

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO

Quito, Ecuador



GUÍA DE ESTUDIO PARA
LA ASIGNATURA DE
INTRODUCCIÓN AL
DIAGNÓSTICO

PATRICIA SALOMÉ
RIVADENEIRA LEÓN

Diseño de carátula y edición:
D.I. Santa de la Caridad Ruiz Crespo

Dirección editorial:
Dr.C. Blas Yoel Juanes Giraud

ISBN: 978-9942-7247-8-6

Sobre la presente edición:
Copyright © YOL Editorial, 2024
Copyright de Texto © Los autores 2024
Copyright de Edición © YOL Editorial 2024

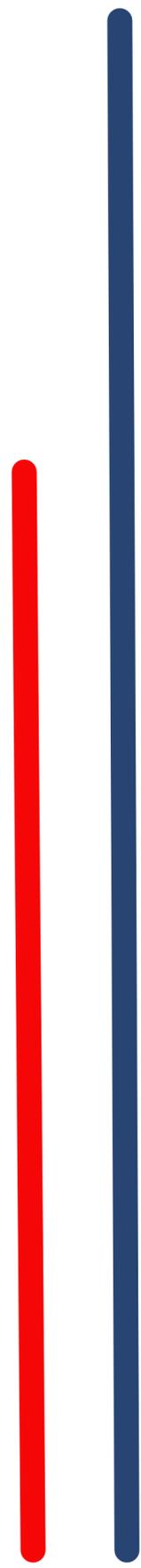
Podrá reproducirse, de forma parcial o total el contenido de esta obra,
siempre que se haga de forma literal y se mencione a:

YOL Editorial
Pedro Vicente Maldonado y Vicente Andrade, 2-18, Quito, Ecuador.
<http://www.yoeditorial.com>
E-mail: consejo@yoeditorial.com



**GUÍA DE ESTUDIO PARA LA
ASIGNATURA DE
INTRODUCCIÓN AL
DIAGNÓSTICO**

PATRICIA SALOMÉ RIVADENEIRA LEÓN



**TABLA DE
CON
TENIDO**

ÍNDICE

Sumilla de la Asignatura.....	9
Competencias.....	9
Objetivo de la Asignatura.....	10
Orientaciones Generales.....	11
Unidad 1: La piel.....	13
Subtema 1: La piel y sus funciones.....	13
Subtema 2: Capas de la piel y sus funciones, células, anexos cutáneos.....	14
Subtema 3: Proceso de Queratinización.....	17
Unidad 2: Diagnóstico.....	19
Subtema 1: Tipología cutánea.....	19
Subtema 3: Alteraciones cutáneas.....	22
Unidad 3: Métodos de exploración y diagnóstico.....	37
Subtema 1: Diagnóstico y análisis de la piel.....	37
Subtema 2: Ficha técnica.....	37
Subtema 3: Tipos de exfoliantes a nivel facial.....	39
Unidad 4: Limpieza facial.....	43
Subtema 1: Limpieza facial superficial.....	43
Subtema 2: Protocolo de limpieza facial profunda.....	44
Solucionario de las autoevaluaciones.....	46
Referencias.....	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Capas y Componentes de la Piel.....	13
Figura 2: Componentes y Capas de la Epidermis.....	15
Figura 3: Capa Dérmica de la Piel y sus Fibras.....	16
Figura 4: Forma y Componentes de la Hipodermis.....	17
Figura 5: Biotipo Cutáneo Normal o Eudérmica.....	19
Figura 6: Piel Seca o Alípica.....	20
Figura 7: Tipo de Piel Graso, el brillo en la zona facial.....	20
Figura 8: Diferentes Tipos de Piel que hay en el rostro.....	21
Figura 9: Diferentes Fototipos de Piel.....	22
Figura 10: Xerosis en la Piel.....	23
Figura 11: Millium.....	23
Figura 12: Ictiosis.....	24
Figura 13: Queratosis Folicular.....	24
Figura 14: Queratosis Escamosa Psoriasis.....	25
Figura 15: Queratosis Actínica.....	25
Figura 16: Hiper Cromía por Fotosensibilidad.....	26
Figura 17: Hiper Cromía Melasma Cloasma.....	26
Figura 18: Hiper Cromía Manchas Seniles.....	27
Figura 19: Hiper Cromía Efélide.....	27
Figura 20: Hiper Cromía Lentigo Solar.....	28
Figura 21: Hiper Cromía Nevos.....	28
Figura 22: Piel Alípica o Seca.....	29
Figura 23: Piel Grasa.....	29
Figura 24: Piel Ocluida.....	30
Figura 25: Piel Deshidratada.....	31
Figura 26: Acné.....	31
Figura 27: Rosácea.....	32
Figura 28: Obesidad localizada.....	32
Figura 29: Celulitis.....	33
Figura 30: Estrías.....	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 31: Flacidez.....	34
Figura 32: Envejecimiento cutáneo.....	34
Figura 33: Urticaria.....	35
Figura 34: Cuperosis.....	36
Figura 35: Exfoliante físico.....	40
Figura 36: Exfoliante químico.....	41
Figura 37: Exfoliante enzimático.....	41



SUMILLA DE LA ASIGNATURA

Sumilla de la asignatura

La asignatura de Introducción al Diagnóstico para el área de Estética Integral basa su estudio en la elaboración de protocolos de aplicación al tratamiento de las diferentes alteraciones no patológicas de la piel, partiendo del estudio anatómico y fisiológico, causas exógenas y endógenas que se presentan en el área facial como corporal.

Cubre un importante papel dentro del campo profesional de la estética al ser una de las asignaturas de especialidad fundamental para ser aplicada en la práctica, obteniendo un conocimiento teórico – práctico sólido, permitiendo al profesional desenvolverse en varios campos e inclusive como apoyo a la medicina estética con la finalidad de obtener resultados visibles y eficientes.

Competencias

Generales:

- Trabaja en equipo.
- Toma responsabilidad para el cumplimiento de los objetivos de la asignatura.
- Contribuye de manera positiva los conocimientos adquiridos y tiene capacidad de resolver problemas.
- Organiza el tiempo para cumplir eficazmente con sus estudios y tareas.

Competencias Básicas

- Diseña planes de tratamientos estéticos personalizados para abordar las necesidades específicas del cliente, utilizando técnicas y productos adecuados.
- Realiza evaluación completa de la piel y el cuerpo de un cliente, teniendo en cuenta factores como la textura, la hidratación, las imperfecciones y las necesidades cutáneas

específicas.

- Identifica problemas comunes de la piel, como acné, arrugas, hiperpigmentaciones, entre otros.
- Ejecuta entrevistas con los clientes para recopilar información relevante sobre su historial de cuidado de la piel, preferencias y necesidades específicas.
- Conoce con una variedad de productos, técnicas y equipos utilizados en el campo de la estética y sepa cuándo y cómo aplicarlos de manera efectiva.
- Comprende y cumple con los estándares éticos y de seguridad en la práctica de la estética, incluyendo la higiene, la confidencialidad y el respeto por los clientes.

Específicas:

- Conoce la fisiología y función del sistema tegumentario para poder definir cuáles son los requerimientos al momento de evaluar y realizar dichos protocolos, determinando las técnicas principales a ser utilizadas durante las prácticas.
- Realiza una evaluación detallada de la piel del cliente, incluyendo la identificación de condiciones de la piel, textura, color, elasticidad, imperfecciones y problemas específicos.
- Diferencia los protocolos de una limpieza facial superficial y profunda y tiene la capacidad de diagnosticar según los puntos establecidos que tipología cutánea presenta cada cliente y en base a ello, establecer un protocolo en cabina adecuado.

Objetivo de la Asignatura

Desarrollar las habilidades y conocimientos necesarios para evaluar y comprender las condiciones de la piel de manera precisa, estableciendo protocolos de tratamientos personalizados, considerando que esta asignatura cubre un importante papel en el campo profesional de la Estética, siendo así de gran ayuda para el

desarrollo de una práctica seria, rigurosa y científica. Además, comprende los principios fundamentales de la anatomía y fisiología de la piel. Por ende, diagnostica las alteraciones o patologías presentes en el sistema tegumentario. Y realiza un protocolo de limpieza facial profunda, en base al diagnóstico y tipología cutánea.

