

Kinesiología Dermatofuncional y Estética

Kinesiología dermatofuncional

Cuando hablamos de kinesiología dermatofuncional, hablamos de la recuperación de la función normal de la piel. **DERMATOFUNCIONAL** es una evolución del concepto de “Kinesiología Estética”, muy relacionado a la belleza y que no diferencia lo que hacemos los Kinesiólogos.

Kinesiología: es el estudio científico del movimiento humano.

Dermato-funcional:

- **Dermato:** abarca todo lo referido a la piel
- **Funcional:** Nuestros objetivos van orientados a “**la recuperación del normal funcionamiento de la piel**”. Vale aclarar que si bien debemos tener conocimientos sobre patologías dérmicas, no es ese nuestro campo de acción. Tanto el diagnóstico como tratamiento de la mayoría de las enfermedades de la piel, intervenciones quirúrgicas y prescripción de medicamentos son campos médicos. Nosotros, como kinesiólogos en el área dermatofuncional, podemos actuar conjuntamente con ellos para acortar tiempos de recuperación y conseguir mejores resultados.

Kinesiología dermatofuncional: es el área de la kinesiología encargada de la recuperación del normal funcionamiento de la piel lesionada, ya sea por causas congénitas, adquiridas, circulatorias (PEFE, FEG, POP) por cicatrices post quirúrgicas, cicatrices de otras índoles, quemaduras, envejecimiento y fotoenvejecimiento. También se encarga de la prevención de dichas lesiones y de la conservación saludable de la dermis.

Kinesiología Dermatofuncional es una “especialidad de la Kinesiología” que aún no existe formalmente en Argentina. El único país del mundo que tiene un programa reconocido por el Ministerio de Salud a nivel nacional es Brasil.

Para poder llevar a cabo nuestra tarea, contamos con la utilización de diferentes agentes físicos como calor, fríos, ondas electromagnéticas, ondas acústicas, electroestimulación, medios compresivos o directamente con el trabajo de nuestras manos (ej. drenaje linfático manual) que permitan al paciente una pronta recuperación. Además contamos con la ayuda de una gran variedad de cremas, geles, emulsiones, máscaras con principios activos que potencian nuestro trabajo.

Debemos tener presente y concientizar a nuestros pacientes y a la población que al hablar de cuidado de la piel no estamos hablando específicamente de estética. Muchas patologías dérmicas no las tratamos como corresponden por vincularlas con una imagen que pueda o no gustarnos. Un ejemplo de lo que hablo, es la tan famosa “celulitis”, donde hoy en día está considerada una enfermedad por la OMS ya que lo que principalmente se ve afectada es la circulación, el retorno venoso.

Lo ideal es trabajar juntos, como equipo interdisciplinario, con dermatólogos, médicos esteticistas y cirujanos plásticos a fin de lograr los mejores resultados en el paciente.

Kinesiología Dermatofuncional comprende 7 áreas:

- Pre y Post Operatorio de Cirugía Plástica.
- Kinesiología en Quemaduras.
- Kinesiología en Endocrinología.
- Pre y Post Operatorio de Cirugía Bariátrica.
- Kinesiología en Angiología y Linfología.
- Kinesiología en Dermatología.
- Kinesiología en Cosmetología y Estética.





Historia

Aunque la “**kinesiología dermatofuncional**” se aplique sobre la piel del paciente, no debemos confundirla con el término con “**kinesiología estética**” (utilizado por la Sociedad Basileña pero eliminado ya hace más de 11 años)

No es que esté del todo incorrecto el término “estética”, pero si deja afuera varios conceptos y áreas donde nosotros podemos actuar.

Debido a nuestra formación, estamos habilitados para trabajar sobre pacientes con diferentes disfunciones (en este caso relacionadas a la piel), lo que nos diferencia de otros profesionales que únicamente tienen permitido actuar sobre una piel sana, para mejorarla o embellecerla y no necesariamente necesitan una certificación universitaria habilitante.

Referirse únicamente al término “estética”, nos dejaría afuera de la posibilidad de vincularnos con el tratamientos sobre pacientes con quemaduras, cicatrices post operatorias, pacientes post quirúrgicos de cirugías estéticas, reconstructivas, dermolipectomias. liposucciones, fibrosis, etc.

