INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

Escuela de Ciencias de la Salud

Protocolo basado en la evidencia con la utilización de maderoterapia y bioestimulación para el manejo de grasa localizada

Verónica Mercedes Burgos Macías

Carrera

Dermatocosmiatría

Trabajo de fin de carrera presentado como requisito
para obtención del título de
Tecnólogo Superior en Dermatocosmiatría

Quito, 20 de diciembre de 2024

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

Escuela de Ciencias de la Salud

Protocolo basado en la evidencia con la utilización de maderoterapia y bioestimulación para el manejo de grasa localizada

HOJA DE CALIFICACIÓN
DE TRABAJO DE FIN DE CARRERA

Verónica Mercedes Burgos Macías

Nataly Suasnavas, Lcda.

Quito, 20 de diciembre de 2024

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:	Verónica Mercedes Burgos Macías
Código estudiante:	104
Cédula de identidad:	2300103880
Lugar y fecha:	Quito, noviembre de 2024

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UNPUBLISHED DOCUMENT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

Este proyecto está dedicado, en primer lugar, a Dios, a quien le debo todo lo que soy y todo lo que tengo. gracias por brindarme sabiduría, entendimiento y, sobre todo, por regalarme cada día la oportunidad de vivir una jornada más.

A mis padres, por darme la vida y por haberme inculcado los valores y la fuerza para superarme constantemente, buscando siempre ser una mejor persona.

Por otra parte, quisiera dedicar de forma singular este proyecto a mis hijos y mi amado esposo, ya que ellos son mi motor y mi sostén sobre el cual me apoyo para poder continuar día a día, con mis actividades; su amor, cariño, constante dedicación y comprensión son factores que brindan sostenibilidad y permiten la ejecución de múltiples etapas en varios procesos, mismos que he llevado a cabo a lo largo de la culminación de este y muchos otros proyectos más.

En última instancia, me gustaría dedicar este proyecto a Leticia Burgos, siendo esta persona mi amiga, confidente, compañera y hermana, su constante apoyo, confianza y ánimos en conjunto con sus enseñanzas me han motivado a concluir de forma eficaz y exitosa este proyecto, además es una gran persona, muy humilde y con constantes anhelos de superación, agradezco de todo corazón por su apoyo incondicional, económico y sus altas expectativas y esperanzas de superación depositadas en mi.

AGRADECIMIENTO

Ante la culminación del presente proyecto, quiero agradecer en primer lugar al Instituto por fomentar a través de aprendizajes y conocimientos, múltiples experiencias tanto formativas, laborales, sociales, así como personales en las instalaciones de tan prestigiosa institución, las cuales han sido indispensables para mí crecimiento y desarrollo profesional.

En segundo lugar, mi más profundo agradecimiento a todos y cada uno de los que forman parte de mi familia, amistades y compañeros, cada uno ha sido una pieza importante y fundamental en mí crecimiento y desarrollo para ser cada día una mejor profesional, así como mi desarrollo laboral, social y personal fundamentando valores tales como confianza, motivación, fe, cariño y comprensión que me inspiran a ser mejor persona.

Quiero brindar un agradecimiento especial a Dios por darme fortaleza, salud y perseverancia para seguir adelante y no decaer ante adversidades que se presentaron en mi camino y pude superar con templanza y valor permitiendo continuar con mis estudios y concluir de forma exitosa este proyecto.

Para finalizar en este apartado, mis más sinceros agradecimientos a la Licda. Nataly Suasnavas, por su constante orientación y sabías enseñanzas demostradas a lo largo de este proceso en conjunto con su paciencia, dedicación y motivación, las cuales sirvieron de guía hacia la finalización de este proyecto el cual concluyó con éxitos de manera eficaz y satisfactoria.