Logros de aprendizaje

- Comprende los principios fundamentales de la anatomía y fisiología de la piel.
- Diagnostica las alteraciones o patologías presentes en el sistema tegumentario.
- Realiza un protocolo de limpieza facial profunda, en base al diagnóstico y tipología cutánea.

Orientaciones Generales

Estimados estudiantes

¡Bienvenidos a la asignatura! Esta guía está estructurada de tal manera para que el contenido de cada unidad sea fácil de entender, para que tus estudios sean exitosos y alcances tus objetivos de aprendizaje. Con esta guía aprenderás a comprender y analizar la información concerniente a la materia desarrollada en clase y complementar la misma con trabajo autónomo de aprendizaje. Para ello te recomendamos lo siguiente:

- **Organiza tu tiempo:** Dedicar tiempo regular a estudiar y repasar la clase, estableciendo un horario fijo y cumpliéndolo.
- **Participa activamente:** Realiza ejercicios prácticos y participa en discusiones para reforzar tu comprensión. Consulta los textos de consulta en el PEA que lo encuentras en el Aula Virtual.
- **Practica el aprendizaje colaborativo:** Trabaja en equipo con compañeros de clase para discutir conceptos, resolver problemas y compartir conocimientos.

- Consulta recursos adicionales: Utiliza libros de texto, tutoriales en línea y otros recursos para complementar tu aprendizaje.
- Consultas: No dudes en pedir ayuda si tienes dudas o dificultades con algún tema. Utiliza recursos como el profesor o compañeros de clase para aclarar tus dudas.

Unidad 1: La piel

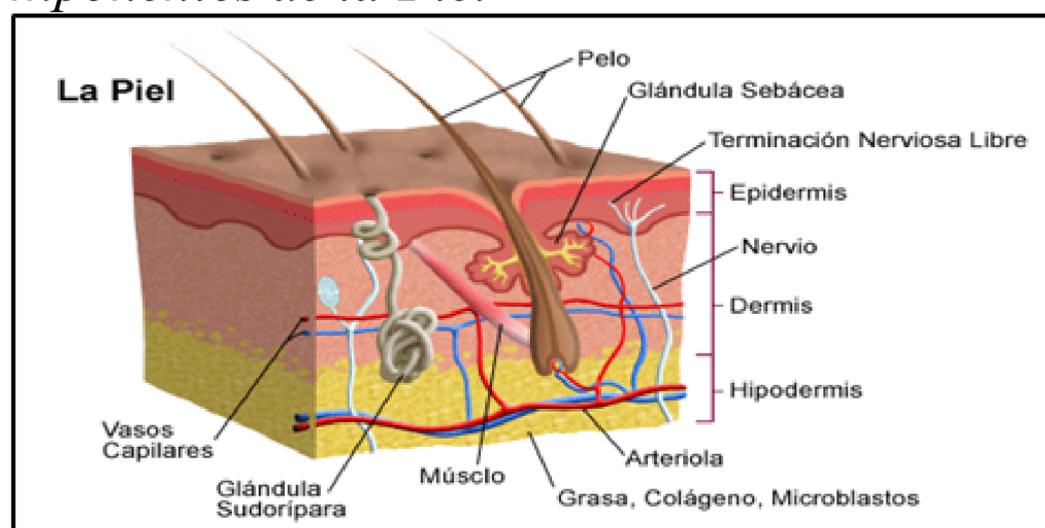
La piel y sus funciones

La piel, conocida como tegumento, con un peso aproximado de 4 kg y una superficie de alrededor de 1,5 m², es el mayor órgano del cuerpo humano. Esta extensa barrera no solo nos protege contra las agresiones externas, sino que también juega un papel crucial en la regulación de la temperatura corporal y en la sensación táctil. El color de la piel es una característica distintiva entre los seres humanos, variando significativamente entre las distintas razas y siendo influenciado por la exposición solar. Las diversas tonalidades de la piel, resultado de la concentración y tipo de pigmentos presentes, no solo son indicativas de nuestra genética, sino que también reflejan la interacción con nuestro entorno.

La piel se distingue no solo por su color sino también por su espesor, el cual varía de manera significativa en diferentes partes del cuerpo. Es más gruesa en las palmas de las manos y las plantas de los pies, donde la necesidad de protección y resistencia es mayor, y más delgada en las zonas de flexión de las extremidades, donde la flexibilidad es crucial (Clínica Universidad de Navarra, 2024).

Figura 1

Capas y Componentes de la Piel



Nota: La figura muestra las capas y componentes de la piel. Tomado de Stanford Medicine (s.f.).

Capas de la Piel y sus funciones, Células, Anexos Cutáneos

La epidermis es la capa más externa de la piel, que cubre todo el cuerpo humano. Esta capa de piel es delgada y consta de cinco subcapas o estratos, cada una con sus propias características.

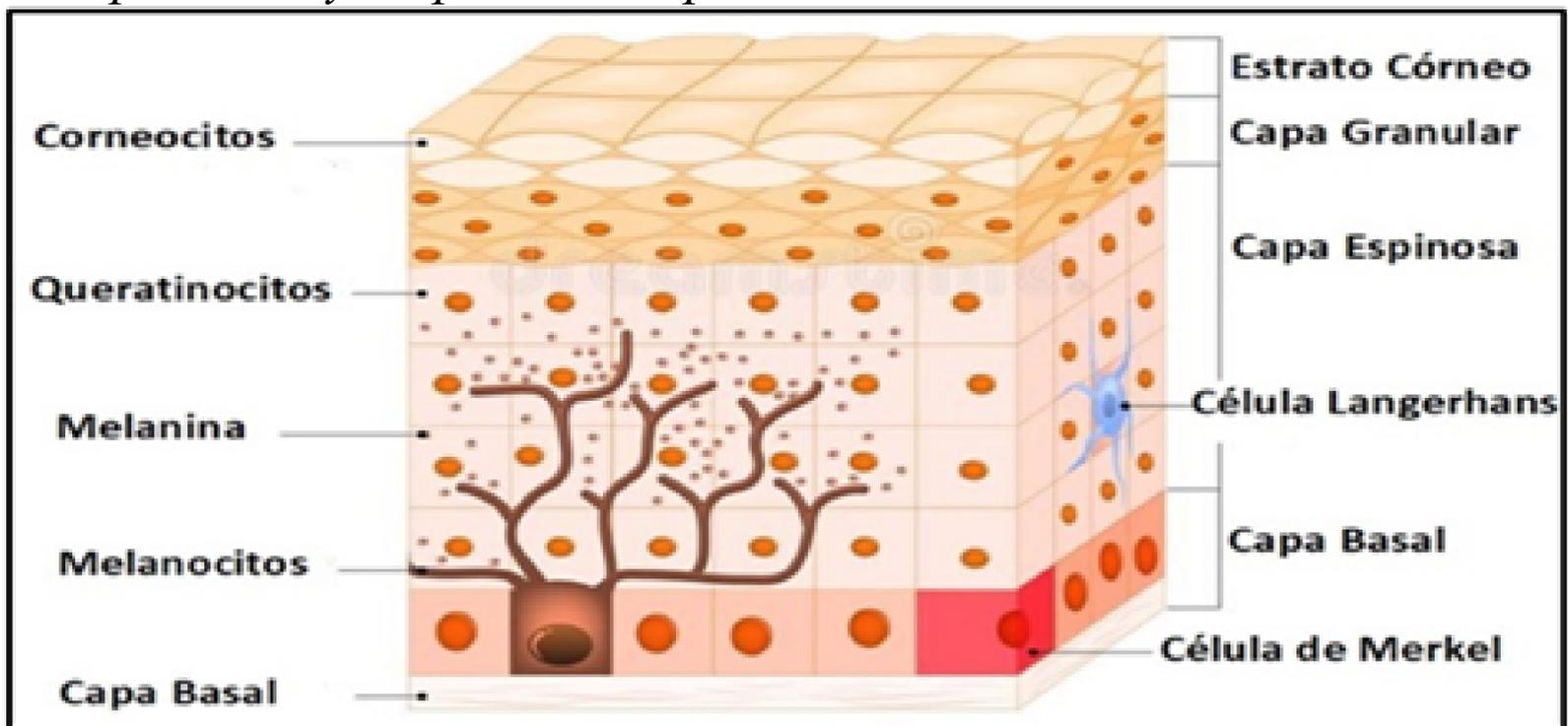
La capa más externa de la epidermis es la capa córnea, que es la capa más gruesa de la epidermis. Es una capa de células muertas llamadas corneocitos, que protege la piel contra los factores ambientales como la deshidratación, los rayos UV y las infecciones. La capa lúcida es la segunda capa de la epidermis y solo está presente en ciertas partes del cuerpo, como las palmas de las manos y las plantas de los pies. Está compuesta por células claras y planas que proporcionan una capa adicional de protección.