Tampoco relaciona el área de actuación con el concepto de "Salud", basando su información en la investigación Científica y Clínica, aspecto clave en Profesionales del área Médica.

Origen del término: “DERMATOFUNCIONAL”

En el Guide to Physical Therapy Practice, de la American Physical Therapy Association (APTA, 2001) se especifica un área de actuación específicamente relacionada con la rehabilitación de pacientes que sufren alteraciones congénitas o adquiridas en la piel; en base a esta referencia, Brasil, país líder, desarrolló la especialidad que lleva el nombre “Dermatofuncional”

Dermato Funcional corresponde a un "área de trabajo en la que el profesional ejerce sus funciones sobre las alteraciones superficiales de la piel y tegumentos; cualquier alteración, ya sea directa o indirecta, que afecte los tejidos y altere como consecuencia de esta la funcionalidad" (Resolução 80, Brasil).

"Busca tratar las alteraciones causadas por agentes externos (quemaduras, traumas, incisiones y úlceras), como las disfunciones en la piel y tejido subcutáneo que pueden generar disconfort estético con reflejos orgánicos y psíquicos, en la percepción corporal y la auto estima" (Resolução 80, Brasil).

Aclaración: APTA (American Physical Therapy Association), es la asociación que regula el ejercicio profesional de los fisioterapeutas norteamericanos y hoy en día constituye una guía para la Fisioterapia a nivel mundial.



American Physical Therapy Association

Incumbencia profesional como kinesiólogo dermatofuncional

- En pre, trans y pos operatorio de Cirugía estética y reparadora (liposucción, dermolipectomia, lifting quirúrgico, cirugía de mamas, etc.).
- Cicatrices.
- En Quemados.
- En Dermatología: adiposidades localizadas, PEFE (celulitis), estrías, edemas, linfedemas, flaccidez muscular, flaccidez dérmica, fibrosis, FEG (fibro edema geloide), alteraciones veno- linfáticas.
- En estética y Cosmetología: envejecimiento, fotoenvejecimiento, arrugas, cicatrices pos acné, melasma, alteraciones pigmentarias.

Bibliografía

<http://www.dermatofuncional.cl/web/index.php>

<http://www.dermatofuncional.cl/web/dermatofuncional.php>

<http://www.dermatofuncional.cl/web/bases.php>

<https://es.scribd.com/doc/148899949/APTA>

http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/men_udea/mod/url/view.php?id=17331

Guide to Physical Therapist Practice. Second Edition. American Physical Therapy Association. Phys Ther. 2001 Jan;81(1):9-746

<http://www.dermatofuncional.cl/web/interes.php>

Que es la ESTETICA. Evolución en el concepto de BELLEZA. COSMETOLOGIA Y COSMIATRIA.

Los parámetros que definen la belleza humana van variando a lo largo de la historia y están influenciados en gran parte por características socio culturales de la época.

La preocupación del ser humano por su belleza física, su perfección corporal, genera sentimientos de autoestima y viene de muy antiguo.

“Cuanto mejor aspecto tiene una animal entre los de su especie, más importante y poderoso es, pues debe agradar y convencer para imponerse a los demás”.

Estética y Belleza

La palabra **estética** deriva del latín moderno *aestheticus*, y éste del griego *aisthētikós* que significa **“percibir a través de los sentidos”**.

Por lo tanto, fueron los griegos los que introdujeron el término Estética y lo aplicaron al estudio de las razones por las que una persona u objeto resultaban bellos a la vista de otros individuos.

Estética posee diferentes acepciones según el contexto donde se emplee, aunque todas giran en torno a la percepción de *lo bello*:

- "Poner el basurero en la puerta afecta la estética de la fachada".
- "Este niño ha obtenido “A” en estética: siempre está pulcro y sus trabajos lucen ordenados".

