



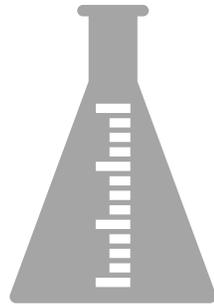
TIPOS Y ESTADOS DE PIEL

Ephedra Formación

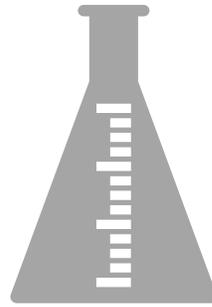
ANNA SALA TRAVERIA



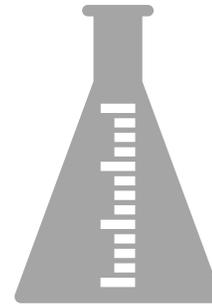
Hace 100 años Helena Rubinstein...



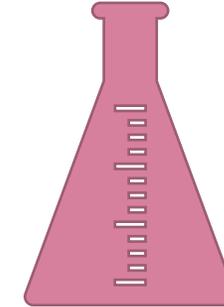
SECA



GRASA



MIXTA



SENSIBLE

Tabla 1. 16 nuevos tipos de piel Baumann

	OS	OR	DS	DR
PW	OSPW	ORPW	DSPW	DRPW
PT	OSPT	ORPT	DSPT	DRPT
NW	OSNW	ORNW	DSNW	DRNW
NT	OSNT	ORNT	DSNT	DRNT

Claves: **O** (Oily/Grasa), **D** (Dry/Seca), **S** (Sensitive/Sensible), **R** (Resistant/Resistente), **P** (Pigmented/Pigmentada), **N** (Nonpigmented/No pigmentada), **W** (Wrinkled/Arrugada), **T** (Tight/Estirada).

Fuente: <http://revista.svderma.org/index.php/ojs/article/viewFile/179/179>



Hidratación de la piel. Seca vs Grasa

- SECA

- Tendencia a tener alteración de la función barrera: más ácidos grasos, menos ceramidas y FHN bajo
- Mayor pérdida transepidérmica de agua
- Menor producción de sebo por parte de la glándula sebácea
- Descamación anormal de corneocitos
- Más permeable y vulnerable a las agresiones externas como la RUV, el clima, el cloro...
- Puede presentar con mayor frecuencia tirantez, irritación, rojeces...
- Textura de piel áspera, mate, falta de luminosidad...



Seca vs Grasa

- SECA

- Limpiadores: bálsamos, leches limpiadoras, aceites...
- Limitar los productos exfoliantes
- Ceramidas
- Ácidos grasos (karité, aguacate, borraja...)
- Ácido hialurónico
- Proteoglicanos
- Mantener la función barrera y evitar la TEWL



Seca vs Grasa

- GRASA

- Mayor producción de sebo por parte de la glándula sebácea
- Resistente (sin acné) o sensible (con acné)
- Poros visibles, brillos...
- Piel gruesa
- Menos sensible a los efectos externos
- Frecuentemente presenta deshidratación



Seca vs Grasa

- GRASA

- Limpiadores : geles, espumas... ¡doble limpieza!
- Se pueden utilizar exfoliantes siempre y cuando no existan lesiones de acné donde los exfoliantes físicos están contraindicados
- Priorizar las texturas ligeras en formato gel con ingredientes hidratantes, seboreguladores y renovadores
- Ácido salicílico
- Retinoides
- Niacinamida
- AHA, PHA
- Vitamina C
- Silimarina
- Ácido azelaico
- Zinc
- Extracto de la flor de loto



Sensibilidad de la piel. Resistente vs Sensible

- RESISTENTE

- Estrato córneo fuerte y grueso
- Buena protección evitando la penetración de alérgenos y otras sustancias irritantes
- Difícilmente desarrollan acné o eritema
- Generalmente pueden utilizar cualquier tipo de producto
- A veces son necesarias altas concentraciones para que atraviesen el estrato córneo
- Función barrera correcta
- Presentan una buena tolerancia a los efectos externos



Sensibilidad de la piel. Sensible vs Resistente

- RESISTENTE

- Limpieza que queramos (a gusto de consumidor)
- Le podemos dar “caña” sin problema
- Utilizaremos ingredientes transformadores como los **retinoides, AHA, antioxidantes..**
- Se pueden realizar peelings de manera más frecuente o incluso realizar dobles exfoliaciones
- ¡Recordarles la importancia del SPF!



Sensible vs Resistente

- SENSIBLE

- Podemos diferenciar 4 subtipos: acné, rosácea, punzante (sensibilidad neuronal amplificada) o alérgico
- Es común que vaya asociada a inflamación
- Suele ir asociado a tipos de piel seca y/o estados de deshidratación
- Presenta una función barrera alterada con TEWL, mayor irritación y reacción a los cosméticos (menor umbral de tolerancia)



Sensible vs Resistente

- SENSIBLE

- Limpiadores suaves con ingredientes calmantes e hidratantes
- Identificar si hay un origen inflamatorio interno que lo está favoreciendo y así evitarlo
- Ingredientes antiinflamatorios, calmantes, renovadores:
 - Niacinamida - Pantenol - Polihidroxiácidos
 - Aloe vera - Extracto de pepino - Humulus lupulus
- Evitar perfumes, alcohol, filtros químicos, vitamina C, AHA...
- Una piel sensible puede volverse resistente



Pigmentación. Pigmentada vs no pigmentada

- PIGMENTADA

- Existen varios tipos de manchas
- La genética es importante pero el exposoma juega un papel fundamental en la prevención de la aparición de manchas
- Las arrugas y las manchas suelen ir de la mano
- Los lentigos solares suelen ir empeorando con el paso de los años
- Las personas con pecas tienen un origen genético (gen MC1R)



Pigmentada vs no pigmentada

- PIGMENTADA

- Limpiador específico para el tipo de piel
- Utilizar por la mañana antioxidantes y por la noche productos con ingredientes transformadores:
- Retinoides
- AHA
- Hidroquinona
- Ácido Tranexámico...
- ¡SPF innegociable!



Arrugas. Arrugada vs estirada

- ARRUGADA:

- Reducir los factores externos e internos que provocan la aparición de arrugas con mayor rapidez
- La radiación solar es la causante en un 80% del envejecimiento facial
- Incorporar ingredientes:
 - Antioxidantes: vitamina C, Vitamina E, Ácido ferúlico...
 - Regeneradores: péptidos, factores de crecimiento...
 - Retinoides
 - AHA
- Tratamientos estéticos: IPL, botox, relleno dérmico...



Arrugada vs estirada

- Péptidos de SEÑAL:

- ➡ Activan los fibroblastos

- ➡ Inhiben la colagenasa

- ➡ Mejoran arrugas, elasticidad, flacidez, reparan tejidos

Hexapeptide 10 (Serilesine)

Palmitoyl Pentapeptide 4

- Péptidos TRANSPORTADORES:

- ➡ Transportadores de metales como el cobre, necesario en las reacciones enzimáticas y de formación celular

- ➡ Aumentan colágeno, elastina y GAGs

- ➡ Mejoran arrugas, flacidez, acción antioxidante y antiinflamatoria

Cooper Tripeptide 1



Arrugas. Arrugada vs estirada

- Péptidos INHIBIDORES:

- ➡ Inhiben la liberación de NT

- ➡ Disminuyen la movilidad y la contracción muscular

- ➡ Mejoran las arrugas de expresión

Acetyl Hexapeptide-8 (Argireline)

Acetyl Hexapeptide-30 (Inyline)

Acetyl Hexapeptide-8

y Pentapeptide-18 (Argirelox)

- Otros...

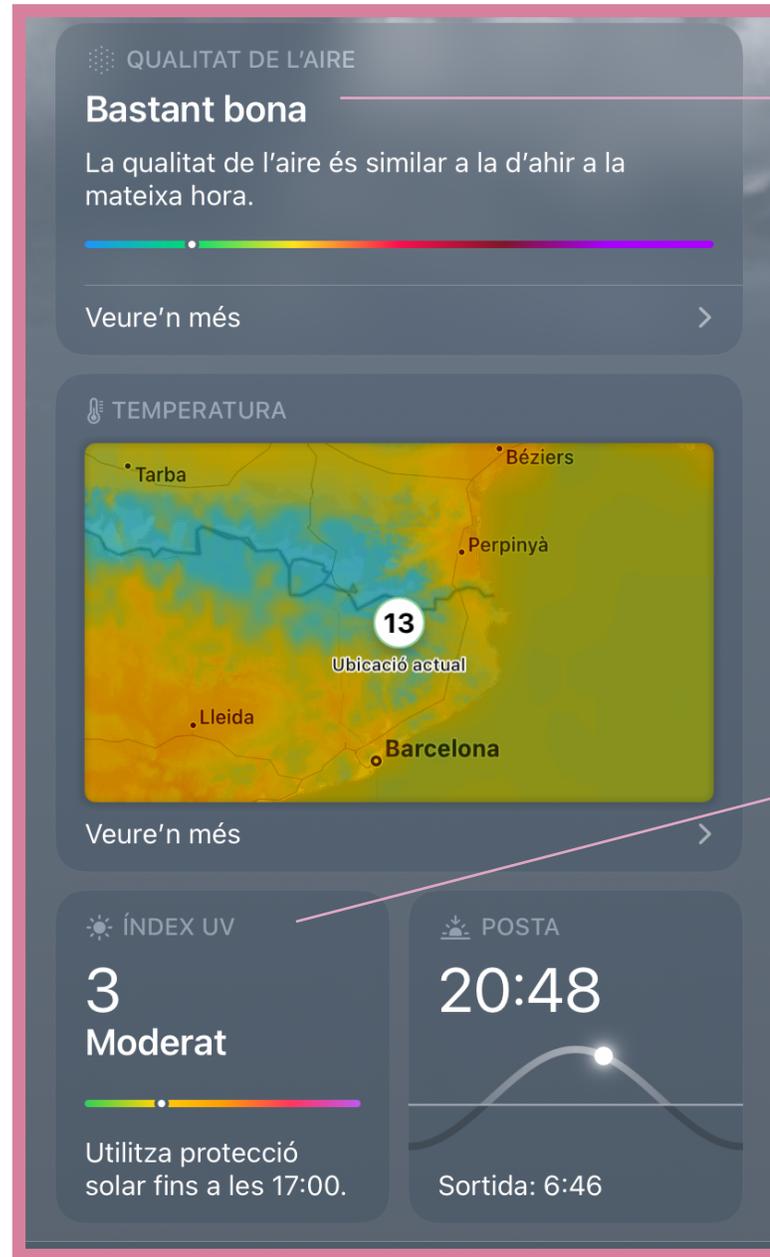
- ➡ Acetyl Hexapeptide 51-Amide, Acetyl Heptapeptide-4...