La capa granulosa es la tercera capa de la epidermis y consta de células en forma de gránulos que contienen queratina y lípidos. Estos lípidos ayudan a sellar la piel y a evitar la pérdida de agua. La capa espinosa es la cuarta capa de la epidermis y se llama así por las células espinosas que la componen. Estas células se adhieren entre sí a través de puentes celulares llamados desmosomas, lo que proporciona fuerza y resistencia a la piel.

Finalmente, la capa basal es la capa más interna de la epidermis y es responsable de producir nuevas células de la piel. Las células, llamadas queratinocitos, en esta capa se dividen y se diferencian en las otras capas de la epidermis, lo que permite que la piel se renueve constantemente. Además, esta capa contiene células llamadas melanocitos, que producen melanina, el pigmento que da color a la piel y ayuda a protegerla de los rayos UV (Farmatodo, 2022).

Figura 2:

Componentes y Capas de la Epidermis

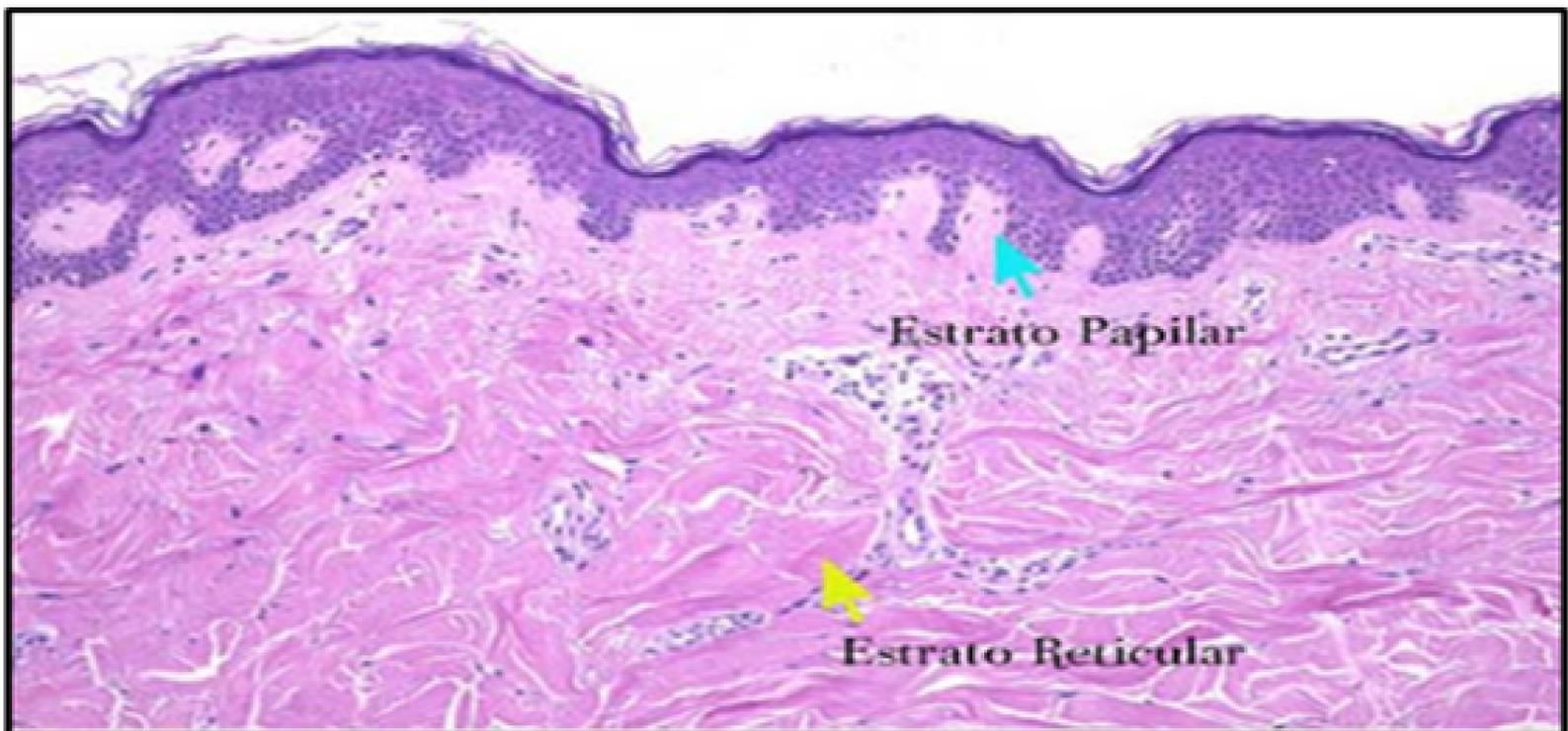


Nota: La figura muestra los componentes y las capas por la que está compuesta la epidermis. Tomado de Traseira (s.f.).

La dermis es la capa intermedia de la piel, situada debajo de la epidermis. Se compone principalmente de colágeno y elastina, dos proteínas que le dan a la piel su elasticidad y firmeza. La dermis es mucho más gruesa que la epidermis y contiene una variedad de estructuras importantes, como folículos pilosos, glándulas sudoríparas y receptores sensoriales. La dermis se divide en dos capas: la primera es la capa papilar y la segunda, la capa reticular. La capa papilar se encuentra en la parte superior de la dermis y es la más cercana a la epidermis. Contiene pequeñas protuberancias llamadas papilas dérmicas que se entrelazan con la epidermis y forman las huellas dactilares. Además, contiene vasos sanguíneos y nervios que proporcionan nutrientes y sensibilidad a la piel. La capa reticular es la capa inferior de la dermis y es más gruesa que la capa papilar. Esta capa está compuesta principalmente de fibras de colágeno y elastina, lo que le da a la piel su elasticidad y resistencia (Farmatodo, 2022).

Figura 3:

Capa dérmica de la piel y sus fibras

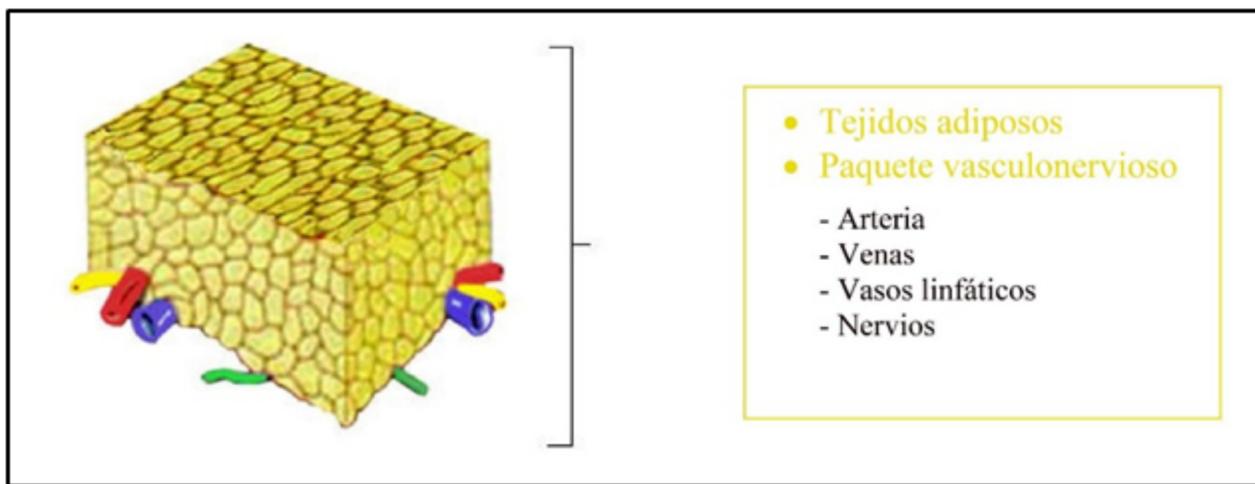


Nota: La figura muestra la capa dérmica de la piel y sus fibras. Tomado de Cosmetólogas.com (2024)