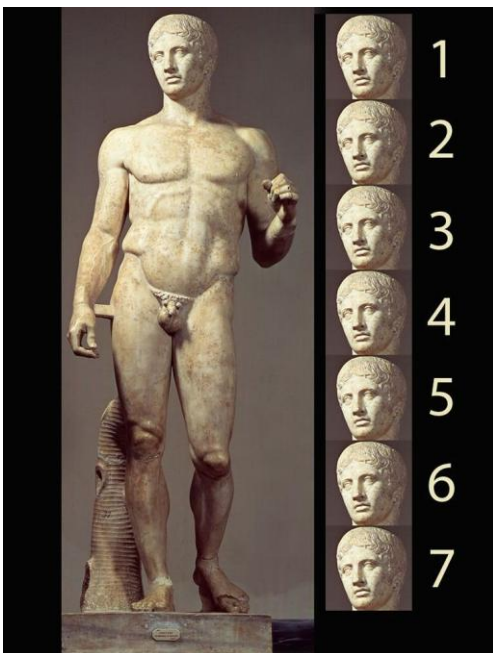
De allí también que algunas veces se llame *estética* a los centros de embellecimiento que incluyen servicios como depilación, cuidado de la piel, masajes reductores, tratamientos rejuvenecedores, etc.

Se habla de *cirugía estética* cuando se realiza una intervención quirúrgica cuyo propósito es mejorar el aspecto físico de una persona.

Un poco de historia

- **En Egipto** (500 a.C.) comenzaron a hablar de cánones de belleza teniendo en cuenta como parámetros de perfección medidas del cuerpo humano, del puño, pie y cúbito del faraón. Por ejemplo, consideraban que la altura ideal del cuerpo era de 18 puños del faraón, y estas mismas medidas servían para la construcción de edificios. Comienzan a darle particular importancia al cuerpo humano.
- **Según Policleto** (445-440 a.C.) la medida perfecta del cuerpo humano es de 7 cabezas (basándose en la escultura de Dorifono: el portador de la lanza)

“la simetría nace de la proporción que los griegos llaman: analogía; ningún edificio puede ser ordenado de forma adecuada sin analogía con la justa proporción del cuerpo humano”.



- **Aristóteles** (384-322 a.C.) filósofo griego, define la belleza como “aquello que, además de bueno, es agradable; considera de igual forma que se pueda encontrar Belleza en aquellas cosas que no lo sean, y lo sería entonces su imagen.

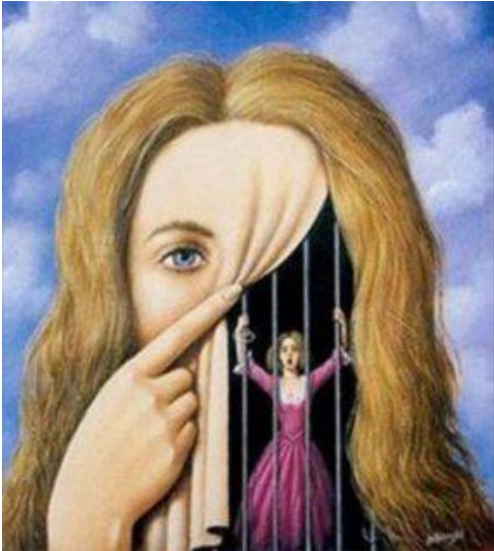
“La belleza exige proporción y orden; lo bello tiene dos componentes esenciales: la simetría y la extensión”.

- **Platón** (427 – 347 a.C.) habla de la Belleza real y la Belleza abstracta, considerando a la belleza como una idea que existe independientemente de las cosas bellas. La Belleza verdadera es aquella que reside en el espíritu. Lo terrenal, la Belleza del mundo, es tan solo una manifestación de Belleza espiritual.
- **Edad Media o Medioevo**, periodo histórico entre el siglo V y XV. Su inicio fue en el año 476 con la caída del imperio Romano en Occidente y su fin aparece con El Renacimiento:

Aquí el cuerpo humano deja de ser el centro de investigación porque el eje principal era Dios. El cuerpo era despreciado y castigado gracias a la creencia del mito de Adán y Eva, donde se les culpa por ser

expulsados del paraíso y así mismo, sus descendientes deben cargar con esa culpa. Sufrían ayunos extremos, anorexias y maceraciones. El sufrimiento corporal los acercaba a Dios.

