TECNOLÓGICO SAN ANTONIO Tesa

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

TESA

La Dirección de Carrera de Dermatocosmiatría, certifica que el trabajo de titulación denominado, *"Diseño de Protocolo de Preparación y Cuidado Estético para la Aplicación de Tatuajes en estudio de tatuajes, Quito, Ecuador."*, presentado por Josselyn Stefanny Zhingre Andino y Giovanny Mauricio Encalada Salazar, ha sido sometido a un análisis de similitud mediante la herramienta Turnitin.

El resultado obtenido refleja un 5% de similitud, porcentaje que se encuentra dentro de los parámetros establecidos por el Instituto Superior Tecnológico San Antonio – TESA, cumpliendo con los criterios de originalidad y autenticidad académica exigidos por la institución.

Quito, 16 de mayo de 2025.

TECNOLÓGICO SAN ANTONIO Tesa DIRECCIÓN CARRERA DERMATOCOSMIATRÍA

Lcda. Natali Suasnavas V.

Dirección de Carrera

INSTITUTO SUPERIOR

TECNOLÓGICO

SAN ANTONIO

Escuela de Ciencias de la Salud

Diseño de Protocolo de Preparación y Cuidado Estético para la Aplicación de Tatuajes en estudio de tatuajes, Quito, Ecuador.

Josselyn Stefanny Zhingre Andino

Giovanny Mauricio Encalada Salazar

Dermatocosmiatría

Trabajo de fin de carrera presentado como requisito

para la obtención del título de

Tecnólogo Superior en Dermatocosmiatría

Quito, 16 de mayo de 2025

INSTITUTO SUPERIOR

TECNOLÓGICO

SAN ANTONIO

Escuela de Ciencias de la Salud

HOJA DE CALIFICACIÓN

DE TRABAJO DE FIN DE CARRERA

Diseño de Protocolo de Preparación y Cuidado Estético para la Aplicación de Tatuajes en estudio de tatuajes, Quito, Ecuador.

Josselyn Stefanny Zhingre Andino

Giovanny Mauricio Encalada Salazar

Katherine Gordon. Mgtr.

Quito, 16 de mayo de 2025

DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las Políticas y Manuales del Instituto Superior Tecnológico San Antonio TESA, incluyendo la Política de propiedad Intelectual TESA, y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas Políticas.

Asimismo, autorizo a TESA para que realice la digitalización y publicación de este trabajo en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Nombres y apellidos:	Josselyn Stefanny Zhingre Andino
	Giovanny Mauricio Encalada Salazar
Código estudiante:	2587
	2601
Cédula de identidad:	1723200190
	1721524864
Lugar y fecha:	Quito, 15 de mayo de 2025

ACLARACIÓN PARA PUBLICACIÓN

Nota: El presente trabajo, en su totalidad o cualquiera de sus partes, no debe ser considerado como una publicación, pese a estar disponible sin restricciones a través de un repositorio institucional. Esta declaración se alinea con las prácticas y recomendaciones presentadas por el Committee on Publication Ethics COPE descritas por Barbour et al. (2017) Discussion document on best practice for issues around theses publishing, disponible en ttp://bit.ly/COPETheses.

UNPUBLISHED DOCUMENT

Note: The following capstone project is available through Instituto Superior Tecnológico San Antonio TESA institutional repository. Nonetheless, this project – in whole or in part – should not be considered a publication. This statement follows the recommendations presented by the Committee on Publication Ethics COPE described by Barbour et al. (2017) Discussion document on best practice for issues around theses publishing available on http://bit.ly/COPETheses.

DEDICATORIA

Quiero dedicar esta investigación a mis hijos quienes son el motor en cada paso, que sea ejemplo de dedicación y perseverancia para saber que no hay edad ni límites para alcanzar sus sueños. Y a mi madre, pilar fundamental, por ser mi apoyo incondicional y mi refugio en cada obstáculo, sin ti nada de esto sería posible.

Dedico esta investigación con todo mi corazón a mi familia. En especial a mi madre, quien ha sido mi faro en momentos de duda, mi fuerza en los desafíos y mi inspiración constante. Gracias por siempre creer en mí, por apoyarme en cada paso y por enseñarme, con tu ejemplo, el verdadero significado de la resiliencia. También quiero honrar la memoria de aquellos que ya no están en este mundo, pero cuya huella en mi vida sigue guiando mi crecimiento personal.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi agradecimiento a quienes han hecho parte de este camino, en especial a mi compañero de proyecto y amigo, con el que hemos compartido toda esta experiencia y gracias al cual este sueño reflejado en este plan de titulación hoy es una realidad y a mis maestros por compartir sus conocimientos, dedicación y brindarnos las herramientas necesarias para afrontar con éxito cualquier adversidad.

Agradezco de corazón a mi familia, que, con su amor, su paciencia y su fe inquebrantable, ha sido mi refugio y mi impulso en cada paso. A mis amigos, cuya generosidad nos abrió las puertas de sus espacios para poder estudiar y soñar en grande, les guardo una gratitud inmensa. Y, con un sentimiento aún más profundo, agradezco a mi socia, colega y amiga: gracias por enseñarme a descubrir esta carrera y a apasionarme de la misma, por presionarme a ser mejor, y sobre todo por creer en mi cuando más lo necesitaba. Esta meta no existiría sin ti.

RESUMEN

En el presente proyecto de titulación se desarrolló un protocolo de preparación y cuidado estético para la aplicación de tatuajes, conformado por técnicas y aparatología estética no invasiva, con el objetivo de optimizar el proceso de cicatrización, conservar el pigmento, mejorar la textura del tatuaje y reducir el riesgo de infecciones ocasionadas por una inadecuada asepsia durante y después del procedimiento. Este protocolo fue diseñado para su implementación en estudios de tatuajes ubicados en Quito- Ecuador. Actualmente, no existe un protocolo estético estructurado que contemple el mejoramiento integral del proceso y resultado del tatuaje. Por ello, este estudio se centró en la creación de una propuesta innovadora, cuyos resultados fueron evaluados mediante una investigación aplicada con voluntarios residentes en Quito. A cada participante se le realizaron dos procedimientos: uno con la aplicación del protocolo propuesto y otro sin él, permitiendo comparar objetivamente aspectos como la cicatrización, el dolor, la irritación y la curación final del tatuaje. La metodología empleada fue de enfoque mixto. Desde una perspectiva cuantitativa, se utilizaron escalas diseñadas específicamente para medir los niveles de dolor, irritación y avance de la curación de la piel. A nivel cualitativo, se analizó la evidencia fotográfica para evaluar el estado de la piel y el resultado visual del procedimiento. Los resultados obtenidos fueron sumamente favorables a favor del protocolo propuesto, evidenciando mejoras significativas en todos los parámetros evaluados. Este proyecto constituye un aporte relevante al ámbito estético, al integrar técnicas y aparatología que elevan la calidad del tatuaje como procedimiento estético y profesional.

Palabras Clave: Tatuaje, Protocolo, Cicatrización, Eritema, Dolor, Preparación, Post Tatuaje.

ABSTRACT

This graduation project focuses on the development of a comprehensive protocol for the preparation and aesthetic care of tattoos, incorporating non-invasive techniques and equipment. The primary objectives of the protocol are to optimize the healing process, preserve pigment integrity, enhance tattoo texture, and minimize the risk of infections caused by inadequate asepsis during and after the tattooing procedure. This protocol is specifically tailored for implementation in tattoo studios in Quito, Ecuador.Currently, there is no established aesthetic protocol that comprehensively addresses the improvement of the tattooing process and its outcomes. Therefore, this study aimed to create an innovative protocol and evaluate its effectiveness through applied research with volunteer participants residing in Quito. Each participant underwent two procedures: one following the proposed protocol and one without it, enabling an objective comparison of healing, pain levels, irritation, and the final appearance of the tattoo. The research methodology employed a mixed approach. Quantitative data were gathered using specifically designed scales to measure pain, irritation, and the progress of skin healing. Qualitative data were obtained through photographic documentation to assess skin condition and the visual outcomes of the tattoo. The data collected strongly supported the efficacy of the proposed protocol, demonstrating significant improvements across all evaluated parameters. This project represents a meaningful contribution to the field of aesthetic care by integrating techniques and equipment that elevate the quality of tattooing as both a professional and artistic procedure.

Keywords: Tattoo, Protocol, Healing, Erythema, Pain, Preparation, Post-Tattoo Care.

TABLA DE CONTENIDO

Capítulo I

Introducción 16

1.1. Planteamiento del problema 16

1.2. Justificación 18

1.3. Alcance 20

1.4. Objetivo General y Específicos 20

Capítulo II **21**

Marco Teórico 21

2.1 Química cosmética 21

2.1.1 Definición 21

2.1.2 Fundamentos de química cosmética 21

2.1.2.1 Tipos de ingredientes 21

2.1.2.2 Formulación cosmética 22

2.1.2.3 pH y compatibilidad con la piel 23

2.1.2.4 Seguridad y regulaciones 23

2.2 Aparatología 23

2.2.1 Definición 23

2.2.2 Alta frecuencia 24

2.3 Piel 24

2.3.1 Estructura de la piel 24

2.3.1.1 Epidermis 25

2.3.1.2 Dermis 25

2.3.1.3 Hipodermis 26

2.3.2 Características 26

2.4 Alteraciones cutáneas 27

2.4.1 Pigmentación de la piel 28

2.4.1.1 Pigmentación endógena 28

2.4.1.2 Pigmentación exógena 28

2.5 Tatuajes 29

2.5.1 Definición 29

2.5.2 Protocolos antiguos 29

2.5.3 Problemas por falta de protocolo 30

2.6 Protocolo 30

2.6.1 Definición 30

2.6.2 Características del protocolo 30

2.6.2.1 Iniciación 31

2.6.2.2 Enlace 31

2.6.2.3 Finalización 32

2.6.2.4 Proceso de tatuaje 32

2.6.2.5 Cuidado post-tatuaje 33

2.6.2.6 Contraindicaciones y sugerencias 34

Marco Conceptual 35

Marco Legal 36

Capítulo III **39**

Marco Metodológico 39

3.1 Tipo de investigación 39

3.1.1 Según el propósito 39

3.1.1.1 Descriptiva 39

3.1.1.2 Exploratoria 39

3.1.1.3 Aplicada 39

3.1.1.4 Comparativa 40

3.1.2 Según la manipulación de variables 40

3.1.3 Según el tiempo de desarrollo 41

3.2 Enfoque 41

3.3 Herramientas metodológicas 42

3.4 Técnica 42

3.5 Estudios iniciales 43

3.5.1 Organizador gráfico de variables 43

3.5.2 Población y muestra 44

3.5.2.1 Tipo de muestreo 44

3.5.2.2 Criterio de inclusión y exclusión 45

3.5.3 Formato de ficha de diagnóstico para anamnesis 46

3.5.4 Consentimiento Informado 48

3.6 Desarrollo 50

3.6.1 Materiales 50

3.6.2 Nota de evolución 53

3.6.3 Protocolo planteado 55

3.6.4 Protocolo común 60

Capítulo IV **64**

4 Resultados y discusión 64

4.1 Dolor 64

4.1.1 Escala dolor 64

4.2 Irritación 73

4.2.1 Escala de irritación 73

4.3 Cicatrización 82

4.3.1 Porcentaje de cicatrización 82

4.4 Análisis cuantitativo 91

4.5 Conclusiones y recomendaciones 92

5 Bibliografía 96

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz Operacionalización de las Variables 44

Tabla 2 Criterios de Inclusión y Exclusión 45

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Anamnesis..... 46
Figura 2. Información del paciente estético 46
Figura 3. Antecedentes clínicos 47
Figura 4. Ficha anamnesis..... 47
Figura 5. Protocolo, fotografías y consentimiento 48
Figura 6. Consentimiento informado 49
Figura 7. Materiales protocolo planteado..... 50
Figura 8. Materiales protocolo común 51
Figura 9. Nota de evolución primera semana..... 53
Figura 10. Nota de evolución semanal y mensual..... 54
Figura 11. Higienización..... 55
Figura 12. Dermaplaning..... 55
Figura 13. Tonificación..... 56
Figura 14. Gel de stencil 56
Figura 15. Stencil 57
Figura 16. Tatuaje 57
Figura 17. Tonificación posterior al tatuaje 58
Figura 18. Altafrecuencia..... 58
Figura 19. Gel regenerante de epitelio 59
Figura 20. Oclusión con plástico..... 59
Figura 21. Rasurado 60
Figura 22. Limpieza con papel..... 60
Figura 23. Gel de stencil 61
Figura 24. Stencil 61
Figura 25. Tatuaje 62
Figura 26. Vaselina 62

Figura 27. Oclusión con plástico 63
Figura 28. Escala de dolor 64
Figura 29. Escala de dolor sin protocolo 65
Figura 30. Escala de dolor con protocolo 65
Figura 31. Comparación dolor paciente estético 1 66
Figura 32. Comparación dolor paciente estético 2 67
Figura 33. Comparación dolor paciente estético 3 67
Figura 34. Comparación dolor paciente estético 4 68
Figura 35. Comparación dolor paciente estético 5 69
Figura 36. Comparación dolor paciente estético 6 69
Figura 37. Comparación dolor paciente estético 7 70
Figura 38. Comparación dolor paciente estético 8 71
Figura 39. Comparación dolor paciente estético 9 70
Figura 40. Comparación dolor paciente estético 10 72
Figura 41. Escala de irritación 73
Figura 42. Escala de irritación sin protocolo 74
Figura 43. Escala de irritación con protocolo 74
Figura 44. Comparación irritación paciente estético 1 75
Figura 45. Comparación irritación paciente estético 2 76
Figura 46. Comparación irritación paciente estético 3 76
Figura 47. Comparación irritación paciente estético 4 77
Figura 48. Comparación irritación paciente estético 5 78
Figura 49. Comparación irritación paciente estético 6 78
Figura 50. Comparación irritación paciente estético 7 79
Figura 51. Comparación irritación paciente estético 8 80
Figura 52. Comparación irritación paciente estético 9 80
Figura 53. Comparación irritación paciente estético 10 81
Figura 54. Cicatrización sin protocolo 83
Figura 55. Cicatrización con protocolo 83
Figura 56. Comparación cicatrización paciente estético 1 84
Figura 57. Comparación cicatrización paciente estético 2 85
Figura 58. Comparación cicatrización paciente estético 3 85
Figura 59. Comparación cicatrización paciente estético 4 86
Figura 60. Comparación cicatrización paciente estético 5 87
Figura 61. Comparación cicatrización paciente estético 6 87

Figura 62. Comparación cicatrización paciente estético 7 88
Figura 63. Comparación cicatrización paciente estético 8 89
Figura 64. Comparación cicatrización paciente estético 9 89
Figura 65. Comparación cicatrización paciente estético 10 90
Figura 66. Análisis cuantitativo paciente estético sin protocolo 91
Figura 67. Análisis cuantitativo paciente estético con protocolo 91

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La realización de un tatuaje es un procedimiento que conlleva diversos riesgos para la salud, lo que ha llevado a que gran parte de la producción de conocimiento técnico y científico se enfoque en la estandarización y mejora de los procesos, particularmente en las prácticas de bioseguridad. Estas prácticas incluyen aspectos como la calidad y el manejo adecuado de los materiales y herramientas utilizadas, la asepsia del lugar de trabajo y la formación sanitaria adecuada del profesional como manifiesta Pardo et al (2019) dichos son factores que incrementan riesgos de transmisión de enfermedades infecciosas. Tierz et al (2021). Nos indica en su documento que hay un auge de práctica y consigo un incremento de complicaciones. Y a pesar de existir ya varios estudios al respecto la evidencia no resulta concluyente. Otra prioridad en este ámbito es la investigación sobre los cuidados de la piel durante la fase de curación del tatuaje, un período crítico en el que la piel queda expuesta a riesgos según Piccinini et al. (2015).

Sin embargo, también es pertinente considerar la incorporación de nuevas técnicas y la aplicación de productos que potencialmente permitan mejorar los procedimientos de preparación y cuidado estético de la piel durante este proceso, especialmente si se considera el volumen del conocimiento generado alrededor de los cuidados y tratamientos cosméticos de la piel. A pesar de la potencial relevancia de este enfoque, se ha encontrado poca información al respecto, lo que indica que el tratamiento de este tema a nivel global es aún incipiente.

En Ecuador, la investigación sobre la práctica del tatuaje es escasa; sin embargo, la regulación de esta actividad ya se ha establecido a través de varios instrumentos elaborados

por el Ministerio de Salud Pública y la Agencia de Regulación y Control de Salud y Alimentos (ARCSA). Estas regulaciones se basan en estudios internacionales y se centran principalmente en medidas de bioseguridad.

Desde el Ministerio de Salud Pública, se ha desarrollado e implementado un reglamento que establece los requisitos para el funcionamiento de establecimientos que desempeñen actividades relacionadas con el tatuaje, piercings y tatuajes cosméticos. El principal mecanismo delineado por el reglamento es la emisión de permisos de funcionamiento, los cuales contemplan la capacitación al talento humano, condiciones de bioseguridad, estándares de calidad de los materiales utilizados, infraestructura del establecimiento y documentación necesaria, además de establecer prohibiciones y sanciones. En este caso no se mencionan criterios técnicos sobre productos de cuidado cosmético post-tatuaje como los abordados en este estudio (MSP, 2017).

Como parte de la implementación de este instrumento, se encuentra disponible un manual de bioseguridad que permite operativizar los criterios técnicos que constan en el reglamento del MSP con el fin de asegurar la bioseguridad durante los procedimientos y reducir cualquier tipo de riesgos. La guía incluye aspectos clave como higiene del área de trabajo, esterilización de los materiales, protección personal del personal, uso de antisépticos y técnicas de esterilización (Meneses, 2020). Esta guía da cuenta de que los avances en la implementación de técnicas de cuidado en el tatuaje se han centrado en los procesos de bioseguridad, y aun no se han extendido al cuidado post-tatuaje.

Por su parte la Agencia de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA) es la entidad estatal encargada de vigilar el cumplimiento de estos estándares de calidad, por lo cual ha implementado un instructivo acorde al reglamento del MSP. Como en los casos anteriores, este documento es técnicamente riguroso, y su enfoque se orienta al

aseguramiento de la bioseguridad, demostrando el grado de desarrollo de los criterios técnicos concentrados en este aspecto de los procedimientos de tatuaje (ARCSA, 2017).

De forma general estos documentos dan cuenta de la disponibilidad de criterios consensuados sobre la bioseguridad para el tatuaje, y la pertinencia de este conocimiento, tanto para el personal encargado de esta actividad, como para los clientes que accedan al servicio. Cabe puntualizar para este trabajo, ciertas situaciones desprendidas de estos instrumentos, como son la prohibición de recetar medicamentos y la realización de procedimientos médicos. Además, es posible identificar que estos instrumentos mencionan de forma específica regulaciones sobre los pigmentos utilizados en los tatuajes y otros insumos, mas no mencionan, al menos de forma explícita, productos recomendados para la preparación de la piel o su cuidado posterior.

1.2 Justificación

La creciente popularidad de los tatuajes ha implicado una demanda que debe ser atendida por profesionales y espacios los cuales anteriormente mantenían prácticas tradicionales, las cuales eran adecuadas para una demanda más reducida y alineada con este tipo de destrezas. En este contexto las condiciones de bioseguridad fueron desarrollándose, en mayor o menor medida, a pesar de no contar con un marco regulatorio que así lo exigiese, debido a que la práctica del tatuaje representa varios riesgos biológicos, a pesar de lo cual previamente su implementación dependía de cada individuo. Posteriormente la implementación de este tipo de medidas ha sido regulada por el Estado a través de sus organismos de control, mediante criterios técnicos adecuados, principalmente enfocados en la asepsia y calidad de los materiales, especialmente regulando las tintas para tatuaje.

El incremento de la demanda de tatuajes se ha presentado no solo de forma cuantitativa, sino cualitativa. Los clientes exigen una mejor calidad en este servicio, además de diversidad en su oferta. Esta exigencia no se limita al producto final, es decir al tatuaje terminado, sino a la experiencia del antes, durante y después del servicio. De esta forma se ha evidenciado la necesidad de innovar en los procedimientos y elementos que forman parte de este servicio, para lo cual es necesario considerar qué conocimientos y herramientas se encuentran disponibles para mejorar el desarrollo del tatuaje como servicio, y en consecuencia la satisfacción y bienestar del cliente. La pertinencia del bienestar del cliente durante todo este servicio plantea la necesidad de implementar herramientas de estudio sobre este tema, en este caso haciendo uso del conocimiento disponible desde el campo de la cosmética, para lo cual en este trabajo se propone generar un protocolo estético que considere la adecuada preparación de la piel antes del tatuaje, y el cuidado post- tatuaje, con el fin de asegurar una experiencia integral de cuidado para el cliente.

De esta forma, se busca generar un impacto en la oferta de tatuajes, que se pueda adaptar a las nuevas necesidades de los clientes, y de esta forma contribuya a una mejor experiencia al adquirir este servicio. Desde esta perspectiva, este protocolo busca establecerse como una herramienta que aporte tanto a los profesionales del tatuaje, como a sus clientes, con la finalidad de que este servicio se integre de una forma más apta al desarrollo que está demostrando la industria del tatuaje a nivel global, evitando problemáticas como malas experiencias para los clientes, y riesgos para la salud. El impacto práctico de este estudio se espera que sea significativo, debido a que se propone un protocolo práctico, que permita elevar los estándares de calidad del servicio ofrecido.

1.3 Alcance

Desarrollar un protocolo integral que permita a los artistas del tatuaje ofrecer un mejor servicio que asegure la satisfacción integral de las necesidades del cliente, tanto desde una perspectiva de la bioseguridad, como del cuidado cosmético de su piel, además de que la experiencia del tatuaje sea satisfactoria. Este protocolo considerará principios activos que pueden afectar del procedimiento, como cremas hidratantes y regenerativas adecuadas para los requerimientos de la aplicación de tatuaje. Integración del uso de aparatología específica como dispositivos de limpieza facial, y sistemas de aplicación de productos.

El protocolo no solo proporcionará directrices sobre la higiene y la preparación de la piel, sino que también incluirá recomendaciones sobre cuidados post-tatuaje, garantizando una curación adecuada y duradera. Así, se busca ofrecer un servicio profesional que resalte la calidad del arte del tatuaje, priorizando siempre la salud del cliente.

1.4 Objetivos General y Específicos

Desarrollar un protocolo de preparación y cuidado estético para la aplicación de tatuajes que pueda ser aplicado en un estudio ubicado en Quito, Ecuador.

Objetivos Específicos:

- Analizar los beneficios de la preparación de la piel previo realizar un tatuaje mediante revisión bibliográfica.
- Diseñar protocolo con los pasos principales para aplicación de en cabina y domicilio.
- Evaluar la eficacia del protocolo mediante un análisis comparativo basado en los datos recopilados en fotografías y las notas de evolución.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1 Química cosmética

2.1.1 Definición

Para realizar la investigación es necesario partir de la definición de la química cosmética, la cual se define según Gordillo y Quiroz (2020) como una rama de la ciencia que se enfoca en el estudio de los ingredientes y procesos necesarios para desarrollar productos destinados al cuidado y embellecimiento personal.

Se encarga principalmente del estudio de la composición, propiedades y transformaciones de las sustancias que se utilizan para la elaboración de productos cosméticos. Mediante esta disciplina se puede evaluar la eficacia y seguridad, optimización de formulaciones, control de calidad y estabilidad de productos.

2.1.2 Fundamentos de química cosmética

2.1.2.1 Tipos de ingredientes

Los cosméticos están compuestos por varias sustancias, así como lo describe Aguirre (2022), describe sus componentes y su impacto en la salud. Se pueden clasificar de la siguiente manera**:**

Principios activos son en definición sustancias que tienen un efecto específico y cuya actividad determina la función del producto. Esto quiere decir que son componentes que permitirán ver una mejor regeneración de la piel al aportar hidratantes, antioxidantes, vitaminas que mejoran la textura en la piel, ya que después de realizarse un tatuaje es necesario generan un efecto calmante, regenerante y mantener una buena hidratación del área, entre ellos tenemos algunos como el ácido hialurónico, niacinamida, retinol, etc. Entre la clasificación también tenemos a los excipientes. Sanz (2009), explica que: “en la

composición de los productos cosméticos entran a formar parte una diversidad de sustancias de origen químico, mineral, vegetal o animal" (p.90) estos compuestos son el vehículo que facilita la aplicación y absorción del producto, podemos nombras algunos como son el agua, siliconas y aceites. Los Conservantes o Aditivos según Tercedor (2017). que están dentro de la clasificación son las sustancias que evitan el crecimiento de microorganismos y ayudan a prolongar la vida útil del cosmético permitiendo que estos tengas mayor seguridad al usarlos e incluso ubica dentro de esta clasificación a aquellos compuestos como Fragancias y Colorantes que ayudan a mejorar la experiencia sensorial del cliente hacia el producto cosmético**.**

Emulsionantes, Surfactantes y Correctores según Zurita y López (2021), son aquellos ingredientes mediante los cuales se puede llegar a mezclar compuestos que no son compatibles entre ellos, como es el caso del agua, el aceite y la lecitina. Estos son quienes están a cargo de estabilizar la fórmula cosmética y con esto se puede mejorar las propiedades, el aspecto y la presentación del cosmético**.**

2.1.2.2 Formulación cosmética

Los productos cosméticos también dependen de una fórmula para que pueda tener diferentes texturas y formas de aplicar que es un punto para tomar en cuenta puesto que al terminar el tatuaje la piel queda con irritación y sensibilidad por lo que texturas más ligeras serian ideales para el protocolo que se propone.

Dependiendo de la textura y la forma de aplicación, los cosméticos se pueden clasificar como lo dice Hernández (2023), en: Espumas y aerosoles: Utilizan propulsores para una aplicación ligera. Son formas cosméticas en las que se incorpora una cierta cantidad de gas en forma de burbujas.

Geles: Productos con base acuosa que brindan una rápida absorción, ideales para pieles mixtas. En estos compuestos son un tipo particular de suspensión en la cual el sólido suspendido se encarga de aumentar la viscosidad del excipiente hasta transformarlo en un líquido denso,

Emulsiones: Cremas y lociones formadas por agua y aceite. Son en esclarecimiento mezclas de agua con componentes grasos que se encuentran estabilizadas por tensoactivos.

Sueros: Son aquellas formulaciones hechas en base de aceite o agua con la cualidad de contener altas concentraciones de principio activo con textura ligera y rápida penetración.

2.1.2.3 pH y compatibilidad con la piel

El pH de la piel ronda entre 4.5 y 5.5, por lo que los productos deben estar dentro de este rango para evitar irritaciones o desequilibrios en la barrera cutánea.

2.1.2.4 Seguridad y regulaciones

Los productos cosméticos deben cumplir con normativas de seguridad para evitar efectos adversos. Se realizan pruebas dermatológicas, microbiológicas y de estabilidad antes de su comercialización.

2.2 Aparatología

2.2.1 Definición

La aparatología es el conjunto de dispositivos tecnológicos que se utilizan en diferentes disciplinas, en especial en la estética, medicina y fisioterapia. Como señala Badía y García (2014), tiene como objetivo mejorar los diferentes procedimientos, optimizar tratamientos y lograr resultados más efectivos en el cuidado de la piel de todo el cuerpo**.**

Existen varios tipos de equipos tecnológicos para los tratamientos estéticos, de los que se hablará en esta investigación son de dos en especial que se usarán dentro del protocolo**.**

2.2.2 Alta frecuencia

La alta frecuencia según Ferrón (2014), se denominan corrientes de alta frecuencia a aquellas corrientes variables ininterrumpidas cuya frecuencia es superior a 100.000 hertzios (Hz). Se caracterizan por no producir excitación neuromuscular. Es decir, se trata de un dispositivo que utiliza corrientes eléctricas de alta frecuencia, las cuales mejorarán la oxigenación de la piel, la estimulación de la circulación sanguínea y tiene un efecto antibacteriano. Se usa en tratamientos principalmente faciales para ayudar combatir el acné, reducir inflamaciones y favorecer la regeneración celular.

2.3 Piel

La piel es un órgano que reviste la totalidad de nuestro cuerpo, no es solo una envoltura que nos separa del mundo exterior.

2.3.1 Estructura de la piel

La piel es el órgano más extenso del cuerpo, cubriendo toda la superficie con un área promedio, dependiendo de peso y altura, de 2m². Su principal función es aislar y proteger el cuerpo de las agresiones que puedan venir del exterior como son las toxinas, sustancias químicas, factores mecánicos, calor, frío, radiación ultravioleta, microorganismos y patógenos.

La piel juega un papel crucial en la termorregulación y en el mantenimiento del equilibrio de los fluidos corporales, actuando como barrera ante la pérdida de agua y facilitando la eliminación de sustancias a través del sudor y la secreción sebácea.

También es un receptor de una gran cantidad de estímulos externos permitiendo al organismo percibir sensaciones como el tacto, la presión, la temperatura y el dolor.

Es importante tener la conciencia de que la piel refleja muchas veces los cambios que se tiene en la salud integral haciendo visibles síntomas de lo que puede estar pasando en nuestro organismo además también por su composición transmite y refleja la relación que se tiene con el entorno al reaccionar a estímulos y sonrojarse, palidecer, erizar los folículos pilosos o incluso emitir olores.

La estructura de la piel fisiológicamente hablando consta de 3 capas principales:

2.3.1.1 Epidermis:

Se trata de la capa exterior de la piel, esta se encarga de proteger y cubrir las capas internas, tiene un promedio de grosor de 0,4mm. Contiene células que se encargan de producir la queratina, sustancia que impermeabiliza y fortalece la piel. Dentro de la epidermis se encuentran las células que contienen melanina que es la encargada en determinar la pigmentación que da lugar al tono de la piel. Al igual que estas células también podemos encontrar otras con funciones sensoriales que nos ayudan a tener noción del tacto y otras células que nos ayudan con la inmunidad para invasores externos como serían bacterias y gérmenes.

2.3.1.2 Dermis:

Cuando hablamos de dermis nos referimos a la capa intermedia de la piel, siendo la más gruesa y con un grosor promedio que varía entre 0,5mm y 3mm. Se compone de dos capas: una capa delgada formada por tejido fibroso y elástico (colágeno y elastina) lo que proporciona consistencia y flexibilidad a la piel. En esta capa se encuentran varios componentes importantes como los folículos pilosos, que nos ayudan en la regulación de temperatura. Glándulas sudoríparas, que responden al calor produciendo el sudor. Además,

están las glándulas sebáceas, responsables de producir el sebo, un aceite natural que mantiene la piel húmeda, suave y protegida de sustancias extrañas. También en esta capa se incluyen terminaciones nerviosas que permiten la percepción del dolor, el tacto, la presión y la temperatura.

2.3.1.3 Hipodermis:

La tercera capa de la piel es la más profunda y está compuesta principalmente por tejido adiposo. Actúa principalmente como aislante térmico y amortiguador. Dentro de esta capa podemos ver la presencia de vasos sanguíneos y linfáticos, glándulas sudoríparas subcutáneas y una estructura de nervios.

2.3.2 Características

La piel como lo dice Villavicencio (2024) cumple diversas funciones esenciales para la protección y el equilibrio del organismo. Uno de sus roles principales es actuar como barrera frente a agentes externos como bacterias, virus y otros microorganismos, previniendo así infecciones y daños al interior del cuerpo.

Además, la piel contribuye a la regulación de la temperatura corporal, A través de mecanismos como la sudoración y la dilatación contracción de los vasos sanguíneos, el organismo logra mantener un equilibrio térmico adecuado, adaptándose a los cambios del entorno.

Otra función destacada es la sensorial. Gracias a sus receptores, la piel permite la percepción del tacto, la presión y el dolor, lo cual es vital para la interacción y respuesta ante estímulos del medio externo.

Asimismo, la piel tiene la capacidad de absorber y secretar sustancias. Puede absorber ciertos compuestos que atraviesan su barrear y, al mismo tiempo, eliminar

desechos a través del sudor, desempeñando así un papel en los procesos de desintoxicación corporal.

Por último, durante la exposición solar, la piel permite la síntesis de vitamina D, un nutriente fundamental para el adecuado funcionamiento del sistema inmunológico y para mantener la salud ósea. Esta función resalta su importancia no solo en la protección, sino también en procesos metabólicos esenciales para el bienestar general

Finalmente, la textura y el color de la piel son elementos cruciales para la detección de alteraciones cutáneas. La piel sana generalmente no presenta irregularidad en su textura ni alteraciones en su grosor o elasticidad. Cualquier cambio en su apariencia puede ser tomado como un síntoma o indicio de problemas subyacentes sistemáticos como infecciones, alergias o enfermedades subyacentes más complejas que requieran atención médica.

2.4 Alteraciones cutáneas

Según Draelos (2015), las alteraciones cutáneas son indicativas de que algo está afectando la función o estructura de la piel, y pueden ser causadas tanto por factores internos como externos. En este caso nos interesa entender la manera externa que puedan incidir por el proceso del tatuaje. Estas manifestaciones incluyen una variedad de lesiones. Las pápulas son pequeñas elevaciones sólidas, generalmente menores de un centímetro de diámetro, que se pueden palpar. Los nódulos, por otro lado, son protuberancias que se forman bajo la piel y pueden variar en textura, tamaño y color. Las ampollas son bolsas llenas de líquido que se forman por mecanismo de protección pueden aparecer debido a alergia o infección. Los habones, también conocidos como urticaria, son ronchas rojas que causan picazón intensa debido a la liberación de histamina, mientras que las úlceras representan una pérdida de tejido, que puede ser superficial o profunda, a menudo

acompañada de eritema y pus. Las maculas son áreas planas con un cambio de color de la piel, pero no alteran la continuidad ni el grosor. Finalmente, las cicatrices son la consecuencia de un daño profundo de la piel que afecta tanto la epidermis como la dermis, puede ser visible y alterar la estética de la zona afectada. Cada una de estas lesiones tiene implicaciones clínicas específicas para poder abordar un tratamiento indicado. Esto es importante dentro del desarrollo del protocolo ya que nos permite prevenir y actuar en el caso de que aparezcan durante el proceso de cicatrización.

2.4.1 Pigmentación de la piel

La pigmentación, según EMC- Dermatología (2014), es un proceso mediante el cual se ingresa o deposita color en los tejidos del cuerpo, en especial en lugares como la piel del rostros, brazos, torso y piernas, cómo también en el cabello y los ojos. Esto ocurre por la presencia de pigmentos y sustancias que permiten la absorción y reflexión de la luz, determinando de esta manera el color de una superficie.

2.4.1.1 Pigmentación endógena

Es la pigmentación que se origina dentro del organismo, producida por sustancias propias del cuerpo. Un ejemplo es la melanina, el pigmento responsable del color de la piel y el cabello, producido por los melanocitos en respuesta a la exposición al sol. Otros pigmentos endógenos incluyen la hemoglobina (roja), la bilirrubina (amarilla) y la lipofuscina (marrón)**.**

2.4.1.2 Pigmentación exógena

Se refiere a la pigmentación que provienen del exterior del organismo. Estos pueden ser introducidos por causas como tatuajes, exposición a metales pesados como son el plomo o el mercurio, como también la inhalación de sustancias que pueden llegar a

contaminar los diferentes tejidos. Como ejemplo existe la antracosis, que sucede por la acumulación de carbono en los pulmones ocasionada por la inhalación de humo o polvo.

2.5 Tatuajes

2.5.1 Definición

Los tatuajes son diseños que tienen una aplicación permanente creados bajo un procedimiento en el que se inserta un pigmento exógeno en la piel. Esta práctica corporal ha tenido distintos enfoques y ha sido practicada desde tiempos ancestrales en diversas culturas alrededor de todo el globo terráqueo. Según O'Neill et al. (2020), los tatuajes pueden tener múltiples significados, desde aspectos estéticos hasta simbólicos o culturales. Entiendo el principio técnico y básico de que los tatuajes se realizan mediante una máquina que introduce bajo la piel el pigmento seleccionado para el diseño.

2.5.2 Protocolos antiguos

A lo largo de la historia los tatuajes han sido realizados sin una aplicación estandarizada y conforme ha pasado el tiempo se le ha dado una relativa importancia a la higiene y la bioseguridad. Según Johnson et al. (2018), se sabe que en culturas antiguas los procedimientos se realizan sin conocimientos científicos sobre salud y al ser una práctica empírica las herramientas fueron de cualidades rudimentarias y sin control sobre esterilidad. Sin embardo a medida que la práctica ha ido evolucionando, enfocándonos un poco en el auge que tuvo industrialmente en el siglo XX. Se ha tratado de implementar conocimientos sobre bioseguridad y manejo de desechos sin embargo un protocolo estandarizado definitivamente no existe. Y de hecho cada escuela o sector de tatuadores tiene su propio protocolo. Que ha sido desarrollado netamente a base de experiencia muchas veces sin el conocimiento real de cómo se realiza la práctica.

2.5.3 Problemas por falta de protocolo

La ausencia de un protocolo adecuado en la práctica de los tatuadores puede generar un sin número de problemas. Desde infecciones hasta reacciones alérgicas severas. Considerando a Thomas y Martínez (2019), la falta de esterilización de las herramientas sumándole a un escaso control de la regularización de las tintas son factores que pueden comprometer de una manera seria la salud del cliente. Las infecciones a nivel bacteriano o viral como son el caso de la hepatitis o incluso el VIH han sido reportadas debido a la falta de implementación de medidas higiénicas y por no tener un conocimiento acerca del manejo de contaminación cruzada.

2.6 Protocolo

2.6.1 Definición

Ha sido fundamental para la investigación tener claro los pasos necesarios para que la propuesta del protocolo sea la ideal, se vea una diferencia en el momento y posterior a realizar un tatuaje poniendo en práctica el protocolo**.**

"Secuencia detallada de un proceso de actuación científica, técnica, médica, etc." RAE (S.F.)**.**

En el área estética, Podemos definirlo cómo una serie de pasos explicativos que intentan obtener un resultado adecuado para los diferentes tipos de tratamientos**.**

2.6.2.- Características del protocolo

Un protocolo estético se caracteriza por tener una serie de pasos en secuencia con el objetivo de obtener un resultado favorable. Los pasos que se han propuesto para el protocolo son los siguientes

2.6.2.1 Iniciación

Para iniciar el protocolo primero se realizó una prueba con el corneómetro para saber el estado de hidratación de cada participante.

Después de esto si se inicia con la sesión de tatuaje como primer paso:

Higienizar: Proceso por el cual retiramos suciedad que pueda existir en el área. Y nos garantiza que no exista contaminación ni en la zona ni cruzada.

Dentro del protocolo se propone utilizar una espuma limpiadora en este caso se ha usado de la línea natural center.

Exfoliar: Se utiliza para eliminar celular muertas de nuestra piel, mejorar su apariencia y preparar la piel para el procedimiento.

Usando la técnica de dermaplaning se realiza una pequeña exfoliación física y permite retirar todo tipo de vello que exista en la zona y que es necesario retirar.

Tonificar: paso que ayuda a regular el PH de la piel y preparar a la misma para recibir los productos posteriores.

Este paso se propuso realizarlo la con un tónico calmante de manzanilla la línea profesional natural center.

2.6.2.2 Enlace

Tratamiento: Principio activo, aparatología. En el caso de este protocolo utilizamos la crema hidratante y regenerante con vitamina A y D.

Como enlace del protocolo se utilizó de aparatología alta frecuencia para ayudar a bajar la irritación, enrojecimiento e hinchazón, además que al utilizarlo por un tiempo máximo de 5 minutos realiza un efecto antibacteriano, lo que ayudo a evitar posibles infecciones

2.6.2.3 Finalización

Como cierre del protocolo se propone la aplicación del gel de epitelio que contiene elastina y que desde su textura en gel ayudó a bajar la irritación, mejorar la curación y regeneración de la piel.

Este tipo de pasos se han creado con la finalidad de tener una guía que agilizar a los tratamientos ya que los mismos han sido probados previamente para dar veracidad de su funcionamiento, pero también permite al profesional crear o moldear los diferentes tipos de protocolos y ajustarlos a la necesidad de aplicación.

2.6.2.4 Proceso de tatuaje

Durante el proceso del Tatuaje, los tatuadores no suelen prestar atención más allá de los suministros que se utiliza como toallas de mano y la calidad tanto de las tintas como de las agujas. Sin embargo, dentro del protocolo que estamos proponiendo. Cambiamos el agua con jabón por una solución antiséptica que normalmente se utiliza dentro de protocolos en la parte de higienización. Esta solución es libre de alcohol y nos aporta con la limpieza necesaria manteniendo la prioridad de no irritar la piel. Como segundo punto se suele utilizar la vaselina como herramienta para limpiar el exceso de tinta en la piel y algunos piensan que hidratan sin embargo la vaselina lo único que hace es ocluir la piel. En el caso de nuestro protocolo nosotros planteamos remplazar esta herramienta por una crema que contenga principios activos hidratantes para poder ayudar a que la piel se mantenga estable a pesar de la intervención que está teniendo con las agujas y el pigmento. Otro punto muy valioso es las maniobras de limpieza. El hecho de limpiar sin consideración la piel del paciente estético genera un exceso de eritema innecesario que puede evitarse cambiando la forma de retirar la tinta que estorba durante el procedimiento.

Durante el proceso si se ve que la piel está teniendo eritema se puede utilizar tónico descongestivo para aliviar este problema. Una vez finalizado el tatuaje. Se procede al uso

de aparatología. Como primer paso se realiza una limpieza que puede ser con la misma loción antiséptica o sablón en el caso de que dentro de la anamnesis no se haya detectado una alergia hacia el yodo. Posterior a este paso se realiza una pulverización con tónico con principio activo descongestivo. Una vez tonificado se procede a utilizar la aparatología conocida como Alta Frecuencia. Con técnica de efluvio con un tiempo menor a 5 minutos para evitar la irrigación sanguínea y más bien utilizar sus cualidades bactericidas y descongestivas. Finalmente se envía al paciente estético con una cobertura plástica.

2.6.2.5 Cuidado post tatuaje

Para el cuidado domiciliario se ha establecido un protocolo que permita mejorar el proceso de regeneración y curación de la piel después de haber sido sometida a un proceso de tatuaje.