La hipodermis es la capa más profunda de la piel y se encuentra debajo de la dermis. También se conoce como tejido subcutáneo o tejido adiposo subcutáneo. Esta capa de la piel está compuesta principalmente por células grasas o adipocitos, que actúan como aislante térmico y protegen los órganos y huesos del cuerpo contra los golpes y las lesiones. La hipodermis también juega un papel importante en la regulación de la temperatura corporal, ya que los adipocitos pueden liberar calorías almacenadas en forma de energía térmica cuando el cuerpo necesita calor adicional. Además, la hipodermis es una fuente importante de vitaminas y minerales, y ayuda a mantener una reserva de energía para el cuerpo (Farmatodo, 2022).

Figura 4:

Forma y Componentes de la Hipodermis



Nota: La figura muestra la forma y componentes de la hipodermis. Tomado de Lifeder (s.f.).

Proceso de Queratinización

El proceso de queratinización se inicia en la capa basal de la epidermis, donde los queratinocitos se dividen y proliferan activamente. A medida que estas células se desplazan hacia la superficie de la piel, van sufriendo cambios morfológicos y bioquímicos significativos. Producen grandes cantidades de queratina y otras proteínas asociadas, su núcleo y sus orgánulos se desintegran, y finalmente se convierten en células planas y desprovistas de vida llamadas células córneas o corneocitos.

Los corneocitos están unidos entre sí por una estructura especializada llamada desmosomas, formando una capa densa y resistente conocida como estrato córneo. Esta capa actúa como una barrera física y química para proteger el cuerpo del ambiente externo, y se renueva constantemente a través de la exfoliación de las células más superficiales y la aparición de nuevas células desde las capas inferiores de la epidermis.

La queratinización es un proceso altamente regulado que está influenciado por varios factores internos y externos. Entre los factores internos, se incluyen las hormonas, los factores de crecimiento y los mediadores de la inflamación, que pueden afectar la

división, la diferenciación y la muerte de los queratinocitos. Entre los factores externos, se encuentran las condiciones ambientales como la humedad, la temperatura, la exposición a la luz ultravioleta y el contacto con sustancias químicas o irritantes.

Cuando el proceso de queratinización se altera o se desequilibra, puede dar lugar a diversas enfermedades y trastornos de la piel. Por ejemplo, en condiciones como la psoriasis, la queratinización puede ser excesiva o anormal, lo que resulta en la formación de placas de piel engrosada y escamosa. En otros casos, como en la ictiosis, un trastorno genético, el proceso de queratinización puede ser insuficiente, llevando a la formación de piel seca y escamosa (Clínica Universidad de Navarra, 2023).

Autoevaluación:

Responda las siguientes afirmaciones con “V” si es verdadero. o “F” si es falso:

Argumento	Respuesta
a. Los queratinocitos son células encargadas de producir queratina.	
b. El proceso de queratinización se inicia en la capa granulosa de la epidermis, donde los queratinocitos se dividen y proliferan activamente.	
c. La hipodermis es la capa más gruesa y grasa de la piel, esta capa está formada por células adiposas.	
d. La dermis es la capa protectora exterior, su función es conservar el agua y alejar a los agentes irritantes.	

Unidad 2: Diagnóstico

Tipología cutánea

Piel Eudérmica

La piel eudérmica o normal es aquella que se encuentra en un perfecto equilibrio secretorio sebáceo y sudoral. Presenta una superficie lisa, suave al tacto, de color uniforme, con brillo moderado y poros casi imperceptibles (Centro de Evaluaciones Dérmicas, s.f.).

Figura 5:

Biotipo Cutáneo Normal o Eudérmica



Nota: La figura muestra como es el biotipo cutáneo normal o eudérmica. Tomado de Fashionable (2023).

La piel alípica o piel seca, puede estar seca por ausencia de grasa o por pérdida de agua. Son pieles muy finas, tensas y estriadas, reactivas a estímulos externos, con tendencia a presentar telangiectasias. Es poco elástica, de coloración mate y poros imperceptibles (Centro de Evaluaciones Dérmicas, s.f.).

Figura 6:

Piel seca o alípica



Nota: La figura muestra cómo se observa una piel seca o alípica. Tomado de Infiniték Paris (s/f).

Piel Grasa

La piel grasa presenta una textura gruesa, folículos pilosebáceos dilatados, untuosas, húmedas y bien hidratadas (Centro de Evaluaciones Dérmicas, s.f.).

Figura 7

Tipo de piel graso, el brillo en la zona facial



Nota: La figura muestra el tipo de piel graso, el brillo en la zona facial. Tomado de Biofarmacia (2023).

Piel Mixta

La piel mixta es la coexistencia de diferentes tipos cutáneos en el mismo individuo. Ejemplo, la piel seborreica deshidratada que presenta oleosidad en la zona central de la cara o zona “T” y sequedad en mejillas y laterales. (Centro de evaluaciones dérmicas, s.f.)

Figura 8:

Los diferentes tipos de piel que hay en el rostro



Nota: La figura muestra los diferentes tipos de piel que hay en el rostro. Tomado de Farmatodo (2022).

Foto tipo Cutáneo

- **Fototipo I:** Personas que tienen un color de pelo rubio o pelirrojo, ojos claros, ya sean verdes o azules, y una piel muy pálida o blanca. Suelen quemarse con mucha facilidad durante sus exposiciones al sol.
- **Fototipo II:** Personas que tienen la piel clara usualmente pecas, los ojos azules o castaños y el pelo rubio o pelirrojo. Suelen quemarse también con facilidad, sin embargo, pueden llegar a broncearse lentamente.

- **Fototipo III:** Se trata de un grupo integrado por personas que presentan pelo rubio o castaño claro, ojos que pueden ser verdes o marrones y un tono de piel clara en invierno pero que se broncea en verano.
- **Fototipo IV:** Se trata de personas con pelo castaño oscuro, los ojos marrones y la piel, de por sí, morena. No suelen tener problemas para broncearse.
- **Fototipo V:** Son personas que tienen la piel oscura, al igual que los ojos, el pelo color negro. Se broncean con facilidad y es muy raro que se quemen.
- **Fototipo VI:** personas de raza negra. Sus pieles son muy oscuras, al igual que su cabello y ojos, es casi imposible que se quemen (Sanclemente, Zapata, García, Gaviria, & Gómez, 2008, págs. 403-409).

Figura 9:

Los diferentes fototipos de piel



Nota: La figura muestra los diferentes fototipos de piel. Tomado de Maquillaje correctivo Coveac (2018).

Alteraciones Cutáneas

Alteraciones de la Queratinización

Deshidratación/Piel Seca/Xerosis

Es una piel seca y frágil con descamación, tacto áspero, aspecto mate y marchito, y pliegue cutáneo fino.

Figura 10:

La enfermedad xerosis en la piel.



Nota: La figura muestra la enfermedad xerosis en la piel. Tomado de Cosmetólogas.com (2024).

Milliums

Quistes epidérmicos de aspecto perlado, se originan por retención o inclusión de queratina en una cavidad epitelial, comúnmente por el mal uso de cosméticos.

Figura 11:

La alteración millium



Nota: La figura muestra la alteración millium. Tomado de Clínica Clemente (s/f).

Hiperqueratosis Difusas y Regionales Ictiosis

Escamas finas, secas, blancas y grises, con piel seca y sin eritema, se localiza en extremidades, y, en menor grado en el tronco, respeta mucosas y uñas. Son de origen congénito.