Arrugas. Arrugada vs estirada

- Factores de crecimiento:
 - ➡ Desempeñan funciones esenciales en los procesos de reparación y regeneración de tejido
 - ➡ Emiten unas señales en cascada para estimular que el fibroblasto sintetice componentes de la matriz extracelular como el colágeno y la elastina
 - ➡ A nivel epidérmico promueven la regeneración celular estimulando el crecimiento, la proliferación y la diferenciación de las células de la epidermis

ICF CAF
PhytoCellTec



Índice de contaminación

Permite comprobar en tiempo real la calidad del aire

Índice de RUV

Mide el índice de radiación solar (0-11)

UVI >3 requiere del uso de todas las medidas de fotoprotección



HIGIENE FACIAL. LIMPIEZA Y DOBLE LIMPIEZA

Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA



¿Cuál dirías que es la segunda causa del envejecimiento facial?

A. El NO uso de ANTIOXIDANTES

B. El NO uso de LIMPIEZA FACIAL

C. El NO uso de HIDRATANTES





B.El NO uso de LIMPIEZA FACIAL



LIMPIEZA FACIAL

- Imprescindible en cualquier rutina
- pH cercano al pH fisiológico de la piel
- Tensioactivos suaves: Cocoamidopropyl Betaine, Sodium Lauroyl Sarcosinate, Stearyl Alcohol.... Evitar los aniónicos o catiónicos
- Ingredientes calmantes e hidratantes: Glicerina, Extracto de Pepino, Extracto de Algodón, Pantenol...
- ¡No es normal sentir tirantez después de la limpieza!
- ¡El agua no limpia!
- ¡El tónico no limpia!



TENSIOACTIVOS

- Tensioactivos aniónicos: carga negativa. No es recomendable utilizarlos de forma aislada ya que presentan mala tolerancia.
- Tensioactivos catiónicos: carga positiva. Mayor interés en productos para el cabello como acondicionadores y antiestáticos. Aunque también se pueden encontrar como emulsionantes o agentes bactericidas.
- Tensioactivos anfóteros: pueden llevar tanto carga negativa como positiva. La carga puede cambiar con el pH. Las propiedades dependerán el pH y la forma zwitteriónica. Detergente, espumante...
- Tensioactivos no iónicos: no se disocian en medio acuoso. Espuma débil a moderada. Muy apreciados por su buena compatibilidad con la piel y los ojos



DOBLE LIMPIEZA

Los tóxicos del ambiente, la suciedad endógena, los filtros solares y el maquillaje son partículas lipófilas. Así como el exceso de sebo

1.

Aceite limpiador

2.

Limpiador de base acuosa



FORMAS COSMÉTICAS

- Agua micelar:
 - Para todo tipo de pieles
 - Soluciones acuosas generalmente con tensioactivos no iónicos que forman micelas con la parte hidrófoba hacia el interior
 - Por arrastre del algodón se retiran los corneocitos y las partículas solidas
 - Generalmente sin aclarado (según recomendación del fabricante)
 - Como único producto por la mañana o como segundo paso de la doble limpieza por la noche



FORMAS COSMÉTICAS

- Aceites limpiadores:

- Para todo tipo de pieles, incluidas las grasas
- Tensioactivos que forman una micela con la zona hidrófila hacia el interior
- El aceite disuelve la suciedad y el resto de las grasas
- Retirar el resto de suciedad con agua gracias al tensioactivo
- “Get to milk”: mezcla de humectantes que se convierten en una emulsión fluida en contacto con el agua
- Como único paso de la limpieza o como primer paso de la doble limpieza



FORMAS COSMÉTICAS

- Leches limpiadoras:
 - Se aplican en seco y se retiran con un disco de algodón
 - Preferibles para pieles secas
- Geles limpiadores:
 - Productos más viscosos que generan espuma
 - Según la función del tensioactivo y su concentración presentarán una mayor o menor tolerancia cutánea
 - Se aclaran con agua. Ideales para pieles grasas y/o tendencia acnéica



FORMAS COSMÉTICAS

- Emulsiones al agua:
 - Se aclaran con agua. Ideales para pieles mixtas y/o grasas
 - Contienen tensioactivos emulsificantes no iónicos y anfotéricos y tensioactivos limpiadores y/o tensioactivos espumantes aniónicos
- **Pastillas de jabón:**
 - Se obtienen mediante reacciones de saponificación entre una grasa y un agente alcalino
 - pH muy elevado. Alteración función barrera



FORMAS COSMÉTICAS

- Limpiadores exfoliantes:
 - Incorporan partículas con función abrasiva que además de limpiar eliminan tejidos o materiales no deseados de la superficie de la piel
 - PHA: ácido maltobiónico
 - Semillas de frutas trituradas: extracto de uva, extracto de piña...
 - De recomendación en perfiles de personas “Beauty vagas”



IMPORTANTE

- Algunos tensioactivos limpiadores pueden ser irritantes para la piel
- Hay que valorar siempre la concentración de los ingredientes, las combinaciones de los tensioactivos y el pH de la fórmula final
- Es necesario valorar cada formulación de manera independiente
- No existe una relación directa ni indirecta entre la cantidad de espuma que produce un limpiador y su poder detergente
- La fórmula debe estar equilibrada para conseguir una buena higiene, tener una buena tolerancia para que no altere la función barrera y evitar la TEWL



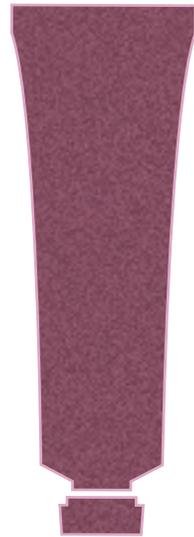
EXFOLIANTES DE USO SEMANAL

	FÍSICO	ENZIMÁTICO	QUÍMICO
ELEMENTO EXFOLIANTE	Gránulos	Enzimas	Sustancias químicas
INGREDIENTES PRINCIPALES	Partículas de sales de azúcar, gránulos de sílice...	Bromelaína, Papaína...	Alfahidroxiácidos (Glicólico, Málico, Tarárico, Cítrico y Láctico), Betahidroxiácidos y Polihidroxiácidos
MECANISMO DE ACCIÓN	Acción abrasiva que provoca el arrastre de células muertas	Proteolítica. Rompen las uniones de los corneocitos	Queratolítica. Dependiente de la concentración y del pH
CONSIDERACIONES	Son suaves y están indicados para pieles sensibles y/o reactivas. Evitarlos en caso de lesiones inflamatorias como es el caso del acné o la rosácea pápulo pustulosa	De elección para pieles sensibles o en caso de acné. No son fotosensibilizantes	Evitar en caso de pieles sensibles y/o reactivas. Pueden provocar enrojecimiento, descamación y fotosensibilidad

Piel más lisa, luminosa, mejoran el aspecto de las arrugas, de los poros y las manchas



MASCARILLA



- Hidratante
- Seboreguladora
- Peel off
- Gel
- Algodón
- ...



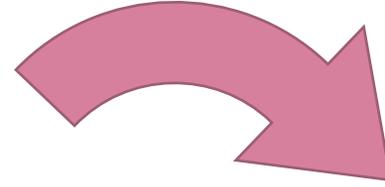
ALTERACIONES CUTÁNEAS: ACNÉ

Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA



Eubiosis



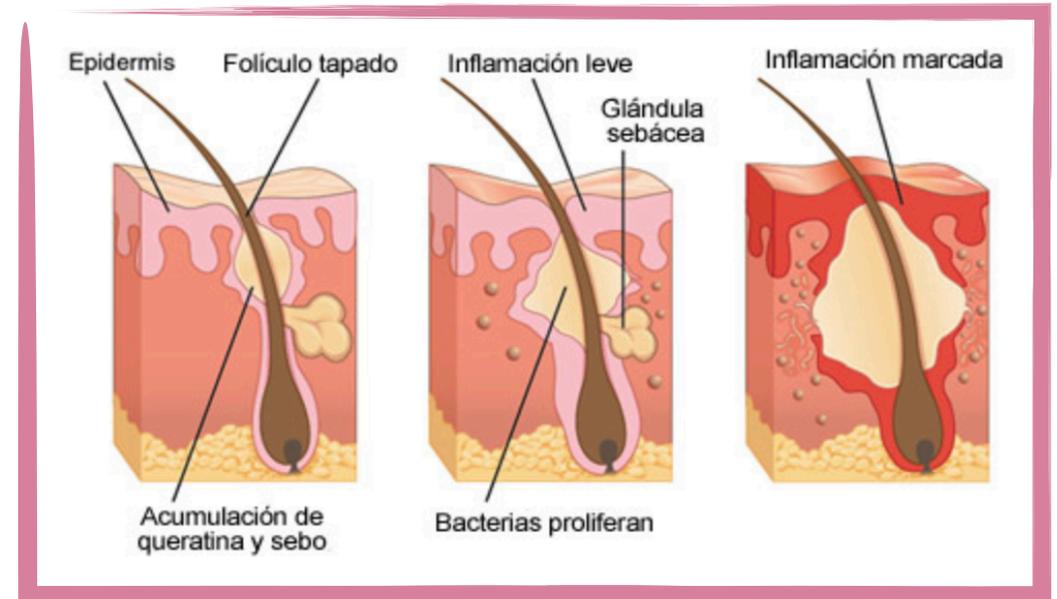
Disbiosis



- Alimentos de elevada carga glucémica, lácteos de vaca (caseína)
- Niveles elevados de hormonas: andrógenos = sebo
- Estrés: tenemos receptores en nuestra piel
- Hiperpermeabilidad intestinal
- Exposición a los rayos UV (inmunosupresión)
- Rutinas cosméticas inadecuadas

ACNÉ

1. Incremento de sebo
2. Hiperqueratinización del conducto
3. Crecimiento bacteriano
4. (Inflamación) del folículo





Fuente: <https://www.sciencephoto.com/media/710083/view/propionibacterium-acnes-bacteria-sem>

- Libera enzimas: lipasas, proteasas, hialuronidasas: producen una destrucción de tejido
- Libera factores quimiotáticos: atraen células inflamatorias



Review > *Am J Clin Dermatol*. 2020 Sep;21(Suppl 1):18-24.
doi: 10.1007/s40257-020-00531-1.