El cuerpo es abandonado a los cuidados esenciales.



El ascetismo: se aplicaba a las personas dedicadas a la vida cristiana. Se rechazaban los placeres y la vida mundana y bajo esta postura se llegaba a la vida eterna. Se pensaba que las actividades físicas eran cosas insensatas ya que se encargaban del mejoramiento del cuerpo. El cuerpo era malo, perverso, poseído por satán y debería ser torturado en lugar de mejorar su calidad. Los ascéticos sometían el cuerpo a grandes torturas. Meditaban, oraban y estudiaban las escrituras sagradas.

Con esto se dejan de lado las preparaciones cosméticas ya que se consideraban pecaminosas

- **El Renacimiento**, año 1370: luego de haber estudiado a Dios por varios siglos, el objeto de estudio vuelve a ser el cuerpo humano, gracias a los hombres de ciencia. El cuerpo ya no está asociado a culpas y flagelaciones. Si bien también tiene connotaciones religiosas, varían mucho de las del medioevo. Se consideraba al cuerpo perfecto porque es hecho a semejanza de Dios, funciona como un recordatorio de una imagen divina. Esta noción de cuerpo hecho como el de Dios, afectó directamente el concepto de belleza natural.



En las pinturas de Miguel Ángel se manifiestan cuerpos hermosos sin importar si ya eran viejos.

Aparece nuevamente la idea del cuidado del cuerpo. El cuerpo es una maquina perfecta que tiene un organismo que funciona de manera perfecta.

Los cánones de belleza eran cuerpos robustos, medidas voluptuosas que eran sinónimos de salud y bienestar.

En 1370 comienza a ser furor en Europa el agua perfumada compuesta por tinturas de romero, cedro y alcohol.

Se introducen en Francia las técnicas de fabricación cosmetológicas.

- **A partir de la industrialización, siglo XVIII** los cuerpos fueron moldeándose para responder a las necesidades del nuevo mundo industrializado. El objetivo era construir cuerpos dóciles y preparados para el nuevo orden mundial con el capitalismo (trabajo en escuelas, industrias).



- **En la actualidad**, la antigua configuración biológica del cuerpo estaría quedando obsoleta. La fusión entre hombre y técnica ha superado al cuerpo humano.

Nos encontramos en un mundo donde la naturaleza y la tecno-ciencia digital se encuentran enfrentadas. El cuerpo tiende a la homogeneización, omitiendo los errores de la naturaleza. Hoy en día vemos que un cuerpo adiestrado y obediente es un cuerpo productivo. En la actualidad un cuerpo bien modelado hacia lo bello, es un cuerpo productivo porque produce dinero.

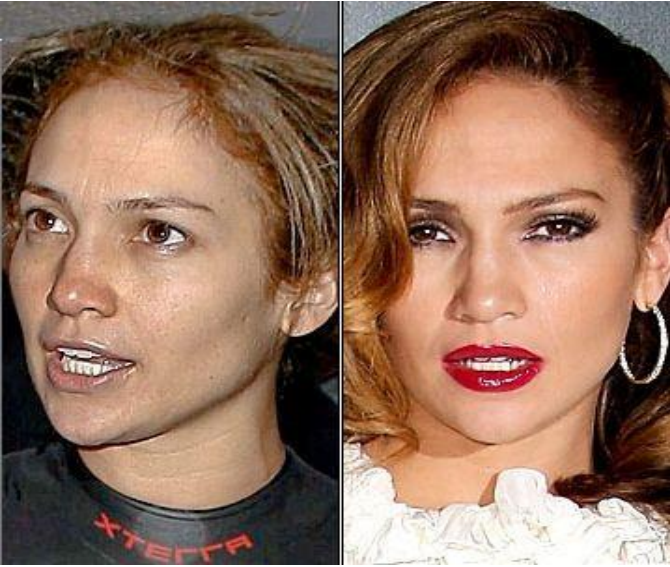
El dilema de todo esto es que lleva a la pérdida de la individualidad.

