

NOMBRE D DEL ALUMNO: Denis Yudith Díaz Vicente

NOMBRE DE PROFESOR: Liliana del Carmen Moreno Molina

MATERIA: Cosmiatria II

TEMA: Clasificación Y Diagnóstico De La Piel.

Abordaje Del Paciente.

Examen Y Diagnóstico De La Piel.

FECHA:19 de junio de 2020

CLASIFICACION Y DIAGNOSTICO DE LA PIEL.

Importancia de la clasificación.

El tipo de piel influye en:

- La fuerza y duración de una piedra acondicionada.
- La selección de un procedimiento y su profundidad
- La posibilidad de predecir los resultados del procedimiento.
- Determinar si es apropiado la repetición de un procedimiento
- Prever la posibilidad de complicaciones (Cambio de color en la piel y tratamientos de cicatrices).

Clasificación general de la piel.

- Gruesa: en la zona sujetase de aplicación y constante contacto con la superficie
- Delicada o delgada: en la superficie de flexión, como las articulaciones.

Clasificación de la piel de acuerdo con su característica.

- ✚ La piel normal: se dice que está equilibrado en cuanto la hidratación, acidez y proporción de grasas por ejemplo, en los niños.
- ✚ La piel seca: produce menos sebo lo que permite la pérdida de humedad en mayor medida, por lo que es propensa a irritarse.
- ✚ Piel seca deshidratada: Una variante de la anterior, pero con mayor pérdida de humedad, propia de personas sometidas a climas extremos.
- ✚ Piel grasa normal: produce mucho sebo, lo que crea una película oleosa más amplia es una piel muy protegida y resistente.
- ✚ Piel asfíctica: debido a su engrosamiento no tiene un adecuado drenaje de las glándulas sebáceas, lo cual provoca la aparición de acné.
- ✚ Piel seborreica: produce sebo en exceso lo que provoca su fermentación y dilatación de los poros.

CLASIFICACION DE DOCTOR DE OBAGI.

El sistema de clasificación de la piel de obgi considera 5 características.

Categoría de color. El sistema de clasificación de obagi divide los colores de la piel en: origina, desviado y complejo; basado en los antecedentes étnicos de los pacientes. Esto tiene profundo aspecto en manera en que la piel relacionara durante su acondicionamiento y en los procedimientos de rejuvenecimiento.

Las categorías básica son blanco asiático y negro.

El tipo de color original para la piel blanca es el blanco y para la piel negra es oscuro o negro y para la piel asiática es amarillo oscuro.

-tipo de color original. El tipo de piel original se aplica a pacientes que no tienen mezclas étnicas. Este tipo de piel no es problemáticas durante el acondicimiento y es estable después de varios procedimientos revujesimientos.

-tipo de color desviado: el tipo de color desviado se encuentra en personas que están racial o étnicamente mezcladas, como negro-asiático, blanco-negro etc. Este color es inestable y toma más tiempo regresarlo a su tono natural después de un procedimiento. Si se lleva a cabo un procedimiento más profundo, el color de la piel puede aclararse.

-Tipo de color complejo: las persona de origen indio, paquistani, amerindio, latino, de bangladesh y de origen racial mezclado entran en el tipo de color complejo. Este tipo tiene un tono de color de piel variable y no uniforme, oscuro en algunas áreas y más claro en otras y es muy inestable.

Espesor. El espesor de la piel se clasifica en.

- piel gruesa: mostrara un pliegue de más 2cm.

-piel normal: mostrara un pliegue de 1 a 2 cm.

-piel delgada: mostrara un pliegue de menos de 1 cm.

Cantidad de grasa. La piel se puede clasificar en:

-grasa: que segrega exceso de sebo.

-normal: que segrega una cantidad promedio de sebo.

-seca: que segrega una cantidad de sebo por debajo de promedio.

Flacidez. Clínicamente se observa caída de la piel en la área de la ceja, exceso de piel en los párpados superiores e inferiores, pliegues profundo en la área naso-labial, exceso de piel en las mejillas y arcos en la barbilla.

Fragilidad. La fragilidad de la piel aún no se ha explicado a nivel molecular. La piel delgada, medianamente delgada y gruesa puede ser frágiles.

CLASIFICACION DE TIPO Y FOTOTIPO DE PIEL.