The Skin Microbiome: A New Actor in Inflammatory Acne

Brigitte Dréno^{1 2}, Marie Ange Dagnelie³, Amir Khammari^{4 3}, Stéphane Corvec^{5 6}

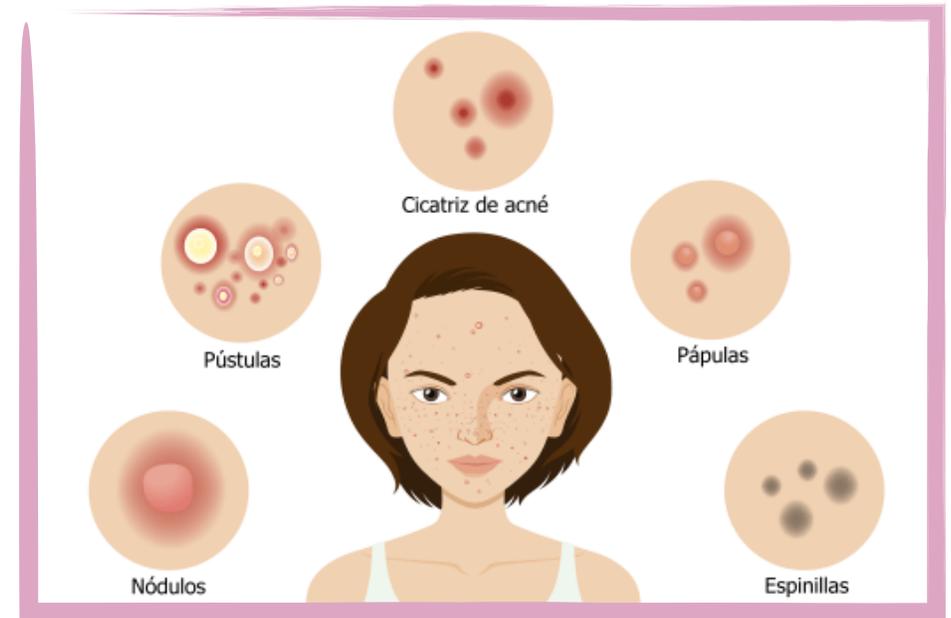
Affiliations + expand

PMID: 32910436 PMID: [PMC7584556](#) DOI: [10.1007/s40257-020-00531-1](#)

- Inflamación
- Acidificación pH (baja el pH)
- Debilitamiento de la piel

TIPOS DE LESIONES

- Comedón cerrado
- Comedón abierto
- Pápula
- Pústula
- Nódulo
- Quiste
- Cicatrices de acné con alteración del color: hiperpigmentadas o eritematosas
- Cicatrices de acné con alteración del volumen: por exceso de tejido cicatricial o por defecto de tejido cicatricial (atróficas)



Fuente: <https://emitiumprobioticos.com/tipos-de-acne/>



TIPOS DE MANIFESTACIONES

A. Por edad

- Acné neonatal o del lactante
- Acné infantil hasta los 12 años
- Acné adolescente hasta los 25 años
- Acné de la mujer adulta a partir de los 25 años
 - Persistente
 - De comienzo tardío

B. Por cosméticos →

C. Acné profesional

D. Acné actínico (estival, solaris o de Mallorca)

E. Acné por medicamentos

F. Acné mecánico (Maskné)

Destacan por su actividad comedogénica: aceite de almendras dulces, aceite de coco, de germen de trigo, sésamo, lanolina, vaselina, palmitato de isopropilo, octyl palmitato, laureth 4, tween 20....



GRADOS

1. **Leve:** seborrea, comedones abiertos y cerrados
2. **Moderado**
 - **Grado 1:** comedones, lesiones inflamatorias en forma de pápulas y/o pústulas
 - **Grado 2:** más de 20 lesiones, predominio de pápulas y pústulas

Si no hay mejoría tras dos meses de tratamiento es criterio de derivación

3. **Grave:** pápulas y pústulas graves, nódulos y/o quistes con riesgo de cicatrices profundas



TRATAMIENTO INTEGRATIVO

- Niveles de estrés
- Alteraciones hormonales: ciclos menstruales...
- Alteraciones hepatodigestivas: función gástrica, intestinal
- Alimentación
- Calidad y hábitos de sueño
- Trabajo
- Revisión de la rutina cosmética actual (ingredientes oclusivos, grasos y/o comedogénicos)
- Medicación/ abuso de antibióticos oral o tópico
- Edad
- Buenos niveles de vitamina D y vitamina A



SUPLEMENTACIÓN

- Inositol: promueve la actividad de FSH (hormona folículo estimulante), regula la producción de andrógenos y mejora la frecuencia ovulatoria
- Vitex Angus: regulador hormonal
- Probióticos: *Lactobacillus paracasei*, *Enterococcus faecalis*, *Lactobacillus plantarum*
- Omega 3: antiinflamatorio
- Vitamina D: mejora la RI, mejora marcadores de inflamación, mejora marcadores de hiperandrogenismo, reduce niveles de hormona antimuleriana que se puede ver aumentada en las mujeres con SOP



TRATAMIENTO TÓPICO

- Indispensable individualizar el tratamiento
- En los casos de acné moderado a grave: dermatólogo
- Piel grasas resistentes: retinoides a altas concentraciones y en las pieles grasas sensibles la prioridad será disminuir el grado de inflamación
- Evitar el rascado o la manipulación de las lesiones: riesgo de cicatrices residuales
- Ingredientes seboreguladores, antibacterianos, matificantes y antiinflamatorios



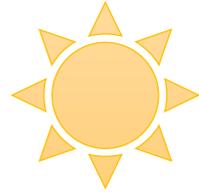
INGREDIENTES COSMÉTICOS

SEBORREGULADORES	ANTIBACTERIANOS	ANTIINFLAMATORIOS	MATIFICANTES	QUERATOLÍTICOS
Ácido Salicílico	Ácido Salicílico	Niacinamida	Caolín	Ácido Salicílico
Ácido Azelaico	Ácido Azelaico	Ácido Salicílico	Sílica	AHA's
Nicinamida	Aceite esencial del árbol del té	Bisabolol	Cobre	PHA's
Retinal	Quora Noni	Extracto de la raíz de regaliz		Retinoides

El tratamiento siempre debe ser progresivo y según tolerancia asegurando en todo momento la hidratación y la integridad de la función barrera de la piel



RUTINA ANTIACNÉ



1. Limpieza suave
2. Antioxidante
3. Seboregulador/
hidratante
4. SPF oil freee
amplio espectro
5. Fotomaquillaje
oil free



1. Doble limpieza
2. Tratamiento
transformador
combinado a
noches alternas

1 o 2 noches/semana:

- Tratamiento intensivo exfoliante
- Mascarilla de limpieza profunda con ingredientes queratolíticos y arcillas



ISOTRETINOÍNA



- Fármaco con receta médica
- Nombres comerciales tópico: Treclinac 10mg/g + 0,25mg/g gel, Retirides 0,025%, 0,05% , 0,1% y Neocare 4mg/g
- Excepción concentraciones 0,02% sin necesidad de receta médica: Retincare y Mask Plus gel
- Nombres comerciales oral: Dercutane, Isdiben, Isoacne... (5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 40mg)
- Rutina hidratante con tratamientos complementarios que contrarresten la sequedad de las mucosas: nasal, oral, vaginal...
- Fotoprotector de amplio espectro (OBLIGADO)
- Evitar el alcohol y la toma de tetraciclinas durante el tratamiento



CONSEJO FARMACÉUTICO

- Patch test
- No rascar, apretar ni manipular las lesiones para evitar extender la infección y las posibles cicatrices residuales
- Lavar siempre las manos antes de aplicar cualquier tratamiento
- Evitar que el cabello y las manos estén en contacto con el rostro de manera continua
- En el caso de los hombres evitar el afeitado eléctrico. Priorizar la cuchilla



ALTERACIONES CUTÁNEAS: ROSÁCEA

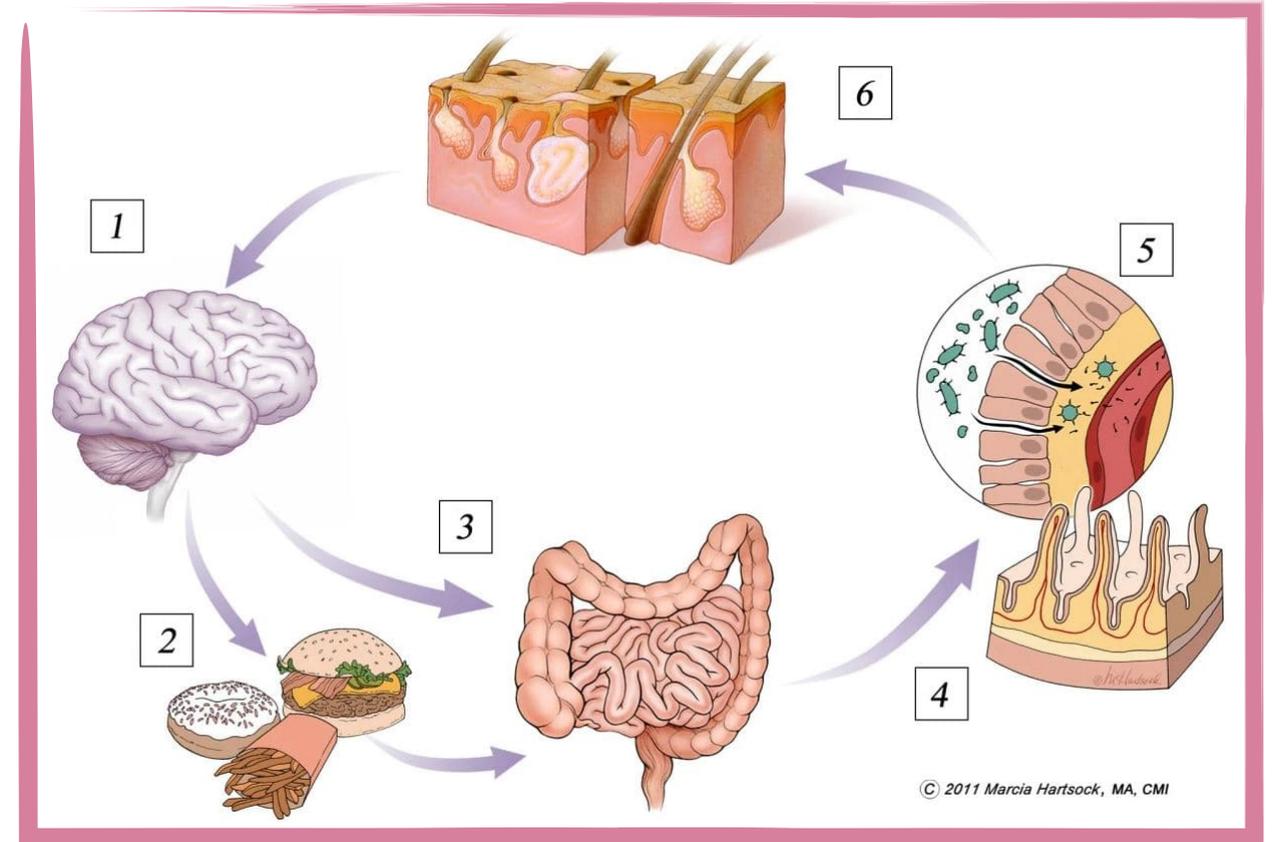
Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA

ROSÁCEA

- Demodex folliculorum
- Helicobacter pylori
- Staphylococcus epidermidi
- Chlamydia pneumonia
- Ballius olleronius (asociada a DF)

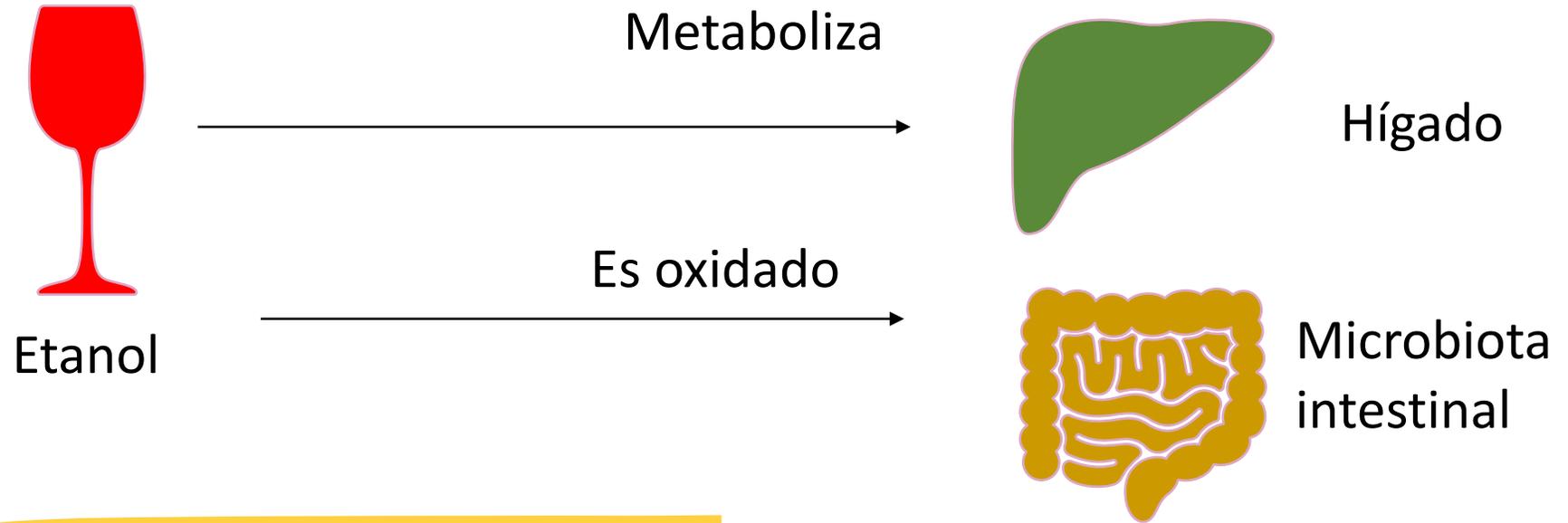
Eje intestino-cerebro-piel



Fuente: <https://prokeydrinks.com/acne-probioticos/>



- Etiología desconocida
- Predisposición genética
- Alteración microbioma
- Alteración de la barrera hidrolipídica
- Alteraciones vasculares: fragilidad capilar, rojeces, telengectasias... (vasodilatación)
- Episodios de reagudización, brotes
- Clima, el alcohol y ciertos alimentos como el café, chocolate, el picante... empeoran la enfermedad (histamina)
- Puede confundirse con acné si se manifiesta en forma de pápulas y pústulas (no hay comedón)
- Pueden ser o bien pieles secas con producción limitada de sebo o pieles grasas con exceso producción de sebo



El consumo habitual de alcohol provoca un desequilibrio de la microbiota intestinal. Aumentan los microorganismos patógenos y disminuyen los beneficiosos

Más letal que el etanol. Destruye a nuestras bacterias intestinales



> [Dermatol Online J.](#) 2021 Apr 15;27(4):13030/qt2qz916r0.

The effect of gluten on skin and hair: a systematic review

[Katheryn A Bell](#), [Aunna Pourang](#), [Natasha A Mesinkovska](#), [Michael A Cardis](#) ¹

Affiliations + expand

PMID: 33999573

[Free article](#)

[Review](#) > [Am J Clin Dermatol.](#) 2020 Sep;21(Suppl 1):25-35.

doi: 10.1007/s40257-020-00546-8.

Microbiota in Rosacea

[Hei Sung Kim](#) ^{1 2 3}

Affiliations + expand

PMID: 32914214 PMCID: [PMC7584533](#) DOI: [10.1007/s40257-020-00546-8](#)

[Free PMC article](#)

Abstract

Rosacea is a complex facial skin condition associated with abnormal inflammation and vascular dysfunction. Next to the known trigger factors, the role of microbiota in the development and

- Ácidos grasos omega 3
- Probióticos: *L.Paracassei*, *Bacillus coagulans*...
- 5 HTP
- Vitamina D
- Técnicas de relajación
- Ejercicio físico

> [J Dtsch Dermatol Ges.](#) 2022 Feb;20(2):185-202. doi: 10.1111/ddg.14683. Epub 2022 Jan 27.

The impact of clinical nutrition on inflammatory skin diseases

[Anne Gürtler](#) ¹, [Schmitt Laurenz](#) ²

Affiliations + expand

PMID: 35088524 DOI: [10.1111/ddg.14683](#)



TIPOS

- Lesiones: generalmente localizadas en la zona facial nariz, frente y mentón
 - Primarias: eritema facial y tendencia al rubor. Presencia de telengectasias y pueden aparecer pápelas y pústulas
 - Secundarias: pueden acompañar a las lesiones primarias. Quemazón, ardor, sensibilidad... aumento de la reactivada y presencia de edema. Posibles lesiones oculares y extrafaciales
- Clasificación en 4 subtipos: rosácea eritematotelangiectásica, rosácea papulopustulosa, rosácea fimatosa y rosácea ocular



TRATAMIENTO INTEGRATIVO

- Disminuir el componente inflamatorio
- Valorar función hepatodigestiva: función gástrica, intestinal y hepática
- Niveles de estrés (cortisol)
- Calidad del sueño
- Alimentación
- Actividad física
- Antecedentes infancia, nacimiento (parto natural/cesárea), toma de leche mamaria o artificial...
- Rutina cosmética actual, hábitos de higiene...



TRATAMIENTO TÓPICO

CALMANTES	DESCONGESTIVOS	ANTIOXIDANTES	TRANSFORMADORES
Alantoína	Ruscus	Vitamina E	Ácido Azelaico
Bisabolol	Hamamelis	Niacinamida	Retinoides
Aloe Vera	Vitis Vinifera	Ginkgo	
Ceramidas	Centella Asiática		

Azeloglicina: derivado del ácido azelaico unido a 2 glicinas. Más hidratante que el ácido azelaico
Indicado en pieles con un mayor grado de reactivada

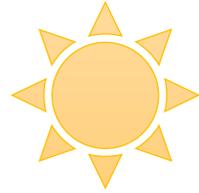


RETINOIDES EN ROSÁCEA, ¿SI O NO?

- ¡SÍ!
- Propiedades antiinflamatorias y seborreguladoras
- Vía tópica como vía oral (receta médica)
- Aún no están incluidos en el panel de consenso global del tratamiento de la rosácea
- De forma experimental en rosácea se recomienda su uso ya que:
 - Mejoran la función barrera a largo plazo
 - Vuelve resistente a una piel sensible
- Elección del reincide correcto y en la concentración adecuada: Retinol puro, ésteres de retinol: *Retinyl Palmitate* o *Hidroxypinaacolone Retinoate*



RUTINA ROSÁCEA



1. Limpiador piel sensible
2. Antioxidante
3. Hidratante
4. SPF mineral amplio espectro
5. Fotomaquillaje correctivo tonos claros y suaves



1. Limpiador piel sensible
2. Tratamiento renovador calmante que ayude a desinflamar y mejorar la función barrera

1 o 2 noches/semana:

- Mascarilla hidratante, calmante y antiinflamatoria
- Peeling enzimático (individualizar)



CONSEJO FARMACÉUTICO

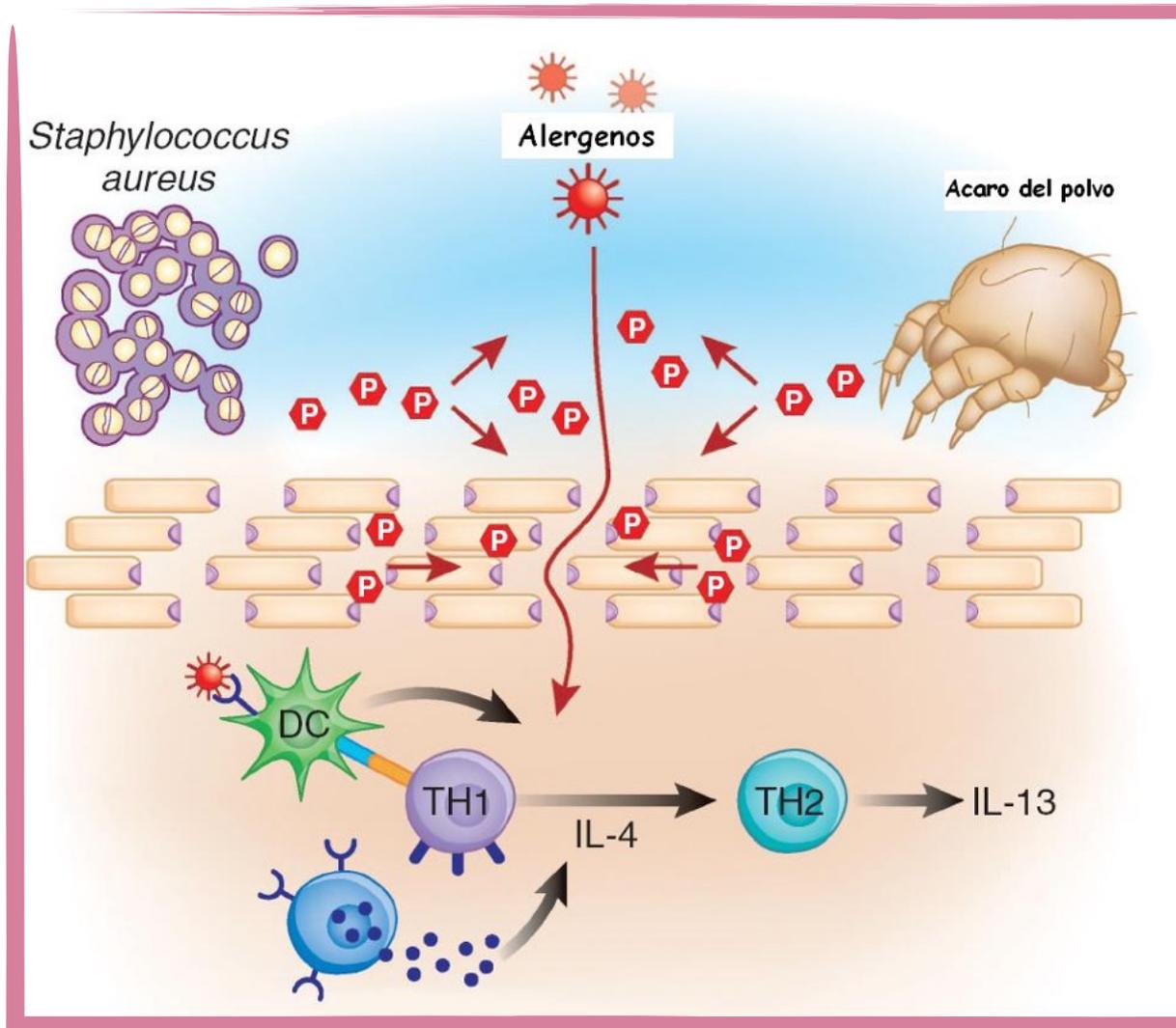
- No dar falsas expectativas al paciente (enfermedad crónica)
- No se recomienda el uso de formulaciones que contengan altas concentraciones de fragancias o alcohol
- No se recomiendan los dispositivos de limpieza o arrastre
- Se recomienda el uso de aguas termales
- En el caso de los hombres se recomienda el uso de maquinillas eléctricas ya que disminuyen la probabilidad de irritación facial
- El uso del SPF es indispensable ya que la exposición solar puede desencadenar brotes
- Evitar los factores que causen enrojecimiento facial



