


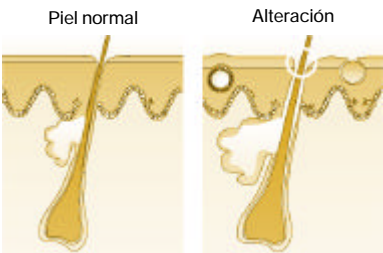

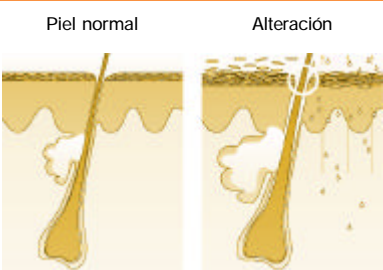


Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO | | |
|--|---|--|
| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
| <p>Piel alipica</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Piel seca y frágil. Tendencia al enrojecimiento y descamación. • Poros nada o poco perceptibles. • Tacto áspero. • Aspecto mate y marchito. • Pliegue cutáneo fino. | <ul style="list-style-type: none"> • Falta de lípidos epidérmicos. • Falta de lípidos de la secreción sebácea. • Causas congénitas. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: escasez de lípidos epidérmicos. • Glándula sebácea: escasa secreción sebácea. | |
| <p>Piel grasa</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Brillo graso, sobre todo en la región medio-facial. • Hiperqueratosis en la zona medio-facial. • Poro hundido y perceptible. • Al tacto aspecto granuloso. • Pliegue cutáneo grueso. | <ul style="list-style-type: none"> • Desequilibrio andrógeno-estrógeno. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: querosis. • Glándula sebácea: exceso de secreción sebácea y orificios foliculares dilatados. | |



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SINTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|--|--|--|
| <p>Piel grasa ocluida</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Brillo grasoso y poros perceptibles en zonas sebóreas. • Aspecto mate y marchito en zonas laterales del rostro. • Aspecto pálido con quistes o comedones de grasa. • Pigmentaciones anormales ocasionales. • Tacto algo acartonado. • Hipertrofia difusa de la capa córnea. | <ul style="list-style-type: none"> • Retención de grasa por modificación en su composición. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis. • Glándula sebácea: secreción sebácea y quistes de grasa. | |
| <p>Deshidratación/piel seca/xerosis</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Aspecto brillante y marchito. • Poros perceptibles. • Descamante por zonas. • Tendencia a enrojecer e irritarse. • Áspera al tacto, fina descamación. • Algo gruesa en las zonas sebóreas. • Al pliegue finas arruguillas en mejillas. | <ul style="list-style-type: none"> • Alteración de los lípidos sebáceos: falta de lípidos hidrófilos. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: querosis en zonas sebóreas y descamación en mejillas. • Glándula sebácea: exceso de secreción en zonas sebóreas. • Orificios pilosebáceos dilatados. | |

Palabras de glosario


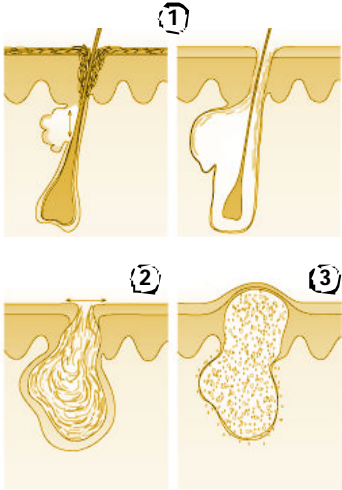


Hiperqueratosis: Desarrollo excesivo de la capa córnea epidérmica.

Querosis: Opacidad de la capa córnea que le proporciona una tonalidad amarillenta o grisácea a la piel. Característica de la piel sebórea.

Eritrosis: Coloración rojiza de la piel o mucosas.





Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|--|---|---|
| <p>Acné</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Piel lustrosa, poros dilatados. • Comedones cerrados o abiertos, pápulas, pústulas, quistes osteofoliculares, tubérculos, nódulos (según el grado). | <ul style="list-style-type: none"> • Alteración de la queratinización del infundíbulo piloso. • Seborrea. • Acción de las bacterias (formación de lesiones inflamatorias). |
|  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: querosis. • Glándula sebácea: exceso de secreción. • Orificios foliculares hiperqueratósicos («tapón córneo»). <ol style="list-style-type: none"> 1. Distensión del folículo de la glándula. 2. Folículo y glándula apropiadas. 3. Lesiones con células inflamatorias, pápulas y pústulas.. | |
| <p>Rosácea</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Eritrosis. • Pápulas y pústulas muy pequeñas. • Telangiectasias en nariz, surcos nasogenianos y mejillas. | <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos vasomotores de tipo constitucional. • Factores que agravan: trastornos internos y factores externos (climáticos, alimentarios, etc.). |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: presencia de pápulas y pústulas. • Glándula sebácea: exceso de secreción. • Vascularización superficial de la dermis: presencia de telangiectasias. | |



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO | | |
|---|--|---|
| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
| Hipertriosis  | <ul style="list-style-type: none"> Exageración de la pilosidad normal de los miembros. | <ul style="list-style-type: none"> Congénitas o adquiridas. |
| ESTRUCTURAS AFECTADAS <ul style="list-style-type: none"> Sistema piloso: crecimiento de vello exagerado en cuanto a longitud, grosor y color. | | |
| Hirsutismo  | <ul style="list-style-type: none"> Exceso de vello en cara (sobre el labio superior y mentón), tórax (zona preesternal y alrededor de pezones), y en el abdomen (línea alba). | <ul style="list-style-type: none"> Hirsutismo hormonal: síndromes hipercorticoideos¹, ováricos, etc. Hirsutismo medicamentoso: ingestión de medicamentos. Hirsutismo constitucional o de exceso de eliminación de andrógenos. |
| ESTRUCTURAS AFECTADAS <ul style="list-style-type: none"> Sistema piloso: exceso de vello. | | |

Palabras de glosario

Cuantitativas: De cantidad.

Hirsutismo: Exceso de vello.

Elastosis: Degeneración de las fibras elásticas de la piel.

Notas


¹ Corticoide es el término genérico que se usa para designar a los esteroides semejantes a los aislados de los extractos de corteza suprarrenal.

² Las hipertriosis requieren un tratamiento médico.


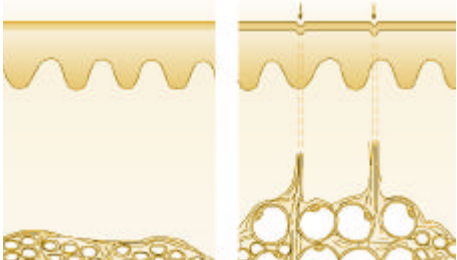
³ Todas las obesidades necesitan tratamiento médico.



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|---|---|---|
| <p>Hipotricosis²</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Caída del cabello u otros pelos del cuerpo. | <ul style="list-style-type: none"> • Según el tipo de alopecia: hormonales, genéticos, nutricionales, psicogénicas, etc. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sistema piloso: disminución de la cantidad de cabellos. | | |

ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|--|--|--|
| <p>Obesidades localizadas³</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Adiposidades localizadas: glúteos, abdomen, extremidades, etc. | <ul style="list-style-type: none"> • Multifactorial: factores genéticos, alteraciones hormonales, factores psicológicos, etc. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tejido subcutáneo: acúmulo excesivo de tejido adiposo. | | |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | | |









Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|---|---|---|
| <p>Celulitis</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Piel áspera, capitonada. • «Piel de naranja». • Celulitis dura: <ul style="list-style-type: none"> – Piel compacta, difícil de pellizcar. – Dolor al presionar. – Ondulaciones del tejido. – Piel fría en la zona. • Celulitis blanda: <ul style="list-style-type: none"> – Piel fácil de pellizcar, blanda, tacto esponjoso. • Celulitis edematosa: <ul style="list-style-type: none"> – Edema, trastornos circulatorios. – «Piernas muy gruesas». | <ul style="list-style-type: none"> • Factores endocrinos: ACTH, glucocorticoides, alteraciones del equilibrio estrógeno-progesterona. • Factores neurovegetativos: trastornos de tipo nervioso y emotivo. • Factores genéticos. • Factores metabólicos y tóxicos. • Factores alimentarios y de calidad de vida. • Factores medicamentosos y psicológicos. • Factores mecánicos y vasculares. |
| <p>Piel normal</p>  | <p>Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tejido subcutáneo: hipertrofia de las células adiposas. • Tejido conjuntivo: fibras alteradas (endurecidas), sustancia fundamental: hiperviscosidad e hiperpolimerización de los mucopolisacáridos. • Vascularización de la dermis: estasis circulatoria y, a veces, edema. |
| <p>Estrías</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Líneas onduladas y paralelas de color violáceo, nacarado o rosado, superficiales en senos, nalgas, piernas, caderas, vientre... • Epidermis adelgazada y hundida. | <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones de origen corticosuprarrenal por exceso, con hiperfunción glucorticoidea: en embarazo, pubertad, disfunciones metabólicas. • Ingestión prolongada de corticoides o anabolizantes. |
| <p>Piel normal</p>  | <p>Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: adelgazamiento y hundimiento, con formación de una cicatriz. • Tejido conjuntivo: rotura de las fibras de la dermis. |





Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|---|--|--|
| <p>Flacidez y elastosis</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de tono y elasticidad de la piel. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento cutáneo. • Enfermedades debilitantes. • Después del embarazo. |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Piel normal</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Alteración</p>  </div> </div> | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tejido conjuntivo: pérdida de tono y elasticidad de las fibras de la dermis. • Tejido muscular: pérdida de tono. | |
| <p>Envejecimiento cutáneo</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Arrugas. • Sequedad cutánea. • Manchas pigmentarias. • Alteraciones de la vascularización: telangiectasias, púrpuras. • Pérdida de tono y elasticidad. | <ul style="list-style-type: none"> • Teoría genética: senescencia programada. • Influencia externa: radicales libres, agresiones ambientales, etc. |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Piel normal</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Alteración</p>  </div> </div> | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: disminución de la renovación celular e hiperqueratosis. • Unión dermoepidérmica: más aplanada. • Dermis: alteraciones de fibras (elastosis) y en la sustancia fundamental (disminución de mucopolisacáridos y pérdida de agua). • Tejido subcutáneo: disminución y desplazamiento del tejido adiposo a las partes bajas. • Tejido muscular: pérdida de tono. • Vascularización dérmica: púrpura senil. • Anexos cutáneos: encanecimiento, disminución de la cantidad de pelo y disminución en las secreciones sebácea y sudorípara. | |



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO | | |
|---|---|---|
| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
| <p>Eritema solar</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Piel enrojecida por la exposición al sol. | <ul style="list-style-type: none"> • Exposición exagerada al sol. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: vasodilatación y extravasación de líquidos. • Terminaciones nerviosas: irritación. | | |
| <p>Eritema emotivo</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Rubor en las mejillas. | <ul style="list-style-type: none"> • Origen nervioso; es pasajero. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: vasodilatación. • Terminaciones nerviosas: estimulación. | | |


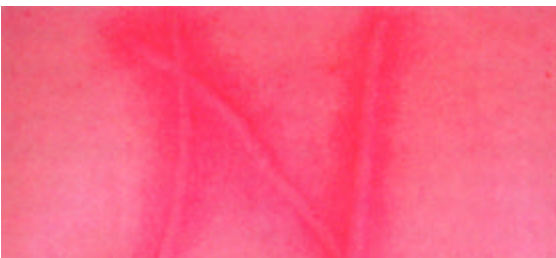
La fotocopia no autorizada es un delito castigado por la ley. Art. 270 Código Penal

Palabra de glosario

Anabolizantes: Sustancias medicamentosas que favorece la biosíntesis de proteínas.







Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|---|--|---|
| <p>Urticaria</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Erupción eritematosa. • Aparición de habones. • Picor. | <ul style="list-style-type: none"> • Causa alérgica, por contacto o ingestión de algún producto alergizante. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: vasodilatación y edema. • Terminaciones nerviosas: sensación de picor. | | |
| <p>Dermatografismo</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Eritema superficial cuando se pasa un objeto romo. | <ul style="list-style-type: none"> • Reacción exagerada de la piel cuando se pasa un instrumento romo. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: vasodilatación. | | |

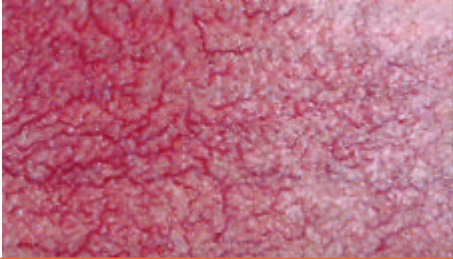


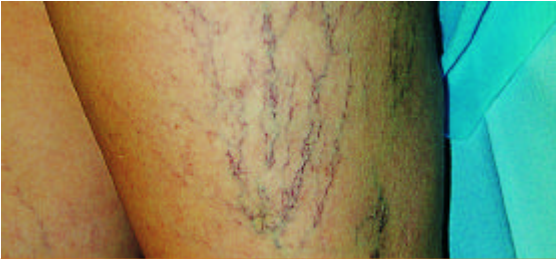




Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO | | |
|--|---|---|
| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS / SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN / FACTORES DE APARICIÓN |
| <p>Nevos vasculares</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Pigmentación rojo vino, rosada o violácea de distintas formas, con hipertrofia de tejido epidérmico y conjuntivo. | <ul style="list-style-type: none"> • Congénitos. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: pigmentación vascular. • Dermis: proliferación de tejido conjuntivo. | |
| <p>Caparrosa o couperosis</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Eritrosis, telangiectasias en pómulos, mejillas y aletas de la nariz. | <ul style="list-style-type: none"> • Eritemas repetidos en pieles sensibles. • Exposición sin protección al frío, viento, sol, etc. • Causas hormonales. • Trastornos digestivos y nerviosos. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: telangiectasias; dilataciones persistentes. • Terminaciones nerviosas: hipersensibilidad a factores externos e internos. | |




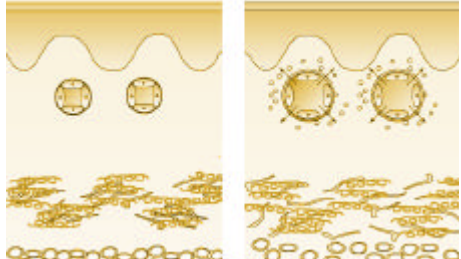


Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|---|---|--|
| <p>Telangiectasias</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Trayectos finos y sinuosos de color rojo o violáceo en cara, extremidades o manos. | <ul style="list-style-type: none"> • Congénitas. • Adquiridas: por la dilatación permanente de los vasos (eritosis, estancias de pie prolongadas, etc.). |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Piel normal</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Alteración</p>  </div> </div> | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: dilatación persistente de los pequeños vasos. | |
| <p>Estasis venosas superficiales</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Piel con aspecto violáceo (cianosis). • Dilatación de las vénulas superficiales. | <ul style="list-style-type: none"> • Circulación venosa deficiente. • Factores agravantes: vida sedentaria, embarazo, estancias prolongadas en pie, etc. |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>Piel normal</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>Alteración</p>  </div> </div> | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: ralentización de los intercambios metabólicos; cianosis, y dilatación de las vénulas superficiales. | |