Es la clasificación del doctor t.fitzpatrick actualmente considerada como la más adecuada para identificar los diferentes fototipos cutáneos.

Fototipo I. individuo de la piel muy clara, ojos azules y pecas. Su piel habitualmente no expuesta al sol, es de color blanco o lechoso.

Fototipo II. Individuo de piel clara, pelo rubio o pelirrojo, ojos azules y pecas, cuya piel, no expuesta al sol, es blanca. Persona que se queman fácil e intensamente, pigmenta muy poco y descama de forma notoria.

Fototipo III. Raza caucásica europeas, piel blanca no expuesta abundante mente al sol. Individuo que se quema moderada mente y pigmenta de forma moderada.

Fototipo IV. Individuo de piel blanca o ligeramente morena, pelo y ojos oscuros (raza mediterránea, mongológicas orientales) personas que se queman moderada o mínima mente, se pigmenta con más facilidad y de forma inmediata con bastante facilidad y de forma inmediata ala ponerse al sol.

Fototipo V. individuo de piel amarronada (amerindios, indostánicos hispanos) personas que rara las veces que se queman y se pigmenta con facilidad e intensidad siempre presenta reacción de pigmento inmediata.

Fototipo VI. Raza negra. No se queman nunca y se pigmentan intensamente. Siempre presenta pigmentación inmediata.

ABORDAJE DEL PACIENTE.

La recepción o primera impresión del paciente en la clínica o el consultorio vital, el personal que tenga el primer contacto debe tener una capacitación adecuada para:

- dar informes sobre los procedimientos cosméticos que se realizan.
- realizar la entrevista.
- completar la ficha de identificación del paciente.
- tener un comportamiento ético respecto a los datos personales y el procedimiento que desea el paciente.

La historia clínica.

Es el registro de las acciones que se establecen en la relación entre el cosmiatra y el paciente o cliente como expresión gráfica del profesional.

Finalidades de la historia clínica.

- para el conocimiento del paciente y de la evolución de su padecimiento o diagnostico en el pronóstico y recuperación.
- como registro de archivo personal, hospitalario, institucional o de cabina.
- para fines legales y estadísticos.
- para aplicaciones sistema de evaluación del expediente clínico.
- como material sustentable de publicación, por ello el lenguaje, estilo y la técnica de redacción deberán adaptarse a las finalidades propias del documento.

EXAMEN Y DIAGNOSTICO DE LA PIEL.

Ahora que conocemos el diferente tipo de piel y después de recabar la ficha clínica con los datos del cliente, podemos realizar el diagnóstico de la piel mediante un examen o análisis cuidadosos. Las personas que acuden a un servicio cosmetológico facial desean saber en que condiciones se encuentran su piel y cuales procedimiento se realizarán para mejorarla o embellecerla.

-Primer paso que debemos hacer antes de tocar al paciente es lavarse las manos con agua y jabón, aplicarse algún agente desinfectante elaborado para la piel.

-Con anterioridad debido indicarse al cliente que se presentara con la piel limpia, sin crema ni maquillaje. De lo contrario, proceder a realizar un desmaquillado y limpieza facial.

-Se realizan la exploración del paciente con un instrumento como la lámpara con lupa o aumento, que va de 2 a 8 dioritas en promedio.

-observa la piel a fondo y a detalle.

-después de realizar la revisión con la lámpara Wood para determinar.

- 🚦 Color violeta: deshidratación determinar en cuales áreas.
- 🚦 Color café o pardo: hiperpigmentacion, manchas o efélides.
- 🚦 Color naranja fluorescente: comedones abiertos
- 🚦 Amarillo fluorescente: pústula.
- 🚦 Azul: piel normal.

-tocar observar y realizar las maniobras necesarias para determinar, fragilidad, oleosidad, grosor y color.

-clasificar fototipo de la piel y determinar anomalías y imperfecciones para llegar a un diagnóstico.

-cada piel es diferente y única por lo que sus cuidados y sus tratamientos que se elegirá deberá también ser el único y adaptase a cada persona de acuerdo con el análisis previos.

APOYO EN CASA.

Los productos que se recomiende al cliente tienen igual importancia que los que elijan para la aplicación en cabina por lo tanto deberá aplicarse los mismo criterios de diagnósticos que se utilizaron para la sección de estos. Debe indicarse la manera de aplicación aumentarlos en orden de colocación y resolver cualquier duda.