Considerando que la piel después de estos procesos necesita tener una buena higiene e hidratación. Se ha pensado en un tratamiento que cumpla con todos los parámetros y que sea aplicable en un protocolo de cabina

Primera semana

Limpieza: aceite de ducha Bioderma 2 veces al día (día y noche)

Gel de epitelios: Cosmetikal 2 veces al día

No exposición solar

Hidratarse

Segunda semana

Limpieza: aceite de ducha Bioderma 2 veces al día (día y noche)

Gel de epitelios: Cosmetikal 2 veces al día

Fps 50+: 3 veces al día

No exposición solar

Hidratarse

A partir de la tercera semana es importante mantener la rutina enviada para lograr encontrar un equilibrio saludable en la piel. Al buscar utilizar principios activos hidratantes y regenerantes se pretende que la piel mantenga su continuidad.

2.6.2.6 Contraindicaciones y sugerencias

Se prohíbe al paciente estético estar en lugares que sean focos infecciosos como piscinas, playas, saunas, turcos, similares.

Se sugiere no ingerir bebidas alcohólicas mientras está en proceso de cicatrización para no inestabilizar el sistema circulatorio.

Se sugiere no utilizar para el aseo agua que este muy caliente porque se puede generar mayor irritación.

Se sugiere mantener una dieta saludable e hidratarse por lo menos con 2 litros de agua al día.

En el caso de ejercitarse, tratar de no tener un contacto directo con máquinas puesto que puede contaminar e infectar el tatuaje.

MARCO CONCEPTUAL

A continuación, se definen conceptos que sustentan el proyecto, los cuales facilitan comprender los términos técnicos utilizados en el desarrollo de este

Principios Activos: Se entienden como aquellas sustancias responsables de generar efectos farmacológicos o tóxicos dentro de un producto, siendo el componente funcional que determina su acción sobre el organismo (Real Academia Española [RAE],2024).

Aparatología: Hace referencia a la utilización de dispositivos o equipos especializados para llevar a cabo tratamientos estéticos o terapéuticos, los cuales actúan sobre la piel con diversos fines, como estimulación, regeneración o limpieza (RAE,2024).

Piel: Es el órgano más extenso del cuerpo humano, compuesto por tres capas principales: epidermis, dermis e hipodermis. Su función es proteger el organismo, regular la temperatura y actuar como barrera frente a agentes externos (RAE,2024).

Tatuar: Consiste en la inserción de sustancias o pigmentos bajo la epidermis mediante pequeñas punciones, con el objetivo de generar dibujos permanentes en la piel (RAE,2024).

Pigmento: Se refiere a una sustancia colorante utilizada en diversas aplicaciones, entre ellas el arte, la cosmética y la práctica del tatuaje, aportando color mediante su incorporación en distintas superficies (RAE,2024).

Endógeno: Describe todo aquello que tiene origen en el interior de un organismo o sistema, como sucede con ciertas células o procesos metabólicos (RAE,2024).

Exógeno: Se refiere a elementos o factores que provienen del exterior y que pueden influir en el equilibrio o funcionamiento interno de un sistema biológico (RAE,2024).

MARCO LEGAL

Considerando:

En el ámbito constitucional, como norma suprema que rige al estado ecuatoriano se considera que, la Constitución de la República del Ecuador en su artículo 361 dispone que el Estado ejercerá la rectoría del sistema nacional de salud a través de la Autoridad Sanitaria Nacional y será responsable de, entre otros aspectos, normar regular y controlar todas las actividades relacionadas con la salud;

La Constitución de la República del Ecuador, en su artículo 361, dispone que: "El Estado ejercerá la rectoría del sistema a través de la autoridad sanitaria nacional, será responsable de formular la política nacional de salud, y normará, regulará y controlará todas las actividades relacionadas con la salud, así como el funcionamiento de las entidades del sector";

En el ámbito regional, según la Decisión Andina 516 de la Comunidad Andina, referente a la Armonización de Legislaciones en materia de Productos Cosméticos, publicada en Gaceta Oficial Nro. 771 de fecha 14 de marzo de 2002; estipula en el artículo 29: "(…) En todo caso, las Autoridades Nacionales Competentes exigirán un nivel básico de cumplimiento con las Normas de Buenas Prácticas de Manufactura, al otorgar la licencia de funcionamiento, de capacidad o su equivalente nacional. La licencia tendrá vigencia indefinida y será necesaria para acceder a la Notificación Sanitaria Obligatoria."

En el ámbito especifico de la salud, la Ley Orgánica de Salud en su artículo 6, numeral 18 manda al Ministerio de Salud Pública a regular y realizar el control sanitario de las diversas etapas del ciclo producción consumo que incluye las diferentes formas de comercialización, así como sistemas y procedimientos que garanticen inocuidad, seguridad y calidad de los productos que se ofrecen a los consumidores;

De conformidad con el Art. 130 de la Ley Orgánica de Salud, los establecimientos sujetos a control sanitario para su funcionamiento deberán contar con el permiso otorgado por la autoridad sanitaria nacional;

La Ley Orgánica de Salud, en su artículo 132, dispone que: "Las actividades de vigilancia y control sanitario incluyen las de control de calidad, inocuidad y seguridad de los productos procesados de uso y consumo humano, así como la verificación del cumplimiento de los requisitos técnicos y sanitarios en los establecimientos dedicados a la producción, almacenamiento, distribución, comercialización, importación y exportación de los productos señalados.";

Con respecto a la regulación de los establecimientos que ofrezcan servicios del tipo tratado en este trabajo, mediante Decreto Ejecutivo Nro. 544, de fecha 14 de enero de 2015, publicado en el Registro Oficial Nro. 428, de fecha 30 de enero de 2015, se reformó el Decreto Ejecutivo Nro. 1290 de Creación de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, publicado en Registro Oficial Suplemento Nro. 788, de fecha 13 de septiembre de 2012; en el cual se establece en el artículo 9: “La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria – ARCSA, Doctor Leopoldo Izquieta Pérez, será el organismo técnico encargado de la regulación, control técnico y vigilancia sanitaria.

Finalmente, ARCSA, mediante Informe Jurídico Nro. ARCSA-INF-DAJ-2022-027 contenido en el Memorando Nro. ARCSA-ARCSA-DAJ-2022-0478-M, de fecha 27 de julio de 2022, la Dirección de Asesoría Jurídica determina que existe viabilidad jurídica para la expedición de la “Normativa Técnica Sanitaria Sustitutiva para otorgar el Permiso de Funcionamiento Sanitario a los Establecimientos sujetos a control y vigilancia sanitaria,

a excepción de los establecimientos y servicios de atención de salud del Sistema Nacional de Salud”

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

3.1.1 Según el propósito

3.1.1.1 Descriptiva:

Este tipo de estudio se enfoca en mostrar la realidad tal como es en un contexto especifico de tiempo y espacio, sin intervenir en los fenómenos observados. Se limita a registrar información mediante la observación o consulta, respondiendo preguntas fundamentales como "¿qué es?" "¿cómo es?" "¿dónde ocurre?" Según Rojas (2015), en este caso, se busca comparar el proceso de cicatrización antes y después de aplicar el protocolo propuesto, con el fin de analizar, interpretar y registrar datos que detallen la realidad observada.

3.1.1.2 Exploratoria:

La investigación exploratoria tiene como objetivo innovar y destacar aspectos claves de un determinado problema, permitiendo así encontrar el mejor enfoque para el estudio como lo dice Jiménez (2019). Se utilizará este tipo de investigación también ya que mediante la cual se logrará obtener información y de esta manera poder identificar variables e hipótesis que puedan adaptarse y mejorar para investigaciones futuras.

3.1.1.3 Aplicada:

La investigación aplicada se basa en la experiencia del investigador para ejecutar estudios directamente en el campo, lo que permite una conexión practica con los conceptos teóricos desarrollados por la investigación básica (Vázquez et al,2021). Este tipo de investigación es fundamental en el presente estudio, ya que no solo se propone observar sino implementar un protocolo especifico en un contexto real con el objetivo de resolver

una necesidad concreta. Al aplicar el protocolo se podrá evaluar funcionalidad y eficacia en condiciones reales lo cual aportará evidencia útil para futuras intervenciones. Asimismo, este enfoque facilita la retroalimentación directa permitiendo ajustar validad o mejorar el protocolo propuesto.

3.1.1.4 Comparativa:

Según Piovani y Krawcyk (2017), el método comparativo puede interpretarse de dos maneras principales: en un sentido amplio, se refiere al acto de comparar, mientras que, en un sentido mucho más estricto, constituye una estrategia sistemática y planificada que utiliza la comparación como herramienta para la producción de conocimiento científico. Este tipo de investigación permitirá analizar semejanzas o diferencias entre o dos o más variables de la investigación. Por medio de esta investigación se podrá entender los diferentes patrones o factores y condiciones que influyen en la investigación para este protocolo.

3.1.2 Según la manipulación de variables

En el desarrollo de esta investigación se emplea un diseño cuasiexperimental, caracterizado por la ausencia de asignación aleatoria en los grupos de intervención. Como señala Ramos (2021), en este tipo de estudios los participantes no son distribuidos al azar, sino que se trabaja con grupos conformados, seleccionados de acuerdo con criterios previamente establecidos de inclusión y exclusión. Esta característica permite aplicar el protocolo en contextos reales, manteniendo cierto control sobre las variables, sin llegar a la rigurosidad de un experimento completamente aleatorizado.

Se realiza en cada paciente estético con los mismos instrumentos el procedimiento del tatuaje y lo que se tiene de variable es la aplicación del protocolo. Por un lado, tenemos un tatuaje realizado con todas las medidas del protocolo y por el otro tenemos un tatuaje al

que no se le prestará la misma atención ni previo, ni durante, ni posterior al procedimiento. Esto nos permitirá analizar las diferencias o igualdades que podamos encontrar en cada paciente estético.

3.1.3 Según el tiempo de desarrollo

Longitudinal a corto plazo:

Basándose en Rodríguez y Díaz (2004). El término "longitudinal" se asocia comúnmente con estudios de seguimientos. Para el desarrollo de esta investigación se utilizará un tiempo longitudinal a corto plazo ya que durante la investigación se solicitará en diferentes lapsos de tiempo el registro. Siendo así que se solicitará un registro fotográfico diario durante la primera semana, posteriormente semanal y finalmente al mes de haber realizado el protocolo. De esta manera se podrá visualizar los cambios en un determinado tiempo.

3.2 Enfoque

Como lo dice Vega et al. (2014), dentro del área de la salud específicamente hablando del área de investigación se destacan dos corrientes ambos completamente legitimados. Por un lado, tenemos la investigación cuantitativa se basa en la observación, el conteo y la medición para poder obtener de esta manera un conocimiento correcto en el ámbito científico. Dentro de esta investigación el ámbito cualitativo será enfocado en mediciones físicas como el grado de hidratación que nos brinda el corneómetro, la incidencia de problemas e incluso la integridad de la piel durante la curación.

Por otro lado, se cuenta con la investigación cualitativa, está a menudo se enmarca en la búsqueda de conocimiento desde evidencias que sean observables. Para nuestra investigación es fundamental apoyarnos sobre la evidencia fotográfica, esta nos ayudará incluso a determinar el cuadro de evolución además de considerar comentarios de la

experiencia de cada paciente estético al tener una comparación directa de la aplicación del protocolo.

Al utilizar un enfoque mixto obtenemos la ventaja de combinar datos numéricos con la importancia que se merecen las experiencias y opiniones. Considerando todo esto para mejorar la aplicabilidad y la calidad en el desarrollo del protocolo.

3.3 Herramientas Metodológicas

Para evaluar la eficacia de un protocolo, se puede aplicar un diseño experimental en el que se establecen dos grupos: uno de intervención al que se aplica el protocolo, y otro de control, que no recibe dicha intervención. Esta estructura permite comparar los resultados obtenidos en ambos grupos, identificando diferencias atribuibles directamente a la implementación del protocolo. Como señala Ramos (2021), este tipo de diseño es útil para establecer relaciones causales y determinar efectividad incluso cuando no es posible asignar a los participantes de forma aleatoria.

3.4 Técnica

- **REGISTRO FOTOGRÁFICO:** El registro fotográfico es una herramienta clave y un registro fundamental para nuestras notas de evolución. En ellas podemos evaluar irritación, estado de la piel, avance de la cicatrización, etc.
- **ANAMNESIS:** La anamnesis es primordial para poder determinar con su ayuda que el paciente estético sea apto para esta investigación. Cumpliendo justamente los criterios de inclusión y exclusión
- **NOTA DE EVOLUCIÓN:** La nota de evolución nos permitirá con el apoyo del resto de herramientas determinar una comparación real de la aplicación de este protocolo. Haciendo evidente el balance que pueda existir en el proceso de recuperación de la piel y la importancia del protocolo.

3.5 Estudios iniciales

3.5.1 Matriz de Operacionalización de las Variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización de las Variables

Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
• Protocolo: Conjunto de normas y pazos que establecen como debe realizarse un proceso determinado.	• Clínico. • Si la aplicación profesional de este protocolo mejorará el proceso de cicatrización de un tatuaje buscando que sea más amigable con la piel.	• Disminución Eritema • Disminución Edema • Disminución de Dolor • Cicatrización más rápida • Piel sin textura irregular • Piel saludable	• Anamnesis. • Alta Frecuencia • Escala de Dolor • Escala de Irritación • Porcentaje de Cicatrización
• Tatuajes: Aplicación de un pigmento exógeno con fines estéticos en la piel.	• Física. • Si se puede mejorar la recuperación de un tatuaje y amenorar problemas en la piel.	• Inflamación • Eritema • Calidad de tatuaje • Irritación • Cicatrización con queloide • Perdida de pigmento • Piel Infectada	• Registro Fotográfico. • Nota de Evolución

Esta tabla describe definiciones conceptuales, dimensiones, indicadores e instrumentos. Esta matriz nos permite evaluar y entender la operacionalización que se puede dar a las variables de esta investigación**.**

3.5.2 Población y muestra

3.5.2.1 Tipo de muestreo

El presente estudio utiliza un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que los participantes fueron seleccionados con base a su disponibilidad, cercanía y accesibilidad para los investigadores. Según Hernández et al. (2014), esta elección es

común en estudios aplicados donde no es posible acceder a una muestra aleatoria ni representar toda la población objetivo.

3.5.2.2 Criterio de inclusión y exclusión

Población Objeto de Estudio

Tabla 2. Criterios de inclusión y Criterios de Exclusión

Criterios De Inclusión	**Criterios De Exclusión**
Mayores de 18 años	Menores de 18 años
Personas que estén dispuestos a seguir con el protocolo	Personas que descuiden el protocolo
Personas que estén dispuestas a firmas un consentimiento informado	Personas que no estén dispuestas a firmar un consentimiento
Personas que residan en Quito	Personas que no residan en Quito
Personas dispuestas a realizarse 2 tatuajes	Personas que no estén dispuestas a realizarse dos tatuajes
Zona: Brazos y Piernas	Zona: Cualquier parte que no sea brazos y piernas excluyendo articulaciones.
Pacientes estéticos sin enfermedades inmunológicas	Pacientes estéticos que tengan Lupus, VIH, o problemas en su sistema inmunológico.
Pacientes estéticos con piel sana	Pacientes estéticos con enfermedades activas de la piel como Psoriasis, Dermatitis o similares.
	Pacientes estéticos que estén en embarazo o lactancia
Pacientes estéticos sin problemas sanguíneos	Pacientes estéticos que tengan problemas sanguíneos o de coagulación como Hemofilia, Diabetes o similares.
Pacientes estéticos sin problemas cardiovasculares	Pacientes estéticos con problemas cardiovasculares.
Pacientes estéticos que no estén en estado etílico	Pacientes estéticos en estado etílico o hayan consumido alcohol 24 horas antes del procedimiento
Pacientes estéticos sin problemas de cicatrización	Pacientes estéticos con problemas de cicatrización o presenten queloide.

Esta tabla se presentan los criterios de inclusión y los criterios de exclusión. Esta información nos permite determinar los factores que deben cumplir los pacientes estéticos para poder evaluar el desarrollo y la aplicación del protocolo**.**

3.5.3 Formato de ficha de diagnóstico para anamnesis

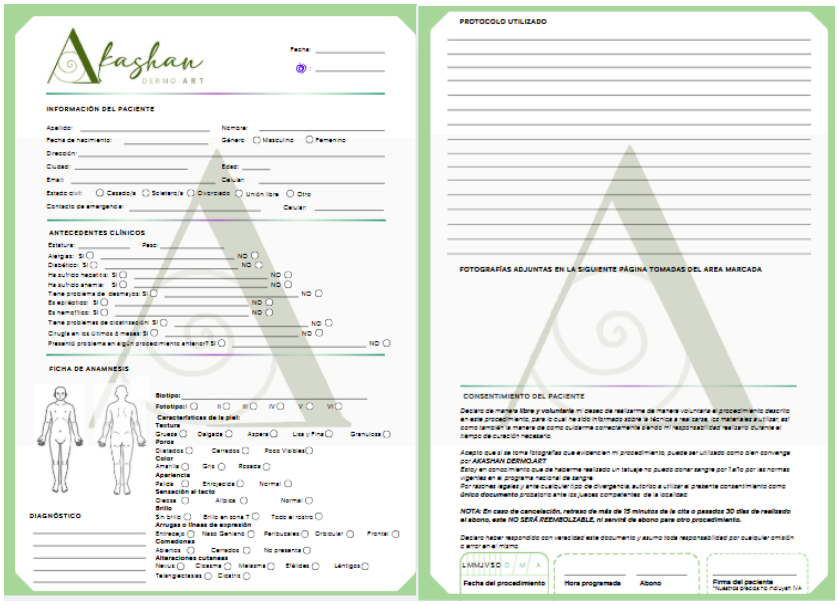


Figura 1. Anamnesis.

Esta imagen nos enseña todas las preguntas y datos que se formularon como parte de la anamnesis.



Figura 2. Información del paciente estético.

La figura describe la parte de información del cliente. Al ser la primera parte de la ficha de anamnesis consta de información del paciente estéticos incluyendo un contacto de emergencia, género, edad y estado civil.

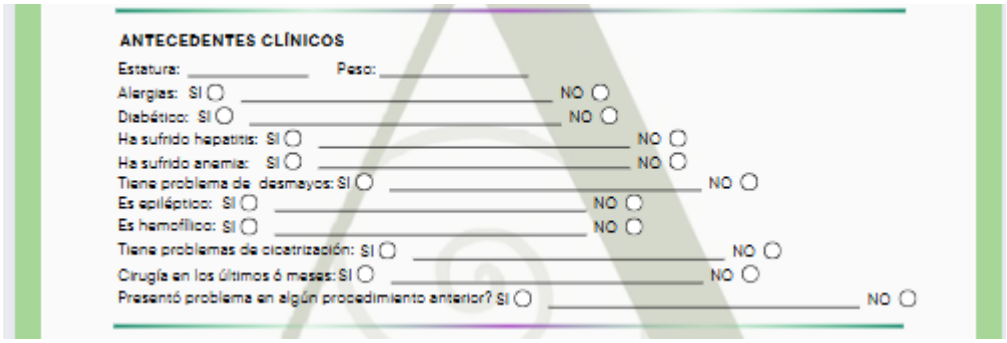


Figura 3. Antecedentes clínicos.

Esta imagen aborda los antecedentes clínicos que presenta el paciente estético. Se detalla un historial clínico que nos informa el cuadro de salud que presenta el paciente estético. También nos sirve como filtro para poder descartar candidatos basándonos en los criterios de inclusión y exclusión.

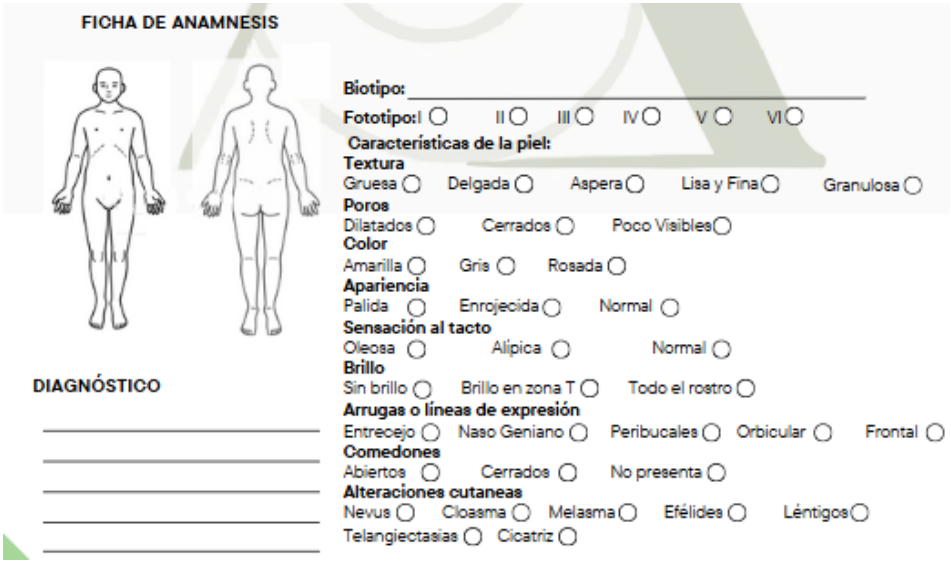
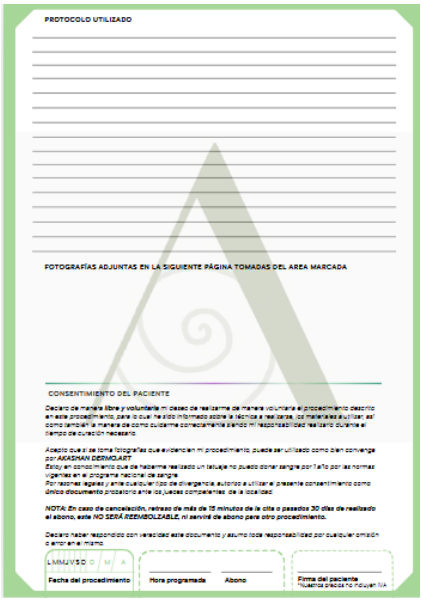


Figura 4. Ficha anamnesis.

Dentro de esta Figura se detalla la Anamnesis del paciente estético, evaluando factores que involucran el estado de la piel, se adjunta una imagen donde se marca la zona a trabajar y un espacio donde se puede determinar un diagnóstico en el caso de ser necesario**.**



PROTOCOLO UTILIZADO

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Declaro de manera libre y voluntaria mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.

Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por AKASHAN DERMOJART
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre
Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como único documento probatorio ante los jueces competentes de la localidad.

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

LMMJVSD D M A

Fecha del procedimiento | Hora programada | Abono | Firma del paciente

*Nuestros precios no incluyen IVA

Figura 5. Protocolo, fotografías y consentimiento.

En esta figura podemos ver el resto de la Anamnesis donde el profesional describirá el protocolo realizado y un espacio para las imágenes adjuntas que el paciente estético aprueba conscientemente su uso para poder realizar el procedimiento y evidenciar la evolución de este**.**

3.5.4 Consentimiento informado

El consentimiento es un documento fundamental donde se informa que el paciente estético esta informado del procedimiento, adicionalmente se informa que está participando de manera libre y voluntaria. Además, notifica al paciente estético que el registro fotográfico será utilizado en función de la conveniencia del presente estudio. Está redactado de la siguiente manera y posterior esta la fecha y firma del paciente estético**:**

“Declaro de manera libre y voluntaria mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de cómo cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario**.**

Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por AKASHAN DERMO.ART

Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre**.**

Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como único documento probatorio ante los jueces competentes de la localidad**.**

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento**.**

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.”**.**



CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Declaro de manera ***libre y voluntaria*** *mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por ***AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como ***único documento*** *probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D D / M / A
Fecha del procedimiento

Hora programada **Abono**

Firma del paciente
*Nuestros precios no incluyen IVA

Figura 6. Consentimiento informado.

Esta imagen representa todo los datos de consentimiento informado y los datos que se necesita para agendar la cita para el procedimiento**.**

3.6 Desarrollo

3.6.1 Materiales



Figura 7. Materiales protocolo planteado.

Dentro de esta figura se ve los materiales utilizados necesarios para el protocolo. Campo Estéril, Barreras plásticas, Limpiador, Tónico, Gel regenerante de epitelio, Gel de Stencil, Loción Antiséptica, Tintas o pigmentos para tatuar, Materiales para Dermaplaning,

Aguja descartable para tatuar, Crema con vitaminas A y D, Papeles Descartables, Gasas, Recipiente para agua, Guantes de Nitrilo, Guardian. Esta imagen nos sirve para ver los elementos fundamentales para el desarrollo del protocolo planteado**.**



Figura 8. Materiales protocolo común.

En esta figura se ve los materiales utilizados comúnmente utilizados en ausencia de un protocolo. Agua con jabón, gel de stencil, tintas o pigmentos para tatuar, rasuradora, aguja descartable para tatuar, vaselina, papeles descartables, guantes de nitrilo, guardián.

Esta imagen nos muestra como en ausencia de protocolo los materiales son mucho menores**.**

Insumos para preparar la piel:

1. Limpiador Natural Center
2. Dermaplaning (Bisturi #10)

Insumos para preparar un espacio estéril:

1. Barreras plásticas
2. Cintas adhesivas
3. Campos Estériles
4. Guantes de Nitrilo

Insumos para Tattoo:

1. Agujas desechables de uso único
2. Piseta
3. Jabón para Tattoo
4. Vaselina
5. Tintas dependiendo del diseño de uno o varios pigmentos.
6. Gel Stencil
7. Máquina de Tattoo
8. Fuente
9. Toallas desechables
10. Gasas

Productos para Post- Tattoo:

1. Gel con principios activos desinflamatorios

Productos domiciliarios:

1. Limpiador corporal
2. Crema regenerante
3. Protector Solar

Aparatología

1. Alta frecuencia

3.6.2 Nota de evolución

La nota de evolución está determinada por el análisis del registro fotográfico de cada paciente estético en función del tiempo de estudio.

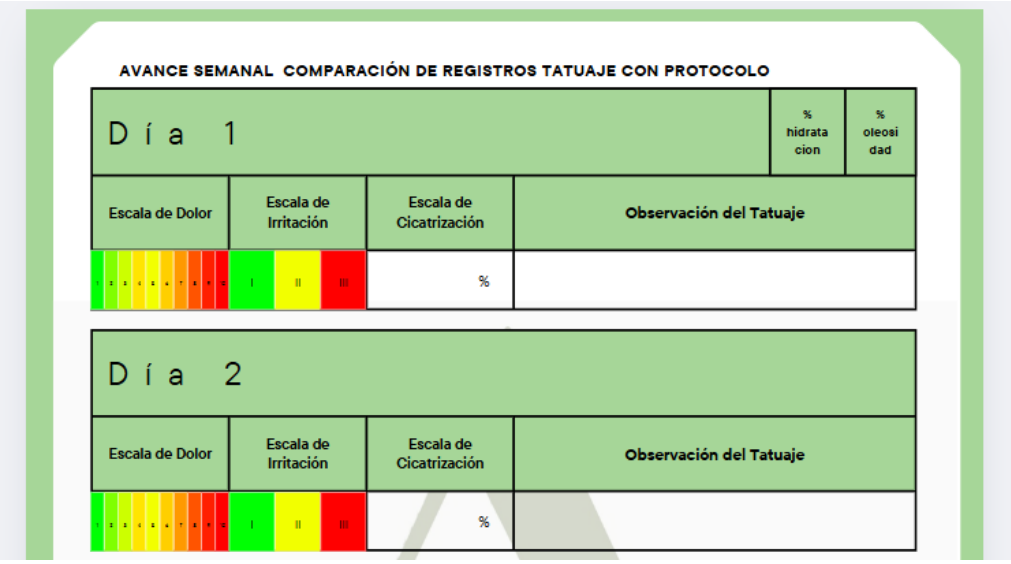


Figura 9. Nota de evolución primera semana.

En esta imagen se describe un cuadro de evolución tomando en cuenta los porcentajes de hidratación y oleosidad dados por el corneómetro el día de el tatuaje. Y durante los primeros 5 días se evalúa una escala de dolor, irritación y porcentaje de cicatrización. Dejando un espacio para describir algún detalle cualitativo que se pueda observar durante la evaluación y registro fotográfico**.**

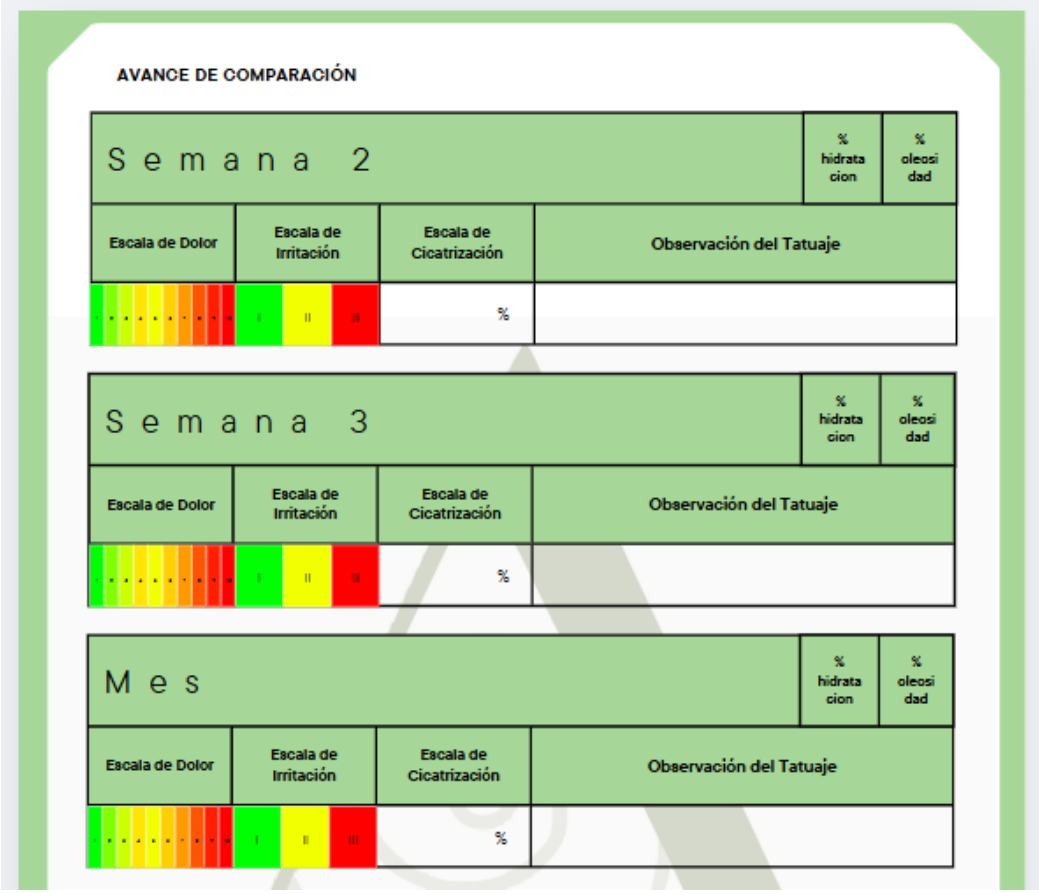


Figura 10. Nota de evolución semanal y mensual.

Esta imagen muestra una descripción de parámetros dados por el corneómetro y las escalas tanto de dolor como de irritación. Dejando también un espacio para describir alguna observación cualitativa que se tenga en el transcurso de este tiempo que es mayormente prolongado para poder realizar la comparación**.**

3.6.3 Protocolo planteado

1. **Higienización**

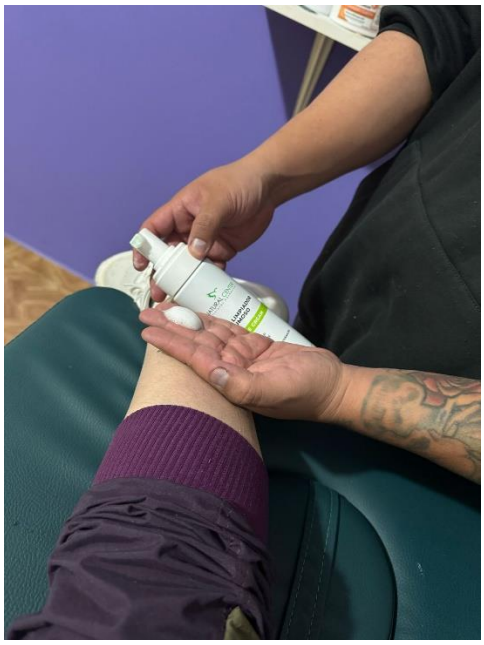


Figura 11. Higienización.

La figura describe la aplicación de higienización con espuma. Esto permite limpiar y preparar la zona a tatuar**.**

2. **Dermaplaning**

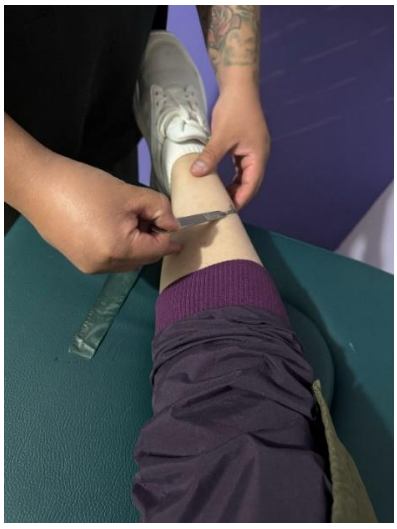


Figura 12. Dermaplaning.

La imagen muestra el proceso de dermaplaning. Donde se retira los vellos que puedan estar en la zona del tatuaje**.**

3. Tonificación

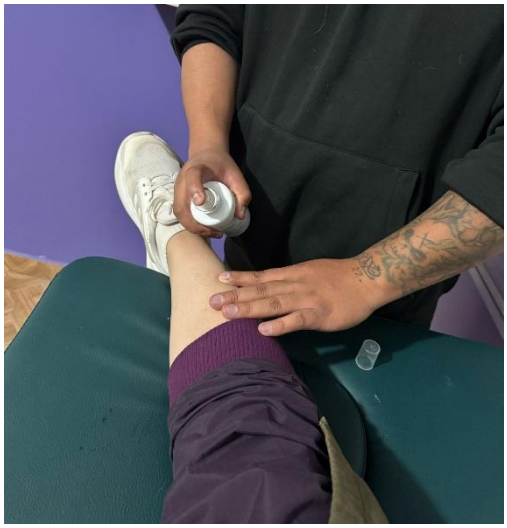


Figura 13. Tonificación.

La figura evidencia la aplicación de Tónico. Esto permite estabilizar la piel para el proceso de tatuaje**.**

4. Gel de Stencil



Figura 14. Gel de stencil.

La figura refiere la aplicación de Gel de Stencil. Este producto nos permite hacer que el Stencil pueda quedarse adherido a la piel**.**

5. Stencil



Figura 15. Stencil.

La figura representa la aplicación Stencil. Esto nos permite ubicar lo que vendría a ser el mapa que se va a seguir el momento de tatuar**.**

6. Tatuaje



Figura 16. Tatuaje.

La figura simboliza el proceso del Tatuaje. Se puede evidenciar como se realiza el procedimiento**.**

7. Tonificación



Figura 17. Tonificación posterior al tatuaje.

La imagen representa la aplicación tónico posterior al tatuaje. Esto nos permite utilizar los principios activos y calmar la irritación**.**

8. Alta frecuencia



Figura 18. Alta frecuencia.

La figura simboliza la aplicación Alta Frecuencia. Esta aparatología nos concede los beneficios descongestivos y bactericidas en aplicación de efluvio y con un tiempo menor a 5 minutos**.**

9. Gel Regenerador de epitelio

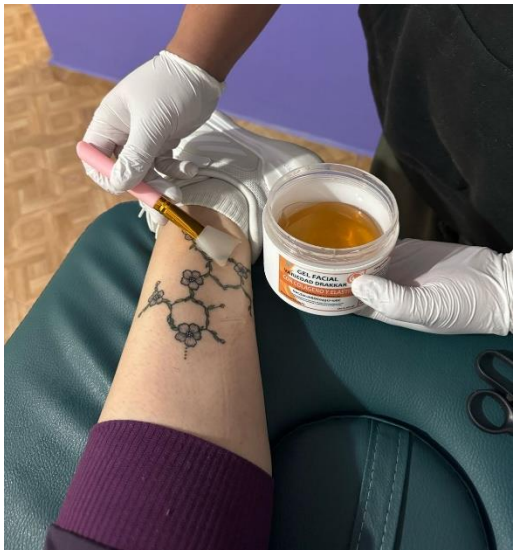


Figura 19. Gel regenerante de epitelio.

La figura representa la aplicación Gel Regenerante de Epitelio. Este gel nos permite buscar mejorar la curación de la piel tras el procedimiento**.**

10. Oclusión con plástico



Figura 20. Oclusión con plástico.

La pintura encarna la oclusión con plástico. Esto nos permite buscar una mejor penetración de los principios activos y evitar una contaminación externa**.**

3.6.4 Protocolo común

1. **Rasurado**



Figura 21. Rasurado.

La figura representa el rasurado. Se busca quitar los vellos que puedan estar en la zona dispuesta a tatuar**.**

2. **Limpieza con papel**



Figura 22. Limpieza con papel.

La efigie incorpora la limpieza con papel. Se busca con esto retirar los vellos que queden en la zona para que no interfieran durante el tatuaje**.**

3. Gel de stencil



Figura 23. Gel de stencil.

La figura representa la aplicación de Gel de Stencil. Su funcionalidad es la misma que el Stencil pueda quedar ubicado en el cuerpo del paciente estético**.**

4. Stencil



Figura 24. stencil.

La figura representa la aplicación Stencil. Esto nos permite ubicar lo que vendría a ser el mapa que se va a seguir el momento de tatuar**.**

5. Tatuaje



Figura 25. Tatuaje.

La figura simboliza el proceso del Tatuaje. Se puede evidenciar como se realiza el procedimiento**.**

6. Vaselina

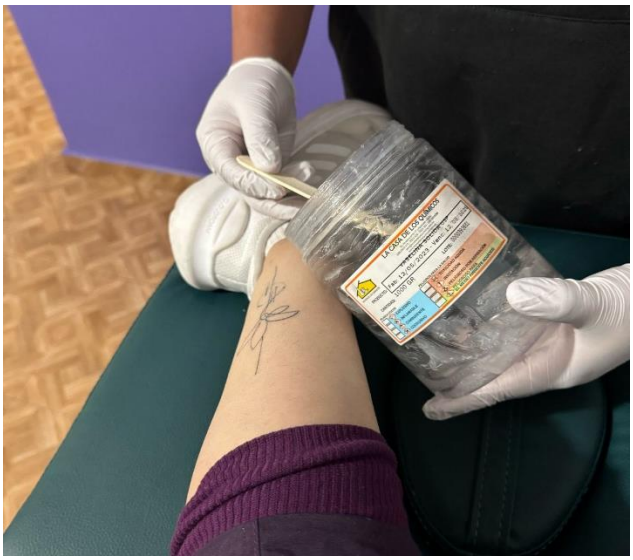


Figura 26. Vaselina.

La figura simboliza la aplicación de Vaselina. Se busca con la vaselina hidratar a pesar de que la vaselina no dispone de ese principio activo**.**

7. Oclusión con plástico



Figura 27. Oclusión con plástico.

La figura simboliza la oclusión con plástico. Comúnmente se pone el plástico para que no haya una contaminación externa**.**

CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para poder demostrar la eficacia del protocolo se realizó dos tatuajes a cada paciente estético. Cada paciente estético contaba con todas las condiciones necesarias determinadas en el criterio de inclusión y fueron debidamente informados de todo el procedimiento, como se detalla en la ficha de anamnesis y una vez realizado el consentimiento informado se pudo recolectar la siguiente información dados los indicadores establecidos para esta investigación.

4.1 Dolor

El dolor es un elemento que no se lo puede evitar ya que son agujas que ingresan a la piel e inyectan pigmento para poder perpetuar de manera permanente la imagen escogida por cada paciente estético y tiene un valor bastante subjetivo. En el caso de un tatuaje dependerá mucho de la zona intervenida, la técnica, el tiempo de duración e incluso las dimensiones del tatuaje. Para poder abordar una escala similar se determinó para cada paciente estético tatuajes que puedan ser similares para que puedan tener una comparación real y directa**.**

4.1.1 Escala de dolor

La escala de Dolor está determinada por una escala numérica. El paciente estético puntúa su dolor del 1 al 10 considerando 1 como ausencia de dolor hasta un valor de 3 donde hay un dolor leve. Del 4 al 6 sería un dolor moderado y del 7 al 10 un dolor intenso**.**



Figura 28. Escala de dolor.

Dentro de esta imagen se puede apreciar cómo se visualiza la escala de dolor dentro de la ficha de evolución. Consta de 10 niveles numéricos ascendentes relacionados con un color para mayor entendimiento**.**

En este caso los pacientes estéticos respondieron una escala para el tatuaje que se realizó sin protocolo y uno con protocolo como se puede visualizar**.**

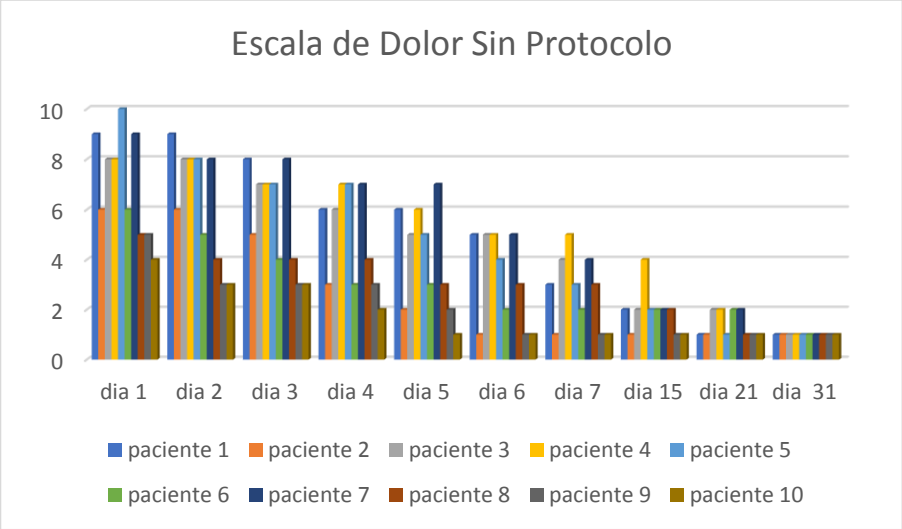


Figura 29. Escala de dolor sin protocolo.