RESUMEN

El manejo de grasa localizada, se puede generar y aplicar en diferentes áreas corporales, no obstante, las principales áreas a tratar en este proyecto son; abdomen, cintura y caderas, mismas que representan un reto a la hora de desarrollar tratamientos estéticos. Con la finalidad de abordar y solventar esta problemática, se ejecutó un protocolo basado en conjunto con las evidencias obtenidas, utilizando técnicas de maderoterapia y bioestimulación con el objetivo de reducir la adiposidad localizada en áreas corporales seleccionadas previamente. Con el uso de un enfoque experimental en este proyecto, fue factible observar cómo influyen las técnicas no invasivas en el tratamiento de reducción de medidas en el grupo de mujeres adultas jóvenes. La presente investigación se basó en la recopilación y análisis exhaustivo a través de historias clínicas, para determinar las principales de las causas, beneficios y complicaciones que pueden surgir al utilizar este procedimiento. Se ejecutaron métodos cuantitativos entre los cuales destacó; el plicómetro, cinta métrica y tallerímetro, así como se aplicaron métodos cualitativos tales como; registros fotográficos y el uso de encuestas de evaluación por parte profesional. En consecuencia se obtuvieron resultados variables con un promedio de entre 1 y 2 cm de reducción en adiposidades localizadas por sesión, según las características de cada paciente. Pese a que está disminución fue moderada, se demostró total efectividad en la aplicación del protocolo en conjunto con las técnicas manuales empleadas en el tratamiento de grasa localizada, cabe destacar la importancia de los hábitos saludables con el ejercicio y dietas, para mayor efecto de este tratamiento

Palabras clave: maderoterapia, bioestimulación, grasa localizada, protocolo, tratamiento estético, reducción de grasa, evaluación, salud.

ABSTRACT

The management of localized fat can be generated and applied in different body areas, however, the main areas to be treated in this project are; abdomen, waist and hips, which represent a challenge when developing aesthetic treatments. In order to address and solve this problem, a protocol was executed based on the evidence obtained, using wood therapy and biostimulation techniques with the aim of reducing localized adiposity in previously selected body areas. With the use of an experimental approach in this project, it was possible to observe how non-invasive techniques influence the treatment of measurement reduction in the group of young adult women. This research was based on the collection and exhaustive analysis through clinical histories, to determine the main causes, benefits and complications that may arise when using this procedure. Quantitative methods were executed, among which the plicometer, measuring tape and tallerimeter stood out, as well as qualitative methods such as photographic records and the use of evaluation surveys by professionals. Consequently, variable results were obtained with an average of between 1 and 2 cm of reduction in localized fat per session, depending on the characteristics of each patient. Although this reduction was moderate, total effectiveness was demonstrated in the application of the protocol in conjunction with the manual techniques used in the treatment of localized fat. It is worth highlighting the importance of healthy habits with exercise and diet, for a greater effect of this treatment.

Keywords: wood therapy, bio-stimulation, localized fat, protocol, aesthetic treatment, fat reduction, evaluation, health.

TABLA DE CONTENIDO

CAPÍTULO I 12

INTRODUCCIÓN 12

1.1 Planteamiento del Problema 12

1.2 Justificación 13

Alcance 14

CAPÍTULO II 15

MARCO TEÓRICO 15

MARCO CONCEPTUAL 37

MARCO LEGAL 39

CAPÍTULO III 40

MARCO METODOLÓGICO 40

TIPO DE INVESTIGACIÓN: 40

ENFOQUE: 41

HERRAMIENTAS/ MÉTODOS: 42

TÉCNICA: 43

Matriz de operacionalización de las variables: 46

Estudios iniciales: 48

Desarrollo: 55

CAPITULO IV 62

RESULTADOS Y DISCUSIÓN 62

TABULACIÓN DE DATOS: 62

Análisis de resultados: 68

Gráfico: 70

Interpretación de resultados (discusión): 73
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Variable independiente 46
Tabla 2: Variable dependiente 47
Tabla 3: Ficha de seguimiento 52
Tabla 4: Ficha de plicometría 53
Tabla 5: datos clínicos 54
Tabla 6 resultados de reducción de paciente 1 62
Tabla 7:resultados de reducción de medidas paciente 2 62
Tabla 8: resultados de reducción de medidas de paciente 3 63
Tabla 9: resultados de reducción de medidas de paciente 4 63
Tabla 10: resultados de reducción de medidas de paciente 5 64
Tabla 11: resultados de reducción de medidas de paciente 6 64
Tabla 12: resultados de reducción de medidas de paciente 7 65
Tabla 13: resultados de reducción de medidas de paciente 8 65
Tabla 14: resultados de reducción de medidas de paciente 9 66
Tabla 15: resultados de reducción de medidas de paciente 10 66
Tabla 16: resultados de reducción de medidas promedio total 67
Tabla 17: resultados de reducción de medidas de mediana total 67
Tabla 18: porcentaje de grasa reducida 70
Tabla 19: efectividad de reducción de grasa en cadera 71