ALTERACIONES CUTÁNEAS: DERMATITIS ATÓPICA Y DERMATITIS SEBORREICA

Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA

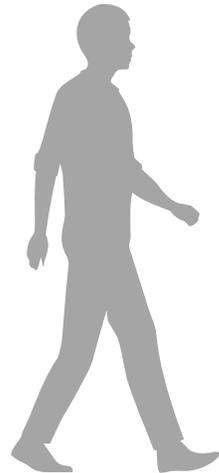
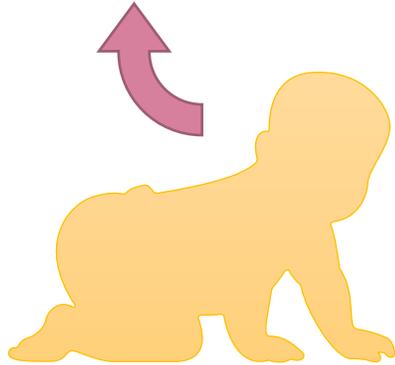


Fuente: <https://www.uv.es/derma/CLindex/CLatopia/CLatopia.html>

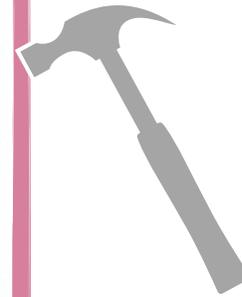
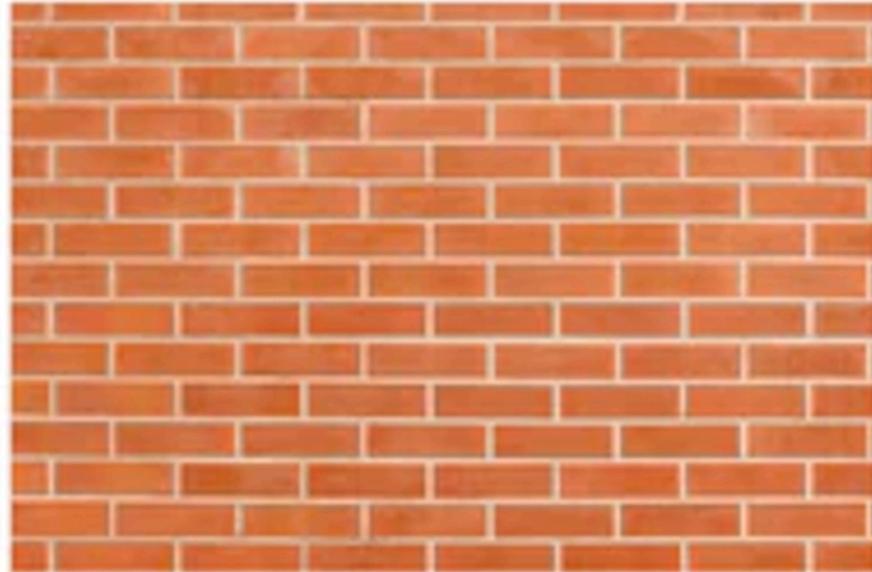
- Antecedentes familiares de asma, alergia o DA
- Mutación del gen que codifica la proteína filagrina
- Parto natural o por cesárea
- Lactancia materna
- Balance hacia la vía Th2
- Medicamentos (AB)
- Exposición a tóxicos



El 90% de los casos de DA se desencadenan antes de los 2 años de vida

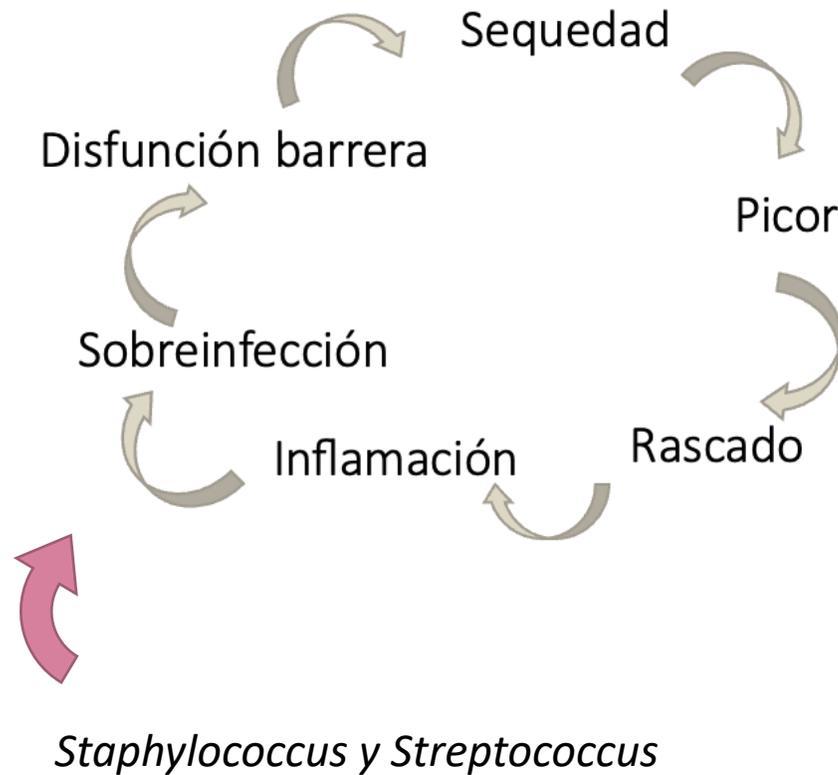


- No es lo mismo una dermatitis atópica que inicia en la infancia (3 meses de vida) que en la edad adulta
- Ventana de los 1000 días: tolerancia inmunitaria
- Exceso de limpieza (hipótesis de la higiene)
- Problemas inmunológicos
- Disbiosis intestinales
- Exceso de histamina
- Valorar intolerancias alimentarias
- Estrés (cortisol)
- Grado de inflamación
- Deficiencias de micronutrientes: vit D



- Disminución de ceramidas y de los ácidos grasos esenciales
- Alteraciones tanto a nivel intracelular (filagrina) como extracelular (cemento hidrolipídico)

CARACTERÍSTICAS



- Prurito
- Historial familiar
- En niños la distribución morfológica es típica en flexuras y cara (mejillas)
- En adultos manos, rostro y párpados
- Placas eritematosas rosadas
- Conjuntivitis recurrente
- Intolerancia a determinadas telas como la lana
- Pitiriasis alba



TRATAMIENTO INTEGRATIVO

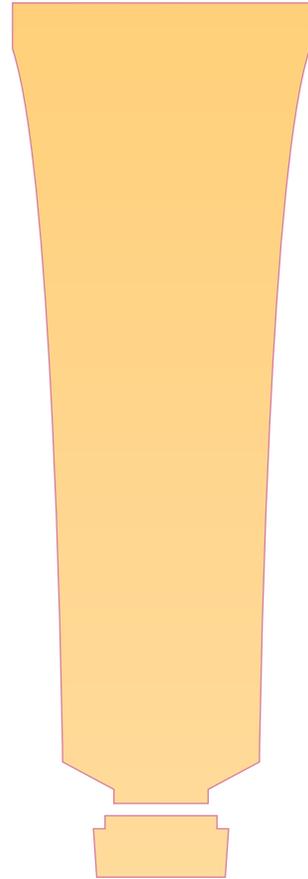
- Dieta antiinflamatoria individualizada
- Corrección deficiencias vitamina D
- Corrección de epitelio intestinal (hiperpermeabilidad, disbiosis)
- Valorar el nivel de toxicidad interna para favorecer su eliminación para que así disminuya el grado de inflamación
- Control del estrés: técnicas mente-cuerpo
- Rutina facial y corporal adecuada
 - Emolientes e hidratantes
 - Baños cortos y con una temperatura no muy elevada
 - Syndet....