Dentro de esta tabla se evidencia como los pacientes estéticos presentan dolores fuertes o intensos hasta el día 5. Posteriormente dolor moderado hasta el día 7 y finalmente a partir de la segunda semana en adelante el dolor es considerado leve**.**

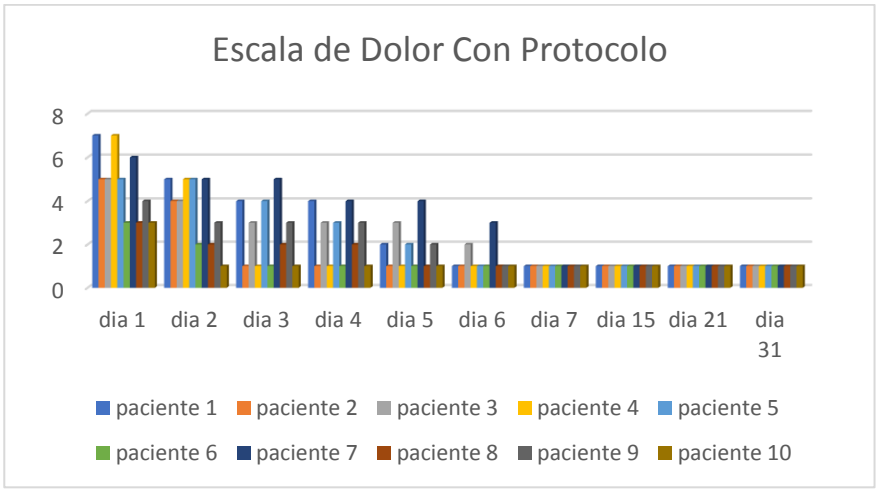


Figura 30. Escala de dolor con protocolo.

En este gráfico destaca como los pacientes estéticos comienzan desde el inicio con un dolor moderado que baja hasta el día 5. Haciendo que desde el día 6 el dolor sea leve o nulo**.**

La escala del dolor resultó relevante, ya que se evidenció una disminución del dolor desde el primer día. estético

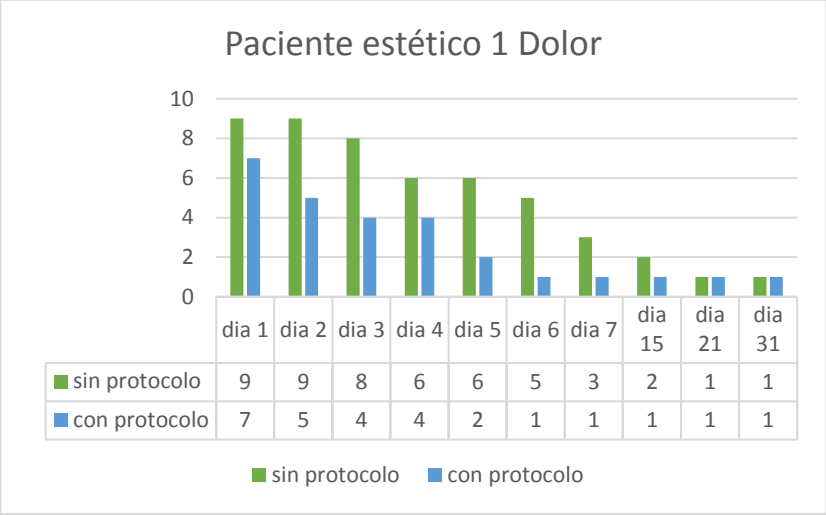


Figura 31. Comparación dolor paciente estético 1.

En este gráfico denota como el comparativo del dolor del paciente estético es bastante marcado. En el caso del paciente estético 1 el dolor sin protocolo se mantiene en una intensidad alta hasta el día 3 y del día 4 al 7 el dolor se vuelve moderado. Por otro lado, el procedimiento realizado con protocolo comienza con una intensidad moderada desde el día 1 al día 4 y de ahí en adelante se convierte en un dolor leve o nulo**.**

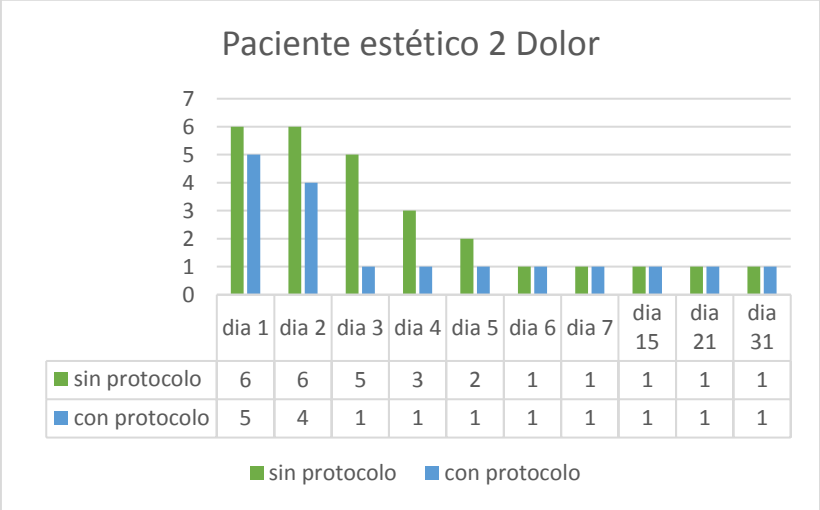


Figura 32. Comparación dolor paciente estético 2.

En el caso del paciente estético 2 como evidencia la figura. La intensidad de sus tatuajes es mucho menor probablemente por la zona tratada. En este caso el paciente estético comienza en el tatuaje sin protocolo con un dolor moderado que se mantiene hasta el cuarto día y de ahí en adelante se convierte en un dolor leve. Por otro lado, el tatuaje realizado con protocolo comienza de igual manera con un dolor moderado, pero le toma mucho menor tiempo el volverse leve o nulo considerando, según el paciente estético, que es el día número 3**.**

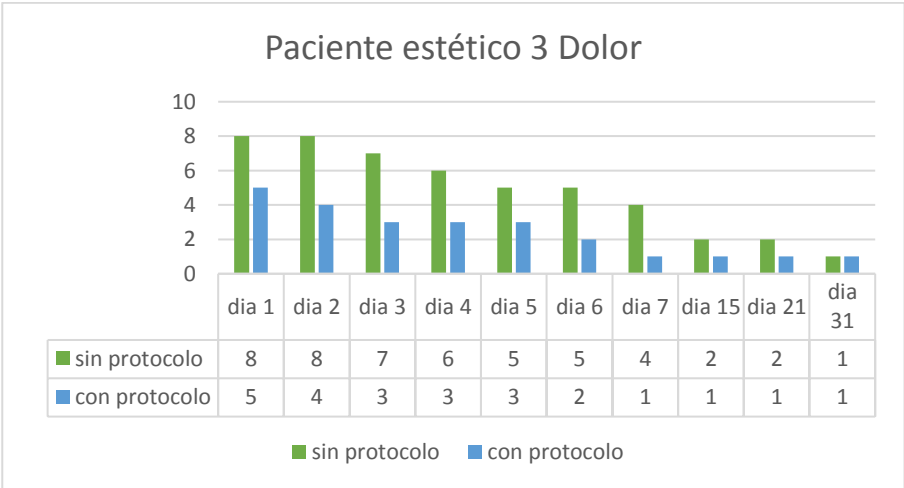


Figura 33. Comparación dolor paciente estético 3.

El paciente estético 3 presenta un dolor intenso hasta el día 3 posterior a ese día el dolor baja a una escala moderada hasta finalizar la primera semana. Posterior a eso su dolor se vuelve leve y recién para el día 21 se podría considerar nulo. Dicho paciente estético en su procedimiento realizado con protocolo comienza con un dolor moderado y para el segundo día 3 se convierte en un dolor leve. Se puede inferir con esto que a partir del día 7 el paciente estético presente un dolor nulo en la zona trabajada**.**

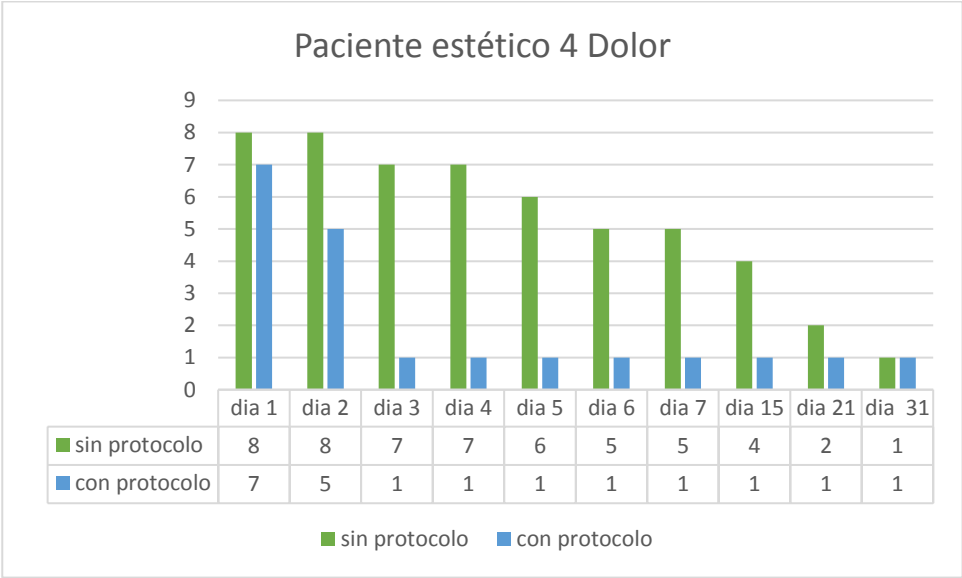


Figura 34. Comparación dolor paciente estético 4.

El paciente estético 4 muestra en su registro que empieza con un dolo intenso que perdura hasta el tercer día, posteriormente el dolor se convierte en moderado hasta la segunda semana, se vuelve un dolor leve hasta la tercera semana y recién al mes se podría decir que se convierte en nulo. Evaluando el procedimiento con protocolo en cambio el dolor empieza moderado y se convierte en leve antes de finalizar la primera semana. Se puede deducir de esta manera que se convierte en nulo a partir del día 5**.**

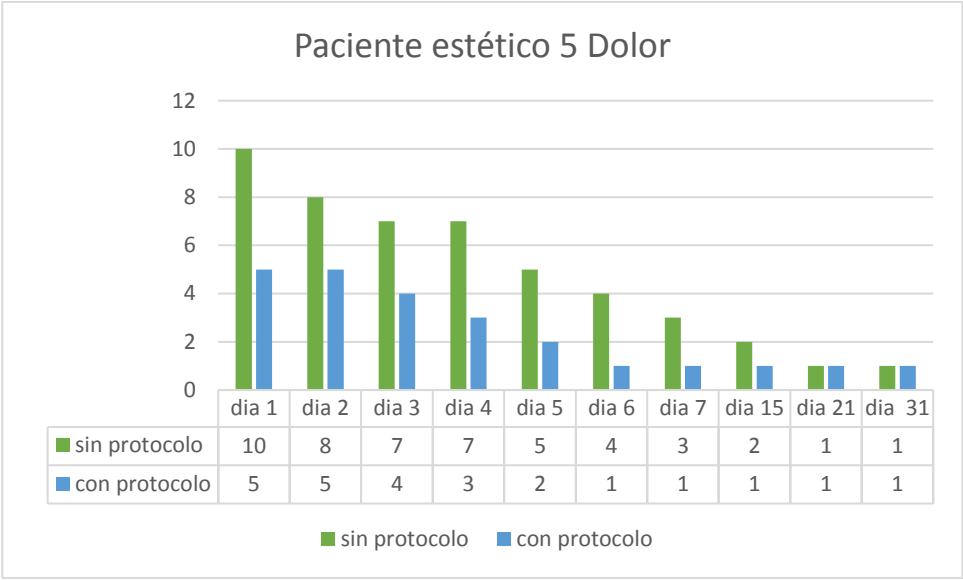


Figura 35. Comparación dolor paciente estético 5.

Al observar esta figura con los datos del paciente estético 5 se visualiza que el día de su tatuaje tuvo un dolo muy intenso que perduró hasta el día 4. Posterior a ese día se convertiría en un dolor moderado hasta finalizar la primera semana y finalmente se vuelve un dolor leve hasta la tercera semana volviéndose un dolor nulo al mes de su intervención. Por otro lado, el tatuaje realizado con protocolo comienza moderado y se vuelve leve al tercer día. Finalmente, a partir de la semana podríamos decir que se convierte en nulo**.**

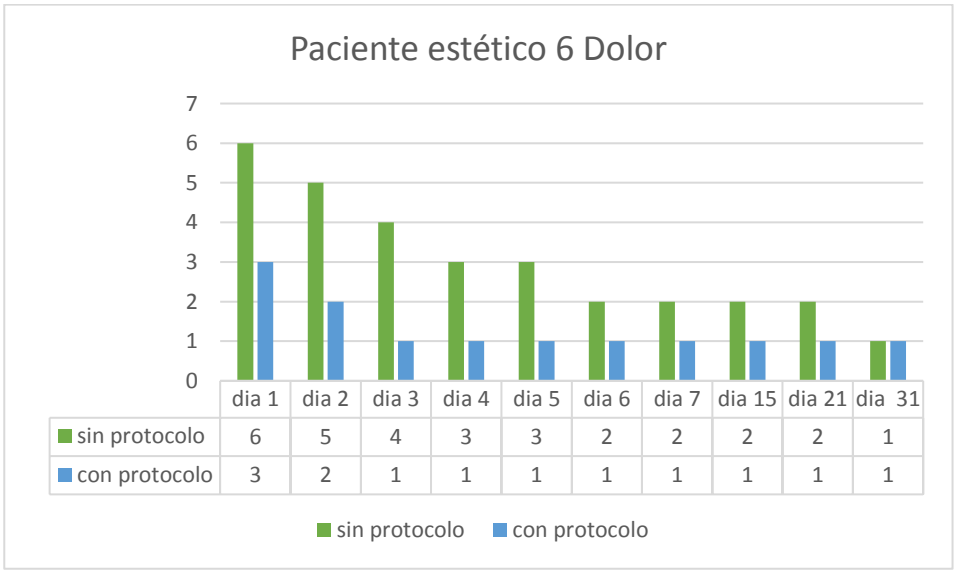


Figura 36. Comparación dolor paciente estético 6.

Para este paciente estético se observa que comienza dentro de los rangos de un dolor moderado hasta el día 3, posterior a eso se vuelve un dolor leve durante la primera semana y posterior a esos días el dolor desaparece. En el otro procedimiento realizado con protocolo se determina que desde el primer día el paciente estético lo considera un dolor leve disipándose para el día 3 y desapareciendo antes de la primera semana de haberse realizado el procedimiento de su tatuaje**.**

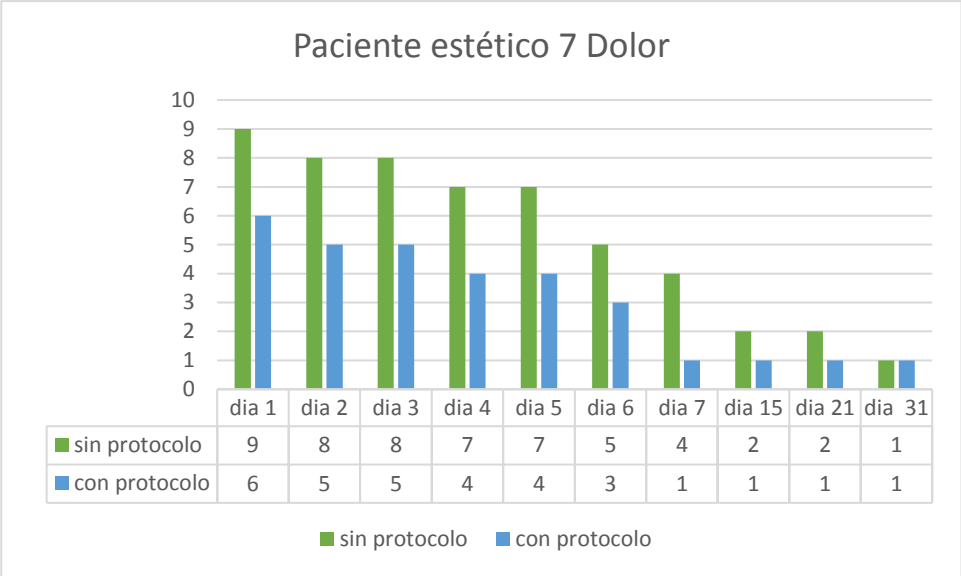


Figura 37. Comparación dolor paciente estético 7.

Para este gráfico se infiere que el paciente estético 7 comienza con un dolo intenso que prevalece hasta el quinto día. Posterior mente se vuelve moderado y conforme va pasando el tiempo se vuelve leve hasta una tercera semana. Finalmente, para el mes es posible asumir que se disipa. Por otro lado, es evidente que el tatuaje que se realizó bajo el protocolo comienza con un dolor moderado que se disipa antes de la primera semana y posterior al día séptimo se infiere que tiende a desaparecer**.**

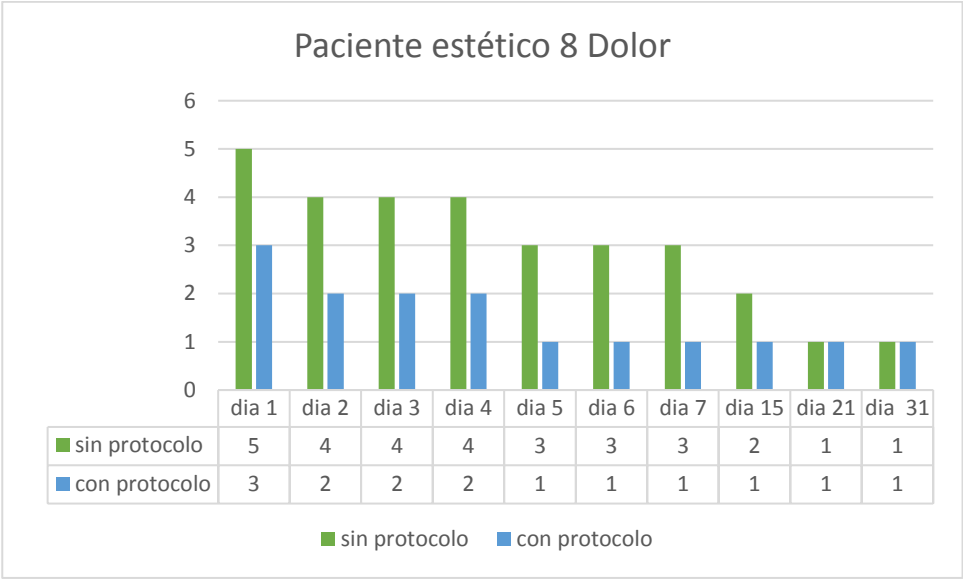


Figura 38. Comparación dolor paciente estético 8.

Con el paciente estético numero 8 se puede ver en la recolección de sus datos que en el procedimiento sin protocolo comienza con un dolor dentro de los balances de moderado, se mantiene durante los primeros cinco días y se vuelve leve hasta la segunda semana, disipándose para la tercera semana y volviéndose nulo al finalizar el mes. El procedimiento realizado con protocolo comienza desde el día 1 con una intensidad leve volviéndose nulo antes de acabar la primera semana**.**

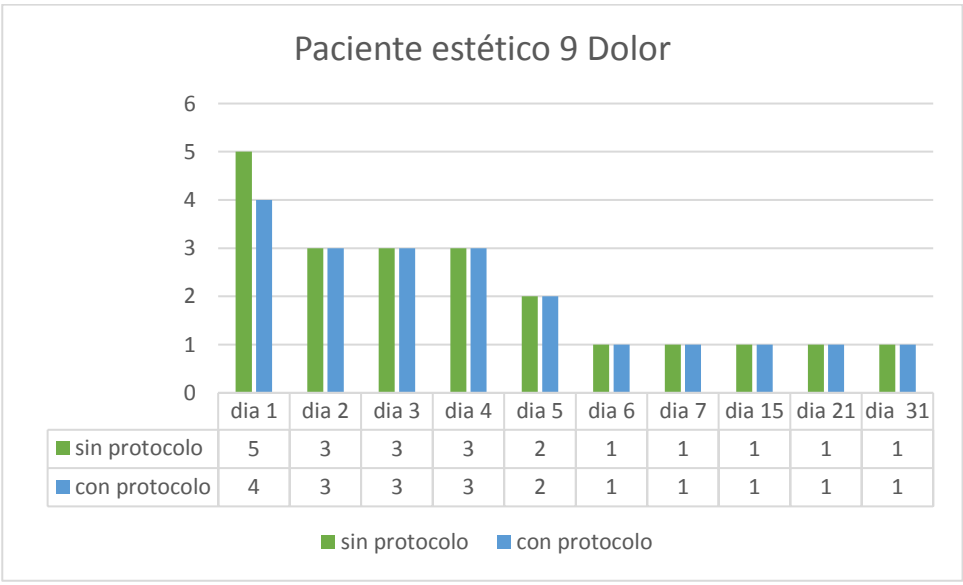


Figura 39. Comparación dolor paciente estético 9.

Para el paciente estético número 9 se puede ver que comienza con una tolerancia moderada y se va volviendo leve durante los primeros 5 días, posteriormente para finalizar la semana y el resto de control se vuelve inexistente. Se puede notar también como el procedimiento realizado con protocolo muestra una intensidad moderada que se convierte en leve hasta el día quinto. Finalmente, al llegar a cumplir su primera semana se disipa por completo**.**

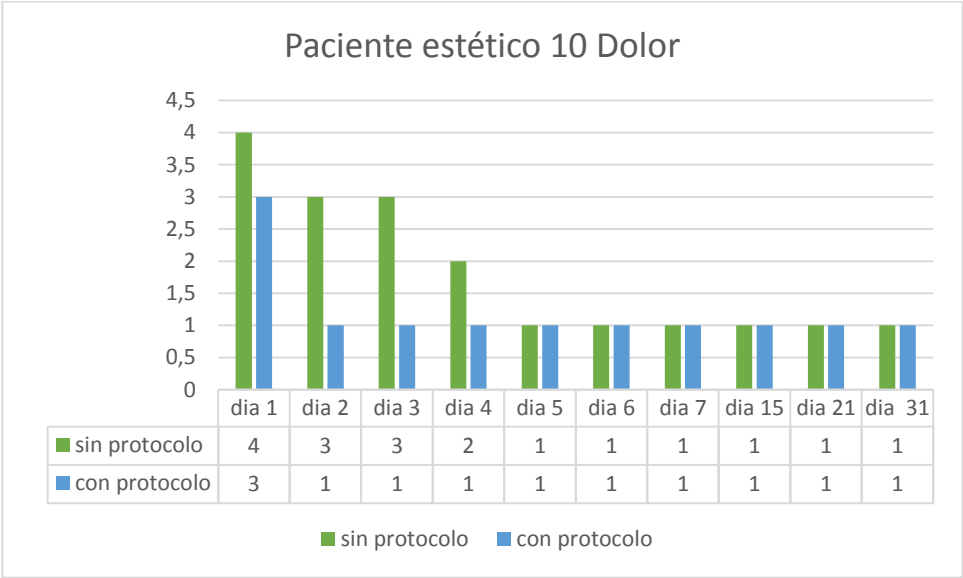


Figura 40. Comparación dolor paciente estético 10.

En los datos entregados por el paciente estético 10 se ve como los indicadores de dolor comienzan con una intensidad moderada y se va disipando durante los primeros 4 días. Posterior a esto se disipa y se vuelve nulo. En el procedimiento realizado con protocolo por otro lado el primer día muestra una intensidad moderada, pero se disipa y vuelve leve para el segundo día, desapareciendo en el transcurso de los siguientes días**.**

Estos resultados permiten concluir que todos los pacientes estéticos que fueron sometidos encuentran una diferencia notable en la intensidad del dolor. Haciendo así que este factor sea mucho menor y se disipe de una manera mucho más rápida y efectiva que los procedimientos que carecen de dicho protocolo**.**

4.2 Irritación

En la piel la irritación suele ser una reacción causada por factores internos o externo. Se presenta a manera de dolor, enrojecimiento y esto puede generar molestias en los pacientes estéticos. En el caso de el tatuaje la irritación proviene por el procedimiento mismo ya que al haber penetración de agujas y sumándole la limpieza que debe tenerse a manera externa genera sin duda alguna esta adversidad. En el caso del protocolo planteado incluso se cambió las maniobras de limpieza para poder determinar la influencia de estas en el cuadro de irritación de cada paciente estéticos**.**

4.2.1 Escala de irritación

La escala de dolor utilizada dentro de este estudio está determinada con valores numéricos y asociada con colores para mayor entendimiento de los pacientes estéticos. Constando de 3 niveles, Siendo 1 el valor más bajo asociado con el color verde, siguiendo con el numero 2 donde los pacientes estéticos encontraran una irritación moderada aun con presencia de eritema (rojez) y finalizando con el numero 3 relacionado con el color rojo donde todavía se encontrará edema, eritema e incluso prurito**.**



Figura 41. Escala de irritación.

En esta figurase puede ver la escala utilizada dentro de la ficha de evolución donde se ubicará el rango de irritación que sienta el paciente estético durante el tiempo de estudio. Consta de 3 niveles ascendentes cada uno relacionado con un color**.**

Durante el tiempo estimado de estudio los pacientes estéticos fueron consultados y evaluados para poder determinar la irritación tanto en el tatuaje realizado con protocolo como el que carece del mismo, siendo los resultados los descritos a continuación**.**

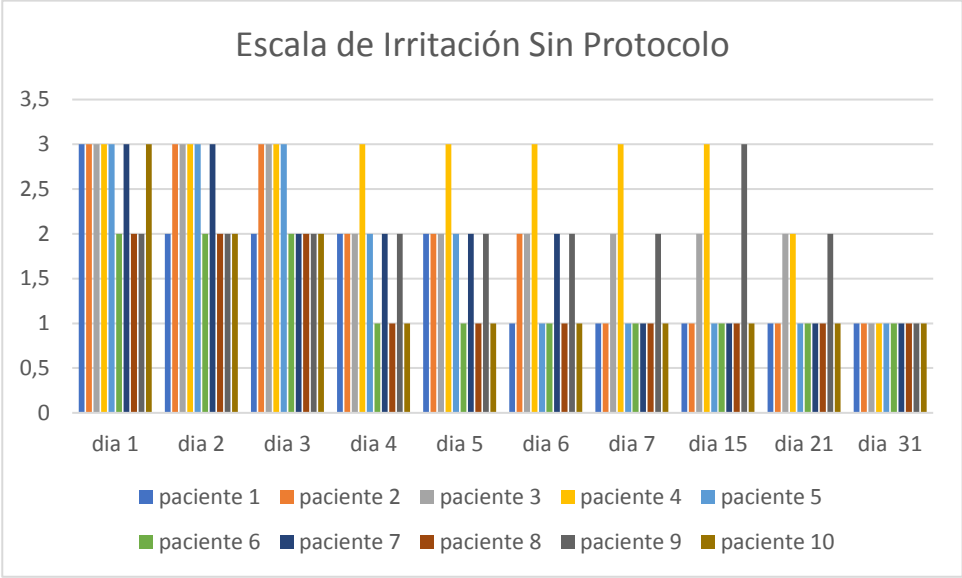


Figura 42. Escala de irritación sin protocolo.

En esta escala se puede ver como existen pacientes estéticos que empiezan en un nivel de irritación alto y se vuelve moderada con el pasar de los días volviéndose leve o inexistente al finalizar el mes**.**

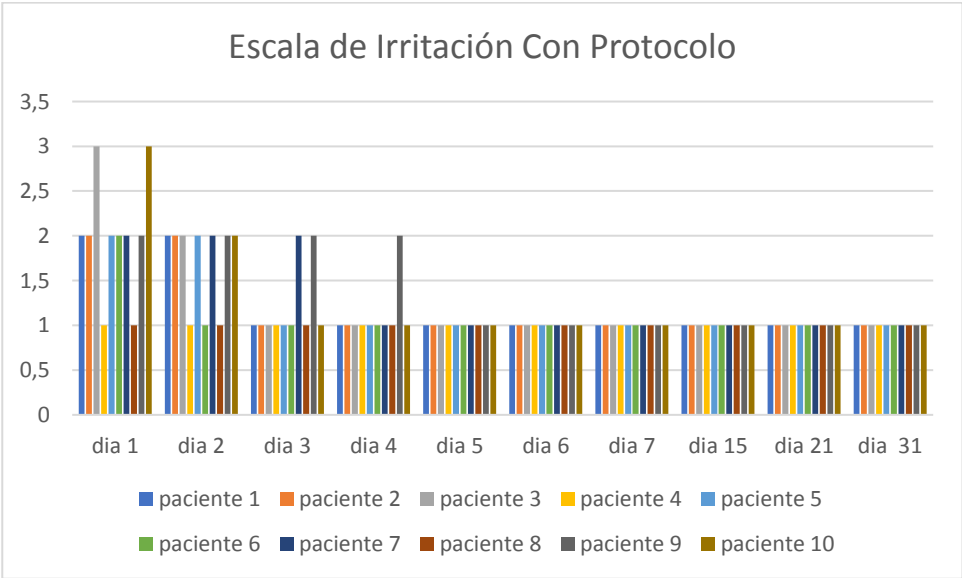


Figura 43. Escala de irritación con protocolo.

En esta imagen resalta que si bien los pacientes estéticos empiezan con un nivel alto de irritación los niveles descienden considerablemente. Lo que también llama la atención es que incluso desde el primer día los índices de una irritación intensa son menores, lo que permite hacer un estudio individual para poder resaltar el proceso de avance que tuvo cada paciente estético durante el mes que se tuvo para la realización del estudio**.**

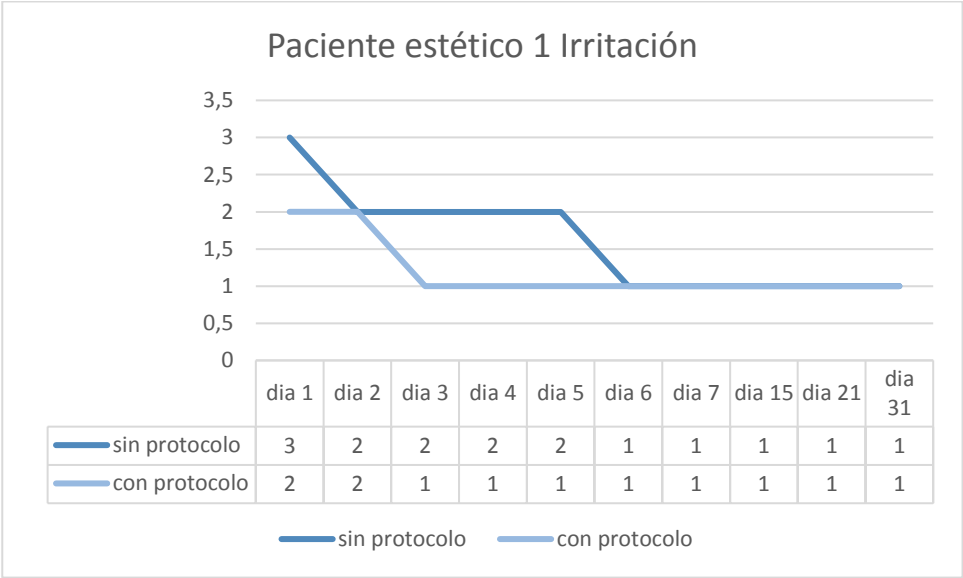


Figura 44. Comparación irritación paciente estético 1.

Dentro de esta imagen se puede ver como el paciente estético presenta una irritación alta durante el primer día, se vuelve moderada hasta casi finalizar la semana en el día quinto y posterior a eso se vuelve leve haciendo que en el transcurso del mes desaparezca. Por otro lado, el procedimiento realizado con el protocolo desde el primer día muestra una irritación moderada que se disipa para el tercer día y posterior a esto desaparece antes de terminar la primera semana**.**

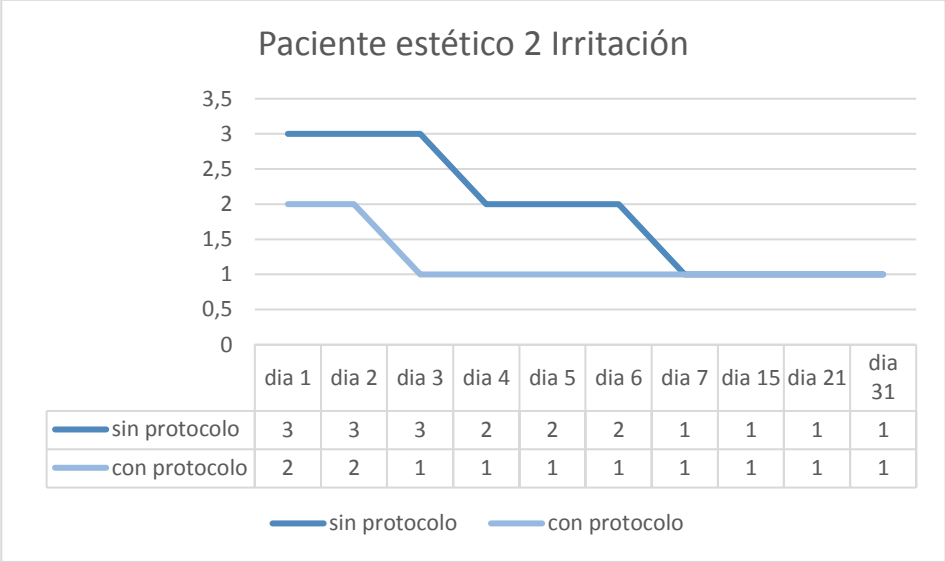


Figura 45. Comparación irritación paciente estético2.

Para el paciente estético 2 se puede evidenciar en el gráfico que presentó una irritación intensa en el procedimiento realizado sin protocolo durante los primeros 3 días, volviéndose moderado durante el transcurso de la semana y convirtiéndose en leve del séptimo día en adelante. Se infiere también que a partir de la segunda semana pudo haber desaparecido. El mismo paciente estético presenta desde el primer día una irritación moderada que se convierte en leve para el día tercero, permitiendo que se pueda asumir que para la primera semana la irritación seria nula**.**

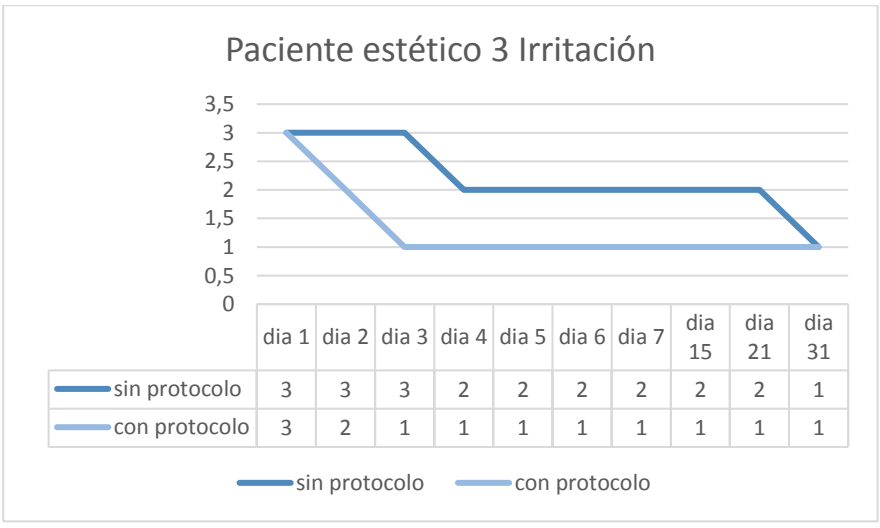


Figura 46. Comparación irritación paciente estético 3.

En el paciente estético numero 3 se puede encontrar que presenta durante los primeros 3 días una irritación alta que baja su intensidad, pero se mantiene hasta el día 21 y convirtiéndose en leve para finalizar el mes. Por otro lado, el paciente estético presenta en el tatuaje realizado con protocolo una irritación alta durante el primer día del tatuaje, cambiando a moderada para el segundo día y transformándose a leve para el tercer día. Lo que nos indica que la irritación se volvería inexistente al finalizar la primera semana**.**

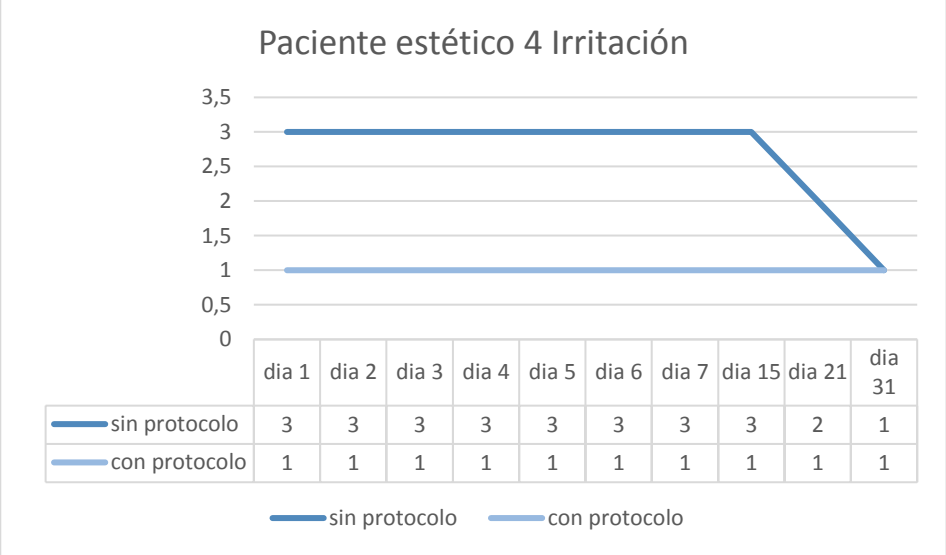


Figura 47. Comparación irritación paciente estético 4.

Esta imagen que representa la irritación del paciente estético 4 es impresionante. Muestra como en el procedimiento realizado sin protocolo el día del tatuaje presenta una irritación intensa que se mantendrá durante las primeras dos semanas y se volvería moderada para la tercera semana y volviéndose leve en la última semana. Por otro lado, se ve como en el tatuaje realizado con el protocolo estudiado desde el día 1 presenta una irritación leve y disipándose durante los primeros días volviéndose inexistente durante el resto de control**.**

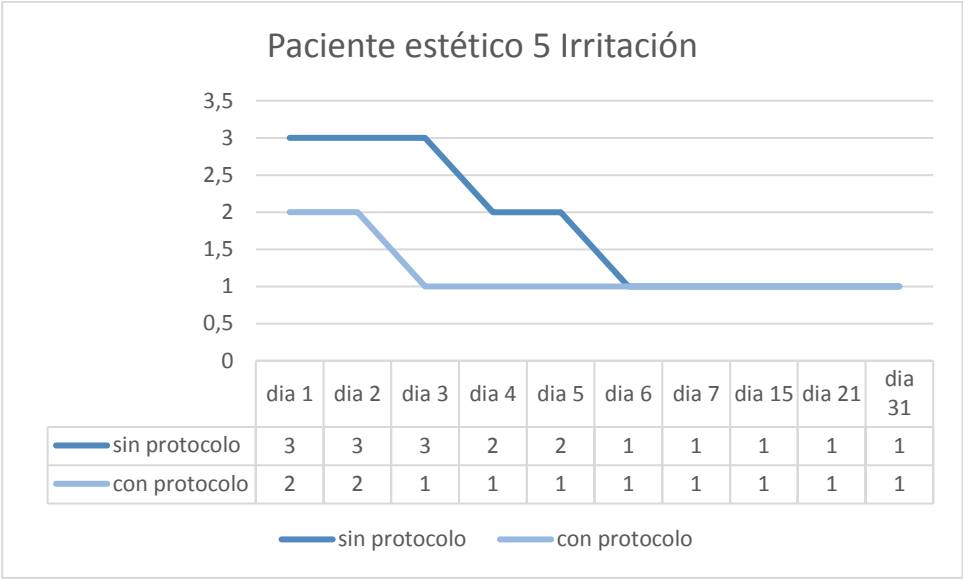


Figura 48. Comparación irritación paciente estético 5.