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: estudios clínicos 54
Figura 2: higienización 56
Figura 3: exfoliación 56
Figura 4: effleurage 57
Figura 5: apertura de ganglios 58
Figura 6: aplicación de aceite 58
Figura 7: técnica de maderoterapia 59
Figura 8: effleurage final y vaciado de ganglios 60
Figura 9: higienización de alcohol 60
Figura 10: aplicación de bioestimulador con dermapen 61
Figura 11: Resultados paciente 6 69
Figura 12: Resultados paciente 2 70
Figura 13: Resultados paciente 5 70

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

Hoy en día tanto el género masculino y femenino están muy interesados de cómo luce su cuerpo, sin embargo, las mujeres representan un porcentaje alto, sin importar su edad, por lo que buscan nuevas técnicas con resultados inmediatos, con una adecuada manipulación corporal y guía de los profesionales, Sarfati (2012) indica que, "La maderoterapia, es una técnica de masaje y tratamiento corporal que utiliza instrumentos de madera diseñados específicamente para manipular los tejidos del cuerpo" (p.8). Aunque, puede ofrecer varios beneficios también puede presentar algunos problemas o riesgos potenciales, debido a una mala manipulación o al simple hecho de no seguir un adecuado protocolo, sin embargo, es importante estar al tanto de las posibles reacciones del cuerpo, tiempo y comunicación con el terapeuta sobre cualquier malestar durante y después del tratamiento.

El problema central es la falta de un protocolo integral, detallado y eficaz para la reducción de medidas corporales en adultos con sobrepeso y obesidad. A pesar de la cantidad de técnicas corporales ninguna es completa, las dietas, programas de ejercicios y tratamientos, muchos de ellos no están respaldados por evidencia científica sólida o no

consideran factores holísticos importantes, como el bienestar psicológico, nutricional.

Acorde a la evidencia documental investigada en el Ecuador, estas terapias manuales comenzaron a ganar popularidad en la última década, especialmente con el auge del bienestar y la estética corporal. No se cuenta con tratamientos acordes a la necesidad de cada paciente de diversas edades y género, por tanto, se evidencia la necesidad de generar un protocolo que cuente con todos los procesos, herramientas y elementos técnicos para mejorar la calidad de la apariencia de los pacientes con esta condición

1.2 Justificación.

Los tratamientos en el ámbito económico se evidencian que en algunos centros de atención estético los valores por brindar este tratamiento corporal varían desde los treinta dólares hasta los ochenta dólares americanos por sesión, en donde el protocolo va a beneficiar a muchos profesionales en el campo estético, porque uno de los principales objetivos que tienen la mayoría de las mujeres es tener una silueta ideal. Asimismo, en el aspecto técnico dermatocosmiátrico las diferentes técnicas empleadas no ofrecen las garantías de reducción de medidas corporales, dado que no cuentan con un protocolo que se acople al requerimiento de cada paciente, esto generalmente se aplica de manera genérica, entonces al tener un protocolo se favorecería el resultado final de nuestro paciente estético, con calidad y garantía, por ende, se obtendrá recomendaciones de los pacientes actuales.

En la realidad del campo estético tenga un protocolo establecido, le ayuda a llevar a cabo una tarea de manera más eficiente y rápida, ya que todos conocen los pasos a seguir, uniformidad para asegurar que las acciones se realicen de la misma manera en diferentes situaciones, reducción de riesgos, al definir procesos y procedimientos, se pueden identificar y mitigar posibles riesgos y errores. Por lo tanto,

la presente investigación plantea una propuesta para abordar la reducción de medidas bajo estándares dermatocosmiátricos y procesos para cada paciente en virtud de mejorar su apariencia y se pueda valorar los cambios significativos, a través de un seguimiento de pasos, con la capacitación adecuada y la combinación con hábitos saludables, estos masajes pueden ser una herramienta útil para quienes buscan moldear su cuerpo y mejorar su bienestar general.

Alcance

Desde la revisión bibliográfica que integre estudios recientes sobre la eficacia de las dos técnicas, maderoterapia y bioestimulación. El diseño del protocolo estético para manejo de grasa localizada. Evaluar los resultados a través de mediciones objetivas y seguimiento con nota de evolución.