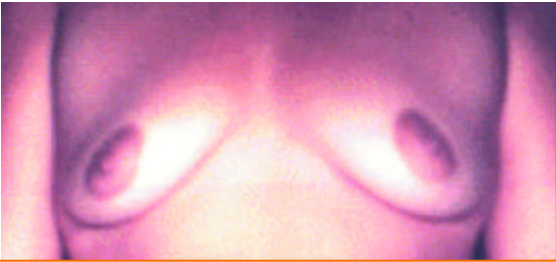
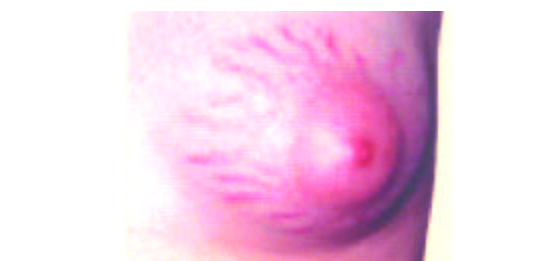


Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
|--|--|--|
| <p>Varices</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Venas dilatadas y tortuosas, a veces abultadas bajo la piel. | <ul style="list-style-type: none"> • Dilatación de las venas por fragilidad de las paredes vasculares, estancias prolongadas en pie, obesidad, embarazo, etc. |
|  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vasos sanguíneos: dilatación persistente de las venas; falta de elasticidad. | |
| <p>Edemas</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Hinchazón de una parte del cuerpo. Retención de líquidos. | <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de la permeabilidad vascular. • Defectos funcionales u orgánicos de los vasos linfáticos. |
| <p>Piel normal Alteración</p>  | <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Microcirculación sanguínea y linfática insuficiente; fallo en la eliminación de líquidos excedentes. | |



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO-ESTÉTICO | | |
|---|--|--|
| ALTERACIÓN/ES | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN/ FACTORES DE APARICIÓN |
| <p>Ptois mamaria</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Senos desplazados y caídos. El pezón se halla por debajo del pliegue submamario. | <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de la estructura ósea, de la musculatura pectoral. • Trastornos endocrinos y metabólicos. • Embarazos y lactancias repetidas. • Hipertrofia mamaria. • Adelgazamientos bruscos, posturas incorrectas, uso |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: falta de hidratación y renovación celular. • Tejido subcutáneo mamario: distensión del tejido y desplazamiento en el sentido de la | | |
| <p>Flacidez</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de tono y elasticidad de la piel del seno. | <ul style="list-style-type: none"> • Embarazos y lactancias repetidas. • Adelgazamientos bruscos. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: escasa renovación celular. • Dermis: pérdida de elasticidad de las fibras. • Tejido subcutáneo: desplazamiento en el sentido | | |
| <p>Estrias</p>  | <ul style="list-style-type: none"> • Líneas onduladas y paralelas, superficiales, de color violáceo, nacarado o rosado. | <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones de origen corticosuprarrenal por exceso con hiperfunción glucocorticoidea: en embarazo, pubertad, disfunciones metabólicas. • Ingestión prolongada de corticoides o anabolizantes. |
| <p>ESTRUCTURAS AFECTADAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: adelgazamiento y hundimiento, con formación de una cicatriz. • Tejido conjuntivo: rotura de las fibras de la dermis. | | |

Nota

⁴ Las alteraciones de los senos, ya sean patológicas o estéticas, son motivo de gran preocupación para la mayor parte