Figura 12:

La Patología Ictiosis



Nota: La figura muestra la patología ictiosis. Tomado de Revista de pediatría (s/f).

Queratosis Foliculares

Es una formación de pápula dura, el pelo se halla enrollado y cortado con signos de atrofia, se presenta seca y adelgazada, con descamación y sensación de aspereza al palparla.

Figura 13:

La patología queratosis folicular.



Nota: La figura muestra la patología queratosis folicular. Tomado de Stillness (s/f).

Queratosis Escamosas Psoriasis

Lesiones eritema escamosas, en placas de escamas blancas situadas sobre un fondo rojizo. La renovación celular disminuye a 4-8 días.

Figura 14

La alteración Queratosis escamosa psoriasis



Nota: La figura muestra la alteración Queratosis escamosa psoriasis. Tomado de Juan (s.f.).

Queratosis Actínicas

En su inicio es una mancha rojiza, bien delimitada. Al cabo de unas semanas se vuelve áspera, y posteriormente se cubre de escamas adherentes que sangran al rascarlas.

Figura 15:

La patología Queratosis Actínica



Nota: La figura muestra la patología queratosis actínica. Tomado de Pérez (2020).

Alteraciones de la Pigmentación

Hipercromías por Fotosensibilización

Son de color parduzco, con contorno irregular.

Figura 16

Hipercromía por fotosensibilidad



Nota: La figura muestra la hipercromía por fotosensibilidad.
Tomado de Sentir y ser (s.f.).

Melasma y Cloasma

Color amarillo parduzco con contorno irregular y bordes netos.

Figura 17

La Hipercromía Melasma Cloasma



Nota: La figura muestra la hipercromía melasma cloasma.
Tomado de Enciclopedia médica Ferato (2010).

Pigmentaciones Seniles

Son máculas pequeñas de color amarillo parduzco, lenticulares o de mayor tamaño, originadas por el proceso de envejecimiento cutáneo.

Figura 18:

La Hiperchromía Manchas Seniles



Nota: La figura muestra la hiperchromía manchas seniles. Tomado de MD. Saúde (2022).

Efélides

Son máculas de origen genético y que agravan con el sol, de algunos milímetros de diámetro con color amarillo claro o pardo claro.

Figura 19:

La Hiperchromía Efélide.



Nota: La figura muestra la hiperchromía efélide. Tomado de Clínica Santa Derma (s.f.).

Lentigo

Color pardo más o menos oscuro.

Figura 20:

La hiperpigmentación lentigo solar



Nota: La figura muestra la hiperpigmentación lentigo solar. Tomado de IHC Íntima (s.f.).

Nevos

Lesión plana o ligeramente prominente, de color pardo-negro o azulado. Límites netos, redondos u ovales, borde regular y no dentado.

Figura 21:

La hiperpigmentación nevos



Nota: La figura muestra la hiperpigmentación nevos. Tomado de IHC Íntima (s.f.).

Alteraciones de la Secreción Sebácea

Piel alípica

Piel seca y frágil. Tendencia al enrojecimiento y descamación. Poros nada o poco perceptibles. Tacto áspero. Aspecto mate y marchito. Pliegue cutáneo fino.

Figura 22:

La piel alípica o seca



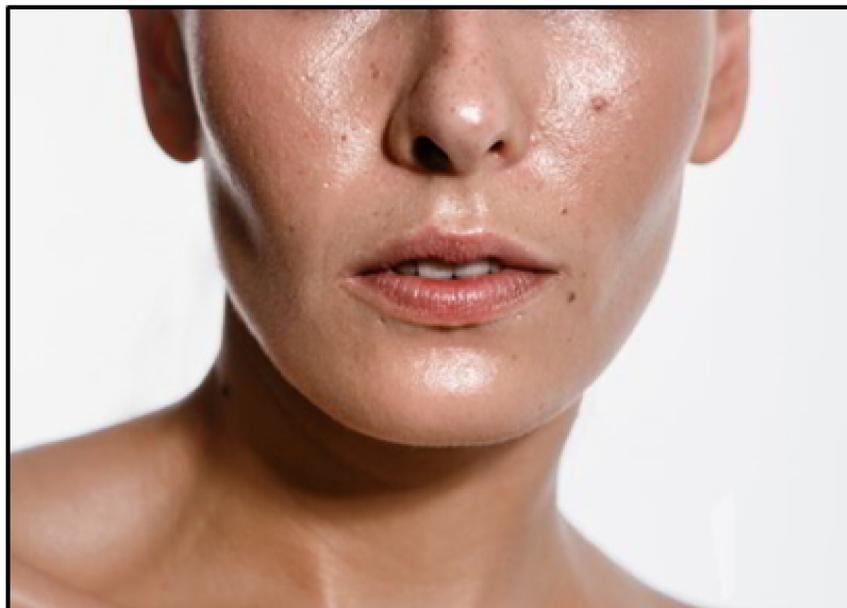
Nota: La figura muestra la piel alípica o seca. Tomado de Cosmética Natural (s.f.).

Piel grasa

Brillo graso generalizado. Hiperqueratosis generalizada. Poro hundido y perceptible. Al tacto aspecto granuloso. Pliegue cutáneo grueso.

Figura 23:

Piel grasa



Nota: La figura muestra la piel grasa. Tomado de Cantabrias labs (s.f.).

Piel ocluida

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.

Figura 24:

Piel ocluida



Nota: La figura muestra alteración de piel ocluida. Tomado de Eucerin (s.f.).

Deshidratación

Descamante por zonas. Tendencia a enrojecer e irritarse. Áspera al tacto, fina descamación. Algo gruesa en las zonas seboreicas y finas arruguillas en mejillas.

Figura 25:

Piel deshidratada



Nota: La figura muestra alteración de la piel deshidratada. Tomado de Cosmetólogas (s.f.)

Acné

Piel lustrosa, poros dilatados. Comedones cerrados o abiertos, pápulas, pústulas, quistes osteofoliculares, tubérculos, nódulos.

Figura 26:

Acné



Nota: La figura muestra alteración de acné. Tomado de Mediplus (s.f.).

Figura 27:

Rosácea



Nota: La figura muestra alteración rosácea. Tomado de Barco (s.f.)

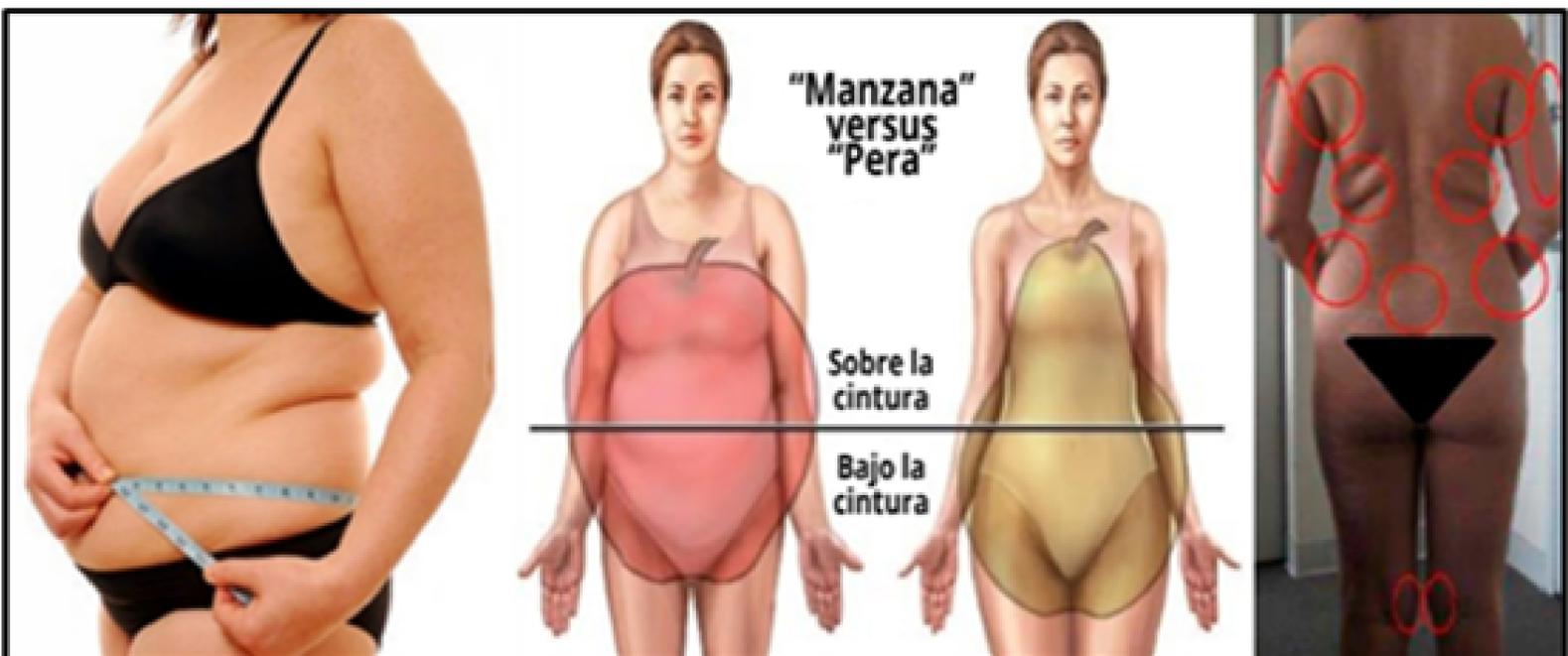
Alteraciones Del Tejido Subcutáneo Y Conjuntivo