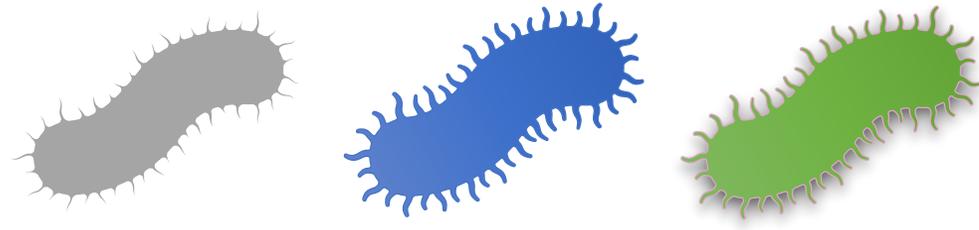
INGREDIENTS COSMÉTICOS

HIDRANTANTES Y EMOLIENTES	CALMANTES, ANTIPRURIGINOSOS	ANTIBACTERIANOS
Urea < 10%	Extracto de Avena	Gluconato de Zinc
Ceramidas	Niacinamida	Aceites vegetales ozonizados de oliva
Pantenol	Alantoína	Aceites vegetales ozonizados de girasol
Colesterol	Centella Asiática	Micropartículas de plata
Urea entre el 5 y el 10%		Sulfato de Cu

El tratamiento diario debe combinar ingredientes presentes en las tres columnas



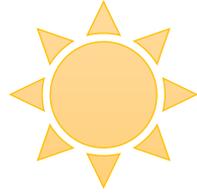
- Cremas emolientes con lisados de fermentos de *Lactobacillus*
- Prébióticos: λ -glucooligosacárido



1. Actúan de escudo protector
2. Atacan a los microorganismos patógenos
3. Activan y modulan los sistemas de defensa innatos de la piel



RUTINA DA



1. Limpieza suave
2. Antioxidante
3. Hidratante + emoliente
4. SPF filtros minerales



1. Doble limpieza
2. Hidratante, recuperador de la función barrera
3. Tratamiento transformador suave: PHA

combinado

1 o 2 noches/semana:

Tratamiento intensivo hidratante



Clinical Trial > [Sci Transl Med.](#) 2017 Feb 22;9(378):eaah4680.

doi: [10.1126/scitranslmed.aah4680.](#)

Antimicrobials from human skin commensal bacteria protect against *Staphylococcus aureus* and are deficient in atopic dermatitis

Teruaki Nakatsuji ¹, Tiffany H Chen ¹, Saisindhu Narala ¹, Kimberly A Chun ¹, Aimee M Two ¹, Tong Yun ¹, Faiza Shafiq ¹, Paul F Kotel ¹, Amina Bouslimani ², Alexey V Melnik ², Haythem Latif ³, Ji-Nu Kim ³, Alexandre Lockhart ⁴, Keli Artis ⁴, Gloria David ⁴, Patricia Taylor ⁵, Joanne Streib ⁵, Pieter C Dorrestein ^{2 6}, Alex Grier ⁷, Steven R Gill ⁷, Karsten Zengler ³, Tissa R Hata ¹, Donald Y M Leung ⁵, Richard L Gallo ⁸

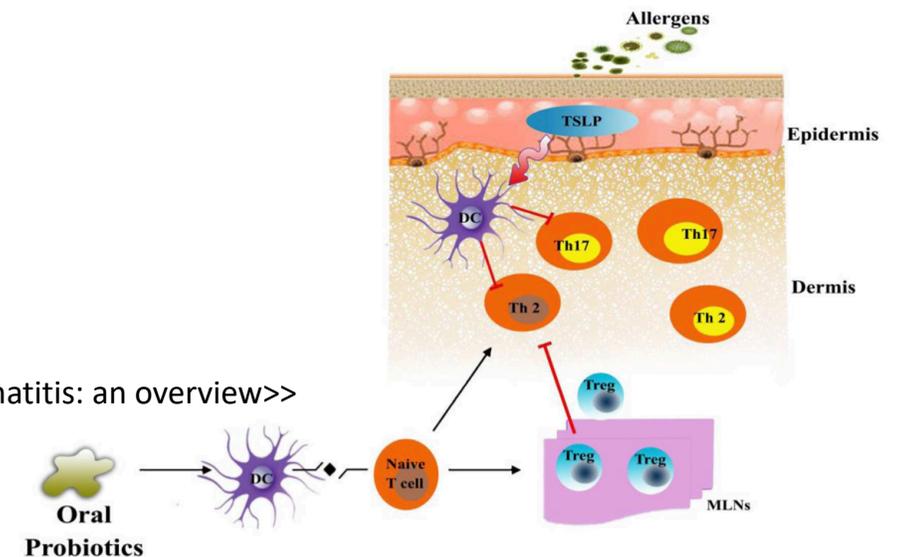
En este estudio se demuestra cómo las bacterias comensales de la piel protegen contra los patógenos y demuestran cómo la disbiosis del microbioma de la piel puede conducir a la enfermedad.

SUPLEMENTACIÓN

- Estudios demuestran que tomar determinadas cepas probióticas vía oral tienen efectos sistémicos antiinflamatorios:

- *L. Paracassei*
- *L. Rhamnosus*
- *Bifidobacterium breve*

I.A. Rather et al., <<Probiotics and Atopic Dermatitis: an overview>>
Frontiers of Microbiology 7 . April. 2016; 507



- Zinc: 6 y 12 mg/día
- Vitamina D: 2000-5000 UI/D
- Vitamina E: 200-400 UI/D, Vitamina C: 100-500 mg/día
- Omega 3: 250-1000 mg/día



CONSEJO FARMACÉUTICO

- El tratamiento debe basarse en proteger y reforzar la función barrera para reducir la sequedad, evitar el picor y la posible sobreinfección para evitar el desencadenamiento del brote.
- No crear falsas expectativas
- Uso de filtros solares minerales (cremas barrera con protección solar)
- Evitar los exfoliantes agresivos
- Implicación familiar



DERMATITIS SEBORREICA

- Dermatitis eritematoescamosa crónica que cursa en brotes
- Eritema, seborrea, picor inconstante y descamación con presencia de placas grasas amarillentas de aspecto grasiento en áreas con mayor predominio de glándulas sebáceas (barbilla, aletas de la nariz, frente...)
- Niños: costra láctea
- Adultos: DS (mayor incidencia en hombres, inmunodeprimidos, Parkinson...)
- Predominio del hongo del género *Malassezia*



- Factores neurológicos
- Hormonales
- Nutricionales
- Genéticos
- Cambios de temperatura
- Emocionales (**ESTRÉS**)
- Niveles alterados de micronutrientes, antioxidantes, inmunoglobulinas y MDA (malondialdehído)

> [Heliyon](#). 2021 Mar 28;7(3):e06621. doi: 10.1016/j.heliyon.2021.e06621. eCollection 2021 Mar.

Altered serum elements, antioxidants, MDA, and immunoglobulins are associated with an increased risk of seborrheic dermatitis

Ishrat Jahan ^{1 2}, Md Rabiul Islam ^{1 2}, Md Reazul Islam ¹, Rubaiya Ali ³, S M Matiur Rahman ⁴, Zabun Nahar ², Abul Hasnat ¹, Md Saiful Islam ¹



INGREDIENTES COSMÉTICOS

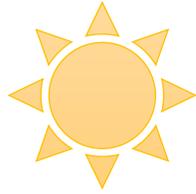
ANTIFÚNGICOS	SEBOREGULADORES	CALMANTE	QUERATOLÍTICOS
Pitiriona de Zinc	Zinc	Ácido azelaico	Ácido salicílico
Sulfuro de Selenio	Ácido azelaico	Pantenol	Urea >10%
Arbol del té	Niacinamida	Niacinamida	PHA



Retinaldehído



RUTINA DS



1. Limpiador que regule el exceso de grasa sin resecar y equilibre el microbioma
2. Antioxidante
3. Hidratación
4. SPF oil free



1. Doble limpieza
2. Tratamiento transformador que desinflame y seborregule

1 o 2 noches/semana:

Tratamiento exfoliante

Tratamiento mascarilla sebo reguladora

Tratamiento mascarilla hidratante



CONSEJO FARMACÉUTICO

- Evitar la exposición a los factores desencadenantes: frío extremo, elevadas temperaturas...
- Conseguir una buena gestión del **ESTRÉS**
- Dieta equilibrada y antiinflamatoria
- Asegurar una buena permeabilidad intestinal y una buena detox hepática
- Evitar rutinas cosméticas inadecuadas

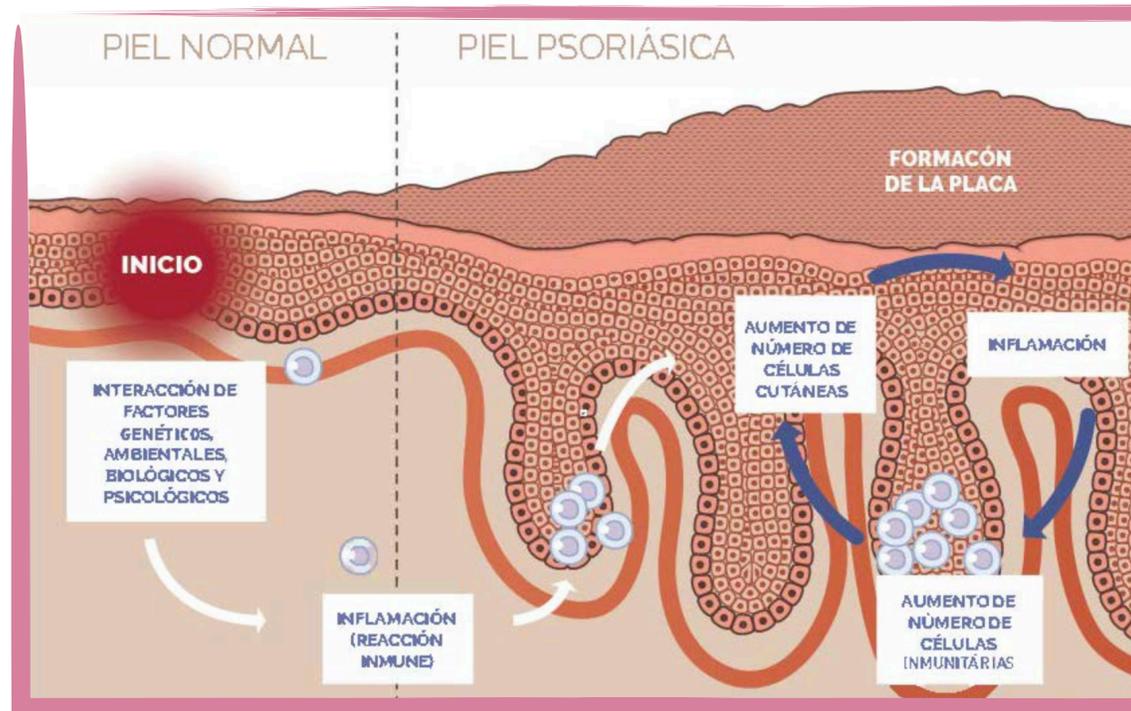


ALTERACIONES CUTÁNEAS: PSORIASIS

Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA

PSORIASIS



Fuente: <https://www.psoriasis360.es/psoriasis/causas>

- Uñas engrosadas o picadas
- Piel seca y agrietada que puede picar o incluso sangrar
- Picazón, ardor o irritación
- Articulaciones inflamadas y rígidas
- Parches de piel rojiza cubiertos de escamas gruesas y blanquecinas (escamas de pescado)

TIPOS

- Psoriasis vulgar o en placas
- Psoriasis del cuero cabelludo
- Psoriasis en gotas
- Psoriasis ungueal
- Psoriasis flexural
- Psoriasis pustulosa palmo-plantar
- Psoriasis pustulosa
- Psoriasis eritodérmica
- Artritis psoriásica



Fuente: <https://revistamedica.com/psoriasis-tcae/1-psoriasis-placa-tratamiento/>



Fuente: <https://www.dermabia.com/noticia-21-psoriasis-gotas-guttata.php>



CAUSAS

- Factores genéticos
- Factores ambientales
 - Estrés (60%)
 - Alcohol
 - Tabaco
 - Obesidad (x2)
 - Climas fríos y/o ambientes secos
- Fenómeno de Koebner: cualquier lesión en la piel puede dar lugar a la aparición de lesiones psoriásicas
- Infecciones bacterianas o víricas
- Medicamentos: litio, betabloqueantes, AINE, antipalúdicos...