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES ESTÉTICAS DE LAS MANOS | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|
| ALTERACIÓN | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | ESTRUCTURAS AFECTADAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN /FACTORES DE APARICIÓN |
| Deshidratación | <ul style="list-style-type: none"> • Piel seca, descamante, con tacto áspero. | <ul style="list-style-type: none"> • Estrato córneo: falta de hidratación. • Emulsión hidrolipídica deficitaria. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento. • Agresiones ambientales (calor, frío, radiaciones, etc.). • Agresiones químicas (jabones, detergentes). |
| Hiperpigmentaciones | <ul style="list-style-type: none"> • Manchas hipercrómicas de contorno más o menos definido. | <ul style="list-style-type: none"> • Estrato córneo: acúmulo de melanina. • Melanocitos: estímulo de la producción de la melanina. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento (melanosis senil). • Por exposición al sol. |
| Arrugas | <ul style="list-style-type: none"> • Arrugas, disminución del tejido subcutáneo. | <ul style="list-style-type: none"> • Epidermis: adelgazamiento del estrato córneo, disminución de la renovación epidérmica. • Dermis: elastosis, disminución de fibras y GAG. • Tejido subcutáneo graso: disminución. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento biológico. • Envejecimiento actínico. |
| Hipertricosis de los dedos | <ul style="list-style-type: none"> • Exceso de pelo en las falanges de los dedos. | <ul style="list-style-type: none"> • Anexos cutáneos: estímulo del crecimiento piloso. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento. • Hipertricosis congénita. • Trastornos hormonales. |

| ALTERACIONES ESTÉTICAS DE LOS PIES | | | |
|------------------------------------|--|--|--|
| ALTERACIÓN | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | ESTRUCTURAS AFECTADAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN /FACTORES DE APARICIÓN |
| Deshidratación | <ul style="list-style-type: none"> • Piel seca, descamante, con tacto áspero. | <ul style="list-style-type: none"> • Estrato córneo: falta de hidratación. • Emulsión hidrolipídica deficitaria. | <ul style="list-style-type: none"> • Envejecimiento. • Agresiones ambientales (calor, frío, radiaciones, etc.). • Agresiones químicas (jabones, detergentes). |
| Durezas | <ul style="list-style-type: none"> • Hiperqueratosis en las zonas de apoyo. | <ul style="list-style-type: none"> • Estrato córneo: engrosamiento. | <ul style="list-style-type: none"> • Roce con el calzado. |
| Bromidrosis | <ul style="list-style-type: none"> • Exceso de sudoración. • Malos olores. | <ul style="list-style-type: none"> • Anexos cutáneos: estímulo de la producción de sudor. • Posible complicación con infección por hongos. | <ul style="list-style-type: none"> • Hiperhidrosis. • Mala ventilación del calzado. • Falta de higiene. |



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIONES PATOLÓGICAS DE LAS MANOS Y DE LOS PIES | | | | |
|---|---|--|---|---|
| ALTERACIÓN | SIGNOS EXTERNOS /SÍNTOMAS | ESTRUCTURAS AFECTADAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN /FACTORES DE APARICIÓN | TRATAMIENTO |
| Sabañones | <ul style="list-style-type: none"> Nódulos amoratados y edematosos. Prurito. Dolor (a veces). | <ul style="list-style-type: none"> Vasos sanguíneos periféricos. | <ul style="list-style-type: none"> Alteración de la circulación sanguínea periférica provocada por el frío y la humedad. | <ul style="list-style-type: none"> Activar el riego sanguíneo: baños calientes, masajes, lociones con alcohol alcanforado... |
| Síndrome de Raynaud | <ul style="list-style-type: none"> Palidez y cianosis intermitente de la piel. Es más común en mujeres jóvenes. | <ul style="list-style-type: none"> Vasos sanguíneos arteriales de pequeño calibre. | <ul style="list-style-type: none"> Espasmo de las arteriolas y pequeñas arterias. | <ul style="list-style-type: none"> Activar el riego sanguíneo. Proteger las manos del frío y la humedad. |
| Acrocianosis | <ul style="list-style-type: none"> Dedos persistentemente fríos, azulados y sudorosos. Se presenta generalmente en mujeres. | <ul style="list-style-type: none"> Vasos sanguíneos arteriales. | <ul style="list-style-type: none"> Vasoespasmo arteriolar. | <ul style="list-style-type: none"> Vasodilatadores. |
| Queratosis | <ul style="list-style-type: none"> Huella que presenta bordes papilares interrumpidos. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis: aumento de espesor del estrato córneo epidérmico. | <ul style="list-style-type: none"> Factores hereditarios (trastornos cutáneos constitucionales). | <ul style="list-style-type: none"> Evitar agua y jabones. Engrasar la piel. Queratolíticos. |