La tendencia ahora apunta hacia la inmortalidad, evitar la vejez

El uso de filtros televisivos y programas como el photoshop crean imágenes casi perfectas. La publicidad constantemente nos muestra modelos perfectos que tendemos a seguir cuando en realidad son imágenes armadas.

Con filtro. || Sin filtro.







El ideal de belleza que tenemos hoy por hoy dista mucho de lo natural; y es por este motivo que nos sometemos a tratamientos y cirugías que nos alejan de nuestra apariencia real, de nuestra personalidad, convirtiéndonos en estereotipos sociales.

“Todos los procedimientos estéticos deberían cumplir la función de cuidar nuestra salud, manteniendo nuestra belleza natural y mejorando nuestra autoestima. Esto nos conduciría a un cambio de actitud ante la vida y contribuiría con nuestro bienestar interno”.



Cánones de belleza a través de la historia





Cosmetología y Cosmiatría

Historia

Más allá de que la cosmetología empiece a tratarse a partir de los griegos, es sabido que desde eras mucho más antiguas, las mujeres utilizaban distintos recursos para embellecerse.

- **Era paleolítica o edad de piedra** (desde unos 2,85 millones de años (en África) hasta hace unos 12 000 años), la mujer se untaba el cuerpo con grasa de los animales que cazaban los hombres para embellecer su piel.
- **En las ruinas arqueológicas de UR**, antigua ciudad de la Mesopotamia, cerca del golfo Pérsico, 5000 años a.C. se encontraron en la tumba de la reina Shub-ad, de la civilización sumeria (antigua civilización del mundo), gran cantidad de utensilios de belleza. Las tablillas sumerias describían antiguas formas para preparar ungüentos y afeites (los afeites eran cosméticos), siendo médicos los que los preparaban.



- **Egipto** (misma época) las mujeres usaban tintas para decorar su rostro y los sacerdotes preparaban pociones para el cuidado de su piel. También utilizaban joyas para embellecer su cuerpo. En la tumba de la reina Mir-hotep hallaron numerosos envases con preparaciones cosmetológicas.

En los papiros de Ebers (1550 años a.C.), uno de los tratados médicos más antiguos, se describen recetas de medicamentos que en parte eran remedios mágicos y en parte provenientes de la observación. También habla de tratamientos para distintas enfermedades y adicionalmente hay un importante compendio llamado “Kosmetikon” que habla de diferentes preparaciones que pueden utilizarse para eliminar arrugas, lunares y manchas. Así mismo menciona tinturas para maquillajes, teñido de cabello y cejas y preparados especiales para el cuidado de la piel en general.

- **En la tumba de Tutankamon** (1400 a.C.) se encontraron en sus sarcófagos, inciensos, aceites, utensilios para la decoración y cuidado del cuerpo.
- **Cleopatra** dormía con una máscara de oro para conservar la juventud eterna y tomaba frecuentemente baños de leche, además de otros preparados que se colocaba.



Diferencia entre Cosmetología y Cosmiatría

Cosmetología

Es la ciencia que estudia el cuidado de la piel sana.

Es la aplicación de determinados protocolos de tratamientos y productos sobre la piel sana, destinados a la limpieza, mejoramiento y embellecimiento de la misma.

La palabra cosmetología proviene de griego *Kosmetos* que significa belleza y *Logos* que significa tratados, o sea la cosmetología es el ***Tratado de la belleza***.

Más allá de que la cosmetología empiece a tratarse a partir de los griegos, es sabido que desde eras mucho más antiguas, las mujeres utilizaban distintos recursos para embellecerse (lo vimos más arriba).

Conceptos que debemos tener presentes: La cosmetóloga esta autorizada a ejercer actividades destinadas al embellecimiento, conservación de las condiciones físico-químicas normales de la piel y sus anexos o a atenuar sus imperfecciones, mediante recursos higiénicos y empleo de productos cosméticos.

Cosmiatría:

El término Cosmiatría fue utilizado por primera vez por el Doctor Auriel Voina 1957. Se refirió entonces de esta manera, “cosmiatra” al asistente que le acompañaba.