El paciente estético 5 presenta una irritación alta durante los primeros 3 días y se puede ver que baja, se convierte en moderada para el día número 5 y termina volviéndose leve para finalizar la primera semana. En comparación con el procedimiento realizado con protocolo donde se ve que durante los primeros dos días presenta una irritación moderada y se vuelve leve para el tercer día haciendo que se disipe y desaparezca en los días siguientes**.**

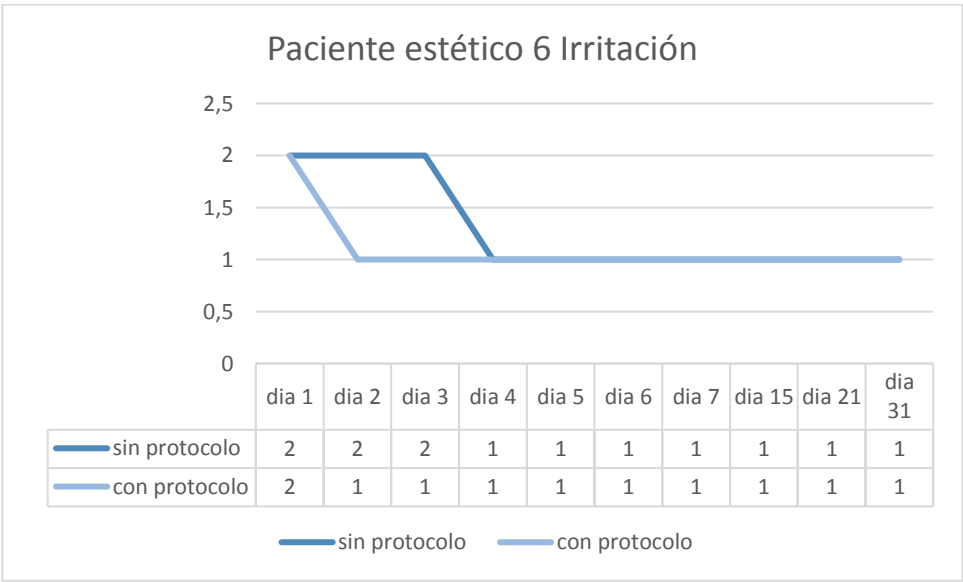
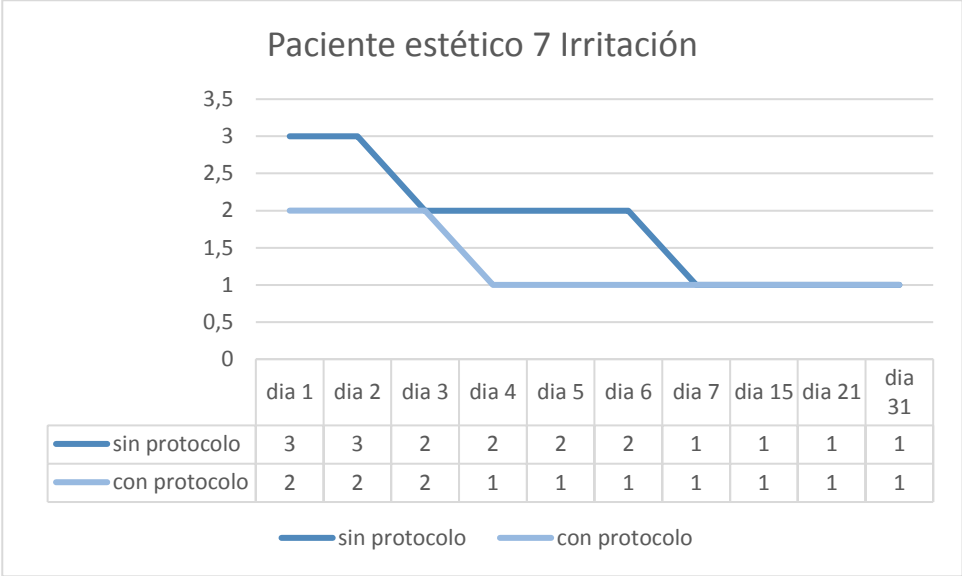


Figura 49. Comparación irritación paciente estético 6.

Para el paciente estético número 6 podemos evidenciar que presenta una irritación moderada durante los primeros 3 días y se disipa en el transcurso de la primera semana. En el tatuaje realizado con protocolo se observa que presenta una irritación moderada únicamente durante el primer día y posterior a esto se disipa y desaparece**.**



	dia 1	dia 2	dia 3	dia 4	dia 5	dia 6	dia 7	dia 15	dia 21	dia 31
sin protocolo	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1
con protocolo	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1

Figura 50. Comparación irritación paciente estético 7.

En el grafico de nuestro paciente estético número 7 se visualiza que tiene una irritación alta durante los primeros dos días, se vuelve moderada desde el día tercero hasta el sexto día y finalmente se disipa al finalizar la primera semana y desapareciendo durante el resto de control. Por otro lado, se observa que en el procedimiento realizado con protocolo inicia con una irritación moderada durante los primeros tres días y esta irritación se vuelve leve en el cuarto día y desaparece para los días posteriores**.**

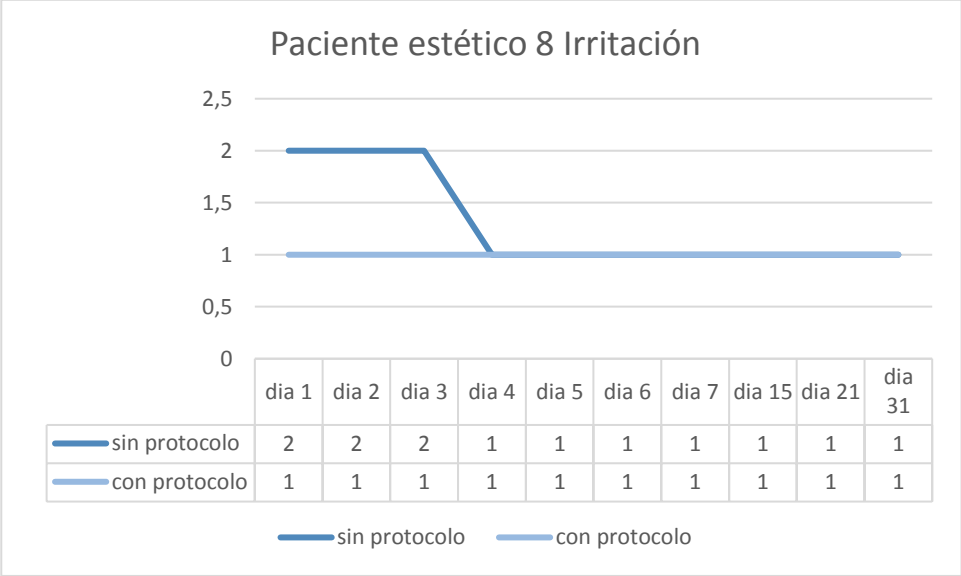


Figura 51. Comparación irritación paciente estético 8.

El presente cuadro indica que el paciente estético número 8 encuentra en el procedimiento sin protocolo una irritación moderada desde el primer hasta el tercer día, posterior a esto se vuelve leve y desaparece. Mientras que el tatuaje realizado con protocolo presenta una irritación leve desde el primer día y desaparece durante los primeros días de haberse realizado la intervención en la piel**.**

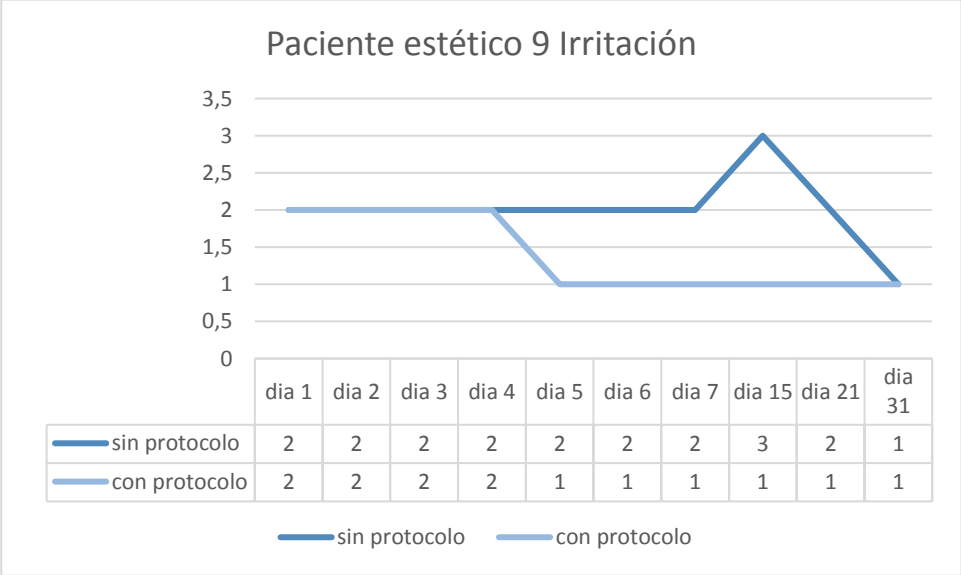


Figura 52. Comparación irritación paciente estético 9.

El paciente estético 9 presenta un cuadro donde se ve que mantiene una irritación moderada y la irritación aumenta a la segunda semana, esto sucede por factores externos al procedimiento, no se administró nada influyente en el procedimiento y para la última semana la irritación se vuelve leve y se disipa. El tatuaje realizado con protocolo presenta una irritación moderada y se disipa para el quinto día, a pesar de haber tenido esta complicación personal el paciente estético este tatuaje no se ve afectado y desaparece la irritación**.**

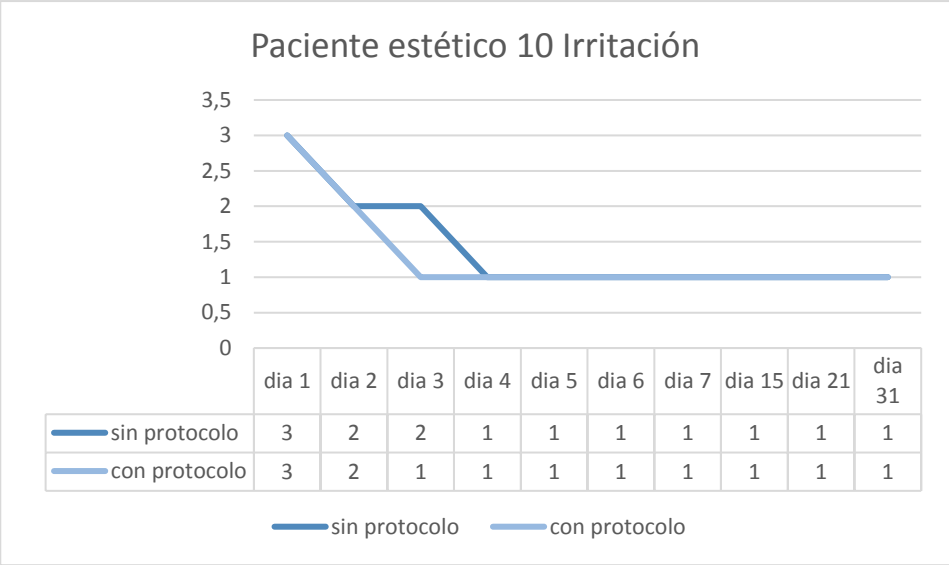


Figura 53. Comparación irritación paciente estético10.

Para el paciente estético número 10 evidencia la gráfica que presenta una irritación alta el primer día, se convierte en moderada hasta el tercer día y luego se vuelve leve del día cuarto en adelante haciendo que desaparezca. En el proceso realizado con protocolo inicia de igual manera con un cuadro alto de irritación, se vuelve moderada para el siguiente día y para el tercer día se vuelve leve permitiendo que desaparezca durante el resto de los días**.**

El análisis de estos datos permite evidenciar que la irritación siendo una de las molestias inevitables dentro de un procedimiento de tatuaje si se ve directamente afectado

por la aplicación del protocolo propuesto haciendo que haya evidencia de una menor irritación desde el día uno. También se puede inferir con estos datos que de haber irritación esta se estabiliza y se vuelve más leve de una manera mucho más rápida que el procedimiento realizado sin protocolo. Otro dato destacable es que el protocolo nos ayuda incluso a mantener el proceso de cicatrización en orden incluso habiendo factores externos que puedan afectar como en el caso del paciente estético 9**.**

4.3 Cicatrización

La cicatrización es el proceso que presenta nuestra piel después de haber sido sometida a alguna herida o lesión externa. En este caso el tatuaje es una lesión que debe estar controlada ya que si es muy profunda la piel presentaría irregularidades que podrían terminar en queloides o en procesos más complicados donde no solo se compromete la estabilidad del pigmento y el tatuaje en si sino también incluso la salud del paciente estético**.**

4.3.1 Porcentaje de cicatrización

La cicatrización depende de muchos factores internos de cada paciente estético, para esto fue determinante el criterio de inclusión para que las personas estén en un estado optimo y no alteren estos datos. Por otro lado, todos los pacientes estéticos que fueron intervenidos tienen ya una referencia de como su cuerpo se cura con procedimientos realizados con anterioridad, esto nos permitió generar un porcentaje con relación a la curación de su piel. Por esta razón la unidad en la que medimos la cicatrización es un porcentaje donde 0% es relacionado con una piel todavía en estado de inflamación y 100% una piel que ya está estabilizada y no presenta evidencia de proliferación ni

reestructuración en su composición fisionómica. Los datos obtenidos evidenciaron lo siguiente**.**

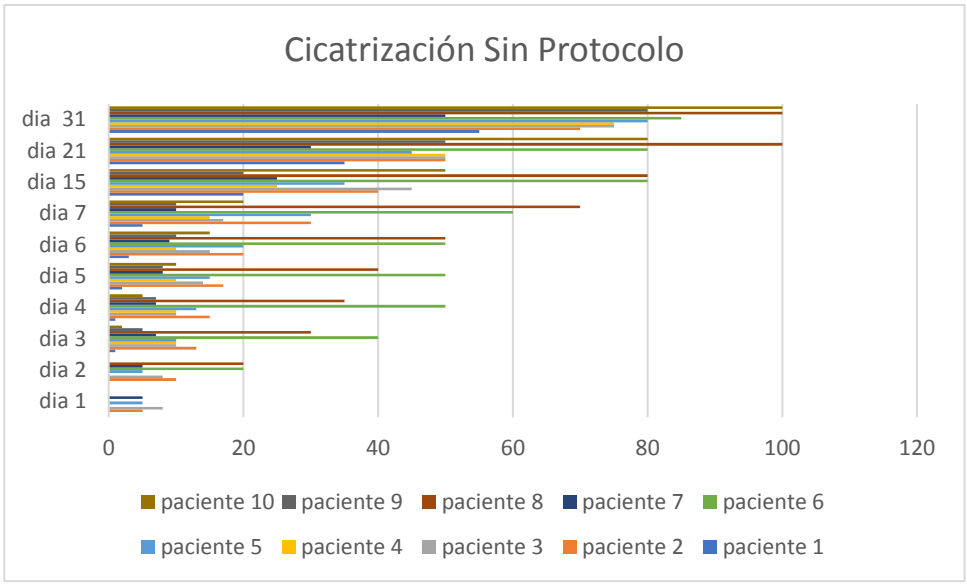


Figura 54 Cicatrización sin protocolo.

Esta imagen muestra como el porcentaje de cicatrización es ascendente en todos los casos sin embargo llama la atención que son pocos los pacientes estéticos que logran que el tatuaje esté estabilizado en su piel**.**

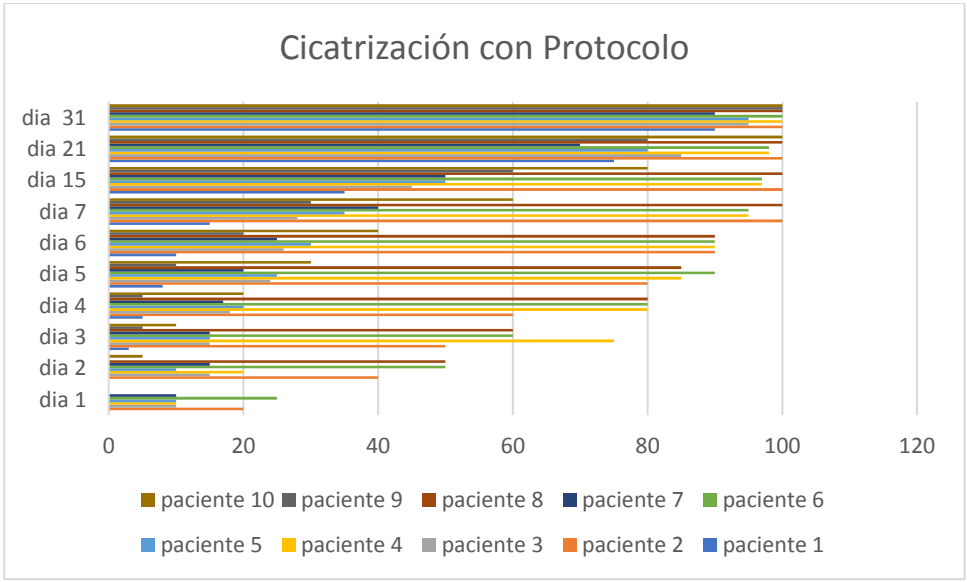


Figura 55 Cicatrización con protocolo.

Dentro de esta imagen se puede ver como de igual manera el proceso de cicatrización es ascendente y proporcional al tiempo que transcurre sin embargo se visualiza que tenemos un mayor número de procedimientos que alcanzan la curación de la piel en su totalidad. Lo que nos permite hacer una comparación directa de cada caso para poder evaluar de esta manera una comparación más puntual como la que veremos a continuación**.**

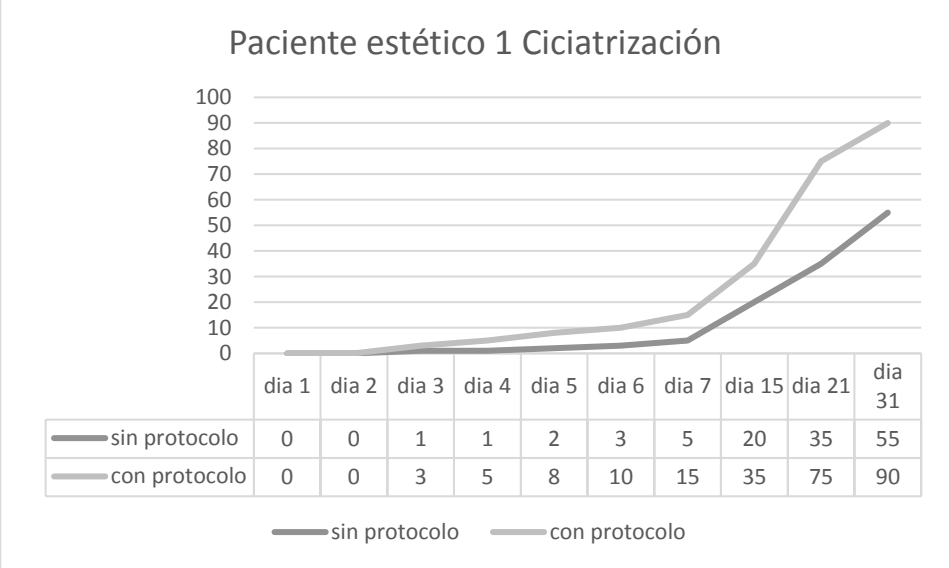


Figura 56. Comparación cicatrización paciente estético 1.

Para la imagen del paciente estético 1 se puede ver como durante la primera semana no se ve un avance dentro de la cicatrización realizada sin protocolo y a partir del día 7 se comienza a acelerar el proceso finalmente el día 31 alcanza su mayor avance que sería un 55 %. En cambio, el tatuaje con protocolo tiene un mayor avance hasta el día 7 pero posterior a eso la cicatrización tiene un avance mayor alcanzando al mes un 90%**.**

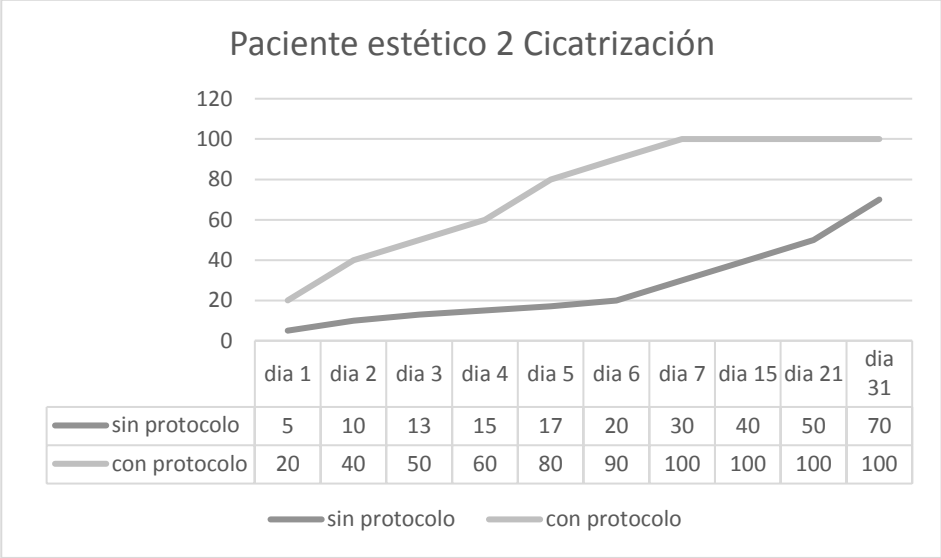


Figura 57. Comparación cicatrización paciente estético 2.

En el caso del paciente estético 2 destaca como en el procedimiento sin protocolo alcanza una cicatrización progresiva que alcanza su pico en el día 31 con un alcance del 70%. Analizando los datos del procedimiento realizado con protocolo se puede ver que desde el primer día muestra un avance considerable de cicatrización, teniendo una cicatrización ascendente conforme pasa el tiempo y logrando estar completamente curado para la primera semana**.**

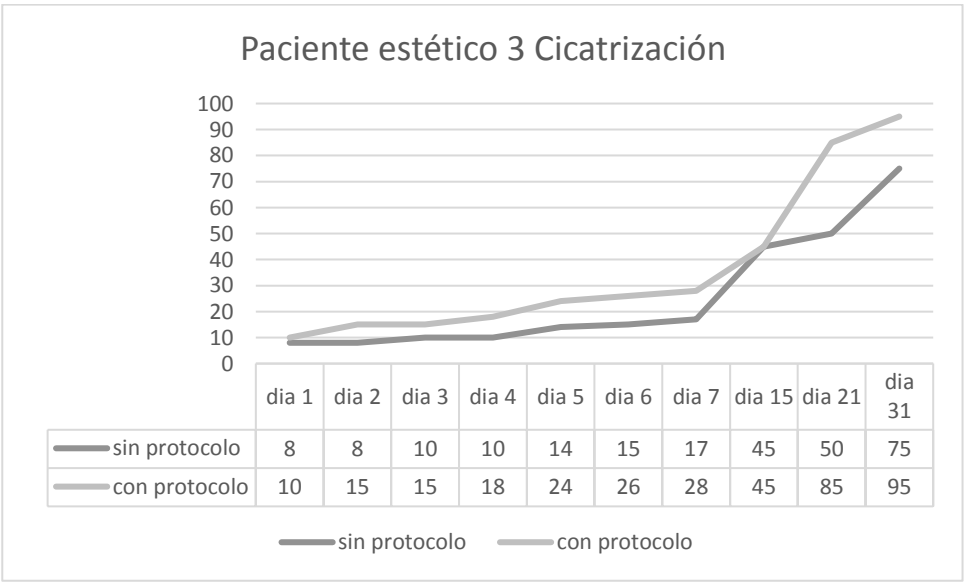


Figura 58. Comparación cicatrización paciente estético 3.

En el grafico del paciente estético 3 se puede visualizar que tiene una cicatrización leve que avanza hasta el día 7 después crece hasta la tercera semana y termina con un pico alto de 75%. comparándolo con el tatuaje que fue realizado con el protocolo se ve que el crecimiento también es ascendente y para el día 15 alcanza un porcentaje de 45% y luego la cicatrización aumenta ya que para el día 31 se encuentra casi completamente curado al tener un porcentaje de 95%**.**

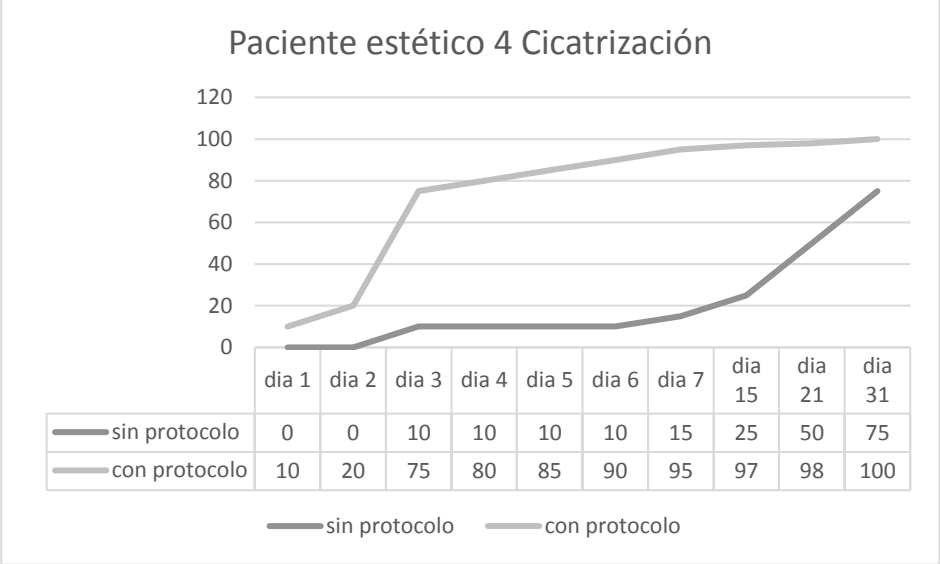


Figura 59. Comparación cicatrización paciente estético 4.

En esta figura que representa el paciente estético 4 se observa cómo los primeros días no tiene un mayor avance en la cicatrización el tatuaje que no fue realizado con protocolo y se estanca casi hasta la segunda semana con un porcentaje bastante bajo de 25%, posterior a esto la cicatrización aumente y alcanza un máximo de 75% en el día 31. En cambio, el tatuaje realizado con el protocolo indica que desde el día uno comienza con un porcentaje constante y acelerado logrando al finalizar el mes con un porcentaje de 100%**.**

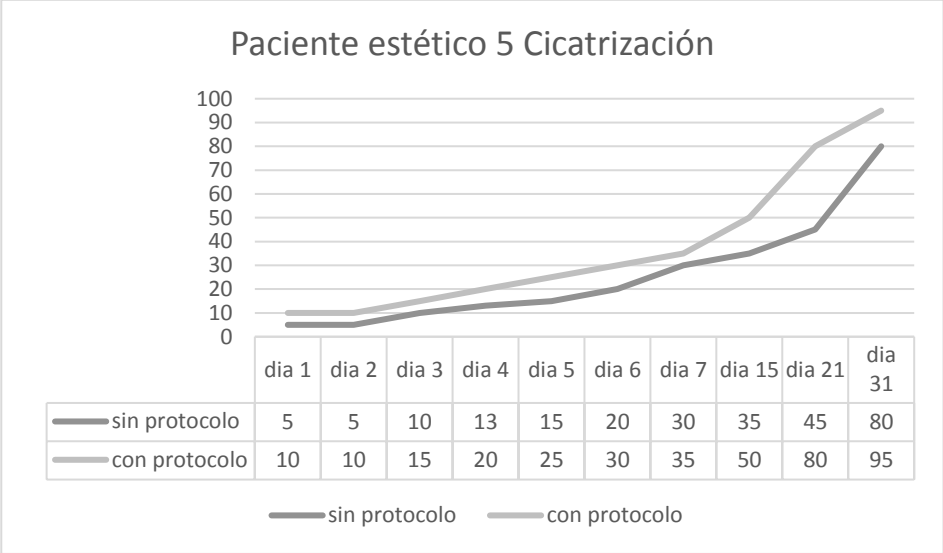


Figura 60. Comparación cicatrización paciente estético 5.

La grafica del paciente estético 5 indica que tiene un porcentaje de cicatrización ascendente pero leve durante los primeros 21 días posterior a esto el porcentaje se acelera logrando llegar a un máximo de 80% en el día 31. Si se analiza los porcentajes de el tatuaje realizado con protocolo se puede observar que tiene un crecimiento más estabilizado y logra tener una cicatrización máxima de 95%**.**

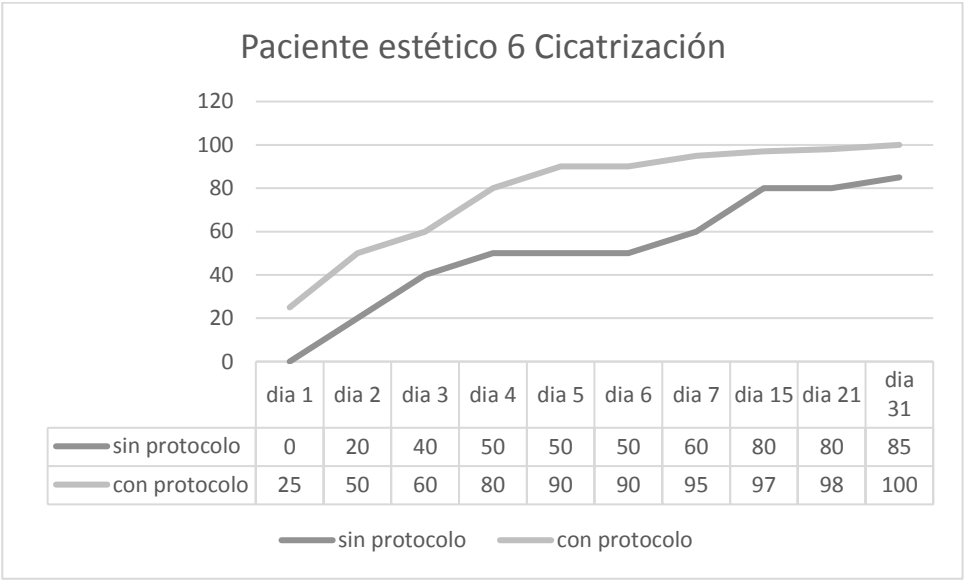


Figura 61. Comparación cicatrización paciente estético 6.

El grafico que representa al paciente estético 6 señala que tiene una cicatrización progresiva y ascendente que se estanca del día 4 al día 7 y logra tener una cicatrización máxima del 85%. Por otro lado, se puede ver que el tatuaje realizado con protocolo se estanca en el día 5 pero alcanzando casi un 90% y para finalizar el día 31 logra curarse por completo alcanzando un 100%**.**

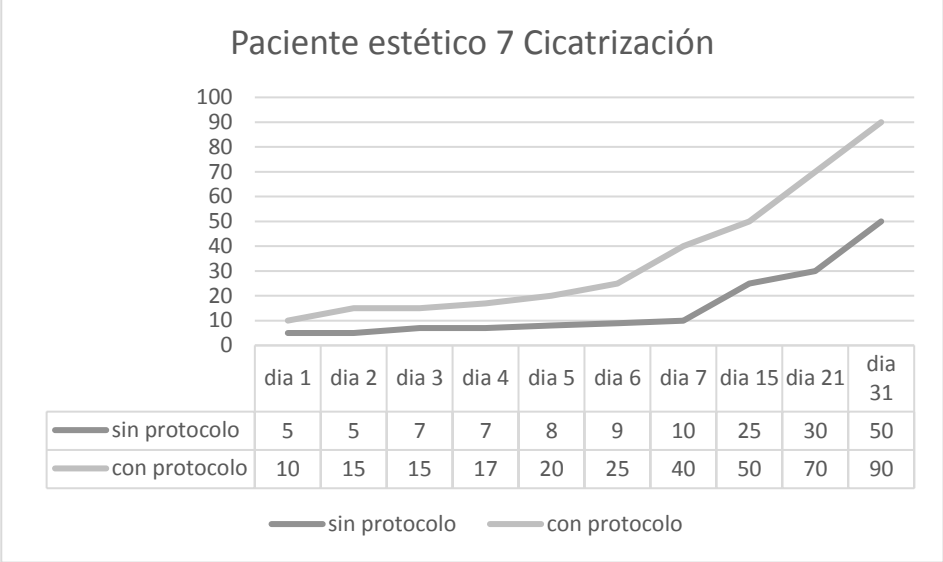


Figura 62. Comparación cicatrización paciente estético 7.

Esta figura indica que el paciente estético 7 tiene una cicatrización bastante pausada y lenta sobre todo durante la primera semana llegando al 10% posteriormente se mantiene en una velocidad constante y alcanza para el día 31 un 50%. En cambio, el tatuaje realizado con protocolo tiene un crecimiento ascendente y constante alcanzando el mismo porcentaje que el otro tatuaje en la segunda semana y terminando el día 31 alcanza un porcentaje alto siendo 90%**.**

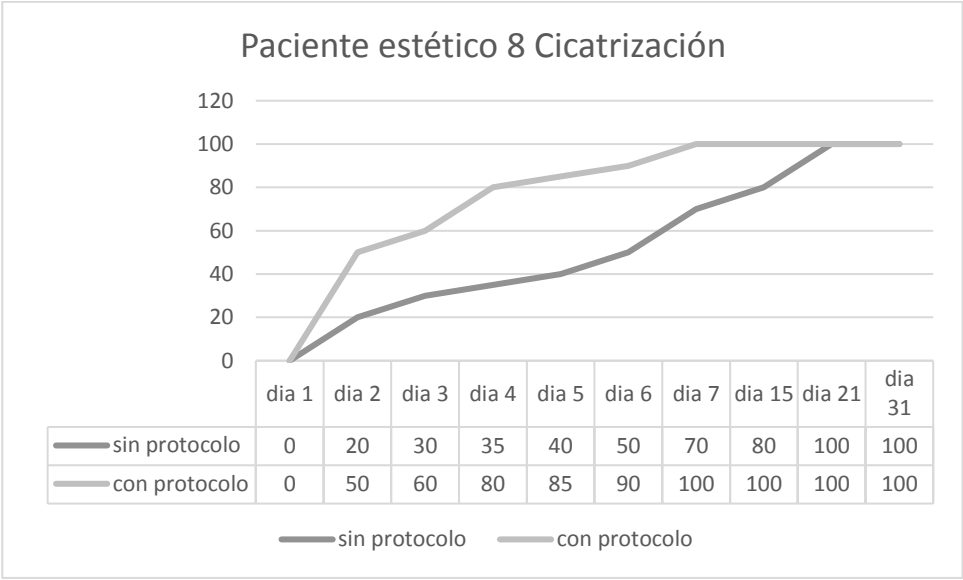


Figura 63. Comparación cicatrización paciente estético 8.

El grafico del paciente estético 8 indica que la cicatrización es bastante buena y constante. El tatuaje sin protocolo alcanza una curación del 50% para el finalizar la segunda semana y para la tercera semana ya se encuentra curado. El tatuaje realizado con protocolo por otro lado alcanza el 50% para el segundo día de haberse realizado. Y para el terminar de la primera semana podemos visualizar que esta curado con el 100%.

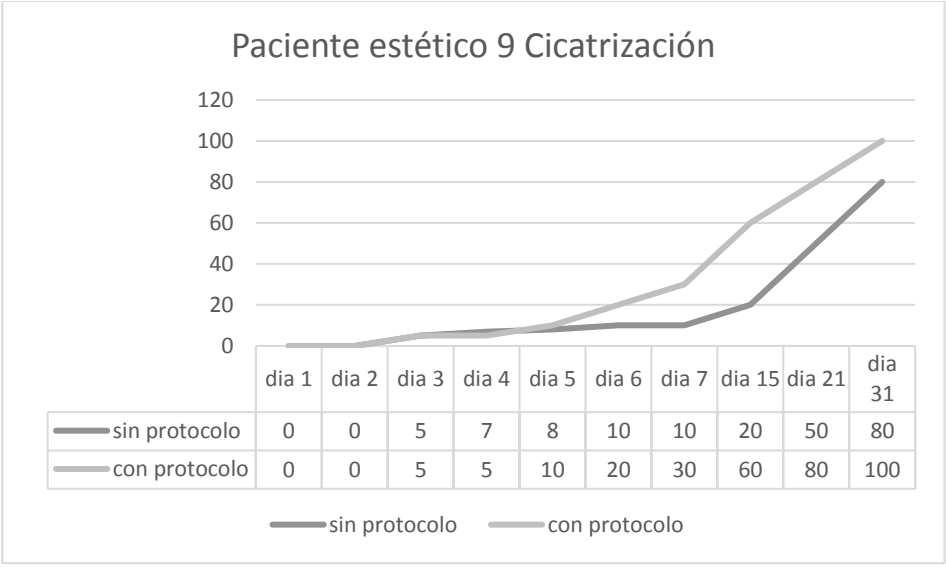


Figura 64. Comparación cicatrización paciente estético 9.

La figura a continuación informa que el paciente estético 9 tuvo un crecimiento bastante pausado durante la primera semana alcanzando un porcentaje de 10%. Posteriormente la curva crece semanalmente y alcanza al día 31 un porcentaje del 80%. El tatuaje realizado con protocolo también tiene un crecimiento pausado durante la primera semana, pero logra alcanzar un 30% y de ahí en adelante tiene una curva potencial ya que finalizado el mes logra estar en un porcentaje total del 100%**.**

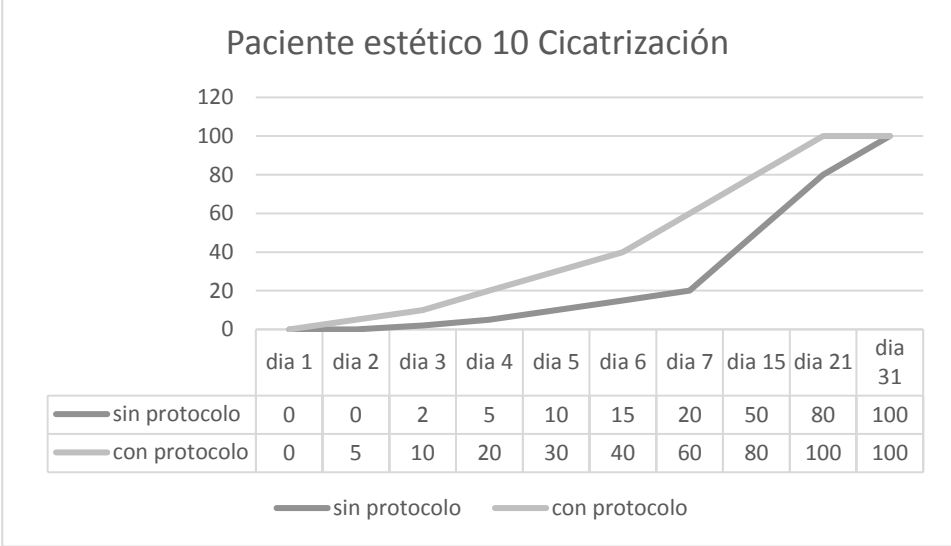


Figura 65. Comparación cicatrización paciente estético 10.

El grafico a continuación permite visualizar como el paciente estético 10 en el procedimiento realizado sin protocolo presenta una cicatrización lenta durante los primeros 7 días y posteriormente la curva asciende y logra alcanzar el 100% para el final del mes. Por otro lado, el tatuaje realizado con protocolo presenta un cuadro un poco más constante durante la primera semana alcanzando el 60% posterior a eso para la tercera semana se puede observar que está completamente curado con un porcentaje del 100%**.**

Los análisis de estos resultados permiten determinar que la cicatrización de los tatuajes a pesar de tener factores y variables independientes en cada persona si es influyente la aplicación del protocolo. Se encuentra una diferencia notable donde muchos

tatuajes no alcanzan la curación completa al no tener los mismos factores que los realizados con el protocolo. Se puede también con estos resultados determinar que la cicatrización durante la primera semana es fundamental y el protocolo aumenta su eficacia en este tiempo. Otro dato para considerar es que los picos más altos de curación también se los puede observar casi finalizando el mes donde ya existe un proceso prácticamente completo de renovación celular**.**

4.4 ANÁLISIS CUALITATIVO



Figura 66. Análisis cuantitativo paciente estético sin protocolo.

En esta imagen comparativa se evidencia el día 1 y el día 31 de nuestro paciente estético. Podemos destacar como el tatuaje aún necesita tiempo por cicatrizar. Las fotografías fueron proporcionadas por el paciente estético**.**



Figura 67. Análisis cuantitativo paciente estético con protocolo.

En esta imagen comparativa se evalúa la misma paciente estético, pero el tatuaje realizado con protocolo. El resultado para el día 31 está completamente curado la piel está completamente lisa no existe ni irritación ni dolor**.**

La comparación de estos elementos permite verificar a nivel visual los resultados evidentes de la aplicación del protocolo propuesto durante la realización de un tatuaje. Haciendo un enfoque especial en el tiempo de cicatrización. Ya que para este tiempo no existe irritación ni dolor**.**

4.5 Conclusiones y recomendaciones

El presente proyecto tuvo como objetivo general desarrollar un protocolo de preparación y cuidado estético que sea funcional y se pueda aplicar para la aplicación de tatuajes. Ubicamos nuestra investigación en la ciudad de Quito, Ecuador. Para ello, se establecieron objetivos específicos donde se analizaron los beneficios que se obtiene al preparar la piel previa a un procedimiento, el diseño mismo de un protocolo estructurado que contenga información para poder manejarlo en cabina y las sugerencias para un apoyo domiciliario volviéndose necesario un análisis comparativo basado en información obtenida tanto en fichas de evolución como en evidencia fotográfica.

El protocolo de preparación y cuidado estético desarrollado en el presente estudio no solo alcanzo los objetivos propuestos, sino que también demostró ser una herramienta efectiva para mejorar el proceso de recuperación cutánea y consigo amenorar las complicaciones que pueda tener el paciente estético. Su implementación representa un aporte valioso tanto en el campo de la dermatocosmiatría como para el mundo del tatuaje.

4.5.1 Conclusiones

Partiendo de un análisis de los resultados obtenidos durante la fase de evaluación comenzando por un seguimiento de los pacientes estéticos en un inicio diario hasta el séptimo día, posteriormente convirtiéndolo en un control semanal y finalizando con una revisión el día 31, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

- Se evidencio que los pacientes estéticos sometidos al protocolo presentaron niveles significativamente menores de irritación post tatuaje en comparación con aquellos que no lo recibieron. La escala utilizada mostró que la irritación disminuyó desde el primer día, mientras que en los procedimientos sin protocolo los niveles de eritema, inflamación y prurito fueron más severos y persistentes en las primeras dos semanas
- La cicatrización de la piel se midió en porcentajes. En los pacientes estéticos que siguieron el protocolo se registraron porcentajes de cicatrización más altos, alcanzando en su mayoría entre 90% y 100% para el día 31. En contraste con el procedimiento realizado sin protocolo, donde varios casos no superaron el 70% al finalizar el tiempo de estudio. La diferencia más significativa la podemos evidenciar durante la primera semana, etapa crítica en el proceso de recuperación, donde el protocolo muestra su mayor eficacia.
- Las comparaciones fotográficas realizadas entre el día 1 y 31 evidencian una recuperación notablemente superior en los tatuajes realizados con protocolo. En estos casos, se observó la piel completamente estable y recuperada, sin signos de inflamación ni molestias reportadas. Basándonos en un análisis netamente cualitativo podemos ver que la piel, además de haberse cicatrizado recuperó su textura y apariencia saludable de forma más rápida y uniforme.