Obesidades localizadas

Adiposidades localizadas: glúteos, abdomen, extremidades, etc.

Figura 28:

Obesidad localizada



Nota: La figura muestra la obesidad localizada. Tomado de Gonzáles (s.f.)

Celulitis

Piel áspera, con hiperviscosidad e hiperpolimerización de los mucopolisacáridos e hipertrofia de las células adiposas.

Figura 29:

La celulitis



Nota: La figura muestra la celulitis. Tomado de Plaza (2022).

Estrías

Líneas onduladas y paralelas de color violáceo, nacarado o rosado, superficiales en senos, nalgas, piernas, caderas, vientre. Epidermis adelgazada y hundida.

Figura30:

Las estrías



Nota: La figura muestra las estrías. Tomado de Primor (2023).

Flacidez y Elastosis

Pérdida de tono y elasticidad de la piel.

Figura 31

La Flacidez



Nota: La figura muestra la Flacidez. Tomado de Marcos (2023).

Envejecimiento Cutáneo

Alteración que presenta arrugas, deshidratación profunda, pigmentaciones seniles. Pérdida de tono y elasticidad.

Figura 32:

El envejecimiento cutáneo



Nota: La figura muestra el envejecimiento cutáneo. Tomado de Acosta (2018).

Alteraciones Vasculares y de la Microcirculación

Urticaria

Erupción eritematosa. Aparición de habones (Sarpullido). Prurito (Picazón).

Figura 33:

Urticaria



Nota: La figura muestra la Urticaria. Tomado de almirallmed (2022).

Caparrosa o Cuperosis

Eritrosis, telangiectasias en pómulos, mejillas y aletas de la nariz.

Figura 34:

La cuperosis



Nota: Tomado de muestra la cuperosis. Tomado de Biriska (2017).

Autoevaluación:

Responda las siguientes afirmaciones con “V” si es verdadero. o “F” si es falso:

Argumento	Respuestas
a. El envejecimiento cutáneo es una alteración que presenta arrugas, deshidratación profunda, pigmentaciones seniles.	
b. Piel con sensibilidad alta y presencia de pápulas y pústulas muy pequeñas, es la que se caracteriza al observar una piel con rosácea.	
c. Fototipo V, Se trata de un grupo integrado por personas que presentan pelo rubio o castaño claro, ojos que pueden ser verdes o marrones y un tono de piel clara en invierno pero que se broncea en verano.	
d. La piel eudérmica puede estar seca por ausencia de grasa o por pérdida de agua.	

Unidad 3: Métodos de exploración y diagnóstico

Diagnóstico y Análisis de la Piel

El Diagnóstico es el acto de conocer el aspecto de la piel y anexos, y sus alteraciones o modificaciones estéticas a partir de unos signos y síntomas. A partir de este diagnóstico se establece el tratamiento estético que se va a seguir, ya sea a corto, a medio o a largo plazo. A veces, el diagnóstico no es más que una valoración. Es lo que ocurre, por ejemplo, antes de realizar un trabajo de maquillaje o caracterización, cuando el profesional evalúa todos los rasgos y facciones de la cara, para luego determinar las correcciones y modificaciones a realizar. A la hora de realizar un análisis de las condiciones de la piel y sus anexos, tanto a nivel facial como corporal, es necesario realizar una recogida de datos que procede, tanto de las investigaciones u observaciones que el profesional de Estética Integral realiza, como de la información aportada por el cliente. El diagnóstico debe estar protocolizado, y toda esta información debe ser recogida de manera sistemática y ordenada (Lourdes, Diagnóstico y Protocolo aplicados a Estética Integral, 2012).

Ficha técnica

Documentación

Durante el proceso de diagnóstico estético se genera una importante documentación que va a permitir al profesional conocer a su cliente, obtener información acerca de sus demandas y necesidades, hacer valoraciones, y tomar decisiones en cuanto a los tratamientos estéticos, o la remisión a la consulta especializada si fuera necesario. Se deben tener en cuenta algunas consideraciones con relación a la documentación: Obtener toda la información con rigor y precisión, y archivarla adecuadamente, de manera que se mantenga la confidencialidad de los datos.

Contar con un sistema que permita un rápido acceso a la información. Utilizar preferiblemente un sistema informático que permita la creación de una base de datos, en lugar del clásico archivo de fichas o expedientes, la documentación técnica necesaria es la siguiente: Historial estético. Fichas de estudio de alteraciones. Fichas de tratamiento y seguimiento. Fichas que se entrega a la clientela con pautas de aplicación de los cosméticos recomendados (Lourdes, Diagnóstico y Protocolo aplicados a Estética Integral, 2012). Todos los datos recogidos deben estar concebidos bajo tres reglas básicas:

1. Confidencialidad de los datos.
2. Privacidad.
3. Lenguaje claro y preciso.

Protocolo de Diagnóstico

A la hora de realizar el examen de la piel, el profesional debe preguntarse qué es lo que se desea averiguar acerca de la piel del cliente. La respuesta a esta pregunta le llevará a desarrollar un protocolo de diagnóstico. La primera cita o consulta permite establecer un plan de tratamiento individual de acuerdo con las características, tipo y alteraciones de la piel, de manera que sea posible realizar un claro bosquejo de las necesidades y demandas del cliente (Lourdes, Diagnóstico y Protocolo aplicados a Estética Integral, 2012).

Normas generales

El profesional debe concentrarse totalmente en el cliente, evitando las interrupciones.

Se debe pedir la colaboración del cliente, que es quien más sabe de su piel. En el diálogo o entrevista, el profesional puede obtener datos importantes, para lo que realiza técnicas de entrevista con cuestionarios elaborados previamente.

Normas específicas para la entrevista personal

En el interrogatorio que se realiza al comenzar el diagnóstico se pretende obtener la mayor cantidad de información acerca del cliente que permita detectar sus demandas y necesidades, y elaborar propuestas de tratamiento.

Los datos que ofrecen mayor interés son:

- Datos para el historial estético; de tipo general: nombre, edad, dirección, etc. De tipo médico de interés estético: enfermedades padecidas, medicación, etc.
- Datos relacionados con tratamientos estéticos: hábitos, tratamientos estéticos seguidos, cosméticos utilizados, reacciones a los agentes climáticos. Normas específicas para la exploración.

La exploración proporciona los datos para realizar una valoración facial y corporal, que junto con los obtenidos en la entrevista permiten realizar una propuesta de tratamiento estético. Los equipos y métodos disponibles para la exploración son: Observación de la superficie cutánea, ya sea directa o con equipos de diagnóstico.

Tacto y palpación. Medidas (en el caso de valoración corporal) (Lourdes, Diagnóstico y Protocolo aplicados a Estética Integral, 2012).