1.4 Objetivos General y Específicos

Objetivo general:

Desarrollar protocolo basado en la evidencia mediante la utilización de maderoterapia y bioestimulación para manejo de grasa localizada.

Objetivos Específicos:

1. Analizar la maderoterapia y bioestimulación mediante revisión bibliográfica para conocimiento de sus beneficios.
2. Identificar las causas de la grasa localizada mediante historia clínica para identificación de tratamiento adecuado.
3. Diseño de protocolo mediante notas de evolución para manejo de grasa localizada

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

1. Tratamiento estético corporal

1.1 Definición

Son los procedimientos y tratamientos que se encuentran diseñados para el mejoramiento de la apariencia de la piel y del cuerpo, incluyen diversas técnicas que tienen como objetivo reducir la celulitis, reafirmar la piel, exfoliar y desintoxicar, así como eliminar el vello no deseado. Estas técnicas pueden ser invasivas o no invasivas y suelen combinarse con aparatologías como lo son la radiofrecuencia, criolipólisis, ultrasonido, gimnasias pasivas o rusas, ultracavitador, entre otros. Principalmente se aplican técnicas manuales como lo son masajes y maderoterapia, acoplándose con envolturas de termogel o crio gel, según la necesidad del paciente y el uso de faja, para un resultado eficaz y beneficioso.

Según Figueroa (2020): "Los tratamientos estéticos corporales son procedimientos diseñados para mejorar la apariencia y la salud del cuerpo, utilizando diversas técnicas que incluyen masajes, exfoliaciones y tecnologías avanzadas" (p.88).

1.2. Clasificación y tipos de tratamientos estéticos corporales

Actualmente, existen diferentes tipos de tratamientos corporales que abarcan una parte significativa en el mundo de la estética, especialmente en aquellas personas quienes buscan mejorar su apariencia y bienestar. Estos tratamientos comprenden una amplia variedad de técnicas y procedimientos; la importancia y popularidad de estos, se debe a un interés en el cuidado personal y a la mejora de alteraciones cutáneas, ya

que tienen como objetivo aplicar un tratamiento personalizado para las necesidades de cada persona, convirtiéndose así, en un protocolo eficaz y versátil. Dentro de este contexto se puede clasificar en:

1.2.1. Tratamientos invasivos:

* **Liposucción:** Proceso quirúrgico para eliminar grasa localizada.

* **Abdominoplastia**: Cirugía para suprimir exceso de piel y grasa del abdomen.

* **Implantes**: Colocación de prótesis para aumentar volumen en áreas como senos o glúteos.

* **Lifting corporal**: Intervención quirúrgica para tensar y reafirmar la piel.

* **Láser de diodo**: Para depilación permanente.

* **Láser fraccionado**: Para mejorar cicatrices y arrugas.

1.2.2. Tratamientos no invasivos:

1.2.2.1 Aparatología:

* **Criolipólisis:** proceso para eliminar grasa localizada sin cirugía, a través de técnica de frío.

* **Radiofrecuencia:** produce la neocolanogénesis, para reafirmar la piel y mejorar su elasticidad.

* **Cavitación:** se aplica ultrasonido para destruir las células de grasa y contornear el cuerpo.

*** Depilación láser:** Eliminación del folículo piloso.

*** Máscara con luz led:** mejora la apariencia de la piel y a reducir inflamaciones de acuerdo al tipo de luz.

*** Mesoterapia**: aplicación de nutrientes, a través de inyecciones para mejorar la piel, reducir la celulitis y mejorar la apariencia.

1.2.2.2 Técnicas manuales:

Maderoterapia: es un método de masaje que se realiza mediante instrumentos de madera para activar la circulación, reducir la celulitis y tonificar la piel.

Masajes terapéuticos: variedad de masajes que ayudan a relajar y tonificar el cuerpo.

Los tratamientos estéticos corporales se pueden clasificar en dos categorías principales: invasivos y no invasivos. Los invasivos incluyen procedimientos quirúrgicos como la liposucción, mientras que los no invasivos abarcan técnicas como la criolipólisis y la radiofrecuencia, que ofrecen beneficios sin la necesidad de cirugía (Álvarez, 2018).