- La implementación de escalas específicas para medir valores como irritación y cicatrización permitió que se pueda tener una evaluación objetiva y replicable. Este enfoque ofrece una herramienta útil tanto para el campo de la dermatocosmiatría como para estudios relacionados con el arte corporal, promoviendo de esta manera una práctica más segura y profesional.

4.5.2 Recomendaciones

En base a los resultados obtenidos y análisis realizados, se presentan recomendaciones pensadas principalmente en profesionales involucrados en ambas ramas que embarcan este estudio.

- Para profesionales dermatocosmiatras recomendamos incluir evaluaciones cutáneas previas al procedimiento de tatuaje dentro de su práctica clínica, aplicando el protocolo como parte de un tratamiento preventivo. Es de vital importancia que se instruya al paciente estético sobre los cuidados posteriores en domicilio, para que con esto se pueda reducir la probabilidad de complicaciones y mejorar los resultados tanto fisiológicos como estéticos.
- Para Artistas Tatuadores, la aplicación de este protocolo previo y posterior al tatuaje representa una mejora sustancial en la calidad del servicio. Este tipo de prácticas no solo incrementa la seguridad del procedimiento, sino que también favorece la fidelización del cliente al ofrecer una experiencia profesional e integral. El estandarizar este tipo de cuidados se refleja en un compromiso no solo con una búsqueda estética sino con la salud y el bienestar del paciente estético.
- Para futuras investigaciones, se sugiere ampliar la población, considerar variaciones en el tamaño y técnicas aplicadas para la realización del tatuaje.

Además, se plantea la posibilidad de plantear escalas más específicas principalmente en el proceso de cicatrización.

- Para profesionalizar el tatuaje, este estudio destaca la importancia de integrar conocimientos técnicos y clínicos en la práctica del tatuaje. Se recomienda promover una colaboración multidisciplinaria que abarque tatuadores, cosmetólogos y profesionales de la medicina estética, con el fin de elevar el estándar del procedimiento y contribuir al reconocimiento del tatuaje como una práctica segura, estética y profesional.

5. Referencias bibliográficas

- Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria. 2017. Instructivo Externo Permiso, Control Y Vigilancia De Establecimientos Donde Se Realizan Micropigmentaciones, Tatuajes Y Perforaciones Corporales.

- Meneses Abata, V. (2020). Diseño de un manual de bioseguridad para el estudio de tatuaje DIEX INK en la ciudad de Quito, Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. 2017. Reglamento Para el Control del Funcionamiento de Centros De Tatuajes y Perforaciones Corporales.
- Pardo D, Carvajal M, Gutiérrez C, Neira E, Buitrago L, Díaz S, et al. (2019). Limpieza, desinfección y bioseguridad en los centros de tatuado de Tunja. Ciencia y Salud Virtual, 11 (2), 102-110. DOI: 10.22519/21455333.1361
- Piccinini Paola, Bianchi Ivana, Pakalin Sazan, Senaldi Chiara. (2015) Safety of tattoos and permanent make-up Compilation of information on legislative framework and analytical methods. Joint research center.
- Ramos-Galarza, C. (2021). Diseños de investigación experimental. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 10(1), 1-7.
- Tierz Puyuelo, S; Rueda López, J; Navarro Picó, M; Segovia Gómez, T, Villa García, L; Blanco Blanco, J; Guerrero Palmero, A; Alexandre Lozano, S; Soldevilla Agreda, JJ; Castello Fortet, JR.(2021). Abordaje de lesiones y complicaciones asociadas al grabado de tatuajes provisionales y permanentes. Recomendaciones de expertos. Serie de documentos de posicionamiento GNEAUPP nº 17. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas. Logroño.
- Berdonces, J. L. (1994-1995). *Principios activos y preparaciones farmacéuticas de las plantas medicinales*. Natura Medicatrix: Revista médica para el estudio y difusión de las medicinas alternativas, 37-38, 42-48.
- Gordillo, B., & Quiroz, M. del P. (2020). Química de cosméticos. Educación Química, 31(3), 53–58. https://revistas.unam.mx/index.php/req/article/view/66731
- Aguirre, J. D. (2022). La química y los cosméticos. *Revista de Química PUCP*, *36*(2). https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/quimica/article/view/25928
- Madurga Sanz, M. (2009). El papel de la cosmética: excipientes y conservantes.

Pediatría de Atención Primaria, 11(Supl. 15), 81–100. https://doi.org/10.4321/s1139-76322009000300006

- Tercedor, J. (2017). Conocimiento de conservantes: crucial en Dermatología. Actas Dermo-Sifiliográficas, 108(8), 702–703. https://doi.org/10.1016/j.ad.2017.05.004
- Zurita Acosta, N., & López Pérez, A. M. (2021). Elaboración de emulsiones cosméticas con ingredientes de origen natural [Trabajo de grado, Universidad de los Andes]. Repositorio Institucional Séneca. https://repositorio.uniandes.edu.co/entities/publication/ec05d6a4-f3b8-42f5-8597-2c7ab377dcd1
- Badia Vila, M. A., & García Miranda, E. (2014). *Actividades en cabina de estética*. Ediciones Paraninfo.
- Ferrón Vilches, M. J. (2014). *Aparatología estética y electroestética* (Técnico Superior en Estética Integral y Bienestar). Ediciones Paraninfo. https://dspace.itsjapon.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/985/1/Aparatologia%20y%20electroest%C3%A9tica.pdf
- Pinto Villavicencio, R. (2024). *La piel, una visión global*. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. **https://revistamedica.com/piel-vision-global/**
- Draelos, Z. D. (2015). *Cosmetic dermatology: Principles and practice*. Wiley-Blackwell.
- EMC - Dermatología. (2014). Fisiología del sistema pigmentario. Melanogénesis. *EMC - Dermatología*, 48(1), 1–11. https://doi.org/10.1016/S1761-2896(14)66800-X
- Johnson, A. T., Davis, M. J., & Taylor, L. (2018). Evolución de los protocolos de seguridad en el arte del tatuaje. *Journal of Body Art Studies*, 43(1), 25-30.
- Thomas, H., & Martínez, R. (2019). Riesgos y complicaciones asociados a la falta de protocolos en la práctica del tatuaje. *Revista Latinoamericana de Dermatología*, 60(4), 305-312. https://doi.org/10.1016/j.lad.2019.02.003
- O'Neill, J., McGrath, C., & McCauley, P. (2020). Tatuajes y su significado cultural. *Revista Internacional de Dermatología*, 52(2), 156-162. **https://doi.org/10.1016/j.ijderm.2019.07.006**
- Jiménez, W. (2019). *Investigación exploratoria: Tipos, metodología y aplicaciones* [Archivo PDF]. Academia.edu. https://www.academia.edu/64537756/Investigación_Exploratoria_Tipos_Metodología_y_Aplicaciones
- Rojas Cairampoma, M. (2015). Tipos de investigación científica: Una simplificación de

la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria, 16*(1), 1-14. Veterinaria Organización. Disponible en **http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004**

- Ramos, J. (2021). *Diseños de investigación cuasiexperimentales: aplicación en ciencias de la salud*. Editorial Académica Española.
- Leyva Vázquez, M. Y., Viteri Moya, J. R., Estupiñán Ricardo, J., & Hernández Cevallos, R. E. (2021). Diagnóstico de los retos de la investigación científica postpandemia en el Ecuador. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, *9*(SPE1).
- Piovani, J. I., & Krawczyk, N. (2017). Los estudios comparativos: Algunas notas históricas, epistemológicas y metodológicas. *Educação & Realidade*, *42*(3), 821-840. **https://doi.org/10.1590/2175-623668636**
- Delgado Rodríguez, Miguel, & Llorca Díaz, Javier. (2004). Estudios longitudinales: concepto y particularidades. *Revista Española de Salud Pública*, *78*(2), 141-148. Recuperado en 19 de marzo de 2025, de **http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272004000200002&lng=es&tlng=es**.
- Radiological Society of North America. (2025). *Procedimientos radiológicos: versiones PDF imprimibles*. Radiological Society of North America. **https://www.rsna.org**

ANEXO A: PACIENTE ESTÉTICO 1

Afashan
DERMO ART

Fecha: 15/2/25
P1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Zhingre Andino Nombre: Josselyn Stefanny
Fecha de nacimiento: 29/01/1994 Género ○ Masculino ⊘ Femenino
Dirección: Carcelen
Ciudad: Quito. Edad: 31
Email: j-os-h2901@outlook.es Celular: 0999983598
Estado civil: ○ Casado/a ○ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,56 Peso: 66
Alergias: SI ○ _____ NO ⊘
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Eudermica
Fototipo: I ○ II ○ III ⊘ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ○ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ⊘ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ○ Gris ○ Rosada ⊘

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Lentigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

HIGIENIZACIÓN CON ESPUMA N.C	
DERMAPLANING	TATUAJE SIN PROTOCOLO
TONIFICACIÓN MANZANILLA	PASURADO
GEL STENCIL	ALCOHOL Y PAPEL
STENCIL	GEL STENCIL
TATUAJE	STENCIL
TONIFICACIÓN MANZANILLA	TATUAJE
ALTAFRECUENCIA	VASELINA
GEL REGENERANTE DE EPITELIO	PLASTICO.
OCLUSIÓN CON PLASTICO.	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Declaro de manera ***libre y voluntaria*** *mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

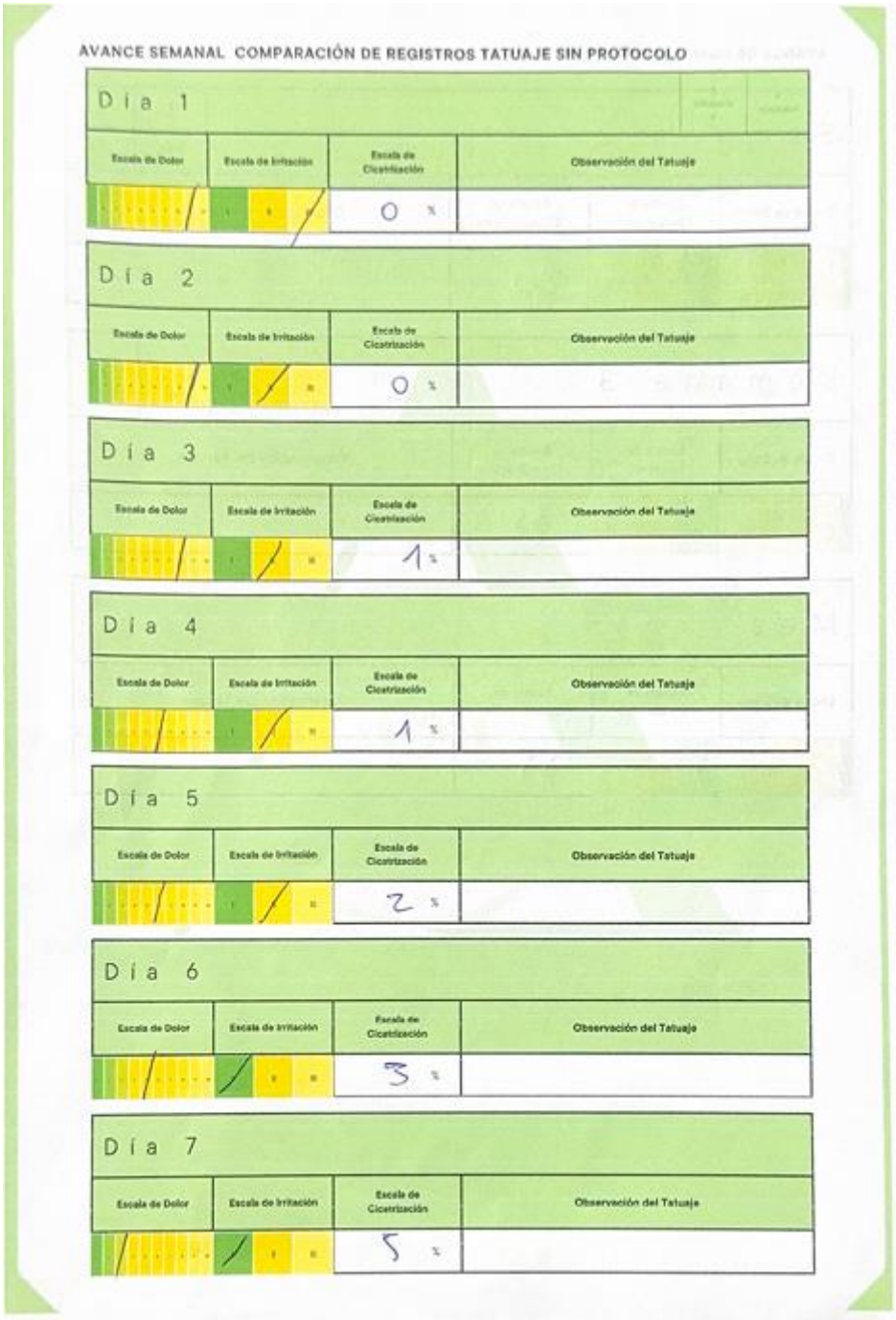
Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por ***AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como ***único documento*** *probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente
L M M J V S D 15/2/25	19h.00	—	

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	1 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	1 %	

Día 5

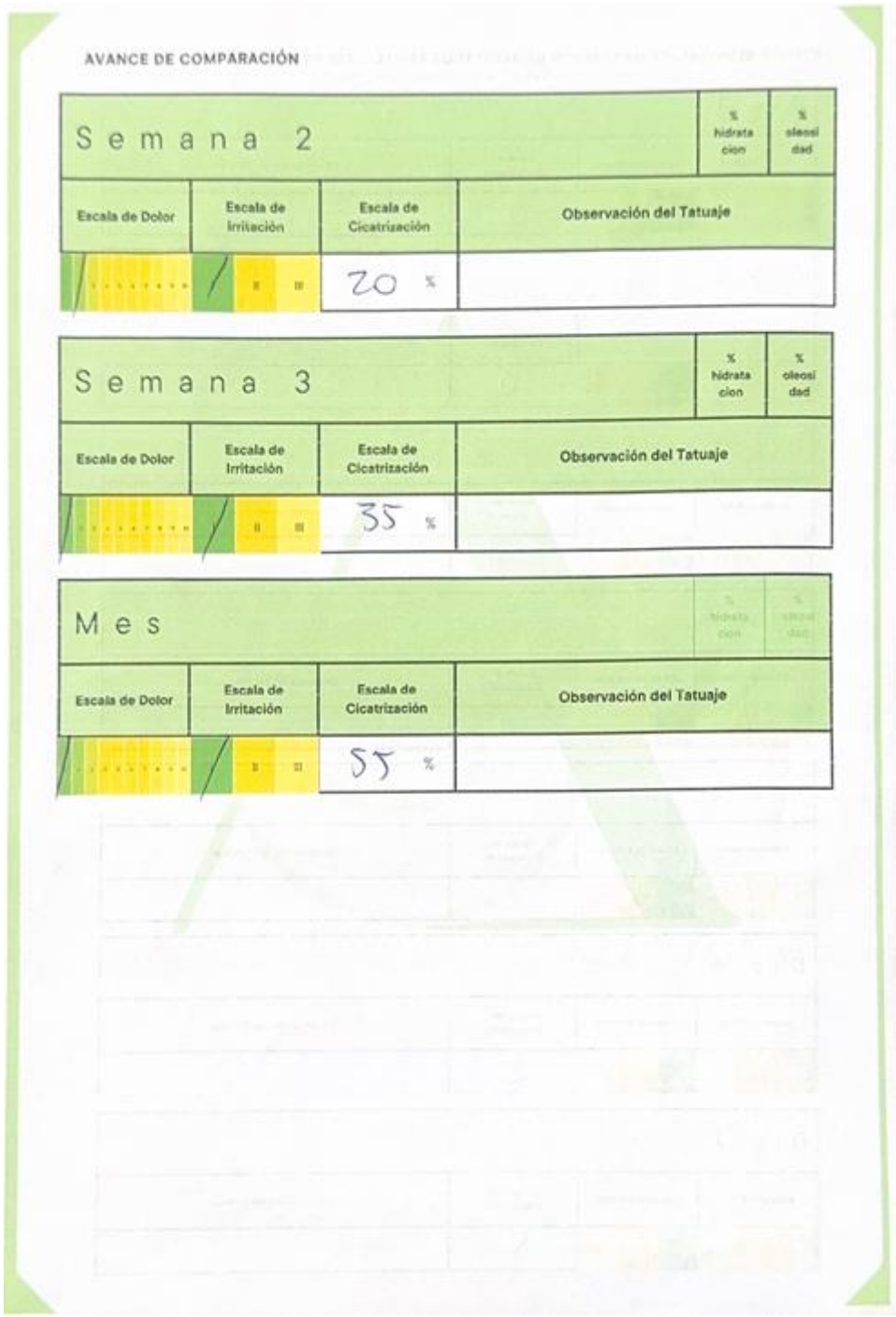
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	2 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	3 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/	20 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/	35 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/	55 %		

AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	I / II	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
2 / 10	I / II	0 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
2 / 10	/ I II	3 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
2 / 10	/ I II	5 %	

Día 5

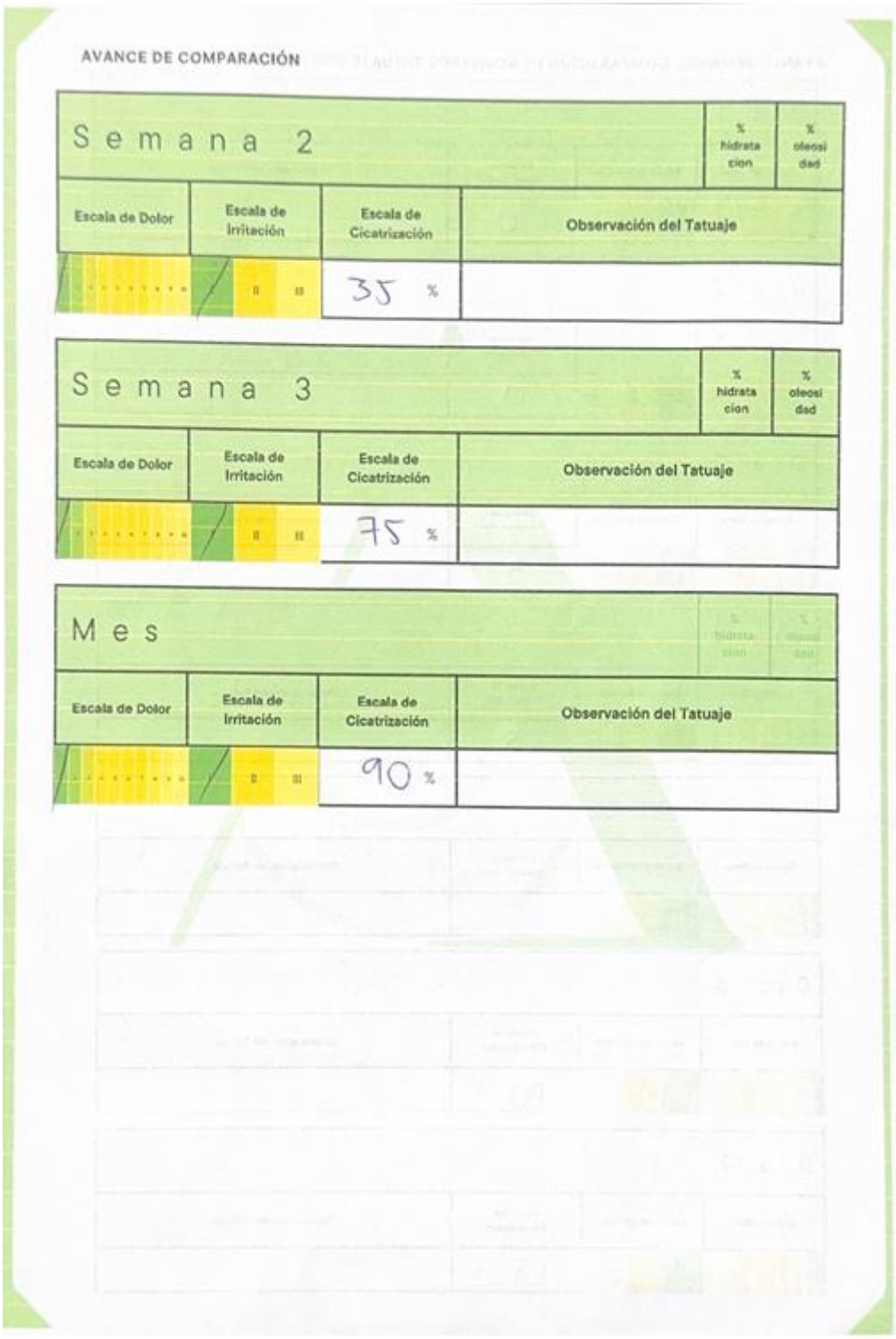
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ 10	/ I II	8 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ 10	/ I II	10 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ 10	/ I II	15 %	

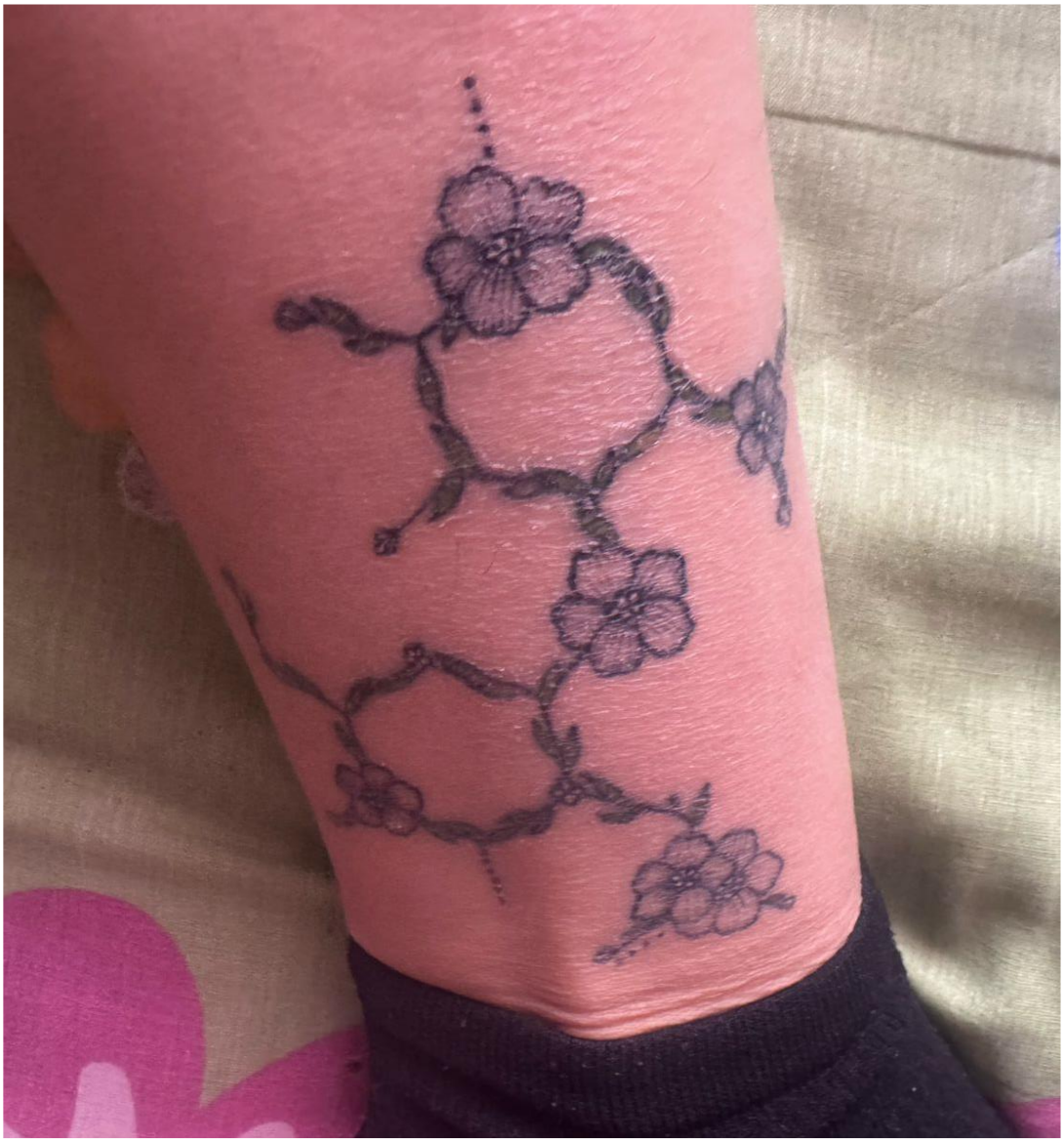


AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2				% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
		35 %			

Semana 3				% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
		75 %			

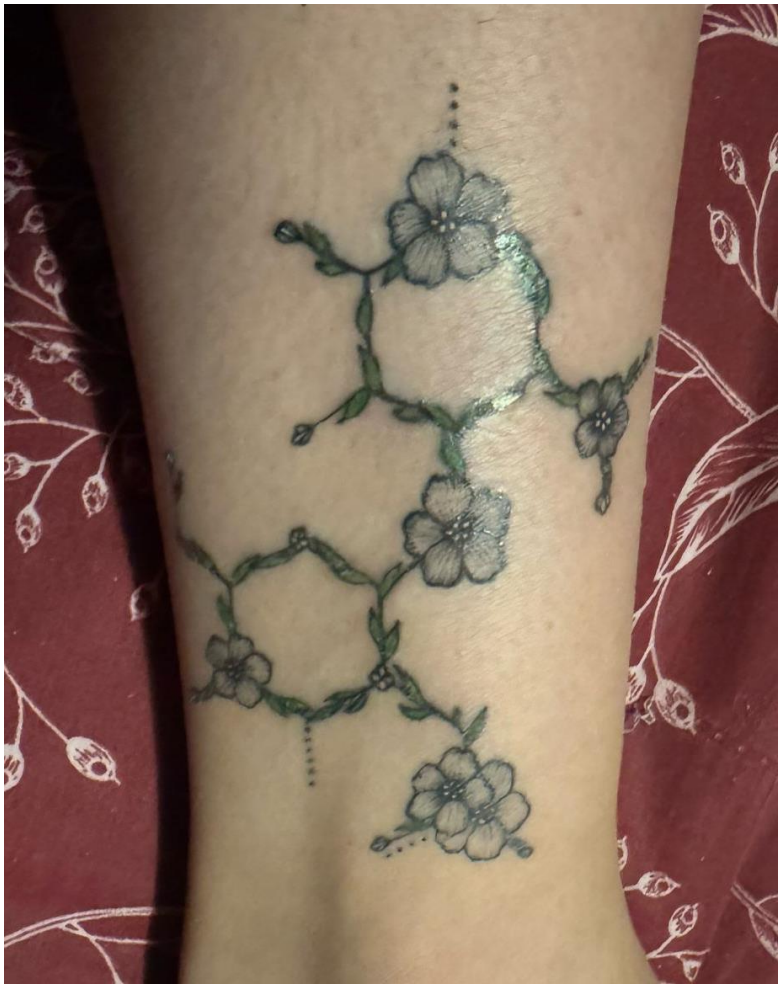
Mes				% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
		90 %			

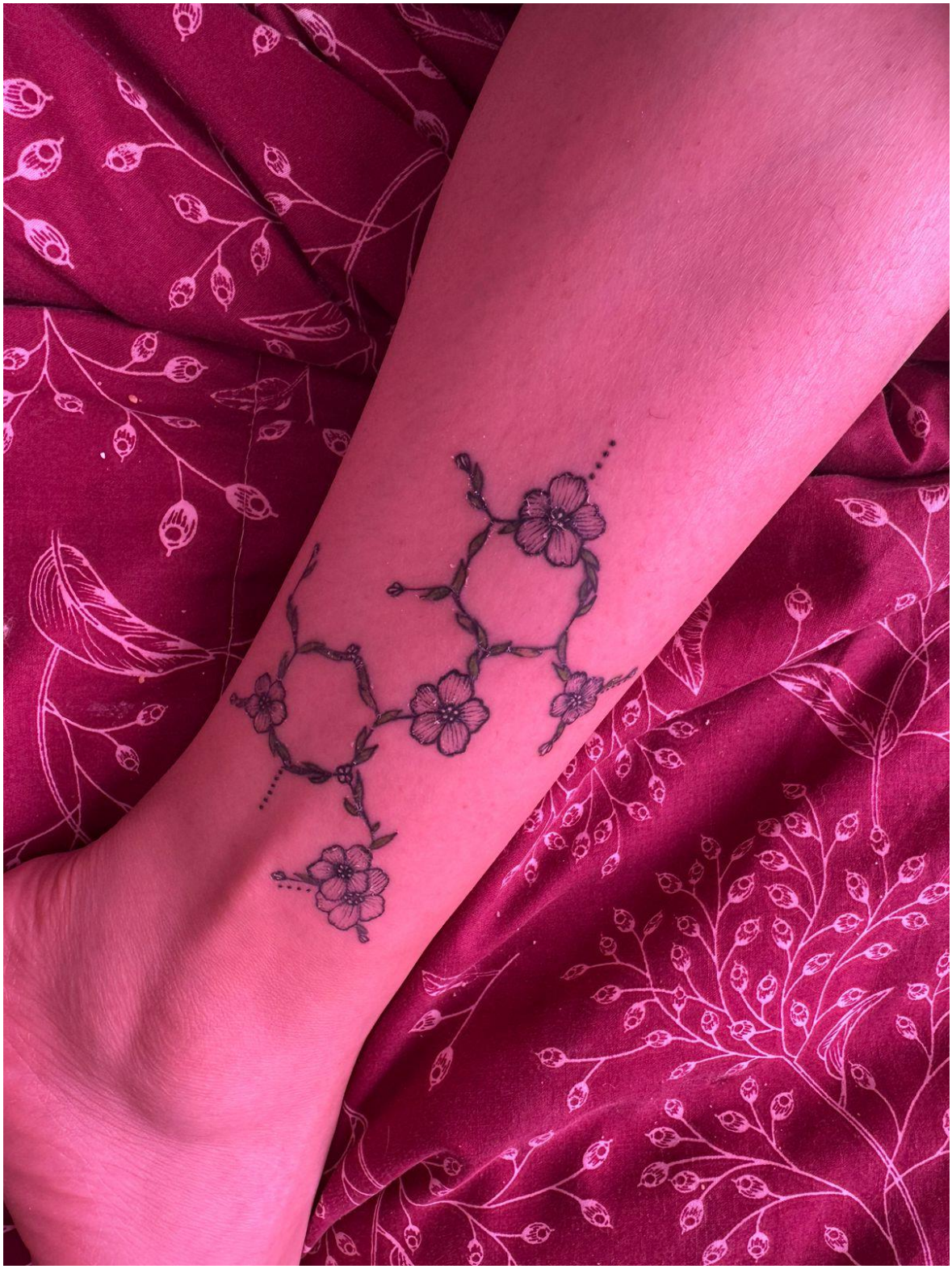




















ANEXO B: PACIENTE ESTÉTICO 2

Afashan
DERMO ART

Fecha: 13/2/25
@: Pz

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Zapata Sánchez Nombre: María Gabriela
Fecha de nacimiento: 9-AB-1994 Género ○ Masculino ⊘ Femenino
Dirección: California Alta
Ciudad: Quito Edad: 30
Email: gzapata.a@outlook.com Celular: 0979184146
Estado civil: ○ Casado/a ⊘ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,60 Peso: 61
Alergias: SI ⊘ _____ NO ○
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ⊘ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: GRASA MIXTA.
Fototipo: I ○ II ○ III ○ IV ⊘ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ⊘ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ⊘ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

HIGIENIZACIÓN CON ESPUMA N.C	TATTOO SIN PROTOCOLO
DERMA PLANING	RASURADO
TONIFICACIÓN MANZANILLA	ALCOHOL Y PAPEL
GEL STENCIL	GEL STENCIL
STENCIL	STENCIL
TATUAJE	TATUAJE
TONIFICACION MANZANILLA	VASELINA
ALTA FRECUENCIA	PLASTICO
GEL REGENERADOR EFECTO	
OCLUSION CON PLASTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

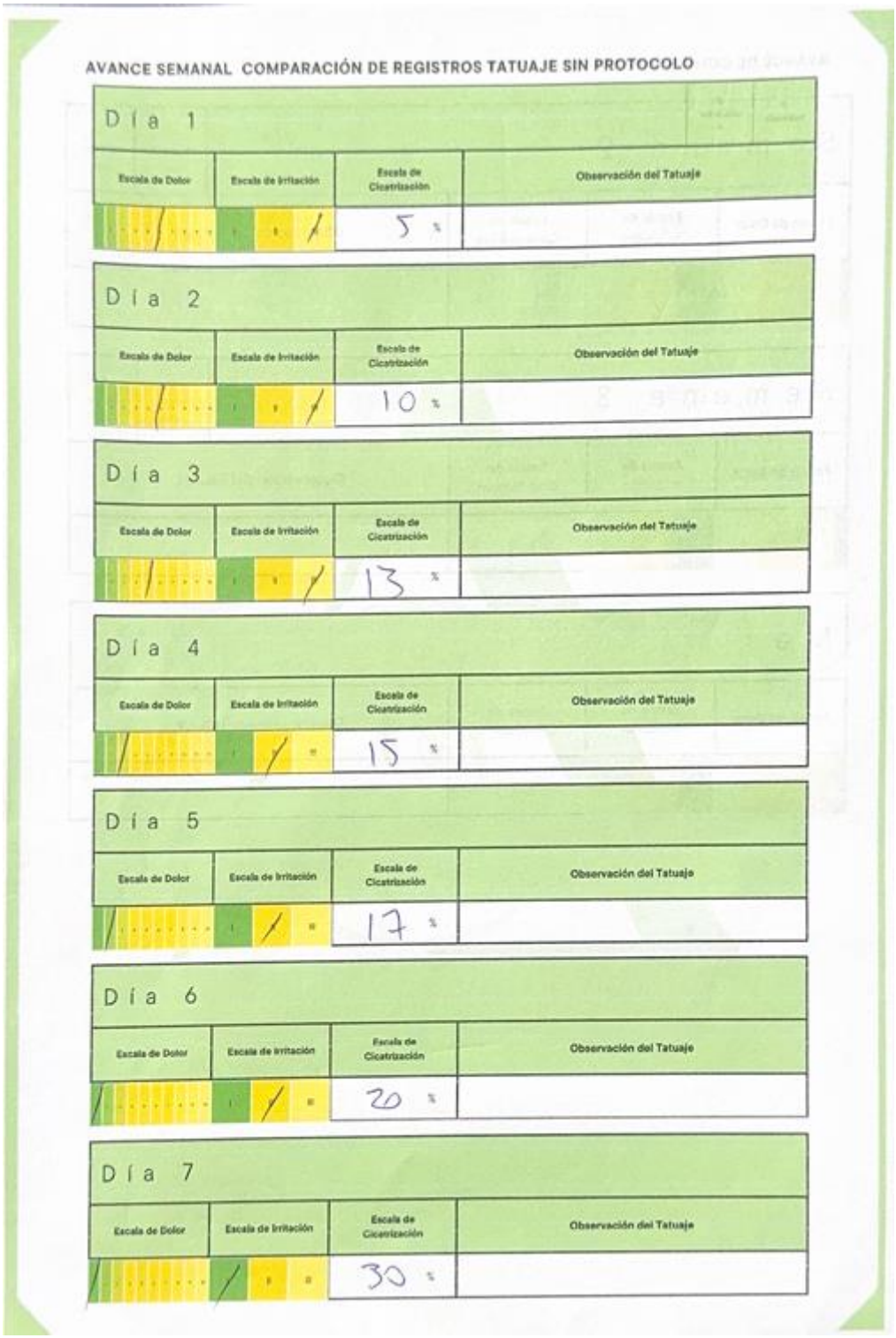
*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente
L MM/VSD 13/2/25	15h.	—	

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	13 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 5

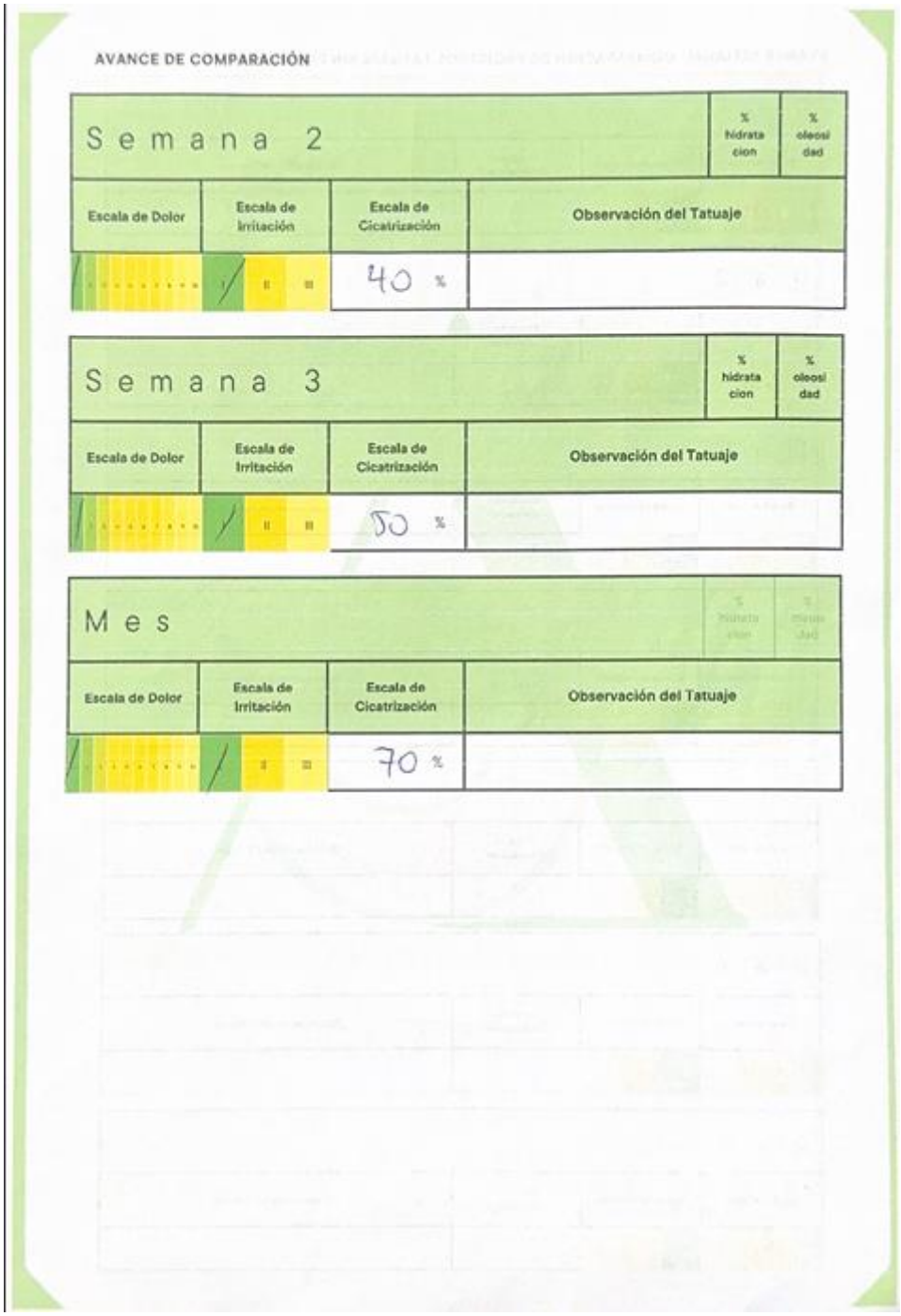
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	17 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	30 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

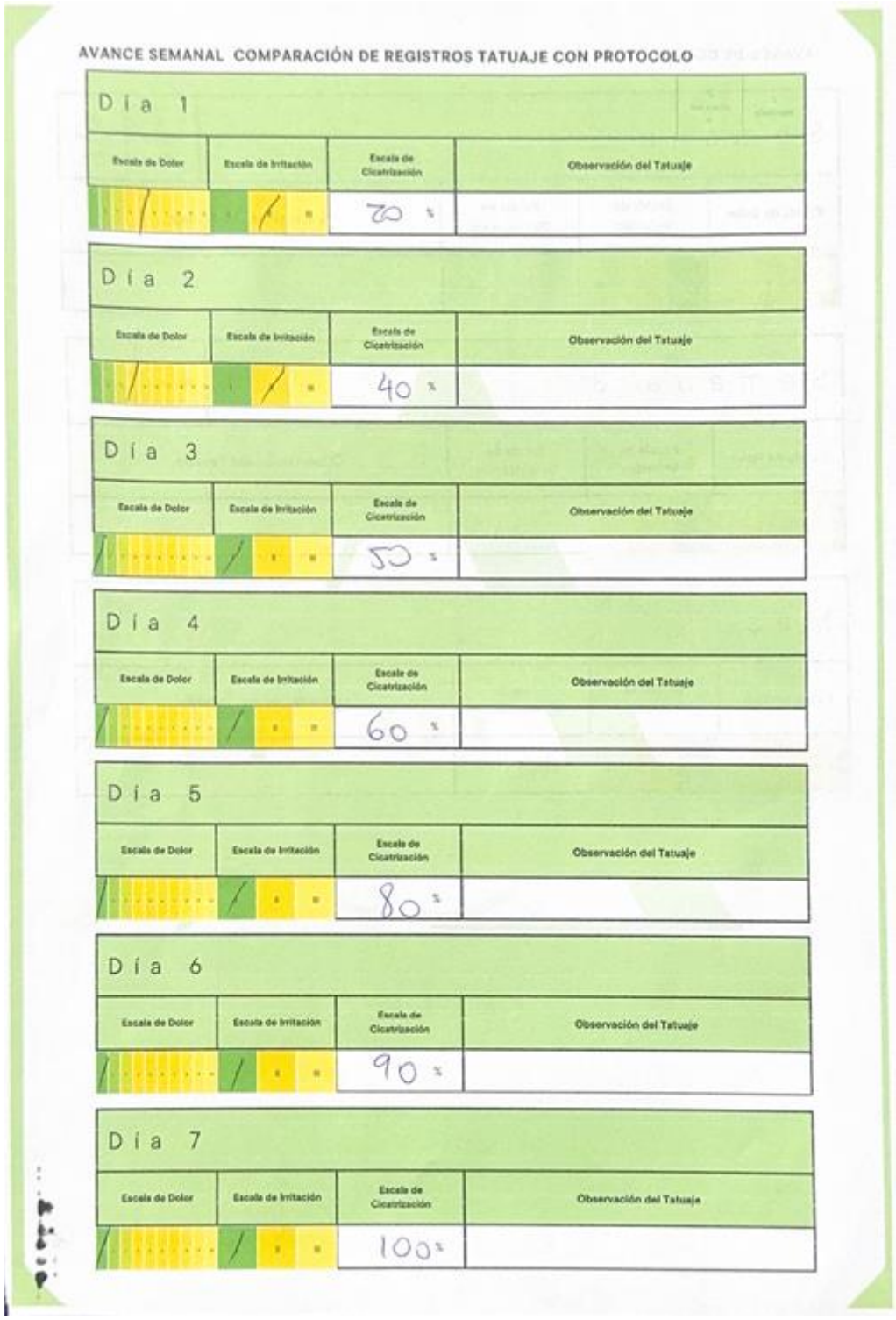
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/	40 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/	50 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/	70 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	70 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	40 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	50 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	60 %	