Cosmiatría: es la disciplina profesional que se encarga de los cuidados estéticos y cosméticos de la piel sana y sus faneras cutáneas (piel y uñas). Pueden corregir alteraciones puramente cosméticas o estéticas, o ayudar en la recuperación de la piel en determinados trastornos como acné y rosácea siempre que esté autorizada y supervisada por profesionales médicos.

También se dedica a la prevención y tratamiento de los problemas estéticos a fin de mejorar la calidad de vida de las personas, puesto que se reconoce la relación recíproca entre lucir bien y sentirse bien uno mismo.

Un cosmiatra posee conocimientos básicos de piel, asepsia, determinadas lesiones y patologías dérmicas, como también del cuidado de sus anexos cutáneos.

Los cosmiatras pueden desarrollar su labor en hospitales, clínicas, trabajar en consultorios con médicos o en gabinetes particulares pero deberían estar monitoreados por médicos (según leyes de este país). Los tratamientos realizados por el Cosmiatra son absolutamente tópicos. Para lograrlo se servirán de técnicas, productos cosméticos y equipamiento tecnológico apropiados y deberán capacitarse para su uso.

No pueden ejercer su profesión en alteraciones que hayan quedado como secuelas de enfermedades, cirugías y accidentes o de la medicina en general. O sea, que su origen no sea tumoral, microbiano o

parasitario; que no se hallen vinculadas con afecciones internas (funcionales u orgánicas de carácter grave). En caso de dudas, se debe consultar al profesional médico

Cosméticos y Cosmeceúticos

Cosméticos:

Son productos que se utilizan para la higiene corporal o para mejorar la apariencia, especialmente del rostro. Por lo general son mezclas de compuestos químicos, algunos se derivan de fuentes naturales, muchos otros son sintéticos.



Cosmeceúticos:

El concepto [cosmeceútica](#) nace de la fusión de las palabras cosmética y farmacéutica. Engloba aquellos productos cosméticos que poseen activos con propiedades terapéuticas que se utilizan habitualmente en la industria farmacéutica. Esta característica consigue que actúen de una forma más efectiva sobre el tejido cutáneo, logrando los mismos resultados que algunos tratamientos médicos pero sin llegar a serlos.

El término fue propuesto por Mr. R.E Reed en 1962, en aquel entonces President of the Society of Cosmetic Chemists. Según su definición, un cosmeceútico:

1. Es un producto con base científica, diseñado para uso tópico (uso externo en el cuerpo humano).
2. Es eficaz, pues produce el resultado deseado.
3. Posee propiedades estéticas adecuadas.
4. Cumple con estándares químicos, físicos y terapéuticos.

Los cosmeceútico ejercen una **función** más amplia que la de "limpiar, perfumar y embellecer la piel y algunas mucosas". ***"Es aquel preparado que se encuentra entre un medicamento, ideado para curar o prevenir enfermedades, y un cosmético, que sirve para embellecer o disimular alguna característica de la piel"***

No debemos confundirnos con un medicamento; son cosméticos más activos y con procesos de fabricación más regulados. En definitiva, el futuro de los cosméticos es la evolución a cosmeceútico".

Los cosmecéuticos poseen una **concentración más elevada** de sus principios activos y además, estos suelen venir encapsulados en liposomas para otorgar un efecto de liberación rápida o sostenida.

Algunos están diseñados con principios activos muy pequeños (por ejemplo nanoesferas) con el objetivo de atravesar la epidermis y llegar a las capas más profundas.

Los cosmecéuticos se utilizan para: arrugas, líneas de expresión, flacidez, manchas solares, etc.

Cosmecéuticos más conocidos:

- Ácido retinoico y otros retinoides.
- Alfahidroxiácidos (ácido glicólico, ácido láctico, etc).
- Vitaminas C, E.
- Antioxidantes (polifenoles, derivados de uvas).
- Regeneradores (rosa mosqueta, silicio).
- Filtros solares.
- Sustancias blanqueadoras.
- Factores de crecimiento.
- Proteínas (colágeno, etc)

**SKINEXPERT
Retinol-A**

;AS

MONTIBELLO

**Vitamina C**
SERUM ILUMINADOR**Bibliografía**

http://www.fertilab.net/ginecopedia/belleza/estetica_facial/que_es_la_cosmiatria_1

Dr. LUIS S. FANDOS - Alta Cosmética I y Alta Cosmética II, fundamentos de cosmética. 1ª. Ed._ Buenos Aires: el autos, 2004

<https://www.iqb.es/monografia/fichas/ficha130.htm>

Kinesiología Dermatofuncional Facial

Historia clínica

La historia clínica es un documento que surge del contacto entre el profesional y el paciente. También se conoce como historia de salud o historia de vida.