1.3. Tratamientos invasivos

Son procedimientos que involucran la intervención directa en la piel o en los tejidos subyacentes, realizando incisiones, inyecciones o la aplicación de instrumentos quirúrgicos. Comprenden lo que es cirugía plástica, liposucción, levantamientos faciales, rinoplastia, colocación de implantes, entre otros; estos procesos tienen como finalidad mejorar la apariencia física, y rejuvenecer el aspecto de una persona.

Aunque pueden brindar efectos significativos y duraderos, también sufren riesgos, como infecciones, cicatrices y complicaciones anestésicas, además requieren un período de recuperación y de diversos cuidados.

Según Fernández (2019): "Entre los tratamientos invasivos, la abdominoplastia y la liposucción son los más solicitados, ya que proporcionan una reducción significativa de la grasa y un cambio notable en la silueta" (p. 102).

1.4. Tratamientos no invasivos

Son procesos estéticos que no aplican incisiones ni penetración en la piel, es decir, no son ablativos; por el contrario, se encuentran incluidas técnicas como lo es la radiofrecuencia, ultrasonido, maderoterapia, masajes reductores, entre otros. Tiene como objetivo mejorar la apariencia de la piel, reducir arrugas y tratar la flacidez sin necesidad de que requiera de algún tiempo para poder recuperarse. A pesar de que estos tratamientos son más seguros y con menos efectos secundarios que los tratamientos invasivos, sus resultados pueden ser menos permanentes. Según Díaz (2020): "Los tratamientos no invasivos, como la criolipólisis, han revolucionado la forma en que abordamos la reducción de grasa, permitiendo a los pacientes obtener resultados visibles sin cirugía ni tiempo de inactividad" (p.150).

2. Bioestimuladores y maderoterapia

2.1 Definición.

Son sustancias que estimulan la actividad celular y promueven la producción de colágeno y elastina en la piel, lo que contribuye a mejorar su apariencia y

elasticidad. Se utilizan en tratamientos estéticos para combatir signos de envejecimiento y mejorar la textura cutánea.

Por otra parte, Sánchez (2021): Menciona que “Generalmente se necesitan de varias sesiones para obtener los resultados deseados, y sus efectos pueden durar entre 12 y 24 meses, dependiendo del producto aplicado y del tipo de necesidad que requiera el paciente”. Por esto según Martínez (2020): "Los bioestimuladores, como el ácido hialurónico y el poliláctico, se utilizan para regenerar el tejido y mejorar la elasticidad de la piel, promoviendo la producción de colágeno y ofreciendo resultados naturales y duraderos" (p.125).

2.2. Tipos de bioestimuladores

2.2.1 Ácido poliláctico (PLA):

El Ácido poliláctico, promueve la producción de colágeno y elastina en la piel, se aplica para reparar y darle mayor brillo y firmeza a la piel a través de la reconstrucción del tejido cutáneo afectado. El ácido poliláctico es un bioestimulador biocompatible ya que se puede utilizar en conjunto con otros compuestos y biodegradable por sus principios activos naturales, una vez utilizado, este reduce los niveles de afectaciones directas y reacciones adversas posterior a su uso, además otorga una respuesta natural al cuerpo encaminado hacia mejorar la salud y beneficios de la piel. Pese a lo indicado anteriormente, sus efectos no son inmediatos y tienden a ser visibles para el paciente, luego de varias sesiones de desarrollo, tiende a ser visible entre 1 y 2 años luego de su uso. Su principal objetivo es combatir la flacidez, así como arrugas y pérdidas de volumen, mismo que ocasionan por diversos factores en diferentes áreas faciales para revitalizar la piel promoviendo resultados naturales.

2.2.2 Hidroxiapatita de calcio (Radiesse):

La hidroxiapatita, es un bioestimulador que se aplica para el uso de arrugas y redefiniciones en áreas cutáneas faciales, en especial se aplica en los contornos, sirve para el rejuvenecimiento, elasticidad, firmeza y brillo de la piel, su aplicación permite restaurar el tejido dañado y constituye la reparación cutánea. La utilizamos en múltiples tratamientos tales como; su aplicación en tratamiento de recuperar el volumen y firmeza de la superficie cutánea, además contribuye en la producción de la proteína estructural, logrando una mejora gradual en la apariencia de la piel. Tiene resultados inmediatos y eficaces que se visualizan en las semanas posteriores a su uso teniendo una duración entre 12 y 18 meses tras las sesiones completadas. (Guerreiro, 2018).