Día 5

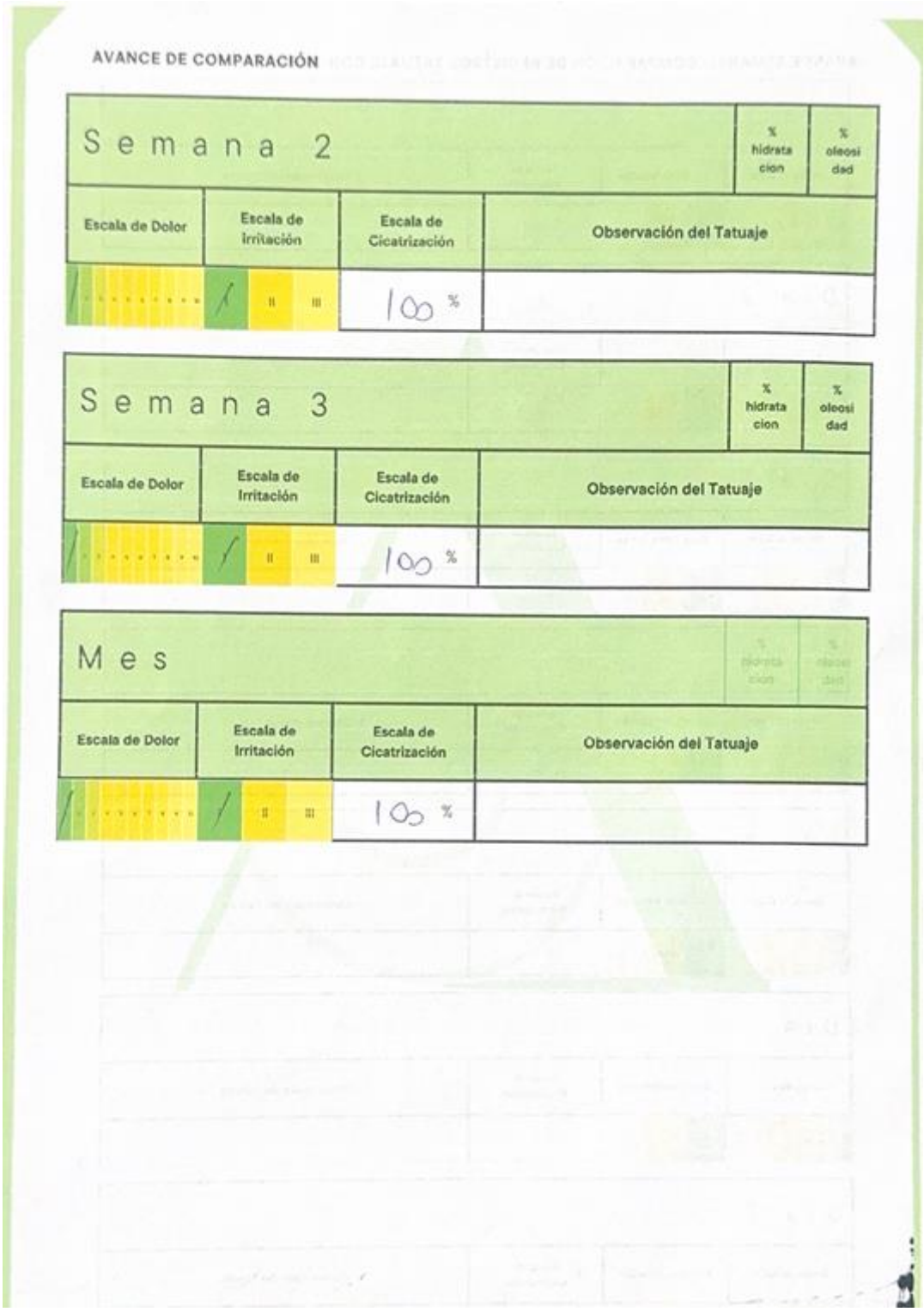
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	80 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	90 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	100 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2				% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	100 %			

Semana 3				% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	100 %			

Mes					
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	100 %			


MAKE UP


11:11

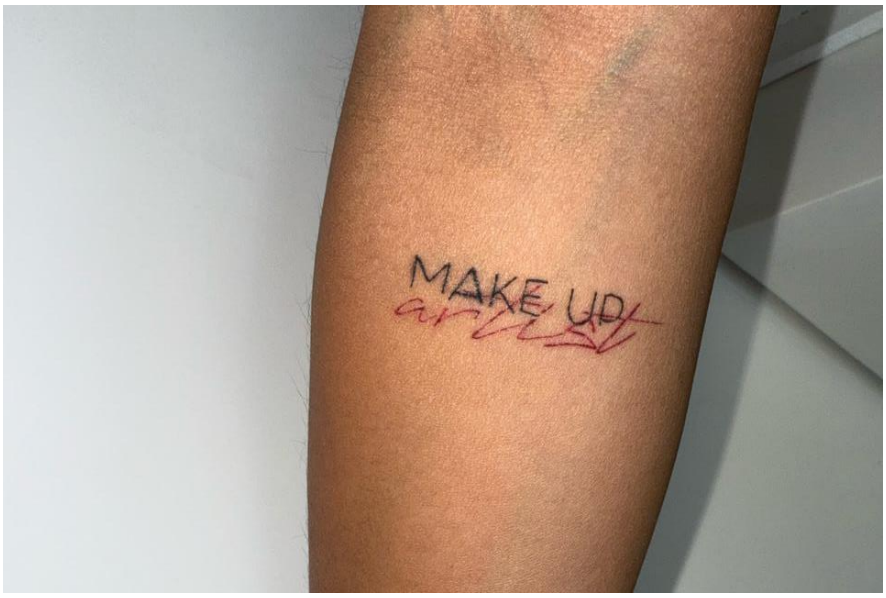

MAKE UP

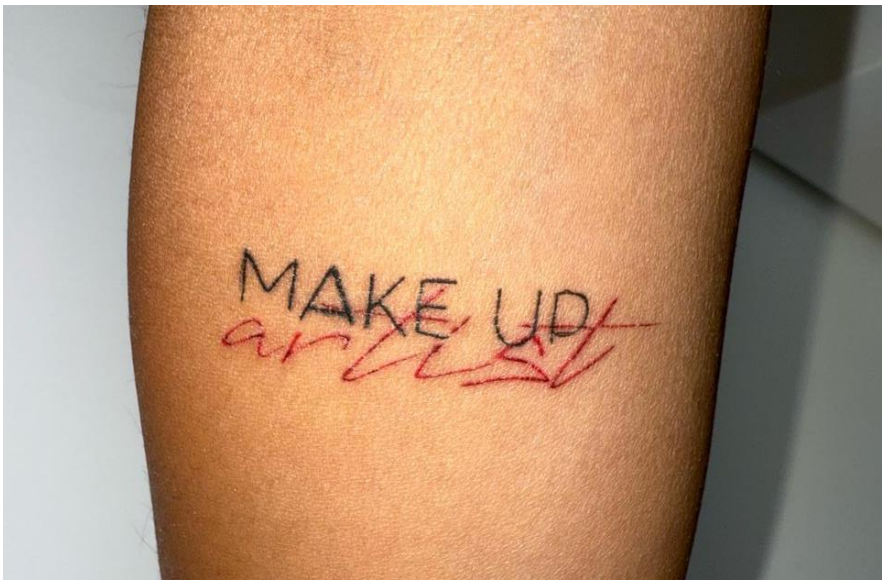

11:11


11:11


MAKE UP


11:11


MAKE UP


MAKE UP


MAKE UP


MAKE UP


11:11


MAKE UP


11:11


MAKE UP


11:11


11:11


MAKE UP


11:11


MAKE UP
artist


MAKE UP
artist


MAKE UP
artist


11:11


MAKE UP


11:11


MAKE UP


11:11


11:11


MAKE UP


11:11

ANEXO C: PACIENTE ESTÉTICO 3

Afashan
DERMO ART

Fecha: 16/2/25
P3

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Encalada Salazar Nombre: Jose Martín
Fecha de nacimiento: 28 AB 2005 Género ⊘ Masculino ○ Femenino
Dirección: La Magdalena
Ciudad: Quito Edad: 19
Email: josema28es@gmail.com Celular: 0962525933
Estado civil: ○ Casado/a ⊘ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,65 Peso: 67
Alergias: SI ○ _____ NO ⊘
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: MIXTA
Fototipo: I ○ II ○ III ⊘ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ⊘ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ○ Gris ○ Rosada ⊘

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Lentigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

	Tattoo Sin Protocolo
Higienización con Espuma "N.C"	
Dermaplaning	Rasurado
Tónico de Manzanilla	Alcohol y Papel
Gel Stencil	Gel Stencil
Tatuaje	Tatuge
Tónico de Manzanilla	Vaselina
Alta Frecuencia	Plástico.
Gel Regenerante de Epitelio	
Oclusión con Plástico	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

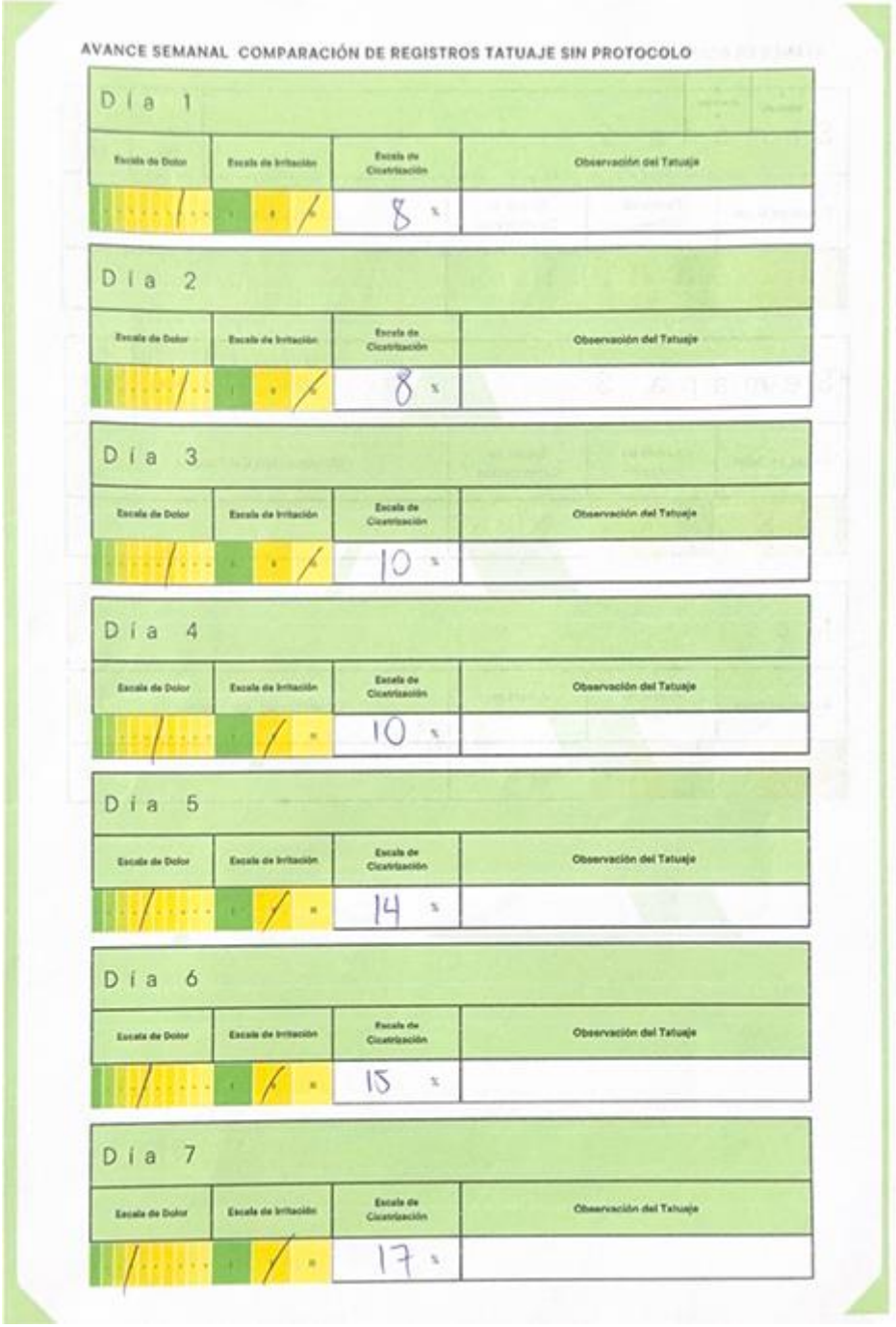
*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 16 Z 25	9 am	—	
Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente

Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	8 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	8 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	10 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	10 %	

Día 5

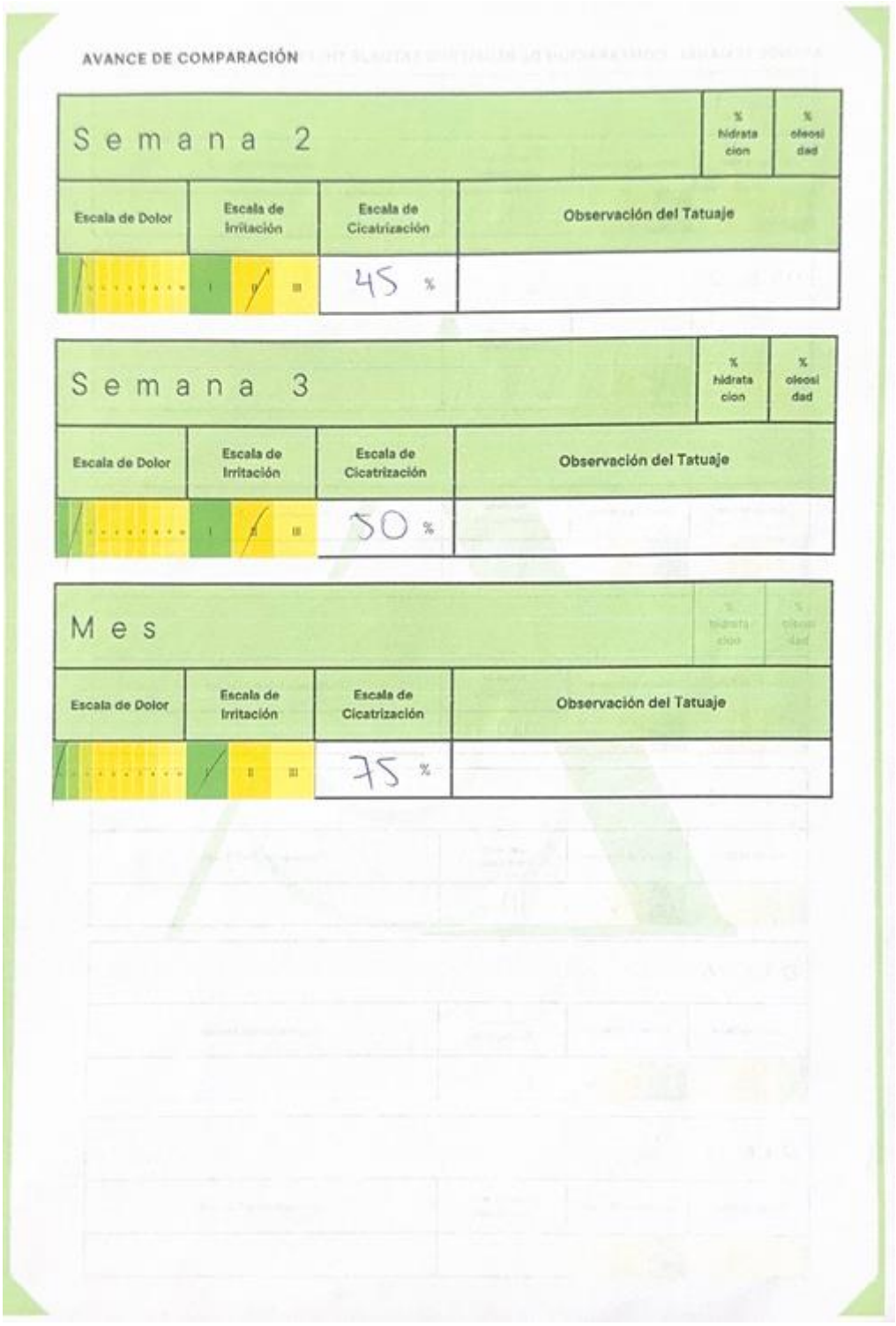
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	14 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	15 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/10	0	17 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

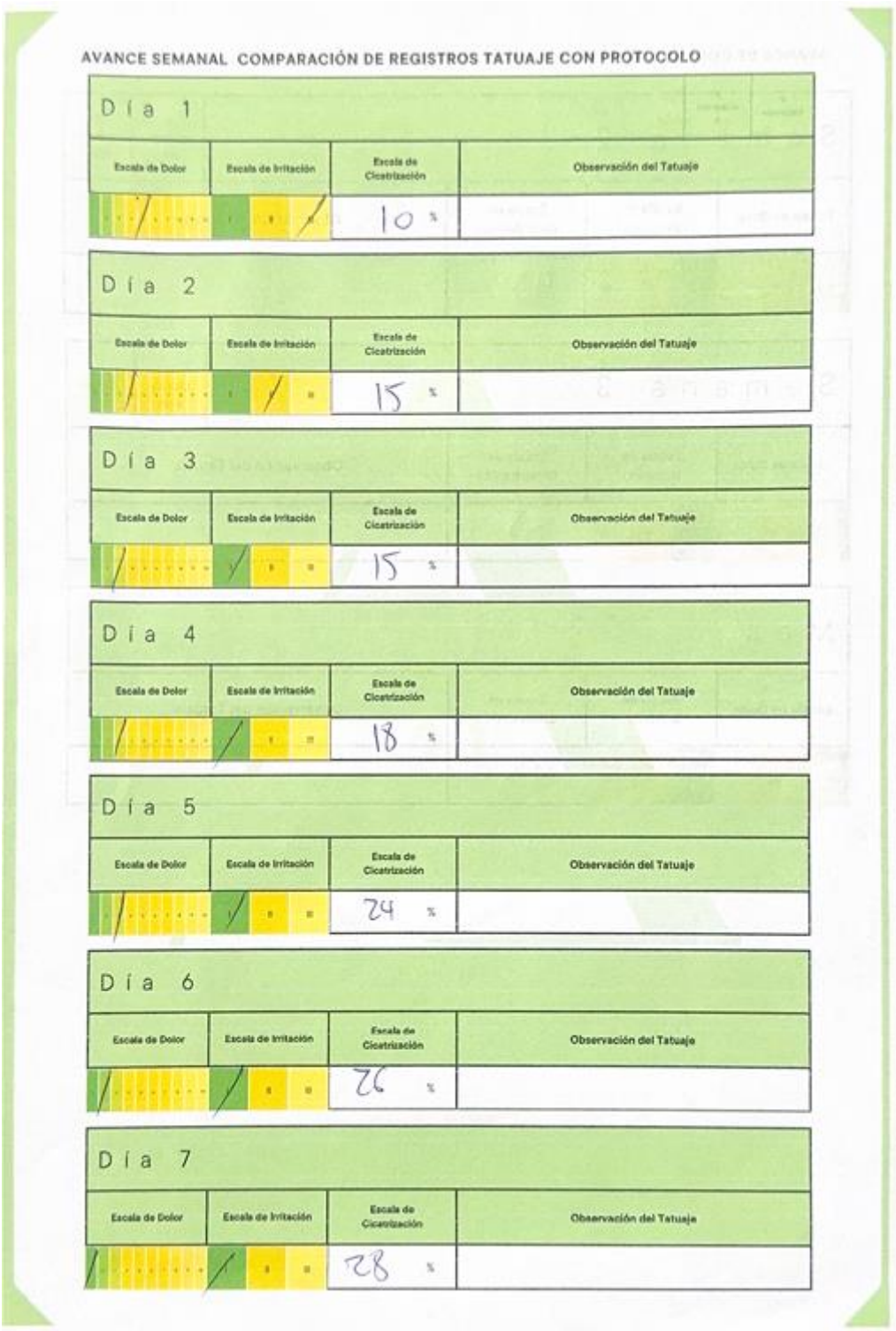
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I II III		45 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I II III		50 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I II III		75 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	18 %	

Día 5

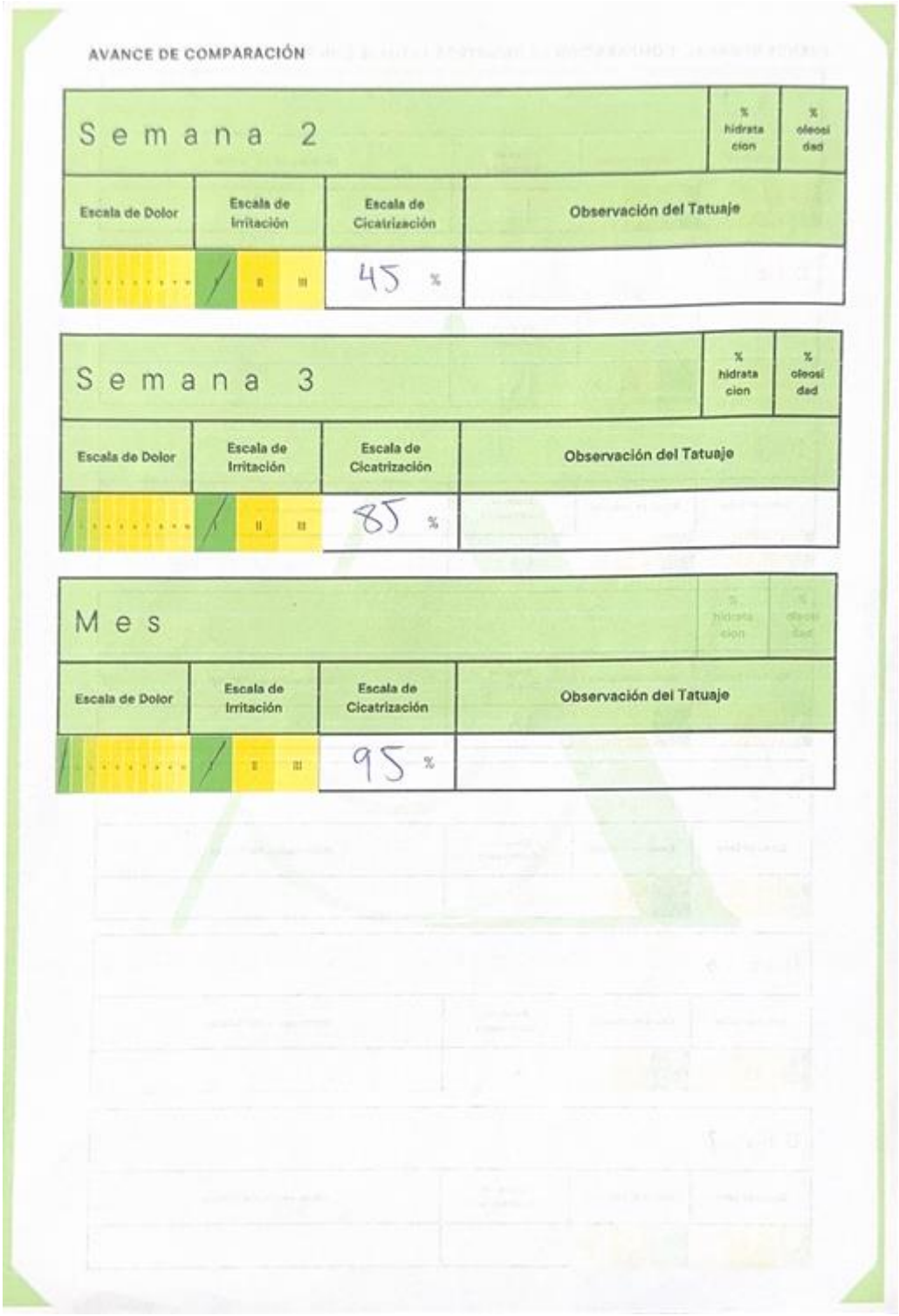
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	24 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	26 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	28 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	45 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	85 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	95 %		






































}















ANEXO D: PACIENTE ESTÉTICO 4

Afashan
DERMO ART

Fecha: 16/2/25
Ø: 84

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Salazar Castro Nombre: Marlene Virginia
Fecha de nacimiento: 24-OCT-1969 Género ○ Masculino Ø Femenino
Dirección: La Magdalena
Ciudad: Quito Edad: 55
Email: scmarlen@hotmail.com Celular: 0998526713
Estado civil: Ø Casado/a ○ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 146 Peso: 58
Alergias: SI ○ _____ NO Ø
Diabético: SI ○ _____ NO Ø
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO Ø
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO Ø
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO Ø
Es epiléptico: SI ○ _____ NO Ø
Es hemofílico: SI ○ _____ NO Ø
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO Ø
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO Ø
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO Ø

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: MIXTO GRASO
Fototipo: I ○ II ○ III Ø IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ○ Delgada Ø Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles Ø

Color
Amarilla ○ Gris Ø Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal Ø

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal Ø

Brillo
Sin brillo Ø Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

Tattoo Sin Protocolo

HIGIENIZACIÓN CON ESPUMA "N.C"	
Dermaplaning	Rasurado
Tónico de Manzanilla	Alcohol y Papel
Gel Stencil	Gel Stencil
TATUAJE.	Tatuaje.
Tónico de Manzanilla	Vaselina
Alta Frecuencia	Plástico.
Gel Regenerante de Epitelio	
Oclusión con Plástico.	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

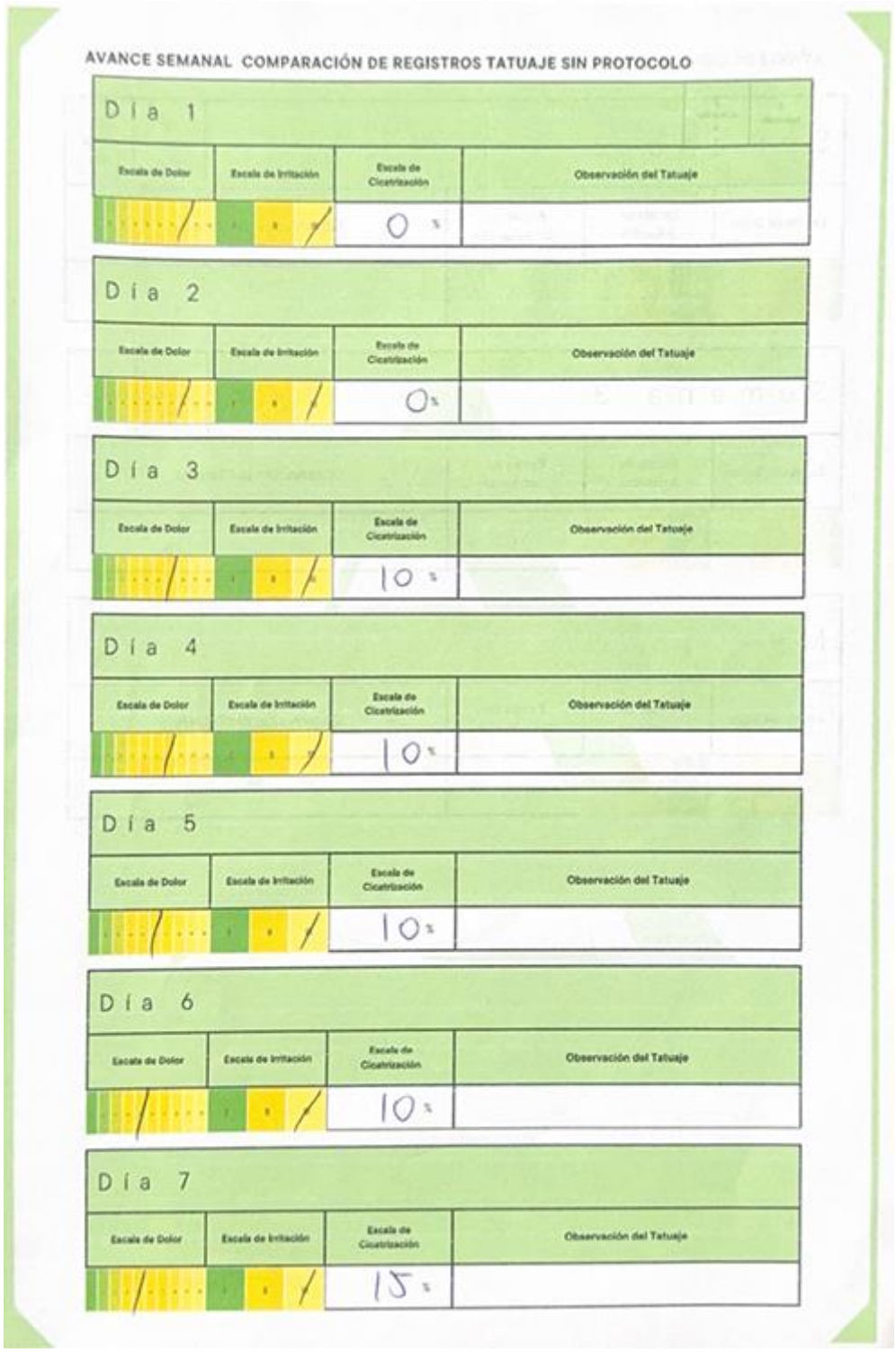
Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 16 2 25
Fecha del procedimiento

11h.
Hora programada

Abono

Firma del paciente
*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	0%	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	10 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	10 %	

Día 5

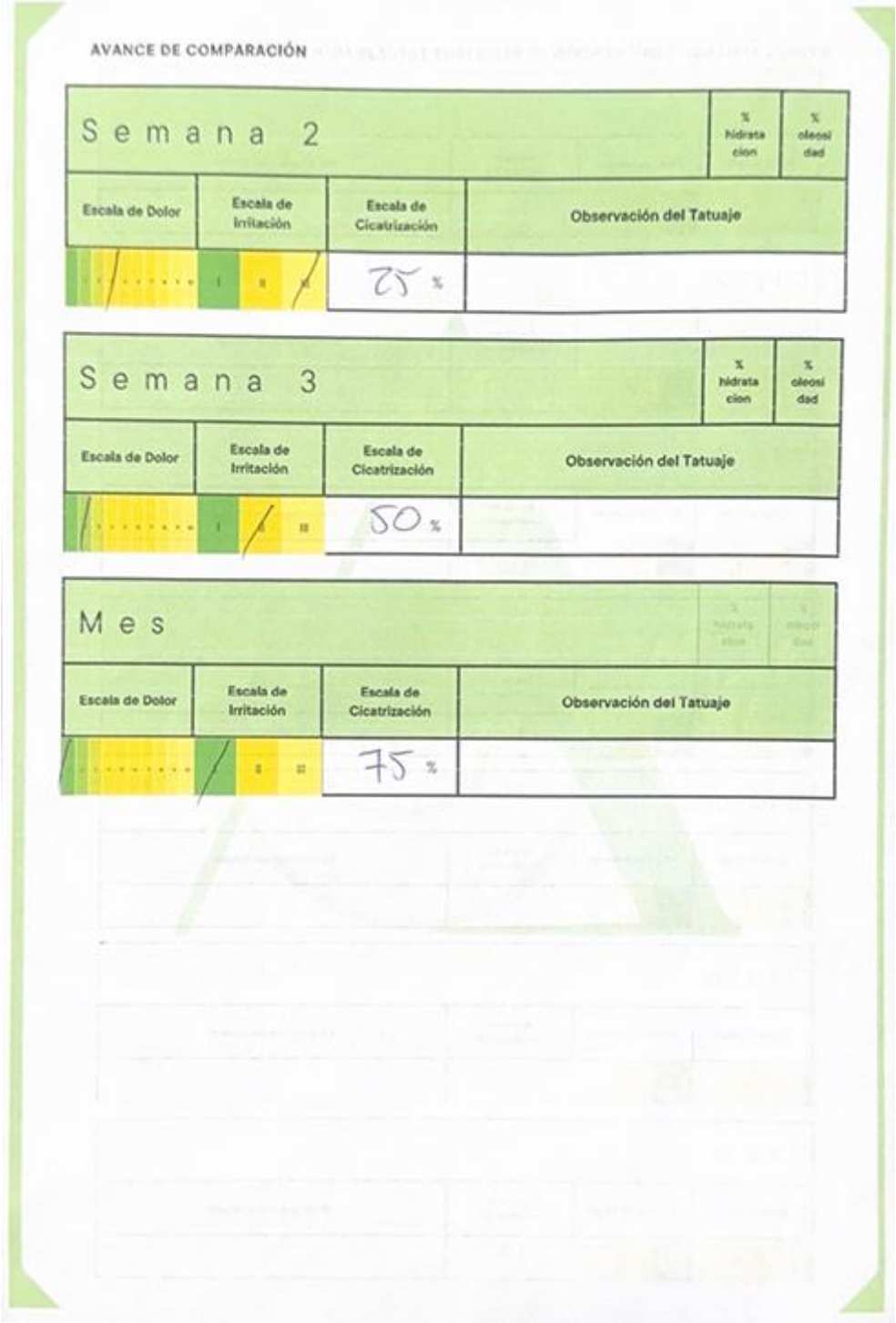
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	10 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	10 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	1 2 3	15 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

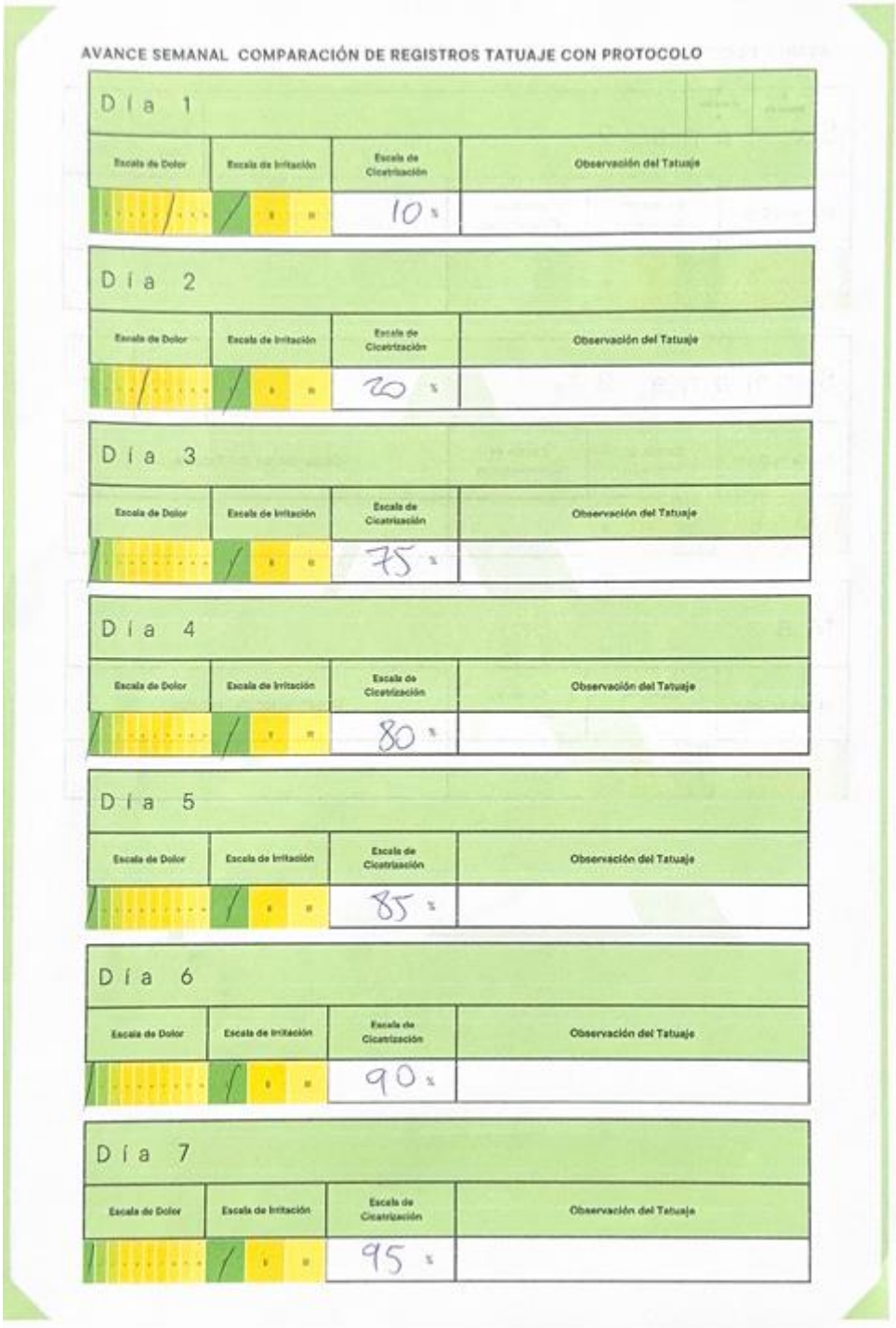
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I /	I II /	25 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	I / II	50 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II	75 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	10 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	20 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	75 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	80 %	

Día 5

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	85 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	90 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	SI NO	95 %	

AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	97 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	98 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
/	/ II III	100%		


13
28


13
28






13 ♥ 28


13 ♥ 28







ANEXO E: PACIENTE ESTÉTICO 5

Afashan
DERMO ART

Fecha: 18/2/25
@: P5

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Salazar Gálvez
Nombre: Ricardo Alexander
Fecha de nacimiento: 11-NOV-92
Género: ⊘ Masculino ○ Femenino
Dirección: Marcopambon
Ciudad: Quito
Edad: 32
Email: monocromo32@gmail.com
Celular: 098452294
Estado civil: ○ Casado/a ⊘ Soletero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,72 Peso: 172lbs.
Alergias: SI ○ _____ NO ⊘
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: _____
Fototipo: I ○ II ○ III ⊘ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ⊘ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ⊘ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

TATTOO SIN PROTOCOLO

HIGIENIZACIÓN CON ESPUMA "N.C"	
DERMAPLANING	RASURADO
TÓNICO MANZANILLA	ALCOHOL Y PAPEL
GEL STENCIL	GEL STENCIL
TATUAJE	TATUAJE
TÓNICO MANZANILLA	VASELINA
ALTA FRECUENCIA	PLASTICO.
GEL REGENERANTE DE EPITELIO	
OCLUSIÓN CON PLÁSTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

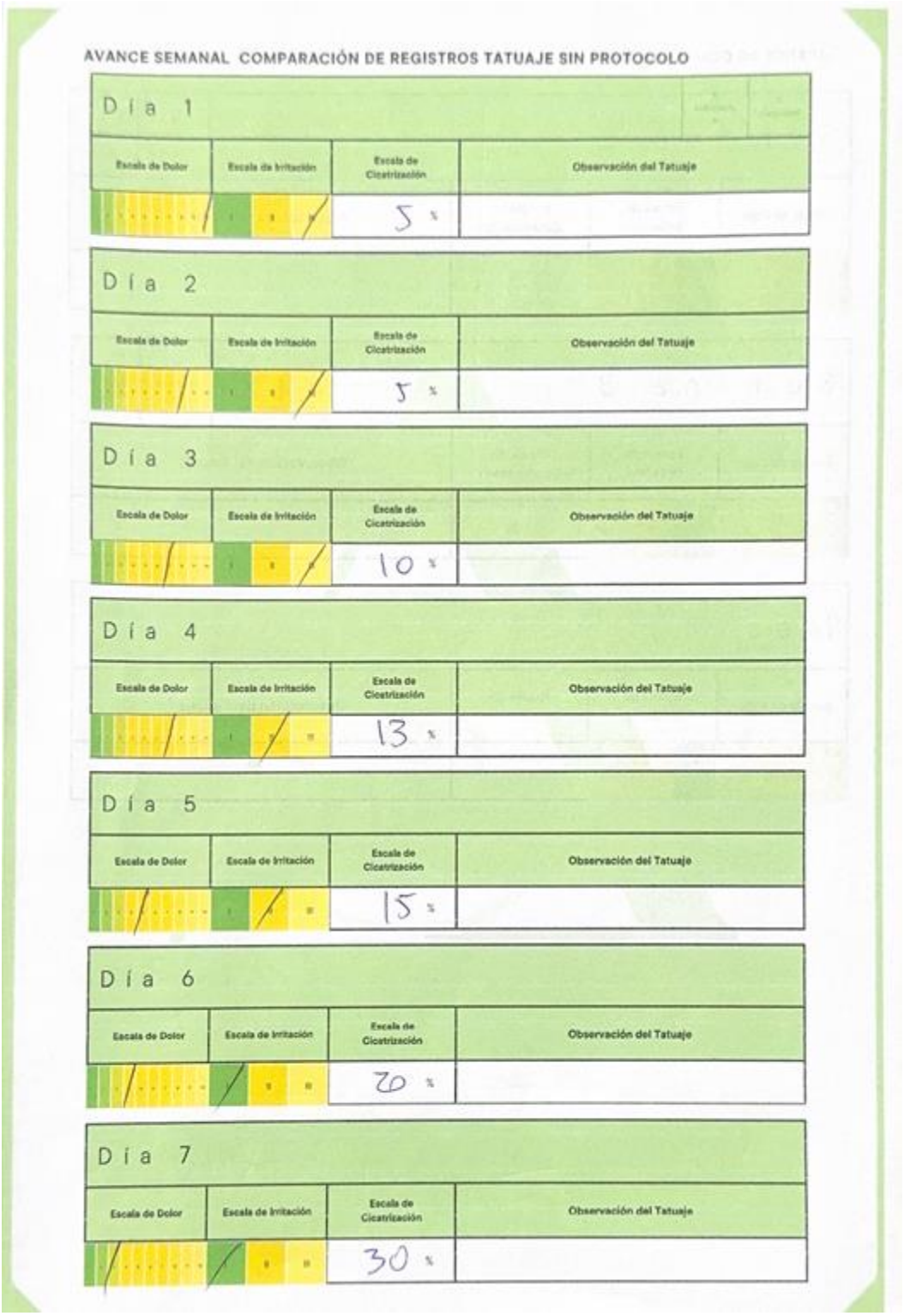
*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 18/2/25	17h30	—	
Fecha del procedimiento	**Hora programada**	**Abono**	**Firma del paciente**