- Alteraciones hepatodigestivas
- Mala alimentación
- Disbiosis intestinal
- Mala función de los Treg (Th1)
- Función tiroidea
- Falta de vitamina D
- Dosis suficiente de omega 3 ya que tienen la capacidad de inhibir a IL-6 y marcador inflamatoria TNF- α

> [Clin Cosmet Investig Dermatol](#). 2011;4:73-7. doi: 10.2147/CCID.S17220. Epub 2011 Jun 20.

Study on the use of omega-3 fatty acids as a therapeutic supplement in treatment of psoriasis

G Márquez Balbás ¹, M Sánchez Regaña, P Umbert Millet



COMPLICACIONES

- Artritis psoriásica
- Afecciones oculares
- Diabetes tipo 2
- Presión arterial elevada
- Obesidad
- Alteración mental
- Otras enfermedades autoinmunes
- Enfermedades cardiovasculares

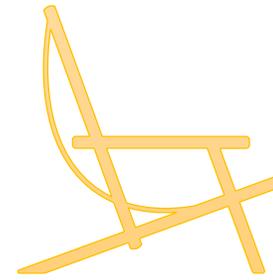


AYUDAR AL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SI

- Beber agua (60% cuerpo)
- Aumentar la vitamina D
- Dormir las horas suficientes (7-8h)
- Suplementar con los probióticos específicos (*Bifidobacterium* y *Lactobacillus*)
- Limitar la ingesta de azúcares y de procesados; priorizar la ingesta de pescado azul, frutos secos... así como verduras ricas en carotenos.
- Tener una buena gestión del estrés
- Realizar ejercicio físico aeróbico y anaeróbico (¡cada día!)



Ejercicio físico



Meditación



Descanso



SUPLEMENTACIÓN

- Glutamina
- Vitamina D: mejora la función inmunitaria
- 5HTP: serotonina
- Curcuma
- Magnesio: activa la vitamina D
- Vitamina B6
- Selenio: ayuda en la síntesis de glutatión
- Vitamina A: mejora el epitelio intestinal
- Zinc: activa a las células inmunitarias
- Omega 3: EPA y DHA



INGREDIENTES

EMOLIENTES E HIDRATENTES	CALMANTE Y REGENERANTES	QUERATOLÍTICOS Y RENOVADORES
Urea 5-10%	Alantoína	Ácido Salicílico
Ácido Hialurónico	Centella Asiática	Ácido Láctico
Aloe Vera	Aceite de Rosa Mosqueta	Urea >10%
Glicerina		

Baños de sol, balneoterapia (baños de sales minerales)



FOTOTERAPIA Y FOTOQUIMIOTERAPIA

- Fototerapia:
 - Radiación UVB
 - Psoriasis moderada-grave con resistencia al tratamiento tópico
 - Acción antiproliferativa e inmunosupresora
- Fotoquimioterapia
 - Radiación UVA (fármaco fotosensibilizante)
 - Mayor eficacia con un efecto más prolongado
 - Menor número de sesiones



CONSEJO FARMACÉUTICO

- Dada la similitud clínica que tiene con otras enfermedades cutáneas, es importante que el paciente acuda al dermatólogo para que este realice el correspondiente diagnóstico diferencial
- Como en cualquier enfermedad crónica, es frecuente el incumplimiento terapéutico, es importante recordar la importancia de la adherencia al tratamiento
- Repercusión psicológica
- Evitar los factores que pueden activar o empeorar la enfermedad
- Un exceso de sol también puede agravar la patología. Hay que evitar que la piel se queme



FOTOENVEJECIMIENTO

Ephedra Formación

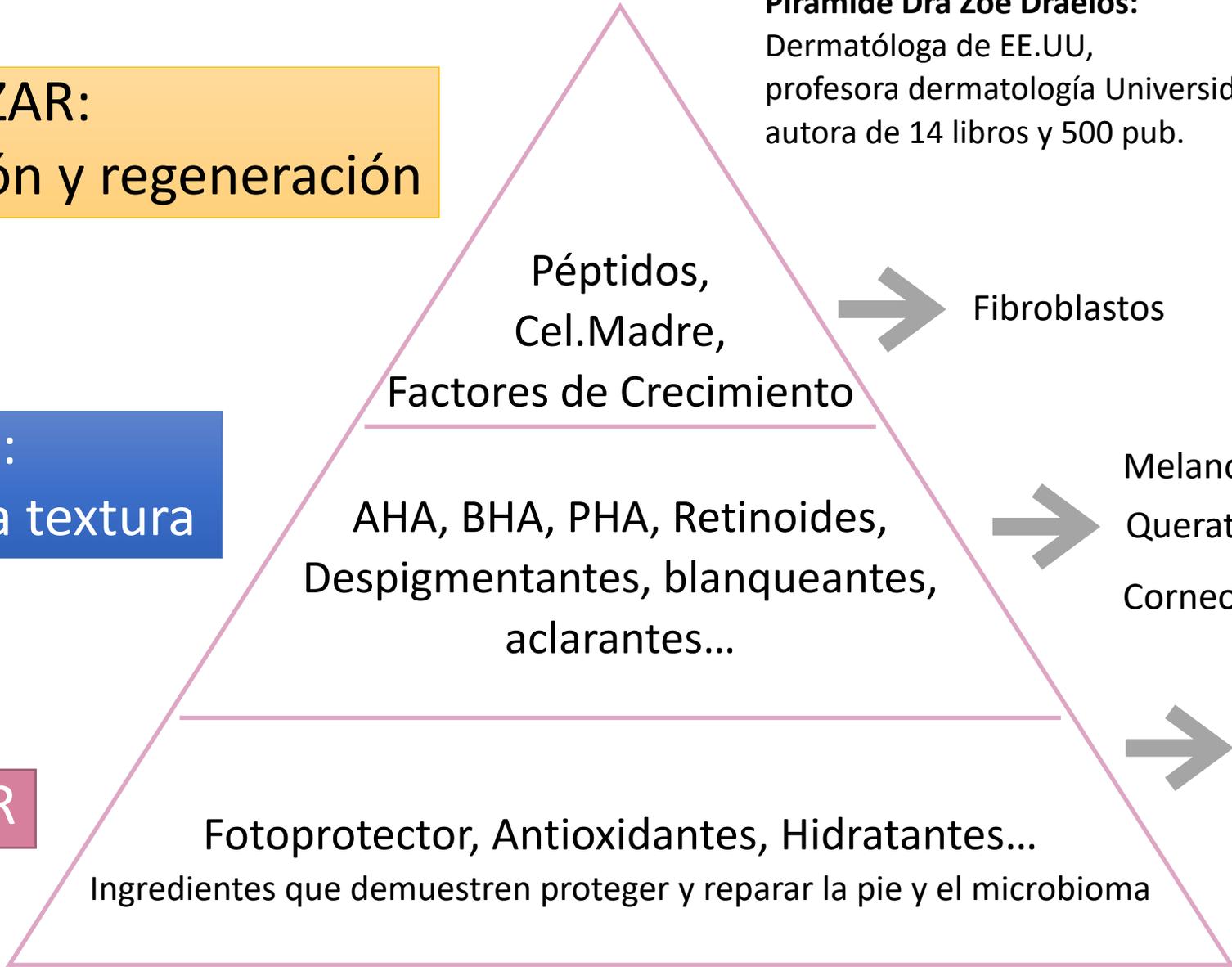
ANNA SALA TRAVERIA



OPTIMIZAR:
activación y regeneración

RENOVAR:
mejorar la textura

PROTEGER

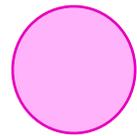


Pirámide Dra Zoe Draelos:
Dermatóloga de EE.UU,
profesora dermatología Universidad de Duke,
autora de 14 libros y 500 pub.

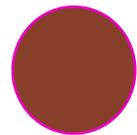
PIRÁMIDE SALUD Y BELLEZA DE LA PIEL



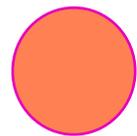
RUTINA NOCTURNA



LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
PHA	Retinoides	PHA	Hidratación	Retinoides	Peeling Enzim.	Hidratación



LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Retinoides	AHA's	Retnoides	Hidratación	Retinoides	AHA's	Hidratación

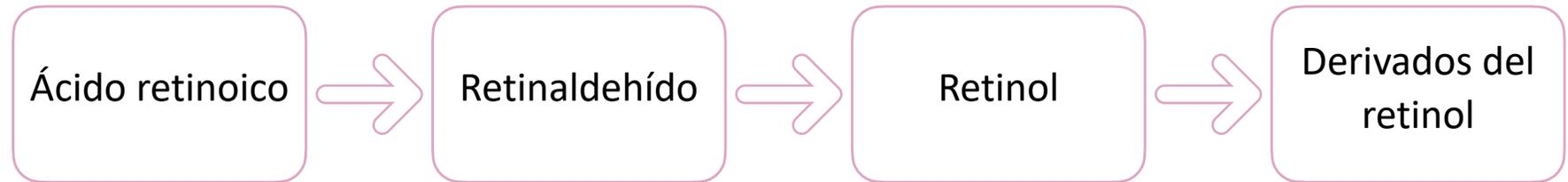


LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Retinoides	Péptidos TGF, EFG	Retinoides	Péptidos TGF, EFG	Retinoides	AHA's	Hidratación



RETINOIDES

RECETA MÉDICA



- Actividad tanto en la epidermis como en la dermis
- El retinol se oxida a retinaldehído y se convierte en ácido retinoico o tretinoína.
- El ácido retinoico es 10 veces más potente e irritante que el retinol
- Todo va a depender de la formulación en el producto cosmético, es muy inestable por lo que es difícil de formular
- Diferentes sistemas de liberación para minimizar los EA

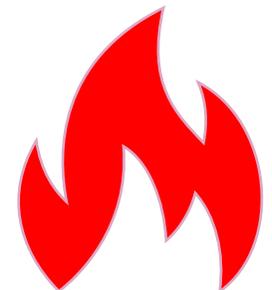


RETINIZACIÓN

1. Identificar el tipo y el estado de piel (función barrera)
2. Aplicar siempre con la piel limpia y seca
3. Evitar la zona del contorno de ojos y labios
4. Aplicación de **forma progresiva y según tolerancia**
 - Semana 1 y 2: 2 noches en semana
 - Semana 3 y 4: 3 noches en semana
 - Semana 5 y 6: noches alternas
 - En combinación con mascarilla hidratante y exfoliante suave para eliminar el exceso de células muertas
 - NO introducir ningún otro tratamiento transformador intensivo hasta que no haya terminado el período de retinización



- Si aparece dermatitis (irritación, rojez, ardor, quemazón...)
 - Suspende el tratamiento
 - Utilizar ingredientes hidratantes y emolientes, reparadores de la función barrera, con propiedades calmantes y regeneradoras
 - Higiene con un limpiador al aceite suave
 - Utilizar en todo momento SPF 50+
 - Reexposición progresiva: 1 aplicación a la semana durante 2 semanas....