2.2.3. Policaprolactona

Es un bioestimulador no invasivo cuyo principal objetivo, es reconstituir células dañadas a través del rejuvenecimiento secuencial y equilibrado de la dermis, se aplica en tratamientos de uso no invasivos, en conjunto con técnicas manuales y su aplicación logra la generación de múltiples beneficios, tras su uso los resultados pueden perdurar hasta dos años después del mismo. (Rohrich, 2017)

2.2.4. Bioestimuladores de Crecimiento plaquetarios

Los bioestimuladores de crecimiento plaquetarios, se conforman esencialmente por componentes sanguíneos propios del paciente, con el objetivo de generar una regeneración celular que desarrolle resultados eficaces en conjunto con mejoras en la apariencia de la piel. Cómo parte del tratamiento, se extrae una muestra de sangre que se centrifuga para concentrar plaquetas y factores de crecimiento que serán utilizados

en el tratamiento. Este concentrado se inyecta en áreas seleccionadas, estimulando la producción de proteínas esenciales, generando resultados eficaces en cuanto a textura, elasticidad y brillo de la dermis. Los tratamientos con PRP están diseñados principalmente para abordar los signos del envejecimiento, cicatrices y pérdida de volumen, ofreciendo una opción natural y menos invasiva para el rejuvenecimiento facial y corporal. (Cervelli, 2013).

2.2.5 Bioestimuladores lipolíticos

Según López (2022): "El uso de bioestimuladores lipolíticos no solo contribuye a la reducción de grasa, sino que también promueve la reestructuración del tejido, mejorando la calidad de la piel en las áreas tratadas" (p.76).

Este tipo de bioestimuladores tiene como principal objetivo la reducción de la adiposidad localizada, para mejorar el aspecto corporal. Los bioestimuladores lipolíticas tiene varios grupos entre los cuales se destaca, la fosfatidilcolina, misma que disuelve las células adiposas ayudando a eliminar o reducir de forma natural la adiposidad localizada; el deoxicolato de sodio, es un ácido biliar que se distribuye en la grasa localizada eliminando la en el proceso, dentro de las áreas corporales seleccionadas reduciendo la misma. La mesoterapia lipolítica, es un tratamiento con técnicas que, a través del uso de sustancias, permite la eliminación de adiposidades localizadas, en conjunto con extractos naturales que son de gran ayuda para la mejora y efectividad de este tratamiento, uno de los que más destaca, es el café verde, debido a sus propiedades lipolíticas sirviendo como medio. El uso en conjunto del producto con técnicas contribuye a un tratamiento no invasivo con efectos exitosos en la reducción de grasa localizada.

2.3. Definición del dermapen

Es una aparatología estética que tiene microagujas, mismas que permiten un mayor desarrollo y concentración en la dermis, mejorando la textura y apariencia de la piel. Permite la estimulación celular a través de la infiltración de las microagujas sobre la capa de la dermis. Cómo profesionales aplicamos este mecanismo como medio para restaurar el colágeno eliminando afecciones cutáneas tales como; arrugas, estrías, cicatrices, entre otras las cuales se desarrollan por diferentes aspectos tales como; la edad, cambios biológicos, entre otros. Con la aplicación de este dispositivo se abren los poros permitiendo una mayor absorción de productos de uso tópico, ayudando en el proceso y permitiendo alcanzar las metas trazadas en el uso del mismo. Al utilizarlo permite resultados visibles después de un tiempo de su tratamiento. (Smith, 2020).

De acuerdo con Pérez (2021). “El dermapen es un dispositivo que corresponde al grupo de aparatología no invasiva, con su uso se busca mejorar la producción de colágeno y elastina en la dermis a través de la reconstrucción del tejido y células afectadas” (p.45).

2.4. Efectos del dermapen

Tras conocer el concepto inicial, cabe mencionar que ante la aplicación de tratamientos que incluyen esta aparatología; se pudo observar firmeza, brillo y elastina en la dermis, a su vez se reducen imperfecciones en la piel tales como arrugas, cicatrices, poros dilatados y estrías en la piel. Otro de los beneficios es que sirve como buen conducto para la absorción de tópicos y bioestimuladores mismos que contribuirá en la correcta aplicación del tratamiento a ejecutarse. No obstante, estos resultados son

temporales ya que requieren continuas sesiones, para su efectividad. Conforme a López (2021)." Los beneficios del uso de este equipo, permite a los pacientes mejorar la apariencia de la piel al igual que su textura dándole un toque homogéneo, equilibrado y radiante" (p. 89).