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	5 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	5 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	10 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	13 %	

Día 5

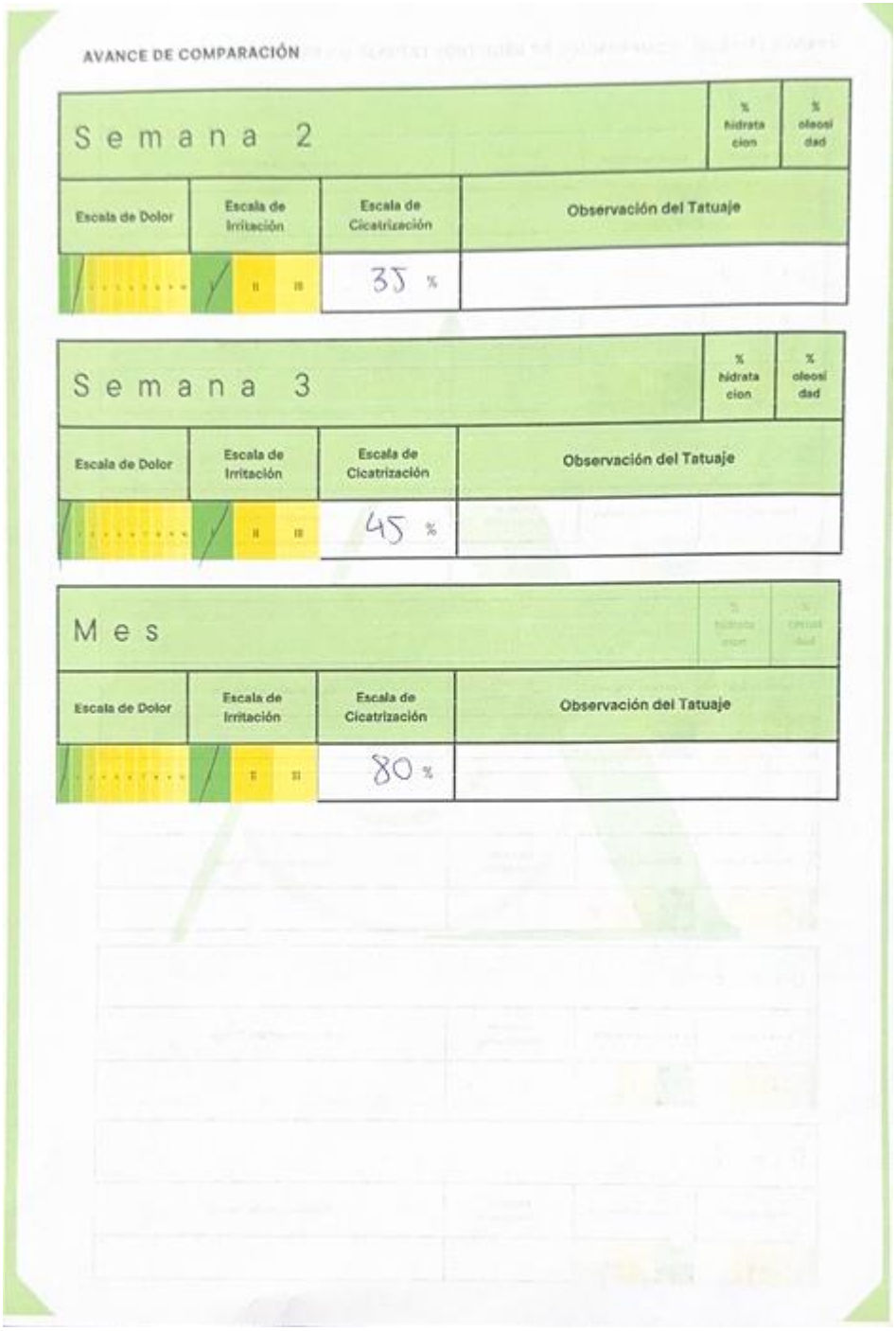
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	15 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	20 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	I II III	30 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

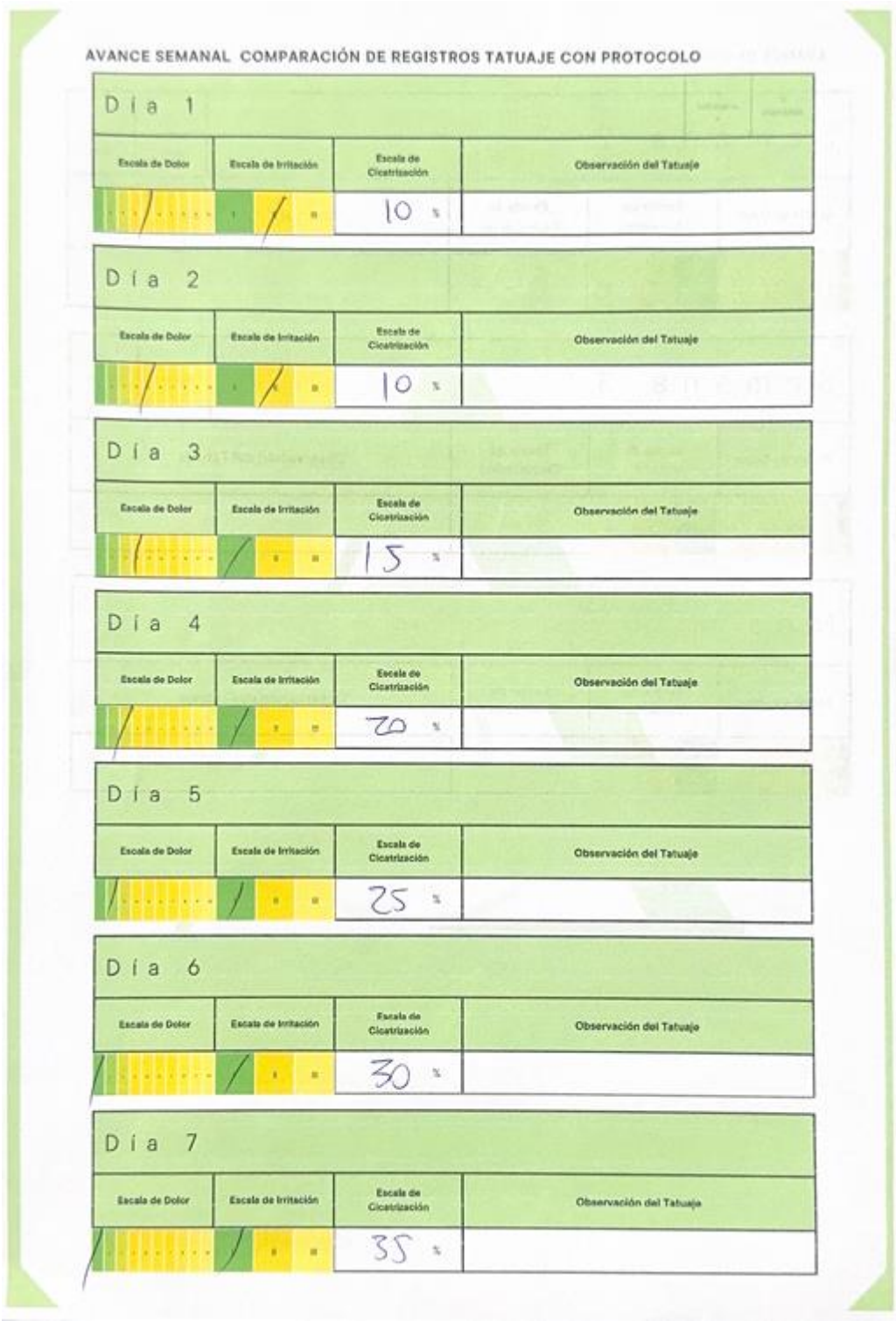
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	35 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	45 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	80 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	10 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	10 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	/ 10	15 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	/ 10	20 %	

Día 5

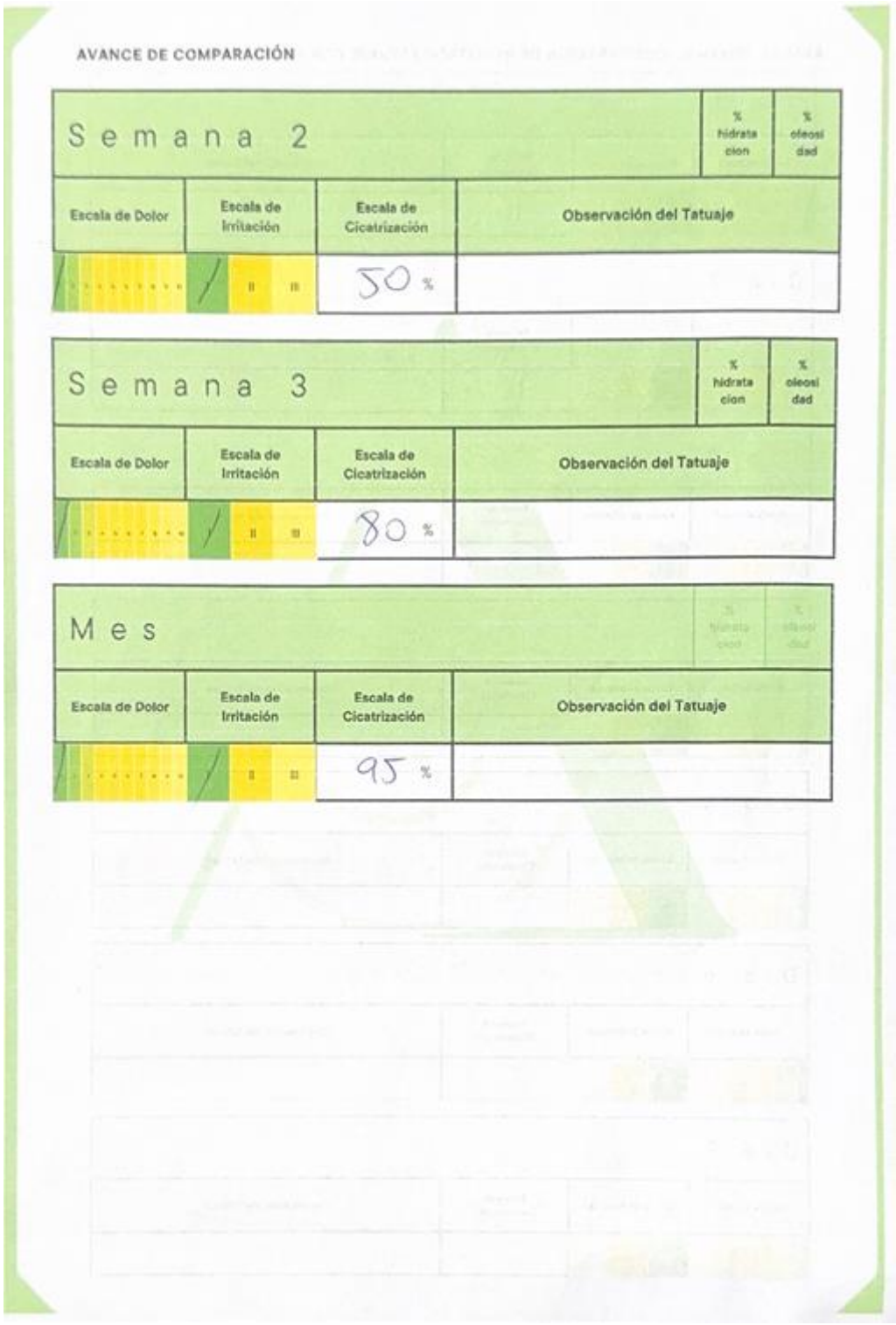
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	/ 10	25 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	/ 10	30 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	/ 10	35 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
		50 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
		80 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
		95 %		











































ANEXO F: PACIENTE ESTÉTICO 6

Afashan
DERMO ART

Fecha: 19-2-25
#: 86

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Guzman Romero Nombre: Alfonso Armando
Fecha de nacimiento: 14 NOV 1983 Género: ⊘ Masculino ○ Femenino
Dirección: Calderón
Ciudad: Quito Edad: 41
Email: plastimad.14@gmail.com Celular: 0987934402
Estado civil: ○ Casado/a ○ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,70 Peso: 64
Alergias: SI ○ _____ NO ⊘
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ⊘ _____ NO ○
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Mixto
Fototipo: I ○ II ○ III ○ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ⊘ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ○ Gris ⊘ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

	TATTOO SIN PROTOCOLO
HIGIENIZACIÓN CON ESPUMA N.C	RASURADO
DERMAPLANING	ALCOHOL Y PAPEL
TONIFICACIÓN MANZANILLA	GEL SZENCIL
GEL SZENCIL	TATUAJE
TATUAJE	VASELINA
TONIFICACIÓN MANZANILLA	PLÁSTICO.
ALTA FRECUENCIA	
GEL REGENERANTE DE EPITELIO	
OCLUSIÓN CON PLÁSTICO.	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Declaro de manera ***libre y voluntaria*** *mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

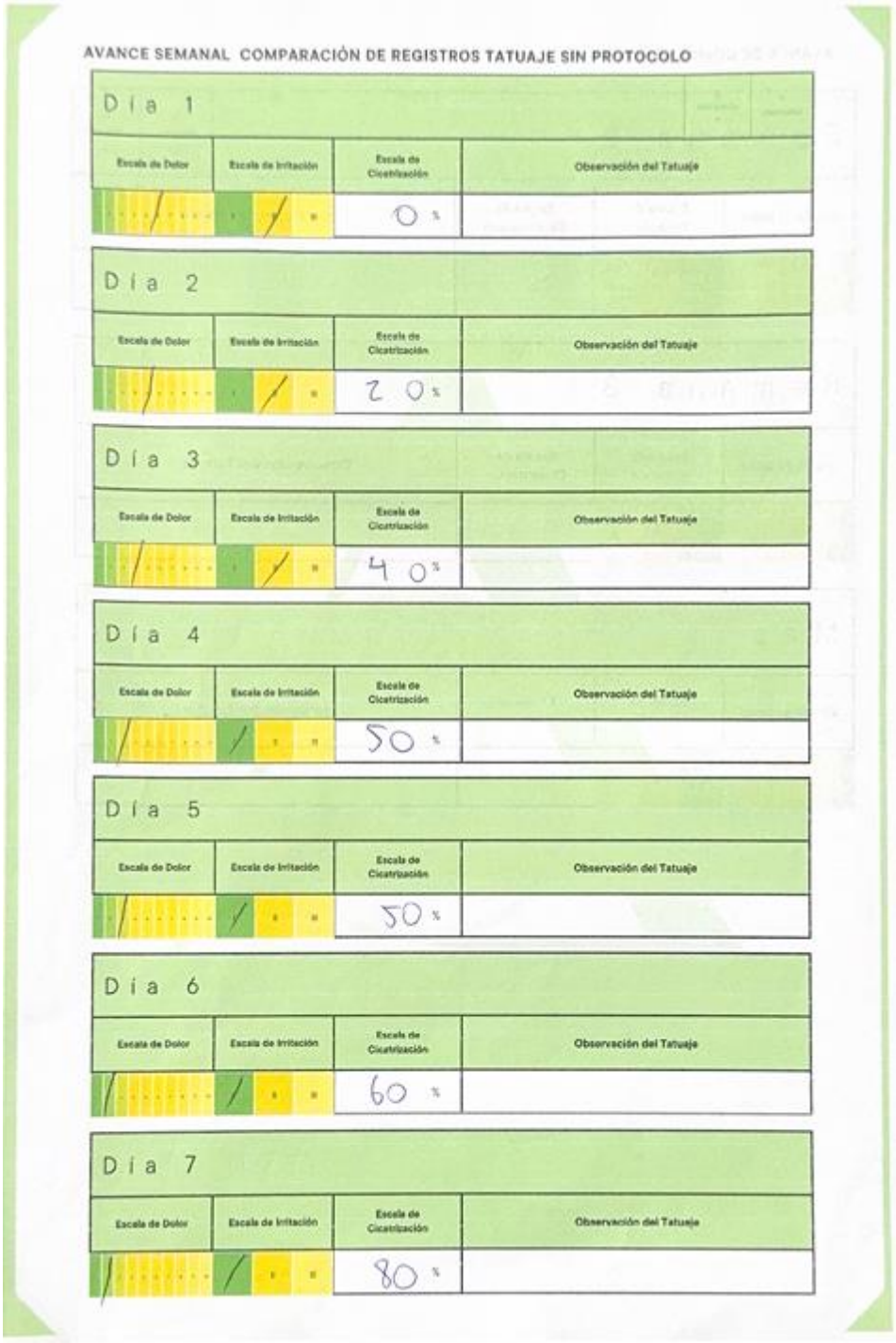
Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por ***AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como ***único documento*** *probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 19 2 25	12h30	—	
Fecha del procedimiento	**Hora programada**	**Abono**	**Firma del paciente**

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	40 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	50 %	

Día 5

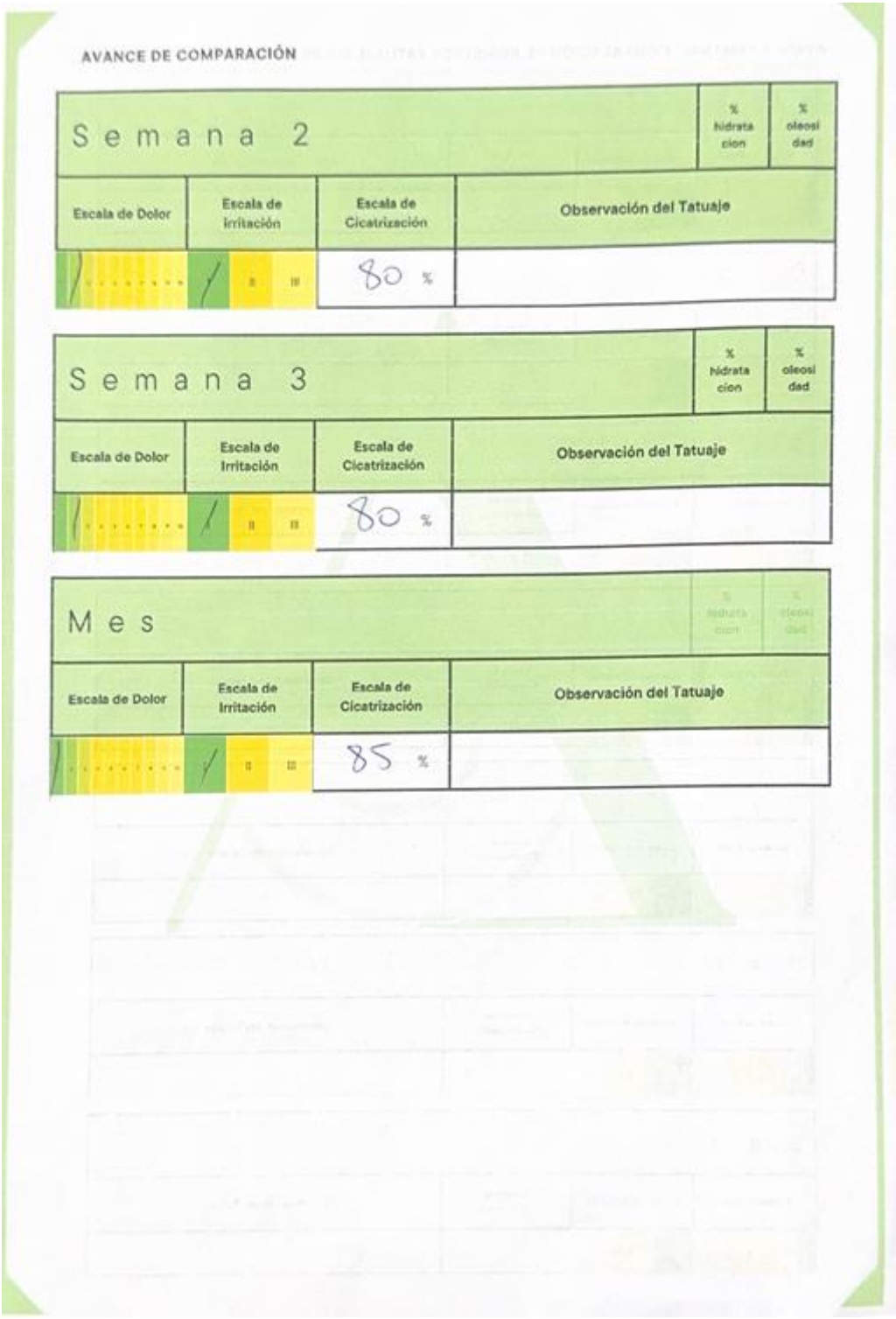
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	50 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	60 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	80 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratación	% oleosidad

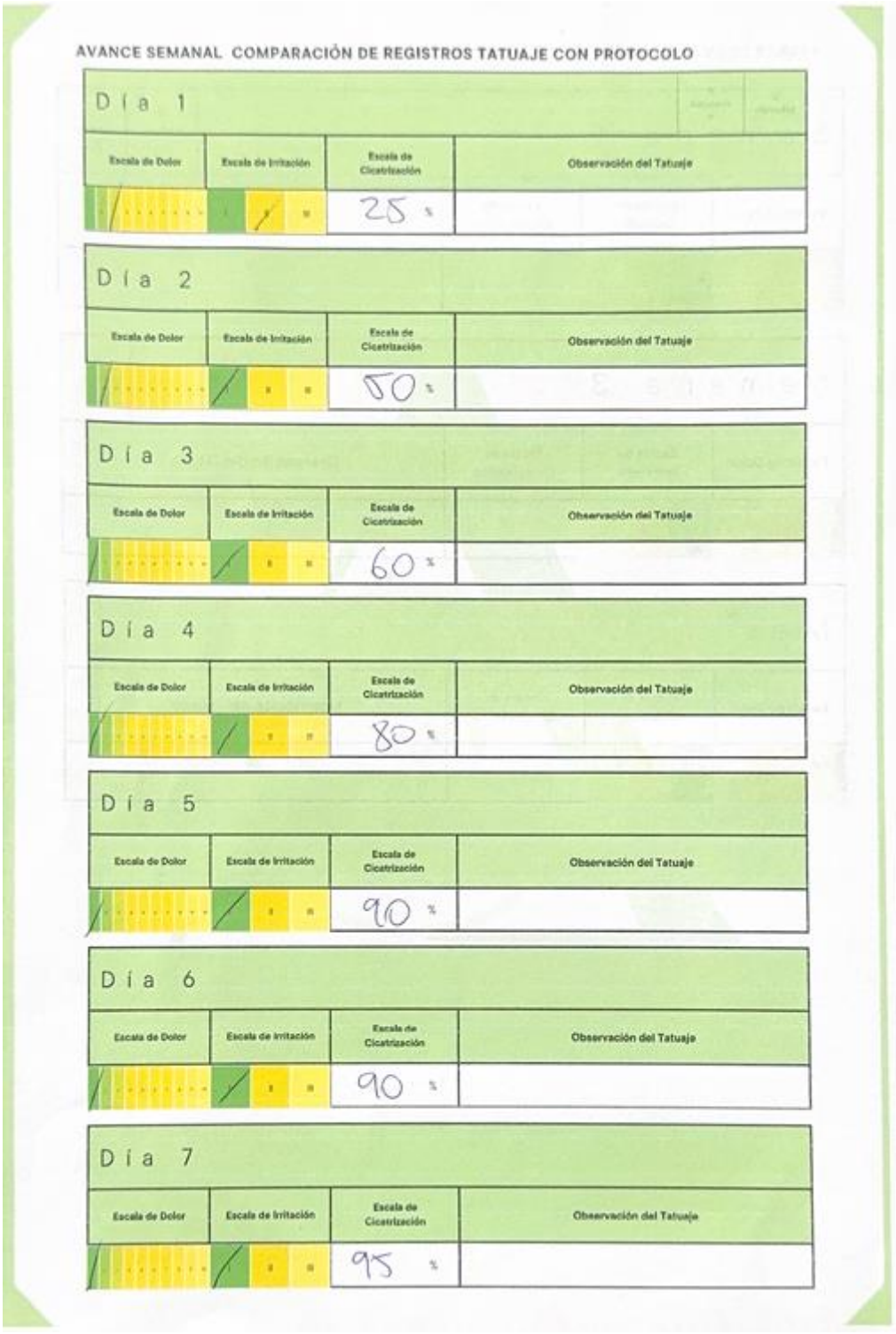
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1 II III	80 %	

Semana 3	% hidratación	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1 II III	80 %	

Mes	% hidratación	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1 II III	85 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	25 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	50 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	60 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	80 %	

Día 5

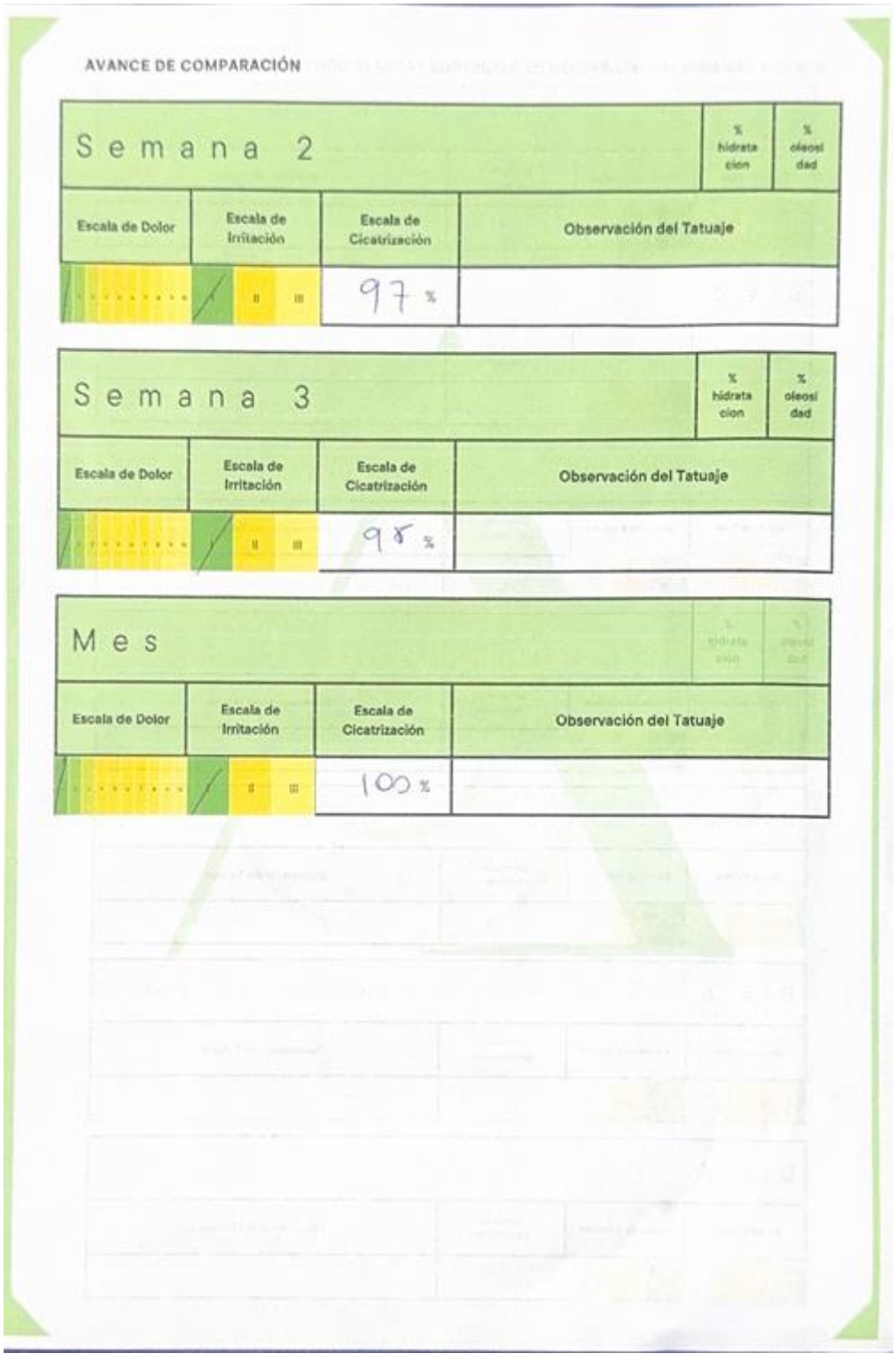
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	90 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	90 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	95 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2				% hidratación	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	97 %			

Semana 3				% hidratación	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	98 %			

Mes				% hidratación	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje		
/	/ II III	100 %			

















ANEXO G: PACIENTE ESTÉTICO 7

Afashan
DERMO-ART

Fecha: 19-2-25
: 87

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Segura Jarama
Nombre: Mayra Alejandra
Fecha de nacimiento: 05-06-92
Género ○ Masculino ⌀ Femenino
Dirección: Carcelen alto
Ciudad: Quito
Edad: 32
Email: mayra140506@gmail.com
Celular: 0961133855
Estado civil: ○ Casado/a ⌀ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia:
Celular:

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,56
Peso: 58
Alergias: SI ○ NO ⌀
Diabético: SI ○ NO ⌀
Ha sufrido hepatitis: SI ○ NO ○
Ha sufrido anemia: SI ⌀ NO ○
Tiene problema de desmayos: SI ○ NO ⌀
Es epiléptico: SI ○ NO ○
Es hemofílico: SI ○ NO ⌀
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ NO ⌀
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ NO ⌀
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ NO ⌀

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Ectomórfica
Fototipo: I ○ II ○ III ⌀ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ○ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ⌀ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⌀

Color
Amarilla ⌀ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⌀

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⌀

Brillo
Sin brillo ⌀ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

PROTOCOLO UTILIZADO

	TATTOO SIN PROTOCOLO
HIGIENIZACIÓN ESPUMA N.C	
DERMAPLANIN 6	RASURADO
TONIFICACIÓN MANZANILLA	ALCOHOL Y PAPEL
GEL STENCIL	GEL STENCIL
TATUAJE	TATUAJE
TONIFICACIÓN MANZANILLA	VASELINA
ALTA FRECUENCIA	PLASTICO
GEL REGENERANTE EPITOLIO	
OCCUSIÓN CON PLASTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 19 2 25	16h00	—	[signature]
Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	5 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	5 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	7 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	7 %	

Día 5

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	8 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	9 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 /	1	10 %	

AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

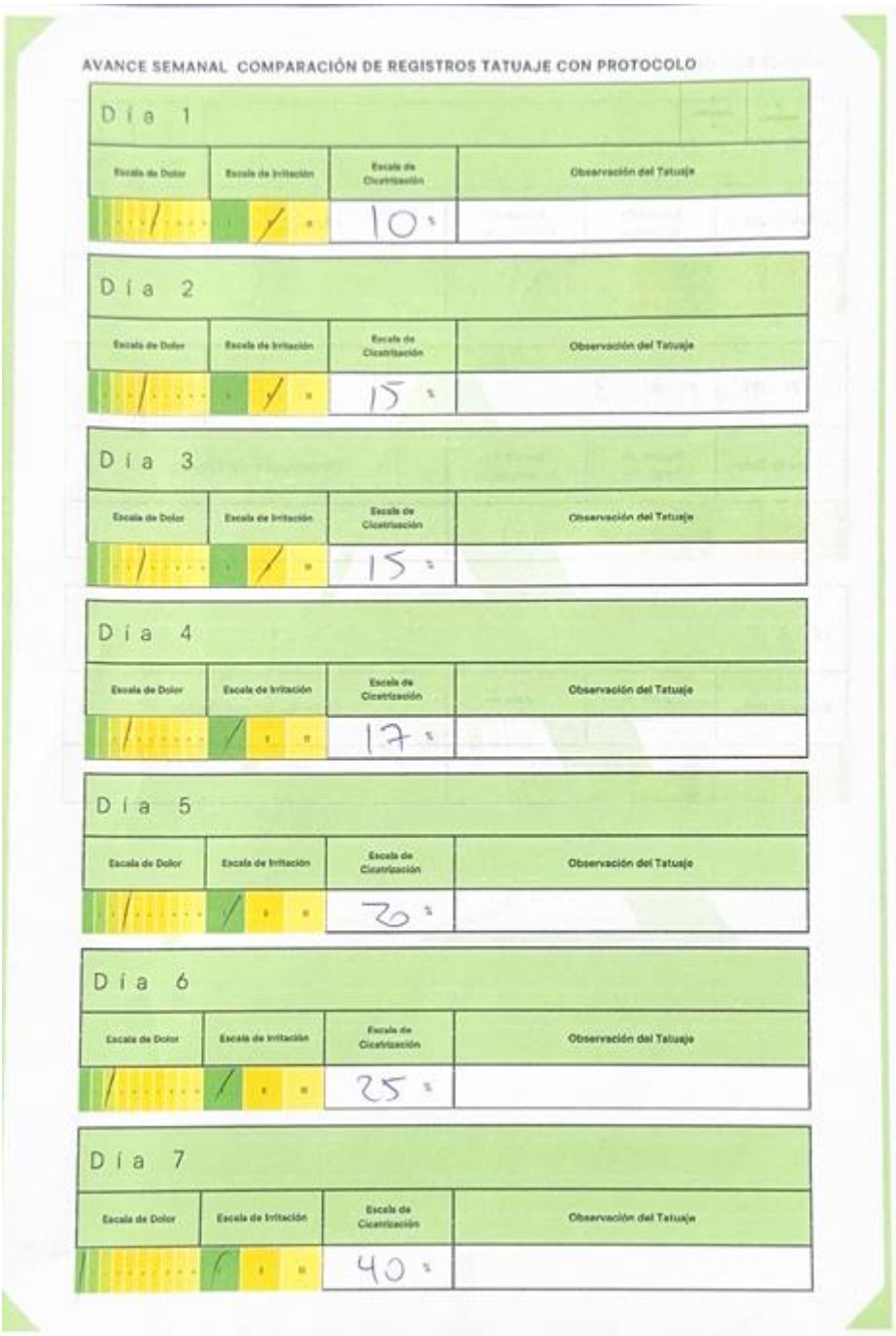
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	25 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	30 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	50 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	17 %	

Día 5

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	25 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	40 %	

AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I ..... X II III		50 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I ..... X II III		70 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I ..... X II III		90 %	

















ANEXO H: PACIENTE ESTÉTICO 8

Afashan
DERMO ART

Fecha: 13/2/25.
P8

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Villacis Miño
Nombre: Marissa Alejandra
Fecha de nacimiento: 27-I-1993
Género: ○ Masculino ⊘ Femenino
Dirección: Oyambillo
Ciudad: Quito
Edad: 32
Email: marii_v18@hotmail.com
Celular: 0987598610
Estado civil: ○ Casado/a ○ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 161,5 Peso: 66,4
Alergias: SI ○ _____ NO ⊘
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ⊘ _____ NO ○
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Alípica
Fototipo: I ○ II ○ III ○ IV ⊘ V ⊘ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ○ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ⊘ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ⊘ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Lentigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

HIGIENIZACIÓN ESPUMA N.C	TATUAJE SIN PROTOCOLO
DERMAPLANING	
TONICO MANZANILLA	RASURADO
GEL STENCIL	ALCOHOL Y PAPEL
TATUAJE	GEL STENCIL.
TONICO MANZANILLA	TATUAJE
ALTA FRECUENCIA.	VASELINA
GEL REGENERANTE PIEL	PLASTICO.
OCLUSION EN PLASTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

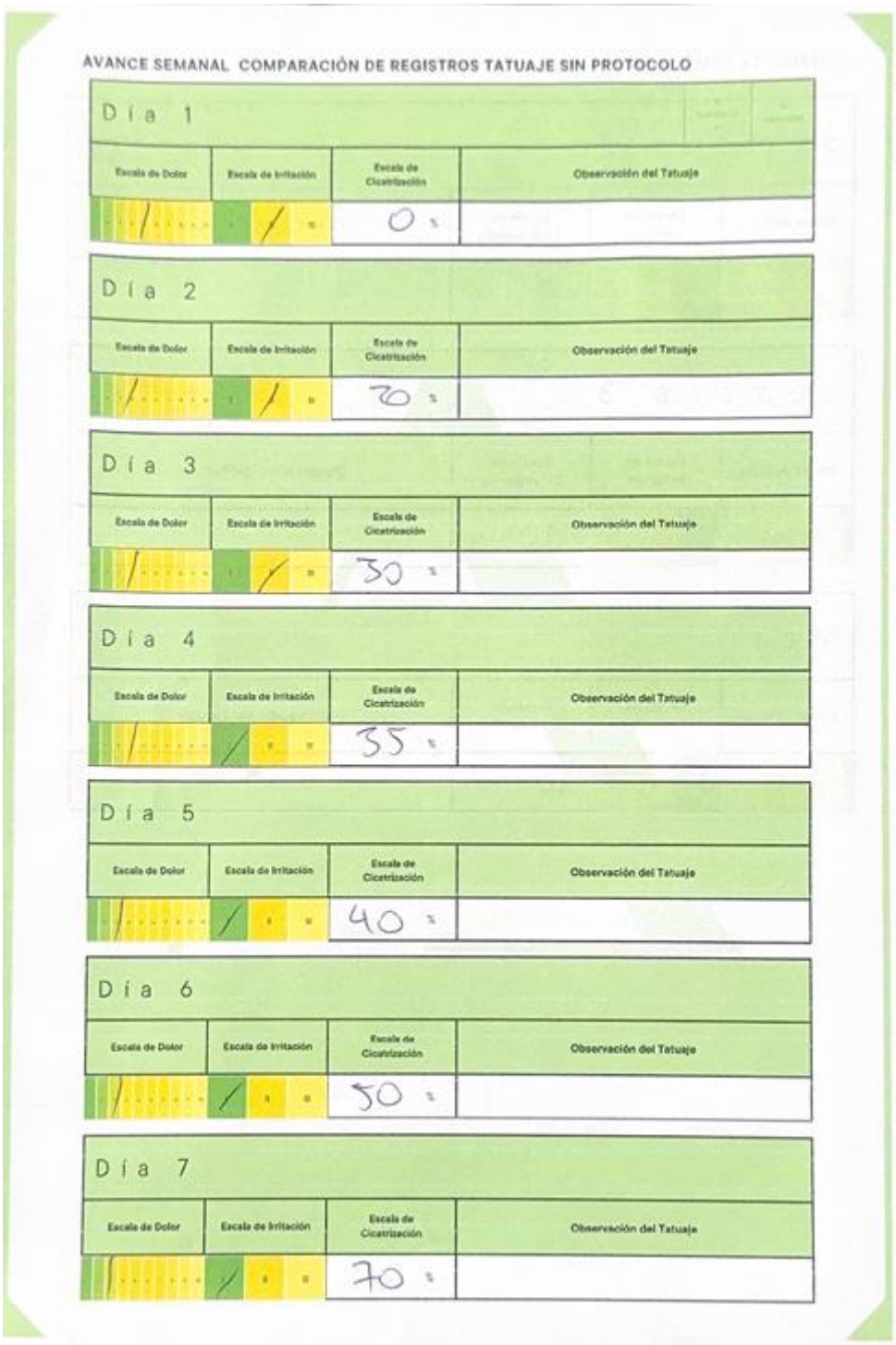
*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLSABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 13 2 25	14h30	
Fecha del procedimiento	***Hora programada***	***Abono***

Firma del paciente
**Nuestros precios no incluyen IVA*



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	30 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	35 %	