Tipos de Exfoliantes a Nivel Facial

La exfoliación es el proceso natural de renovación celular de la piel mediante la eliminación de las células muertas de la epidermis. Pero éstas no caen de forma rápida por lo que provocan que se acumulen y liberen un exceso de grasa. Por esta razón nuestros poros pueden verse obstruidos, impidiendo la absorción del resto de ingredientes y adquiriendo así una apariencia escamosa (ATTARIAT, 2021).

Exfoliar nuestra piel regularmente permitirá que se acelere este fenómeno natural, estimulando la regeneración celular y la microcirculación sanguínea y linfática. Así nuestra piel lucirá más lozana.

Físico

Los exfoliantes mecánicos o físicos suelen trabajar en las capas más superficiales de la piel y se aplican mediante un masaje suave y circular siempre con la piel húmeda (ATTARIAT, 2021).

Figura 1:

Exfoliante físico



Nota: La figura muestra el exfoliante físico. Tomado de Bioscience (s.f.).

Químico

Los exfoliantes químicos suelen ser más agresivos por los componentes que usan, ácidos: glicólico, mandélico, azelaico, láctico, etc. Penetran en las capas más profundas de la piel y con ello no solo consiguen eliminar las células muertas, sino también hidratar, estimular la producción de colágeno y actuar como antioxidante (ATTARIAT, 2021).

Figura 2:

Exfoliante químico



Nota: La figura muestra el exfoliante químico. Tomado de Baby Magazine (s.f.).

Enzimático

Este tipo de exfoliación se basa en el uso de activos naturales, normalmente provenientes de frutas como la papaya y la piña, cuyas enzimas son capaces de renovar la piel de forma natural (ATTARIAT, 2021) (Lourdes, Diagnóstico y protocolo aplicados a Estética Integral, 1999) (Vivky, 2022).

Figura 37:

Exfoliante enzimático



Nota: La figura muestra el exfoliante enzimático. Tomado de Cosmética (s.f.).

Autoevaluación:

Responda las siguientes afirmaciones con “V” si es verdadero. o “F” si es falso:

Argumento	Respuestas
a. Los exfoliantes físicos suelen trabajar en las capas más superficiales de la piel y se aplican mediante un masaje suave y circular siempre con la piel húmeda.	
b. Durante el proceso de diagnóstico estético se genera una importante documentación que va a permitir al profesional conocer a su cliente, obtener información acerca de sus demandas y necesidades	
c. El Diagnóstico no es el acto de conocer el aspecto de la piel y anexos, y sus alteraciones o modificaciones estéticas a partir de unos signos y síntomas.	
d. El peeling físico es el tratamiento exfoliante más suave que existe, característica que lo convierte en la mejor opción a la hora de tratar pieles muy sensibles, reactivas y delicadas.	

Unidad 4: Limpieza Facial

Limpieza Facial Superficial

Para el desmaquillado de ojos:

1. Colocar un algodón humedecido en la base de las pestañas inferiores. Esto se hace con el fin de evitar que la máscara de pestañas manche la piel del rostro.

2. Impregnar un algodón con el producto desmaquillador y presionar durante unos segundos sobre las pestañas, después ir limpiando con el algodón desde la base de las pestañas hasta las puntas y desde el interior hacia el exterior. Repetir la operación si fuese necesario.

Protocolo de tratamiento de higiene

1. Para el desmaquillado de labios: Impregnar un algodón con el desmaquillador específico y deslizarlo desde los extremos hacia el centro. Limpiar a continuación con una toallita de celulosa para evitar que el producto penetre en la boca y pueda producir una sensación desagradable al cliente.

2. Para desmaquillar el rostro, cuello y escote seleccionar el producto limpiador. Poner en un recipiente la cantidad aproximada de cosmético que se vaya a emplear y repartirlo por las zonas que se deseen limpiar. Frotar trazando círculos con las yemas de los ocho dedos e insistir en las zonas donde más suciedad se acumula: frente, temporales, nariz, mejillas y mentón. En caso de que la piel sea grasa o esté muy sucia, se aplicará con ayuda de un cepillo por las zonas que lo precisen. Para las pieles grasas también se pueden emplear lociones limpiadoras 1. de tipo jabonoso que se aplican con la ayuda del cepillo; éste se desliza trazando círculos, siempre procurando no irritar la piel.

3. Retirar el producto limpiador con abundante agua. Secar con la ayuda de unas toallitas de celulosa.

4. Para aplicar el producto tonificante se emplean dos técnicas: impregnar dos algodones con el producto y aplicarlo con pequeños toques por toda la zona. Aplicar el producto con ayuda de un pulverizador tibio.

Protocolo de limpieza facial profunda

En el tratamiento de limpieza profunda la preparación de la piel se refiere a ponerla en las mejores condiciones para facilitar su limpieza en profundidad. Se comienza con un desmaquillado específico adaptado al tipo de piel y a continuación se aplican todas aquellas técnicas que favorezcan la movilización de la suciedad acumulada en la piel:

1. Exfoliación. Es muy importante realizar esta técnica antes de la extracción, porque no se deben aplicar exfoliantes sobre una piel irritada.
2. Tónico para regular el pH de la piel y según la necesidad cutánea.
3. Ablandador de comedones. se puede aplicar el vapor durante 3 minutos, ya que su efecto de dilatación folicular aumenta la eficacia de la exfoliación.

Extracción

Si se realiza extracción se pueden usar dos sistemas:

1. Sistema tradicional: aplicación de presión digital, donde el tejido es más grueso, o empleo de un extractor metálico, en las zonas donde el tejido está más adherido a los planos óseos (aletas de la nariz, pabellón auditivo, frente y mentón).
2. Sistema actual: aplicación de tiras adhesivas que se presentan adaptadas a las diferentes zonas del rostro.

Desinfección

Aplicación de alta frecuencia, por 3 minutos.

Finalizar el Tratamiento

Para finalizar el tratamiento se pueden seguir los siguientes pasos:

1. Realizar un masaje calmante. (DLM).
2. Aplicar una mascarilla adaptada al tipo de piel o con activos descongestivos, si la piel estuviera congestionada por las manipulaciones efectuadas.
3. Pasado el tiempo de exposición, retirar la mascarilla y aplicar una crema finalizadora según la necesidad cutánea y filtro de protección solar.

Autoevaluación:

Responda las siguientes afirmaciones con “V” si es verdadero. o “F” si es falso:

Argumento	Respuestas
a. La función principal de los tratamientos de higiene consiste en limpiar la piel por medio de métodos y productos específicos con la finalidad de normalizar sus funciones y mantenerla equilibrada.	
b. En el tratamiento de limpieza profunda la preparación de la piel se refiere a ponerla en las mejores condiciones para facilitar su limpieza en profundidad.	
c. No es necesario limpiar los ojos, labios y piel de la zona que se va a tratar de restos de maquillaje y de la suciedad acumulada.	
d. La primera fase del protocolo consiste en asesorar y vender productos. Se deben indicar los cosméticos adecuados según el tipo de piel: cosméticos de higiene, de tratamiento, protectores, maquillaje.	

Solucionario de las autoevaluaciones.