La fotocopia no autorizada es un delito castigado por la ley. Art. 270 Código Penal

Palabra de glosario

Hiperhidrosis: Excesos de sudoración. local o generalizada.



Diagnóstico y protocolo aplicados a la Estética Integral

| ALTERACIÓN | SIGNOS EXTERNOS/ SÍNTOMAS | ESTRUCTURAS AFECTADAS | NATURALEZA DE LA ALTERACIÓN /FACTORES DE APARICIÓN | TRATAMIENTO |
|------------------------|---|---|--|--|
| Callo | <ul style="list-style-type: none"> Elevación dura en la piel de palma o planta y dedos. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis: engrosamiento del estrato córneo epidérmico. | <ul style="list-style-type: none"> Presión mantenida y repetida. | <ul style="list-style-type: none"> Médico (callicida). Quirúrgico. |
| Verruga | <ul style="list-style-type: none"> Estructura amarillo-grisácea de superficie dura y fisurada, que se suele localizar en el dorso de los dedos. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis: tumoración. | <ul style="list-style-type: none"> Virus. | <ul style="list-style-type: none"> Médico (antiverrugas). Quirúrgico (electrocoagulación, crioterapia, extirpación). |
| Vitiligo | <ul style="list-style-type: none"> Despigmentación cutánea irregular, delimitada por una zona de piel más pigmentada. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis: melanocitos. | <ul style="list-style-type: none"> Alteración de la síntesis de la melanina. | <ul style="list-style-type: none"> Médico. Cosmético: pigmentos cubrientes. |
| Melanosis senil | <ul style="list-style-type: none"> Manchas oscuras de color castaño bien delimitadas. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis: melanocitos. | <ul style="list-style-type: none"> Fotoenvejecimiento. | <ul style="list-style-type: none"> Médico-quirúrgico. |
| Hiperhidrosis | <ul style="list-style-type: none"> Aumento de la producción de sudor. | <ul style="list-style-type: none"> Anexos cutáneos: estímulo de la secreción de sudor que ocasiona maceración cutánea. | <ul style="list-style-type: none"> Neuroendocrina. | <ul style="list-style-type: none"> Médico. Cosmético: desodorantes y antisudorales. |
| Dishidrosis | <ul style="list-style-type: none"> Vesículas diminutas en los espacios interdigitales y palmas o plantas. Intenso picor. Anexos cutáneos. | | <ul style="list-style-type: none"> Multifactorial: tóxicos, alérgenos, hongos... | <ul style="list-style-type: none"> Médico Cosméticos: emulsiones hidrolipídicas. Evitar tabaco y alcohol. |
| Psoriasis | <ul style="list-style-type: none"> Enrojecimiento cutáneo. Formación de grandes escamas plateadas. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis y dermis: dermatosis inflamatoria crónica. | <ul style="list-style-type: none"> Factores hereditarios. | <ul style="list-style-type: none"> Médico. Factores condicionantes: nerviosismo, traumatismos... |
| Eccema | <ul style="list-style-type: none"> Enrojecimiento y descamación cutánea. Fisuras y, a veces, vesículas y costras. Disminución de la elasticidad cutánea. | <ul style="list-style-type: none"> Epidermis y dermis: dermatitis inflamatoria. | <ul style="list-style-type: none"> Proceso irritativo o alérgico a sustancias extrañas. | <ul style="list-style-type: none"> Médico. |