Día 5

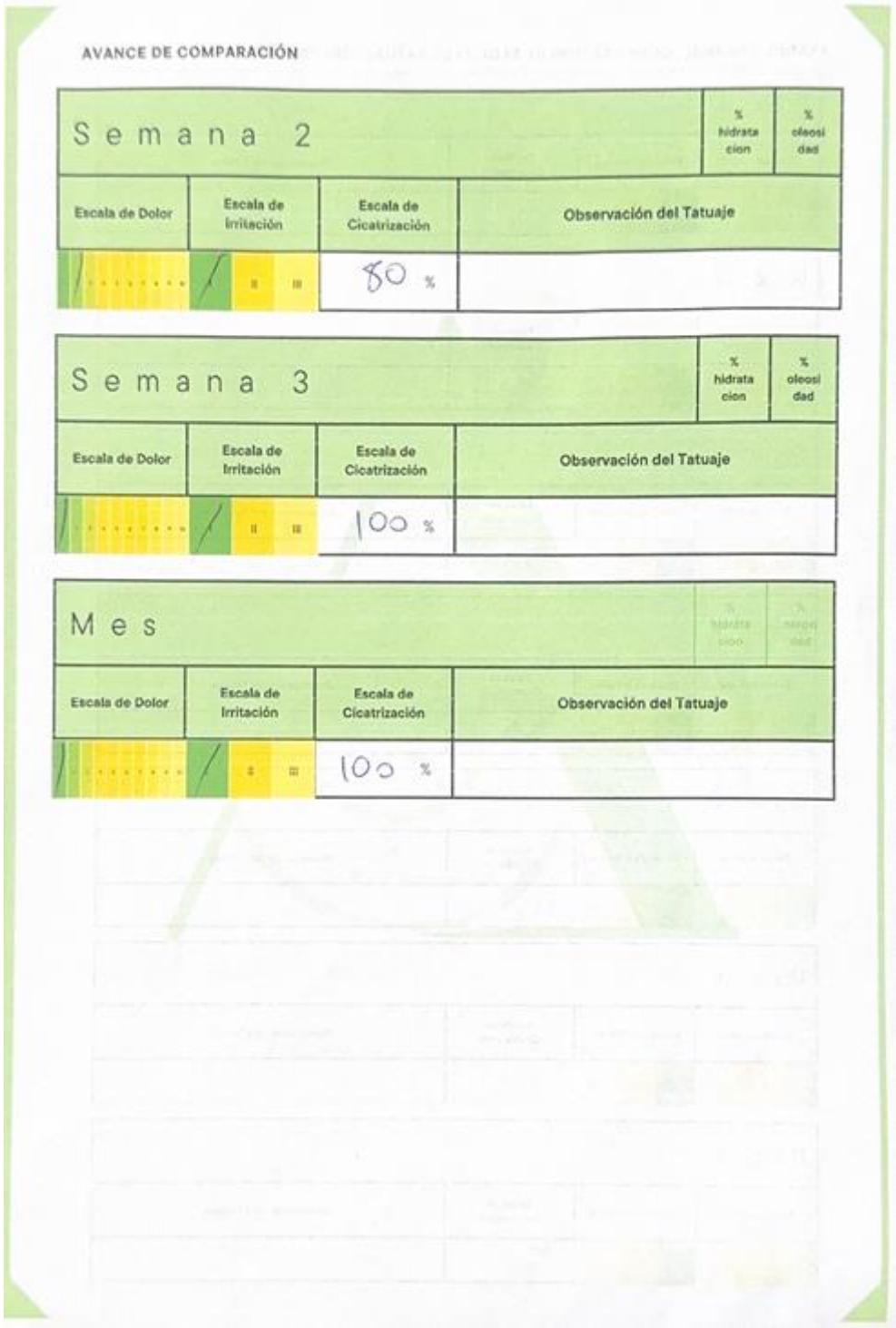
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	40 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	50 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	70 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

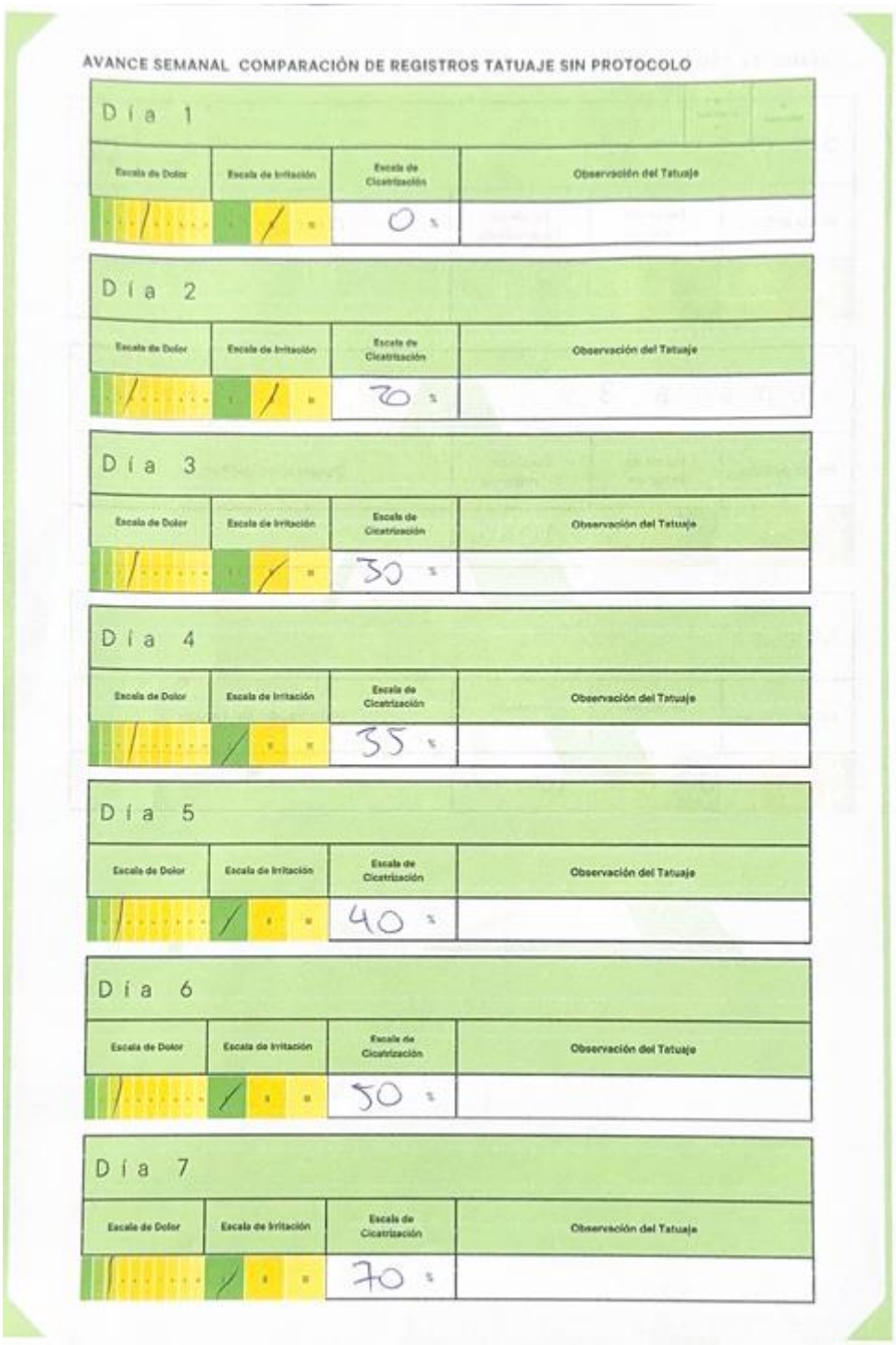
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	80 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	100 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	100 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	20 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	30 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	35 %	

Día 5

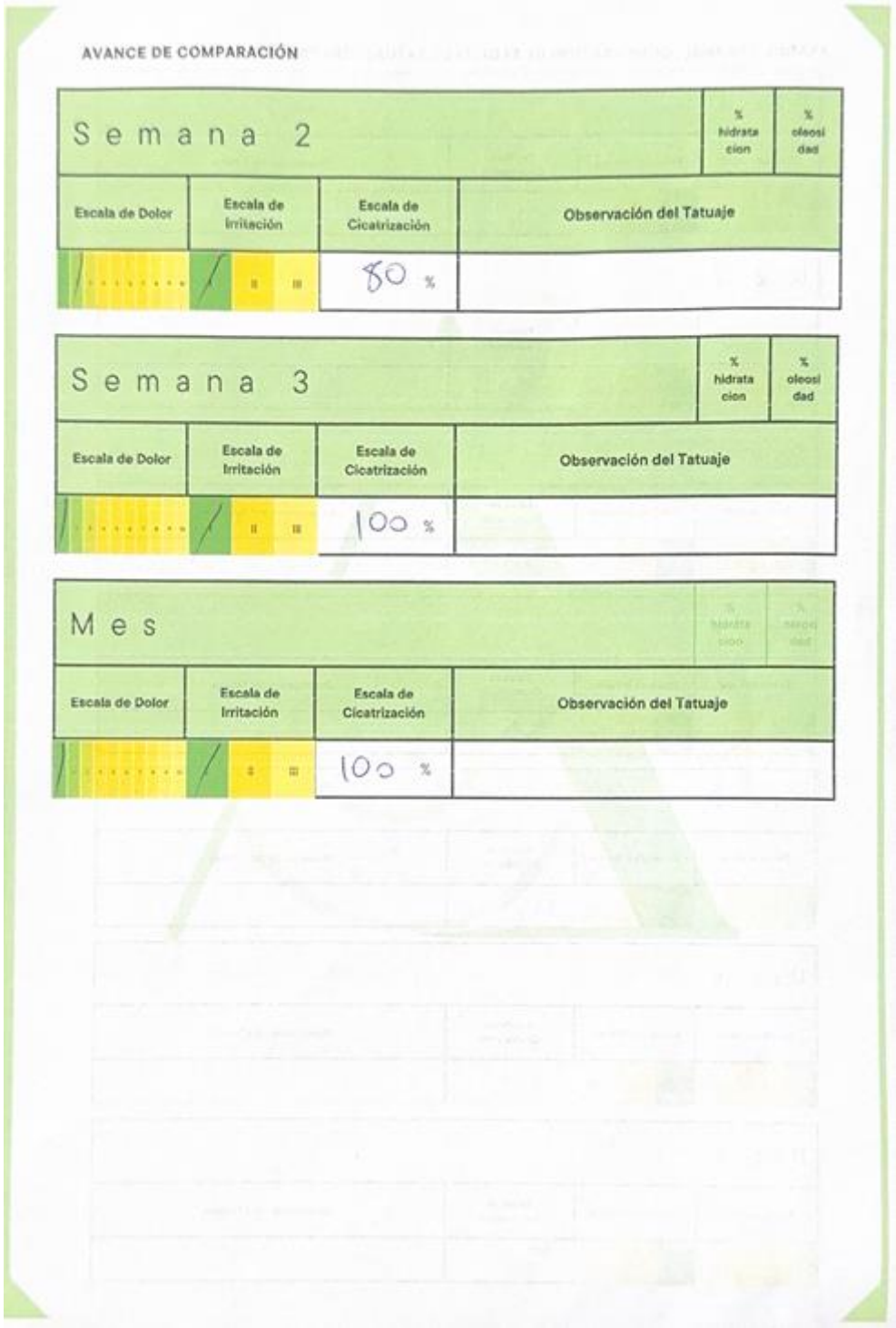
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	40 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	50 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1 / 10	1 / 10	70 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	80 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	100 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/	/ II III	100 %	





































































ANEXO I: PACIENTE ESTÉTICO 9

Akashan
DERMO ART

Fecha: 13/2/25
P9

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Zhingre Andino Nombre: Caceli Viviana
Fecha de nacimiento: 12 08 2002 Género ○ Masculino ⊘ Femenino
Dirección: Carcelen
Ciudad: Quito Edad: 22
Email: caceli.zhoz12@gmail.com Celular: 0987468272
Estado civil: ○ Casado/a ○ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,57 Peso: 70
Alergias: SI ⊘ _____ NO ○
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ⊘

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Mixto graso.
Fototipo: I ○ II ○ III ⊘ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ⊘ Delgada ○ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ⊘ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ⊘ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Lentigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

	TATUAJE SIN PROTOCOLO
HIGIENIZACIÓN N.C.	
DERMAPLANING	RASURADO
TONICO MANZANILLA	ALCOHOL Y PAPEL
GEL STENCIL	GEL STENCIL.
TATUAJE	TATUAJE.
TONICO MANZANILLA	VASELINA
ALTA FRECUENCIA	PLASTICO
GEL REGENERANTE EPITELLO	
OCLUSION PLASTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

*Declaro de manera **libre y voluntaria** mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

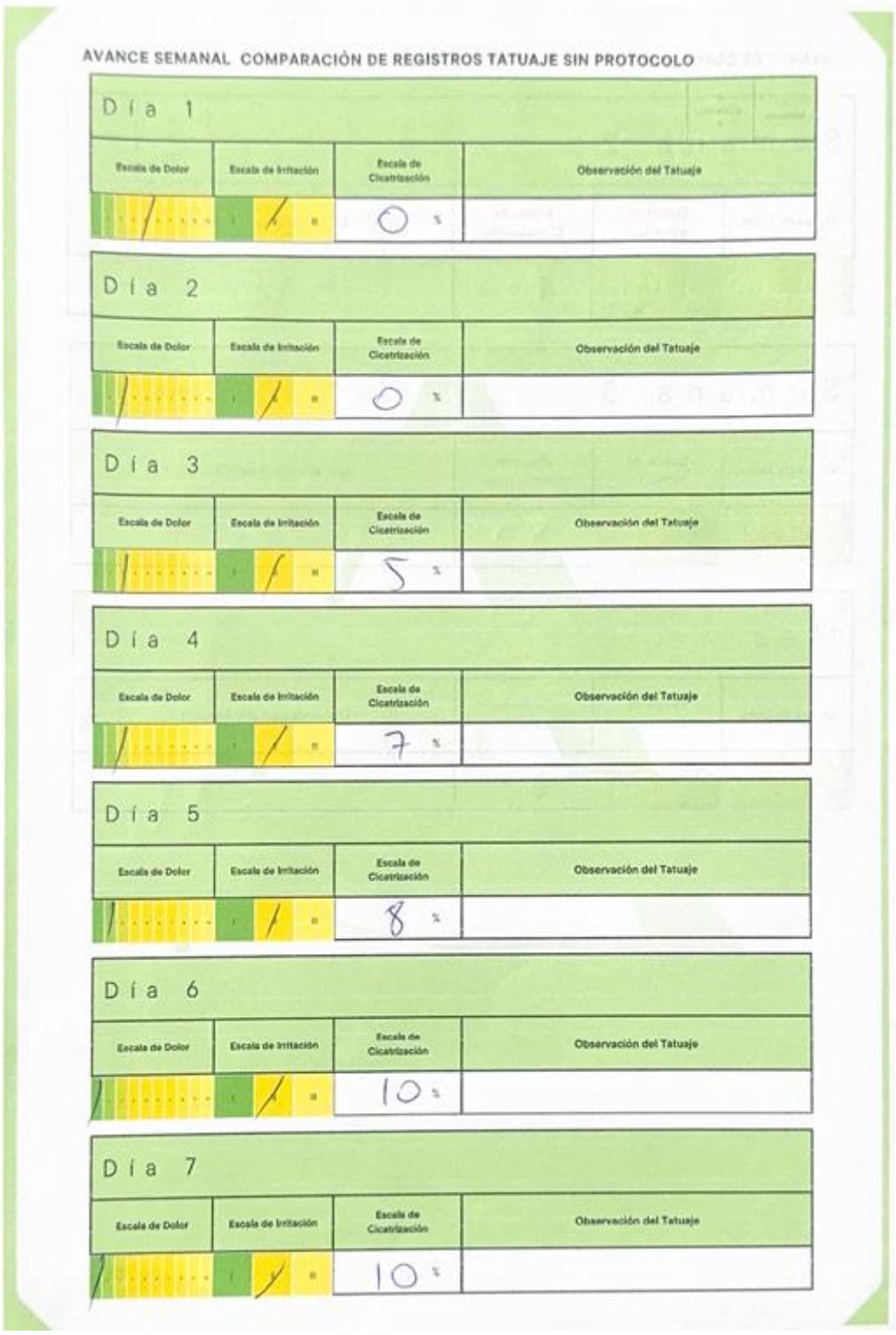
*Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por **AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
*Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como **único documento** probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente
LMM/VSD 13/2/25	14h30	—	

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	7 %	

Día 5

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	8 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 7

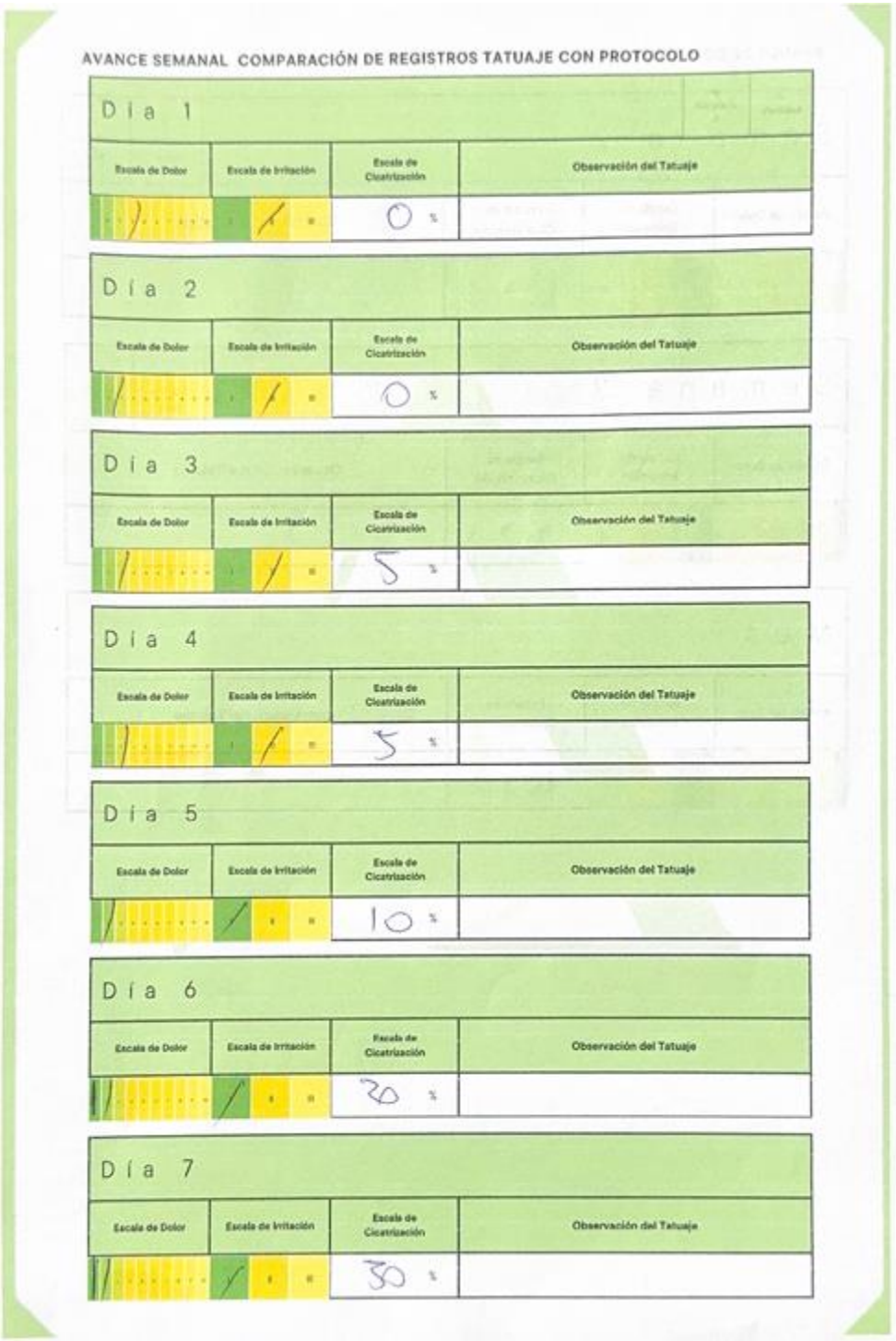
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ . . . . . I II / III	20 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ . . . . . I / III	50 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
/ . . . . . / II III	80 %	



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 5

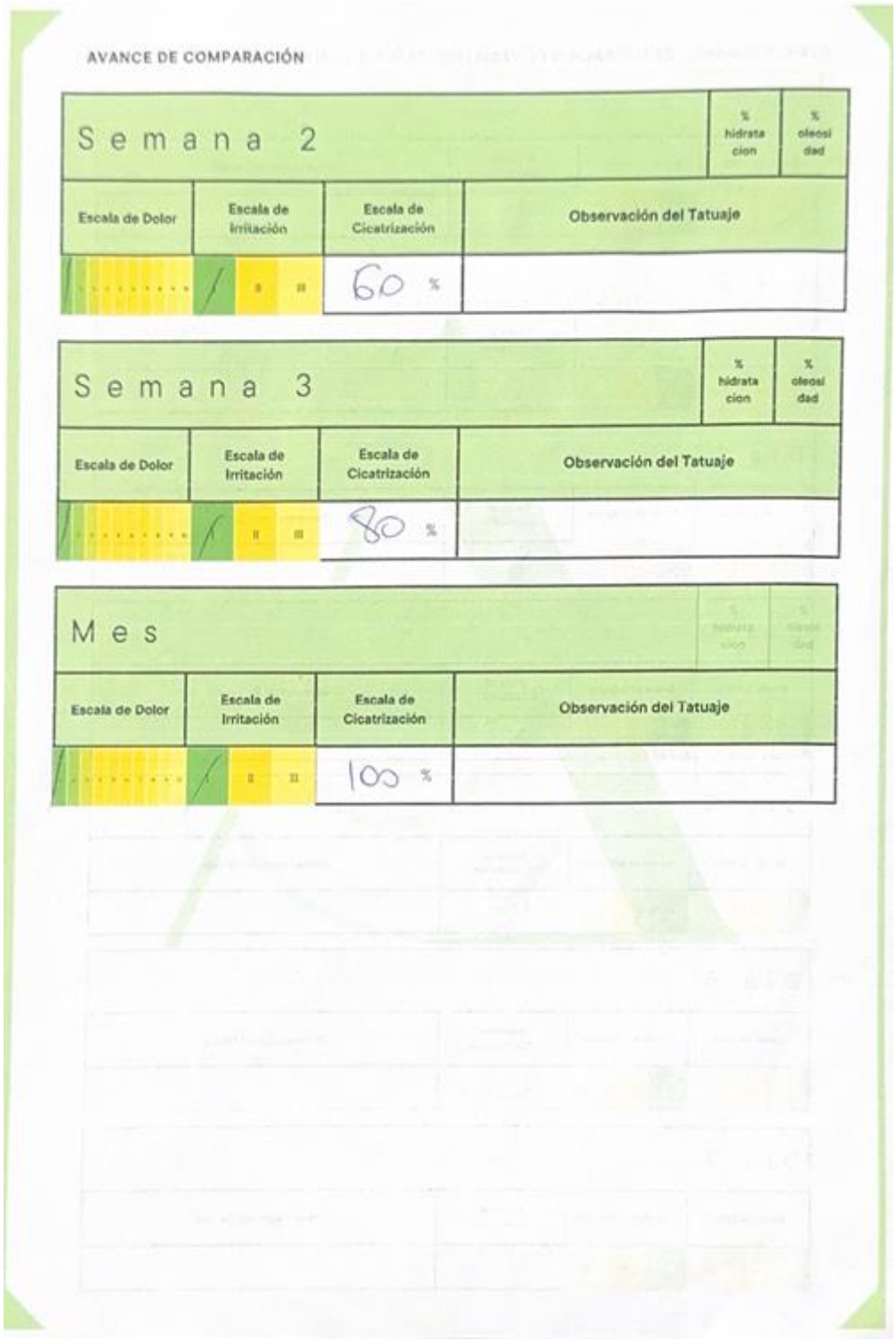
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	30 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I	I II III	60 %	

Semana 3	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I	I II III	80 %	

Mes	% hidratacion	% oleosidad

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
I	I II III	100 %	

























ANEXO J: PACIENTE ESTÉTICO 10

Afashan
DERMO ART

Fecha: 11/2/25
P10

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Apellido: Gutiérrez Villacis Nombre: Jhassmina Stefania
Fecha de nacimiento: 13 MAR 1987 Género ○ Masculino ⊘ Femenino
Dirección: Carcelen
Ciudad: Quito Edad: 38
Email: jhassmina@gmail.com Celular: 0978813410
Estado civil: ○ Casado/a ⊘ Soltero/a ○ Divorciado ○ Unión libre ○ Otro
Contacto de emergencia: _____ Celular: _____

ANTECEDENTES CLÍNICOS

Estatura: 1,59 Peso: 65
Alergias: SI ⊘ VITAMINA C NO ○
Diabético: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido hepatitis: SI ○ _____ NO ⊘
Ha sufrido anemia: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problema de desmayos: SI ○ _____ NO ⊘
Es epiléptico: SI ○ _____ NO ⊘
Es hemofílico: SI ○ _____ NO ⊘
Tiene problemas de cicatrización: SI ○ _____ NO ⊘
Cirugía en los últimos 6 meses: SI ○ _____ NO ⊘
Presentó problema en algún procedimiento anterior? SI ○ _____ NO ○

FICHA DE ANAMNESIS



Biotipo: Alípica
Fototipo: I ○ II ⊘ III ○ IV ○ V ○ VI ○

CARACTERÍSTICAS DE LA PIEL:

Textura
Gruesa ○ Delgada ⊘ Aspera ○ Lisa y Fina ○ Granulosa ○

Poros
Dilatados ○ Cerrados ○ Poco Visibles ⊘

Color
Amarilla ⊘ Gris ○ Rosada ○

Apariencia
Palida ○ Enrojecida ○ Normal ⊘

Sensación al tacto
Oleosa ○ Alipica ○ Normal ⊘

Brillo
Sin brillo ○ Brillo en zona T ○ Todo el rostro ○

Alteraciones cutaneas
Nevus ○ Cloasma ○ Melasma ○ Efélides ○ Léntigos ○
Telangiectasias ○ Cicatriz ○

DIAGNÓSTICO

_____
_____
_____
_____
_____

PROTOCOLO UTILIZADO

	TATUAJE SIN PROTOCOLO
HIGIENIZACIÓN N.C.	
DERMAPLANING	RASURADO
TONICO DE MANZANILLA	ALCOHOL Y PAPEL
GEL STENCIL.	GEL STENCIL
TATUAJE	TATUAJE
TONICO MANZANILLA	VASELINA
ALTA FRECUENCIA	PLASTICO.
GEL REGENERANTE EPITELLO	
OCLUSION PLASTICO	

FOTOGRAFÍAS ADJUNTAS EN LA SIGUIENTE PÁGINA TOMADAS DEL AREA MARCADA

CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE

Declaro de manera ***libre y voluntaria*** *mi deseo de realizarme de manera voluntaria el procedimiento descrito en este procedimiento, para lo cual he sido informado sobre la técnica a realizarse, los materiales a utilizar, así como también la manera de como cuidarme correctamente siendo mi responsabilidad realizarlo durante el tiempo de curación necesario.*

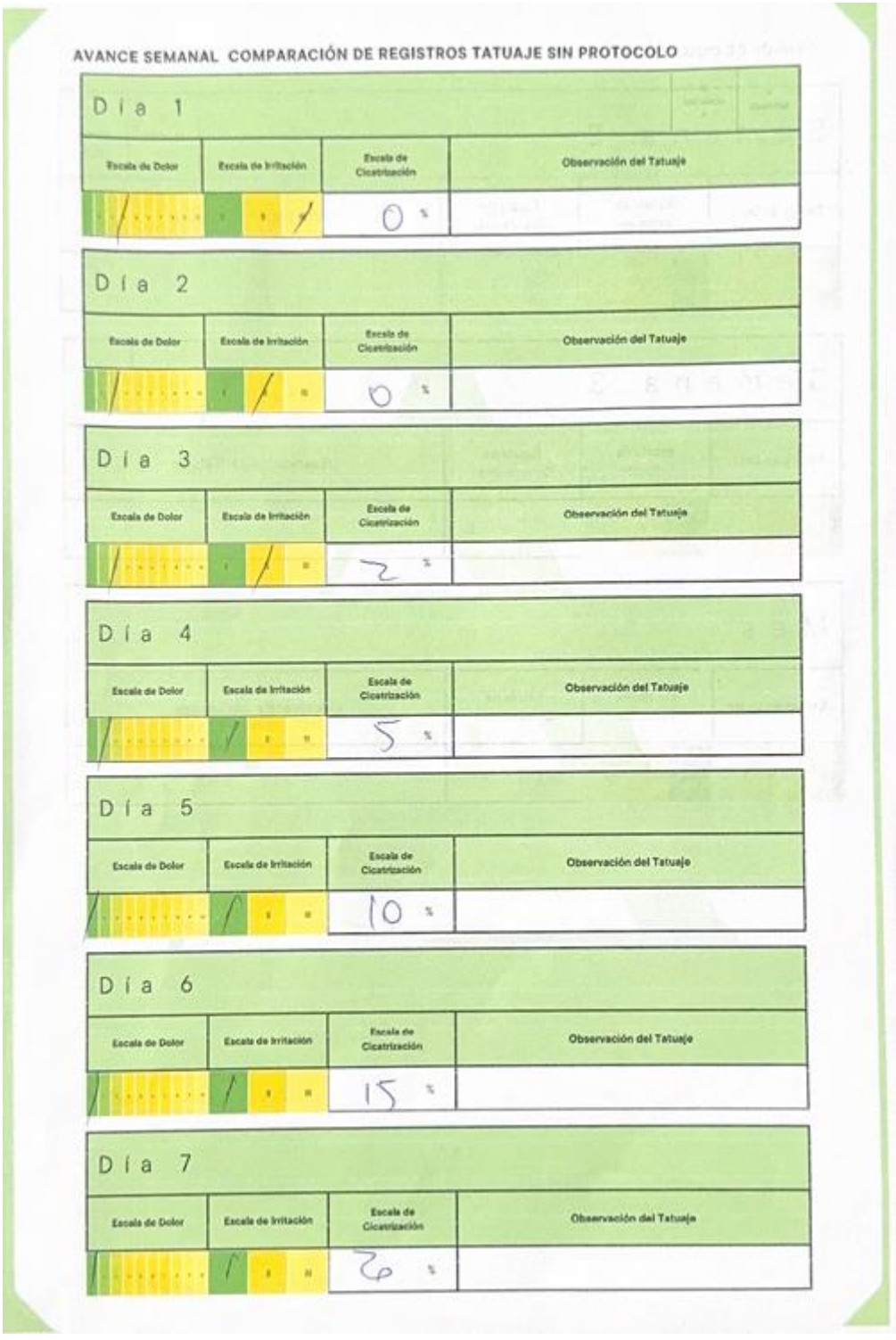
Acepto que si se toma fotografías que evidencien mi procedimiento, puede ser utilizado como bien convenga por ***AKASHAN DERMO.ART***
Estoy en conocimiento que de haberme realizado un tatuaje no puedo donar sangre por 1 año por las normas vigentes en el programa nacional de sangre.
Por razones legales y ante cualquier tipo de divergencia, autorizo a utilizar el presente consentimiento como ***único documento*** *probatorio ante los jueces competentes de la localidad.*

NOTA: En caso de cancelación, retraso de más de 15 minutos de la cita o pasados 30 días de realizado el abono, este NO SERÁ REEMBOLZABLE, ni servirá de abono para otro procedimiento.

Declaro haber respondido con veracidad este documento y asumo toda responsabilidad por cualquier omisión o error en el mismo.

L M M J V S D 11/2/25	8h30		
Fecha del procedimiento	Hora programada	Abono	Firma del paciente

*Nuestros precios no incluyen IVA



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE SIN PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	0 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	2 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 5

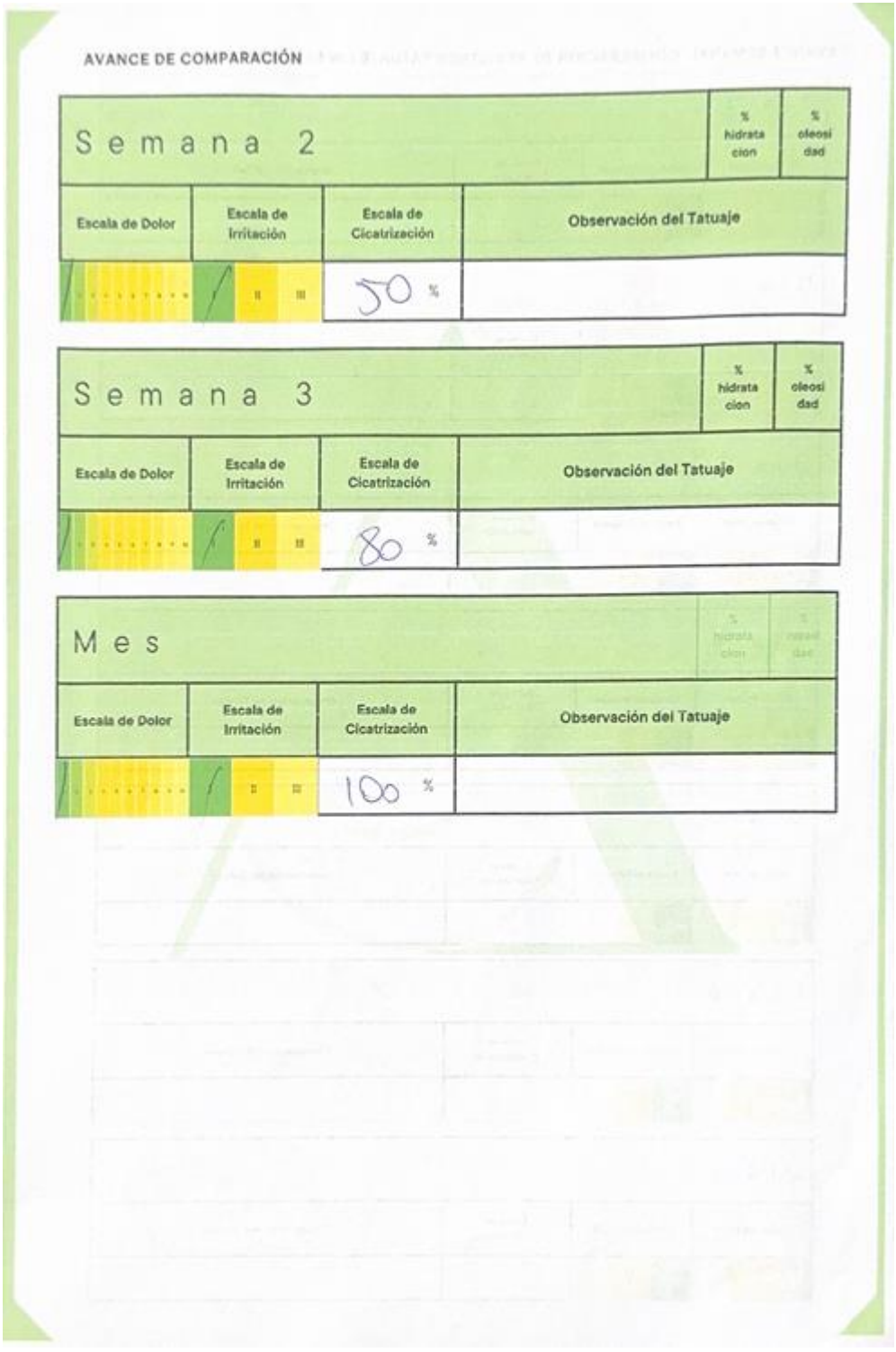
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	15 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

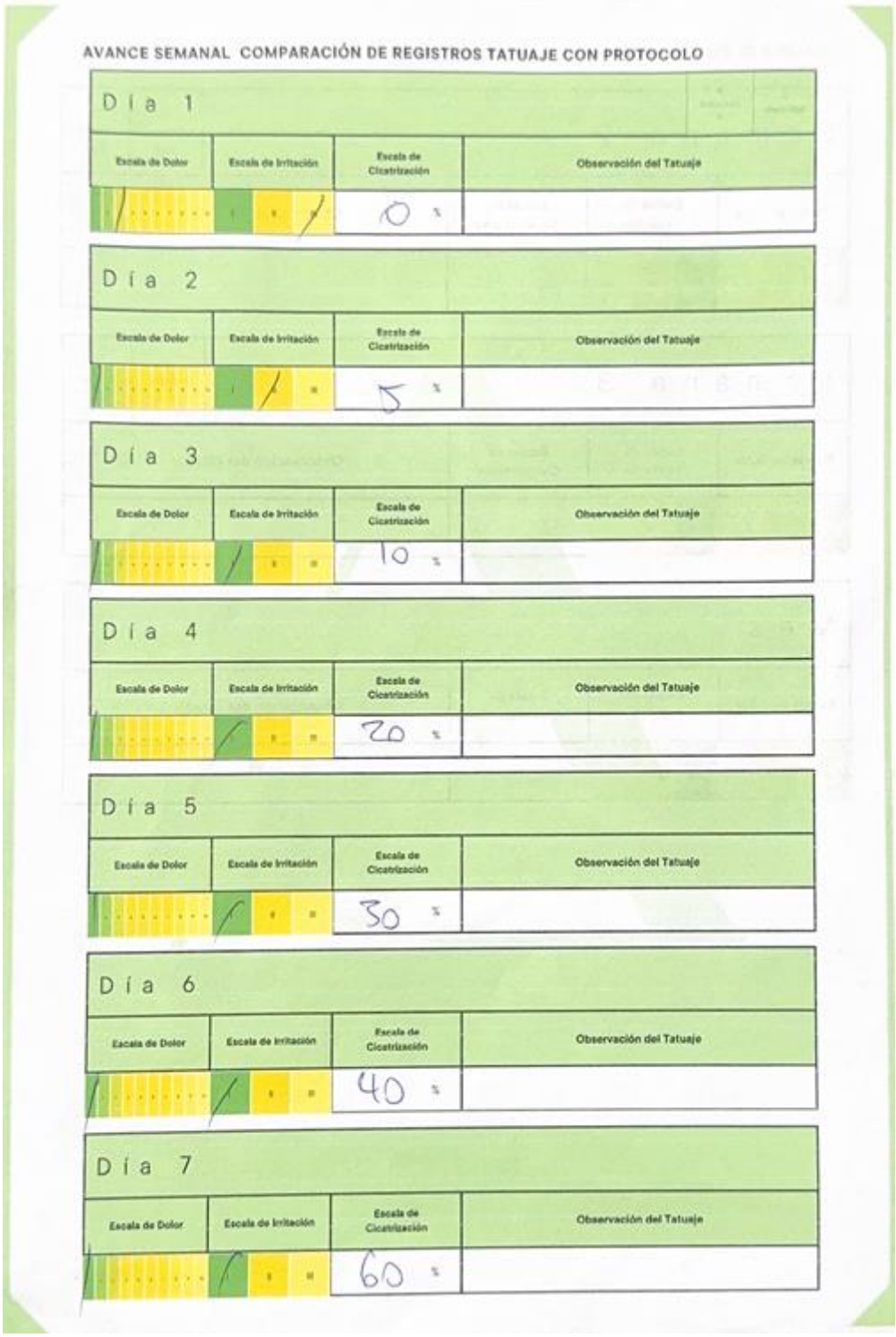


AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	50 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	80 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	100 %		



AVANCE SEMANAL COMPARACIÓN DE REGISTROS TATUAJE CON PROTOCOLO

Día 1

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 2

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	5 %	

Día 3

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	10 %	

Día 4

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	20 %	

Día 5

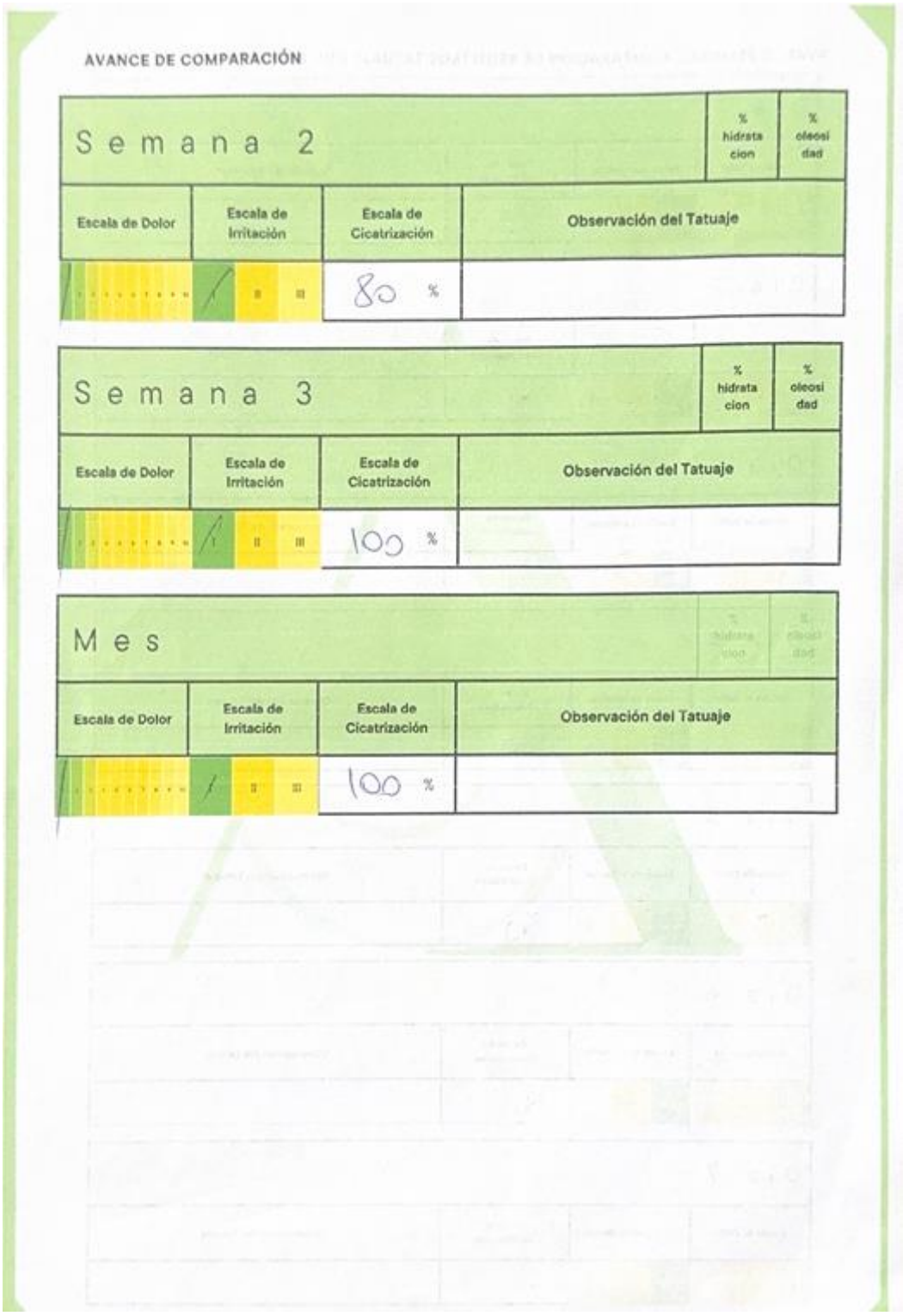
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	30 %	

Día 6

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	40 %	

Día 7

Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje
1	1	60 %	



AVANCE DE COMPARACIÓN

Semana 2			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	80 %		

Semana 3			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	100 %		

Mes			% hidratacion	% oleosidad
Escala de Dolor	Escala de Irritación	Escala de Cicatrización	Observación del Tatuaje	
I II III	I II III	100 %		