MEDICINA ESTÉTICA

IPL, bótox,
hilos tensores,
AH inyectado,
relleno dérmico con
Hidroxiapatita de Ca...

SUPLEMENTACIÓN Y RUTINA FACIAL

Colágeno, vitamina C, omega 3,
ácido hialurónico, probióticos...
Retinol, antioxidantes, AHA, AH
péptidos, protector solar...

METABOLISMO

Buenos hábitos alimentarios, buena gestión
del estrés, sueño de calidad y reparador,
hidratación, ejercicio físico aeróbico y anaeróbico...

20-25%

GENÉTICA



LISTA DE LA COMPRA PARA LA PIEL

- **Lácteos de cabra:** kéfir, queso de cabra...
- **Bebida vegetal de almendras**
- **Fruta:** frutos rojos, plátanos, uvas, manzanas, limones...
- **Verdura:** verduras de hoja oscura (SI, antioxidantes), hojas verdes (fuente de zinc), espárragos (glutati3n), tomates (licopeno), calabaza, zanahoria, col kale, mango y sandía (vitamina A)
- **Pescado:** trucha, sardinas y lubina (omega 3), salm3n salvaje (omega 3, vitaminas A, D, B y E, calcio, zinc, magnesio, hierro....)
- **Huevos:** cocinados
- **Manitas de cerdo, caldos huesos...** (colágeno)



LISTA DE LA COMPRA PARA LA PIEL

- **Proteínas animales y vegetales:** carne blanca (pollo, pavo), 1-2 veces carne roja pastando en libertad, legumbres: judías blancas, garbanzos.... (fibra, zinc y vitaminas B)
- **Nueces y semillas:** almendras tostadas o crudas sin sal, nueces, avellanas, pistachos... (fuente de omega 3, fibra y proteínas), nueces de macadamia, anacardos, semillas de calabaza, de girasol...
- **Otros:** canela (potencia la producción de colágeno, estabiliza los niveles de azúcar en sangre, reduce la inflamación...), copos de avena (fibra, azúcar en sangre...), cúrcuma (antioxidante y antiinflamatoria: curcuminoides), aceite de oliva virgen extra (ácido oleico: nutre y desinflama la piel)...



OBJETIVOS

- ✓ Tener buenos niveles de hidratación (HA, factor natural hidratación...)
- ✓ Estimular la síntesis endógena de colágeno y elastina
- ✓ Controlar el estrés oxidativo
- ✓ Buena función intestinal asegurando el buen estado de la mucosa
- ✓ Buena función hepática asegurando la eliminación del acúmulo de toxinas
- ✓ Buena regularidad de la función hormonal
- ✓ Buena salud ósea y muscular
- ✓ Reducir el estado inflamatorio



SUPLEMENTACIÓN

- **Omega 3:** ayudan a retrasar el proceso de envejecimiento de la piel porque son el alimento de las membranas de nuestras células. Potencian la hidratación y mantienen a ralla la inflamación.
- Antioxidantes:
 - **Vitamina C:** síntesis de colágeno, evita los daños inducidos por la RUV, despigmentante...
 - **Vitamina E:** evita la producción de ROS cuando las grasas se someten a la oxidación, regeneración celular...
 - **Polifenoles:** antioxidante
 - **Amalaki:** antioxidante
 - **Melatonina:** antioxidante, antiinflamatoria, reguladora del ritmo circadiano, *antiaging*...



SUPLEMENTACIÓN

- **Colágeno:** proteína mas abundante del cuerpo. Tipos I y III: elasticidad y firmeza. A partir de los 30 años, alteraciones patológicas, inflamación... desajuste en la síntesis y en la degradación. Peptan[®], Verisol[®], Ovoderm[®]

- Restaura la función barrera (aumenta HA y disminuye TEWL)
- Activa la producción endógena de colágeno y elastina
- Aumento de la elasticidad y la firmeza
- Protege a la piel del estrés oxidativo (rotura colágeno y formación de manchas)



SUPLEMENTACIÓN

- **Probióticos:**

- *Streptococcus thermophilus*: aumenta la producción de ceramidas
- *Bacillus coagulans*: antioxidante
- *Lactobacillus paracasei*: antiinflamatoria, mejora la función barrera, evita la TEWL
- *Lactobacillus plantarum*: mejora arrugas
- *Bifidobacterium breve*: protección contra la RUV



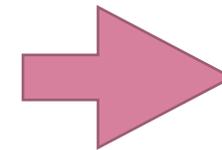
MEDICINA ESTÉTICA

- **IPL:** mejora rojeces, cicatrices, manchas, arrugas y mejora el tono de la piel
- **Rellenos de ácido hialurónico:** aportan volumen y elasticidad al rostro cuando se inyectan en la dermis. Se diferencia en su reticulación (red tridimensional a través de la unión de cadenas de polisacáridos unidas entre sí). Su degradación ocurre a partir de las 6-18 semanas
- **Rellenos de Hidroxiapatita de Ca:** efecto tensor para tratar la flacidez. Ayuda a estimular la síntesis de colágeno, redensifica, remodela y atenúa arrugas
- **Toxina botulínica:** neurotoxina producida por la bacteria *Clostridium botulinum* que paraliza el músculo. En Europa solo están permitidas las de tipo A (mas empleada) y B. Los efectos suelen durar de tres a seis meses.



- **Radiofrecuencia facial:** técnica que consiste en mejorar el tono y la firmeza de la piel

Uso de ondas electromagnéticas que, mediante el contacto de un gel conductor, al masajear la zona a tratar mandan unas corrientes que eleva la temperatura de los tejidos más profundos, favoreciendo la estimulación de las células encargadas de producir colágeno



- Nuevas fibras de colágeno
- Efecto tensor
- Redefine el óvalo facial
- Difumina las arrugas
- Reduce la formación de grasa (lesiones acné)



TERAPIA DEL FRÍO

- Pasar frío para facilitar la producción de sirtuinas (SIRT1, SIRT3..): proteínas que facilitan la modulación del SI a través de la regulación de nuestros tejidos grasos activando la lipólisis = aumento de la longevidad celular.
- Aumentar los niveles de tejido marrón y disminuir la cantidad de tejido blanco
- Mejor funcionamiento de la tiroides
- Disminución de la inflamación
- Estimula la energía muscular (aumento del nº de mitocondrias)
- Mejora de enfermedades autoinmunes



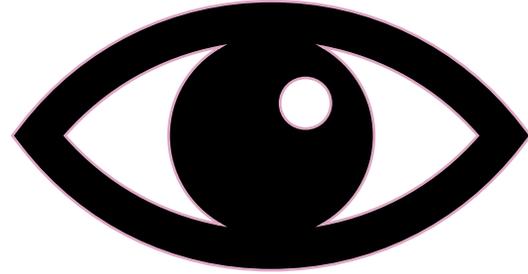
- Duchas frías (no más de 2min)
- Baños de hielo
- Baños en aguas frías



CONTORNO DE OJOS

Ephedra Formación

ANNA SALA TRAVERIA



pH 6,5-7,5

Epidermis párpado: 0,04mm

Epidermis planta de los pies: 5mm

- Epidermis más fina, sensible y delicada
- Red frágil de colágeno y elastina
- Zona muy vascularizada y con circulación linfática
- Zona mas seca
- Grado de movimiento elevado por el parpadeo y la gesticulación
- Tendencia a la deshidratación
- Sirve de limite protector



ALTERACIONES FRECUENTES

- Bolsas
 - Por retención de líquidos: Cafeína, Silanol, Hamamelis, Castaño de indias, Ginko biloba, Árbol de la seda...
 - Por acúmulo de grasa: intervención quirúrgica
- Ojera
 - Azulada: Ginko, Cafeína, Hamamelis, Vit.K, Darutoside, Árbol de la seda
 - Marrones, melánicas o pigmentarias: Darutoside, Árbol de la seda, Ácido kójico, extracto de Cedro Japonés...
 - Hereditarias o genéticas: no deriva de la hemoglobina
 - Cansancio: falta de descanso



ALTERACIONES FRECUENTES

- Arrugas y líneas de expresión:
 - Péptidos, derivados del retinol
 - Ácido hialurónico
 - Cedro Japonés: regeneración celular
 - Filtros contra la luz azul, pigmentos...
- Párpado caído:
 - Péptidos
 - Árbol de la seda
 - Darutoside...
- Rojeces y descamación: Ceramidas, Bisabolol, Alantoína...

ALTERACIONES FRECUENTES

- Quistes de Millium:
 - ➔ Quistes epidérmicos de queratina revestida de epidermis
- Radiación solar
- El uso de determinados cosméticos
- Higiene inadecuada
- Tratamientos con AHA's y/o ácido salicílico
- Intervenciones con bisturí





MODO DE APLICACIÓN

1. Piel limpia y seca
2. Aplicar una dosis del tamaño de un guisante en el dedo anular y extenderlo a pequeños toques encima del hueso orbital, desde el lacrimal a la sien
3. En caso de arrugas de expresión, aplicar el producto mediante movimientos suaves circulares
4. En caso de bolsas, aplicar el producto por debajo de ellas, nunca encima





ORDEN DE APLICACIÓN

A. Por viscosidad y objetivo de la rutina

De menor a mayor viscosidad y según el objetivo de la rutina que se tenga

Excepción: “*método sandwich*”

B. Por pH

De menor a mayor pH

Importancia de conocer la concentración, la función y el pH de los ingredientes cosméticos



Gracias ;)