Aparte de contar con los datos que tengan que ver con la situación actual del paciente incorpora los datos referentes a los antecedentes personales y familiares, sus hábitos y todo lo que se relacione con su salud biosocial.

También incluye todo el proceso del tratamiento y su evolución.

Y cuenta con un consentimiento informado del paciente, donde este deja registrado y firmado el reconocimiento y aceptación por parte del paciente sobre su situación de salud, enfermedades y participa también en la toma de decisiones.

Hay diferentes formas de confeccionar una H.C., pero básicamente deberá contar con la siguiente información:

Datos personales:

- Fecha de ingreso
- Apellido y nombre
- Domicilio
- Fecha de nacimiento
- Ocupación
- Teléfono de línea
- Teléfono celular
- Teléfono de contacto
- Mail
- ¿Fuma? (cantidad diaria)
- Exposición solar (frecuencia, momento del día, cantidad de exposición)
- Actividad física (tipo, frecuencia)
- Alimentación (alimentos que consume diariamente, cantidad de comidas diarias)
- Cantidad de agua que bebe al día
- Otros
- Motivo de consulta

Datos de salud:

- Hipertensión arterial
- Colesterol

- Diabetes
- Alergias
- Disfunción hormonal
- Medicamentos
- Implantes
- Cirugías / cicatrización
- Etapa / Ciclo menstrual
- Antecedentes de enfermedades de la piel
- Caída de cabello
- Portador de marcapasos
- Prótesis metálicas
- Lentes de contacto
- Antecedentes oncológicos

Evaluación dérmica facial:

- Biotipo cutáneo
- Fototipo cutáneo
- Sensibilidad (localización)
- Lesiones elementales
- Envejecimiento
- Fotoenvejecimiento
- Arugas (localización)
- Surcos (localización)
- Alteraciones pigmentarias
- Herpes labiales
- Acné (tipo/localización)
- Rosácea (estadio)
- Cirugías (localización)

- Flaccidez (localización)
- Otros

Evaluación corporal:

- Peso
- Altura
- Sobrepeso
- Medidas (con centímetro, plicómetro, antropométricas)
- Adiposidad (localización)
- Celulitis (tipo y localización)
- Estrías
- Flaccidez
- Alteraciones circulatorias
- Retención de líquidos

Si se considera necesario, se pueden adjuntar estudios:

- Análisis
- Ecografías
- Apto médico (por ejemplo en embarazadas)

DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO (protocolo)

APOYO DOMICILIARIO

OBSERVACIONES

Ejemplo de una ficha de HISTORIA CLINICA

FECHA DE INGRESO:

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDO:

DOMICILIO:

TEL/CEL: **FECHA CUMPLEAÑOS:**

EMAIL: **FACEBOOK:**

TWITTER: INSTAGRAM:
 OCUPACION:
 HOBBY:
 RECOMENDACIÓN:

CUESTIONARIO

HTA COLESTEROL DBT
 ALERGIAS: DISFUNCION HORMONAL
 OTRAS ENFERMEDADES:
 MARCAPASO:
 ¿CICLO MENSTRUAL REGULAR O IRREGULAR?
 ¿EMBARAZO, PERIODO DE LACTANCIA O MENOPAUSIA?
 MEDICAMENTOS¿CUALES?:.....
 SUPLEMENTOS, VITAMINA (CUALES).....
 CIRUGIAS:
 ¿EXPOSICION SOLAR Y/O CAMA SOLAR?
 TIEMPO Y FRECUENCIA:
 ¿FUMA?..... ¿CANTIDAD DIARIA?
 CANTIDAD DIARIA DE AGUA QUE INGIERE?
 ALIMENTOS QUE INTEGRAN SU DIETA:

 ¿REALIZA ACTIVIDAD FISICA?..... ¿CUAL Y CON QUE FRECUENCIA?.....