UNIDAD 1	
Pregunta	Respuesta
a.	(V)
b.	(F)
c.	(V)
d.	(F)

UNIDAD 2	
Pregunta	Respuesta
a.	(V)
b.	(V)
c.	(F)
d.	(F)

UNIDAD 3	
Pregunta	Respuesta
a.	(V)
b.	(V)
c.	(F)
d.	(F)

UNIDAD 4	
Pregunta	Respuesta
a.	(V)
b.	(V)
c.	(F)
d.	(F)

Referencias

Acosta, D. J. (24 de Mayo de 2018). Top Doctros. Obtenido de Enjecimeinto: <https://www.topdoctors.com.co/articulos-medicos/envejecimiento-cutaneo/>

almirallmed. (15 de Abril de 2022). Urticaria. Obtenido de Urticaria: <https://atencionprimaria.almirallmed.es/actualizaciones/novedades-de-la-urticaria-cronica-espontanea/>

ATTARIAT. (2021). Exfoliantes. Obtenido de Exfoliantes: <https://www.attariat.com/blog/belleza/tipos-exfoliacion-facial/#:~:text=La%20exfoliaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,liberen%20un%20exceso%20de%20grasa.>

Baby Magazine. (s.f.). Peeling . Obtenido de Peeling : <https://www.abiby.es/magazine/skincare/peeling-facial-como-hacerlo-exfoliacion/>

Barco, D. D. (s.f.). Dermatólogo . Obtenido de Rosácea: <https://dbdermatologiabarcelona.com/rosacea-caracteristicas-tratamiento/>

Biofarmacia. (27 de Marzo de 2023). Tipo de piel. Obtenido de Tipo de piel: <https://www.biofarmaciaonline.es/blog/noticias/coma-saber-si-tu-piel-es-grasa->

Bioscience. (s.f.). Exfoliante facial y corporal. Obtenido de Exfoliante facial y corporal: <https://sisneo.com/blog/como-usar-exfoliante-corporal-y-facial/>

Biriska. (18 de agosto de 2017). Cuperosis. Obtenido de Cuperosis: <https://biriska.com/la-cuperosis-cuales-principales-causas/>

Cantabrias labs. (s.f.). Piel grasa. Obtenido de Piel grasa: <https://www.cantabrialabs.es/blog/tag/piel-grasa/>

Centro de evaluaciones dérmicas. (s.f.). Biotipos cutáneos. Obtenido de Biotipos cutáneos: <https://www.cedlabs.com/publicaciones/detalle/28-biotipos->

Cosmetólogas.com. (19 de Marzo de 2024). Dermis. Obtenido de Dermis: <http://www.cosmetologas.com/noticias/val/1510-52/dermis-conjuntiva-estratos-papilar-y-reticular.html>

Cosmetólogas.com. (19 de Marzo de 2024). Xerosis cutánea. Obtenido de Xerosis cutánea: <http://www.cosmetologas.com/noticias/val/934-52/xerosis-cut%C3%A1nea.html> Enciclopedia médica Ferato. (27 de Diciembre de 2010).

Melasma. Obtenido de Melasma: <https://www.ferato.com/wiki/index.php/Melasma>

Eucerin. (s.f.). La piel. Obtenido de La piel: <https://www.eucerin.com.ec/acerca-de-la-piel/conocimientos-basicos-sobre-la-piel/tipos-de-piel>

Farmaconsejos. (s.f.). Verrugas Vulgares. Obtenido de Verrugas Vulgares: <https://www.farmaconsejos.com/verrugas-vulgares/>

Farmatodo. (2022). Capas de la piel, sus características y funciones. Obtenido de Capas de la piel, sus características y funciones: <https://www.farmatodo.com.co/blog/capas-piel.html>

Farmatodo. (2022). Capas de la piel, sus características y funciones. Obtenido de Capas de la piel, sus características y funciones: <https://www.farmatodo.com.co/blog/capas-piel.html>

Farmatodo. (2022). Capas de la piel, sus características y funciones. Obtenido de Capas de la piel, sus características y funciones: <https://www.farmatodo.com.co/blog/capas-piel.html>

Fashionable Asia. (9 de Mayo de 2023). Cosmética Coreana. Obtenido de Cosmética Coreana: <https://www.fashionableasia.com/fashion-blog/rutina-facial-para-piel-normal>

González, D. T. (s.f.). Medicina y Salud. Obtenido de Adiposidades localizadas: <https://zonahospitalaria.com/adiposidades-localizadas-y-generalizadas-obesidad-y-celulitis/>

IHC Íntima. (s.f.). Léntigo. Obtenido de <https://intimahc.com/producto/tratamiento-lentigo-con-laser/>

Infinitek Paris. (s/f). Piel seca. Obtenido de Piel seca: <https://infinitekparis.com/us-es/blog/piel/por-que-tenes-la-piel-reseca-causas-principales-y-soluciones-para-tenerla-suave/>

Juan, J. (s.f.). Dermo Medic. Obtenido de Psoriasis: <https://dermomedic.com/tratamientos-laser/laser-de-excimeros/psoriasis/>

Lifeder. (s.f.). Hipodermis. Obtenido de Hipodermis: <https://www.lifeder.com/hipodermis/>

Lourdes, M. (1999). Diagnóstico y protocolo aplicados a Estética Integral. En M. Lourdes, Diagnóstico y protocolo aplicados a Estética Integral.

Lourdes, M. (2012). Diagnóstico y Protocolo aplicados a Estética Integral. España: VIDEOCINCO.

Maquillaje correctivo Coveac. (16 de Octubre de 2018). Tono de piel. Obtenido de Tono de piel: <https://coverac.co/el-secreto-para-elegir-el-tono-de-tu-maquillaje-correcto-para-piel-grasa/>

Marcos, G. G. (16 de Marzo de 2023). El bienestar. Obtenido de Elastosis: <https://www.elmundo.es/vida-sana/bienestar/2023/03/17/6411dc4ffc6c8328628b4596.html>

Matute, G. (2021). Attariat. Obtenido de Attariat: <https://www.attariat.com/blog/belleza/tipos-exfoliacion-facial/#:~:text=La%20exfoliaci%C3%B3n%20es%20el%20proceso,liberen%20un%20exceso%20de%20grasa.>

MD. Saúde. (14 de Septiembre de 2022). Manchas Seniles. Obtenido de <https://www.mdsaude.com/es/dermatologia-es/lentigo-solar/>

Mediplus. (s.f.). Acné. Obtenido de Acné: <https://medlineplus.gov/spanish/acne.html>

Nevos Múltiples. (s.f.). Obtenido de Nevos Múltiples: https://www.researchgate.net/figure/Figura-4-Nevos-de-Spitz-multiples-A-y-B-Multiples-nevos-de-Spitz-clasicos-o_fig4_337616494

Pérez, R. H. (26 de Junio de 2020). Piel Latinoamericana. Obtenido de Queratosis Actínica: <https://piel-l.org/blog/48323>

Pexels. (2024). Figura ejemplo. Obtenido de <https://www.pexels.com/es-es/>

Plaza, J. (20 de Octubre de 2022). Vitónica. Obtenido de Celulitis: <https://www.vitonica.com/wellness/celulitis-muy-comun-mujeres-aparece-diferentes-niveles-evita-estos-factores-utiliza-estas-estrategias-para-mejorarla>

Primor. (16 de Noviembre de 2023). Estrías . Obtenido de Estrías: <https://www.primor.eu/blog/estrias-rojas-por-que-aparecen-y-como-tratarlas/>

Revista de pediatría. (s/f). Ictiosis. Obtenido de Ictiosis: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062016000300013

Sancllemente, G., Zapata, J., García, J., Gaviria, Á., & Gómez, L. (2008). Skin Research and Technology Volume 14. s/e.

Sentir y ser. (s.f.). Manchas. Obtenido de Manchas: <https://esteticaavanzadasentiryser.com/manchas-en-la-piel-sabes-como-distinguiras/>

Stanford Medicine. (s.f.). Anatomía de la piel. Obtenido de Anatomía de la piel: <https://www.stanfordchildrens.org//es/topic/default?id=anatomy-of-the-skin-85-P04436>

Stillness. (s/f). Queratosis pilaris. Obtenido de <https://www.esteticastillness.com/queratosis-pilaris-causas-sintomas-y-tratamientos/>

Traseira, D. C. (s.f.). Medicina y Cirugía Estética. Obtenido de Medicina y Cirugía Estética: <https://www.medicinaesteticatraseira.es/hidratacion-fisiologica-de-la-piel/>

unComo. (s.f.). Verrugas. Obtenido de Verrugas:
[https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-
quitar-las-verrugas-plantares-979.html](https://www.mundodeportivo.com/uncomo/salud/articulo/como-
quitar-las-verrugas-plantares-979.html)

Vivky, D. D. (2022). La gran guía del cuidado de la piel. Planeta S.A. .

Detalle	Nombre	Firma
Elaborado por:	Tnlga. Salomé Rivadeneira	
Revisado por:	Ing. Edison Torres	
Aprobado por:	Ing. Juan Pablo Bustos	

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
SUDAMERICANO

Quito, Ecuador



ISBN: 978-9942-7247-8-6



9 789942 724786