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FACIAL

OBSERVACIONES

UBICACIÓN

Arrugas superficiales:
 Arrugas profundas:
 Surcos:.....
 Ptosis:
 Deshidratación:.....
 Efélides:

Nevo:
 Máculas pigmentarias:.....
 Máculas vasculares
 Eritema:
 Telangiectasias:
 Quistes sebáceos:
 Poros dilatados:
 Pápulas:
 Pústulas:
 Comedones:
 Brillo excesivo:
 Verrugas:
 Edema palpebral:
 Engrosamiento:
 Temperatura:
 Aspereza:
 Descamación:
 Turgencia:
 Otros:

BIOTIPO CUTANEO:

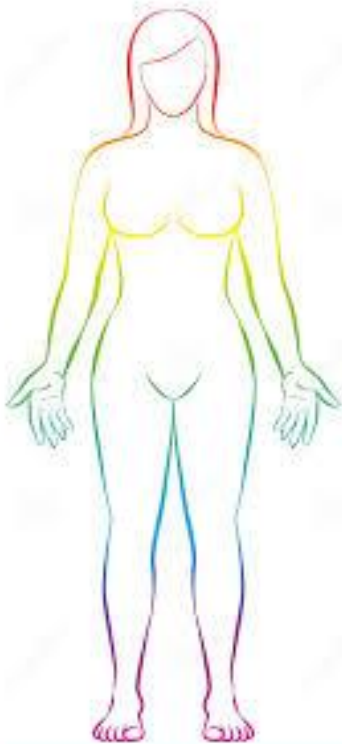
FOTOTIPO CUTANEO:

CARACTERISTICAS (sensible, deshidratado):

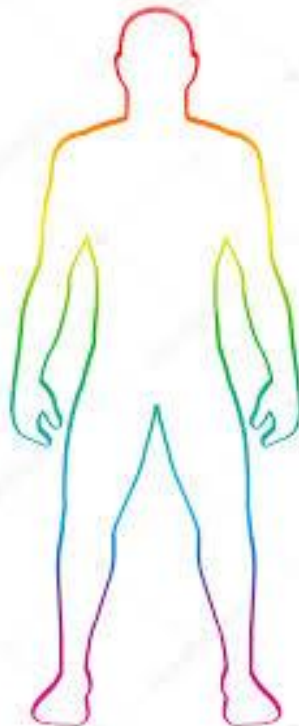
ESTADO GENERAL DE LA PIEL:


TRATAMIENTO EN CONSULTORIO:

FECHA PROTOCOLO



 dreamstime.com 1241818 © Pichayornkulak



 depositphotos Image ID: 24229962 www.depositphotos.com

Bibliografía

FITZPATRICK- Dermatología en Medicina General. 7ª ed.- Editorial Panamericana. Buenos Aires- 2009

OCEANO- Tratado de Dermatología. Editorial Oceano.- Edición 2012

<https://www.barrameda.com.ar/la-biologia/las-funciones-de-la-celula/>

<https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP04.pdf>

<file:///C:/Users/USER/Documents/CURSO%20DERMATO%20CACE/Algunas%20caracter%3%ADsticas%20de%20la%20piel,%20fotoenvejecimiento%20y%20cremas%20antifotoenvejecimiento.html>

<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2003/un034d.pdf>

<https://www.actualidadmedica.es/suplementos/2014/sup-793-1/rev02.html>

<https://www.lineaysalud.com/salud/tipos-de-colageno>

<http://www.oc.lm.ehu.es/Fundamentos/fundamentos/articulos/Art%3%ADculos/CL002.pdf>

<https://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/594/art4.pdf>

<https://www.uv.es/derma/CLindex/CLsemiologia/CLsemiologia.html>

http://www.mujeresdermatologas.com/userfiles/file/MITOS_EN_ACNE.pdf

Docente: LIC. CYNTHYA GONZALEZ