2.5 Contraindicaciones del dermapen

2.5.1. Infecciones activas:

Infecciones como herpes, impétigo o cualquier tipo de infección en el área a tratar.

2.5.2. Enfermedades autoinmunes:

Condiciones como lupus o psoriasis pueden verse agravadas por el tratamiento.

2.5.3. Terapia con isotretinoína:

El uso de este medicamento en los últimos seis meses puede incrementar la probabilidad de efectos secundarios.

2.5.4. Problemas de cicatrización:

Las personas con queloides o cicatrices anormales deben abstenerse de este procedimiento

2.5.6. Embarazo y lactancia:

No se sugiere realizarlo durante estas etapas sin la autorización de un médico.

2.5.7. Dermatitis o eccema:

Las condiciones inflamatorias pueden agravarse con el tratamiento.

2.5.8. Uso de anticoagulantes:

Los medicamentos que alteran la coagulación pueden elevar el riesgo de sangrado y moretones.

2.6 Definición de técnicas manuales

Son enfoques terapéuticos realizados con las manos, diseñados para mejorar tanto la apariencia física como la salud de la dermis. Estas prácticas se utilizan en tratamientos de estética y cosmetología para satisfacer diversas necesidades, como la reducción de la celulitis, la mejora del tono y la textura, y la promoción del bienestar general.

Según González (2020): "Las técnicas manuales se refieren a métodos terapéuticos que utilizan las manos del profesional para manipular los tejidos del cuerpo, promoviendo la relajación, la circulación y la eliminación de toxinas" (p. 32).

2.7 Definición y uso de la maderoterapia

Es un tratamiento que implica el uso de masajes terapéuticos con herramientas de madera, promoviendo el desarrollo y moldeamiento estético del cuerpo mediante técnicas específicas. Las técnicas de la aplicación de maderoterapia, otorgan resultados óptimos contribuyendo en la mejoría corporal, así como reafirma y permite la elastina de la dermis, Su principal objetivo es reducir efectos negativos y tonificar la silueta corporal, a través de un mejor desarrollo de la circulación sanguínea, así como linfático, con aplicaciones de esta técnica se reducen los dolores musculares, a través de la estimulación del metabolismo.

Según Ramírez (2019): "La maderoterapia es un tratamiento que se implementa combinando técnicas manuales con herramientas de madera, las cuales permiten una mejor manipulación del tejido adiposo para desarrollar estimulación enfocada en la mejoría de la elastina en la circulación y la piel" (p. 110).

2.8 Beneficios de maderoterapia

2.8.1. Nivel celular:

Ayuda a mejorar la circulación sanguínea y al mismo tiempo actúa como mecanismo para regular la circulación en áreas linfáticas, específicas en su aplicación se desarrollan técnicas de masajes manuales, así como aperturas de ganglios, permitiendo el drenaje y reafirmación celular.

2.8.2. Nivel endocrino:

La estimulación que se origina tras esta técnica permite la reducción de grasa localizada a través de la lipólisis, permitiendo la reafirmación de áreas tratadas, así como, se desarrolla la producción de elastina y colágeno en la dermis.

2.8.3. Nivel muscular:

Con la ejecución de las técnicas de maderoterapia, se reducen los dolores musculares, edemas y niveles de inflamación, además con esta técnica se mejora la firmeza y tonicidad de la piel contribuyendo en el desarrollo físico.

3 Protocolo Corporal

3.1 Definición

Son un grupo de estrategias, a través de la implementación de tratamientos y técnicas manuales que se emplean por el profesional, para mejorar la apariencia dando una silueta perfecta, con la aplicación de esta se puede generar satisfacción y comodidad en los pacientes, previo al desarrollo del mismo se realiza una evaluación diagnóstica para determinar qué tipo de tratamiento debe ejecutarse en conjunto con los materiales, equipos, productos que deben ser aplicados así como las técnicas que se deben manipular para lograr el tratamiento dispuesto. De acuerdo con Torres (2021): "Representan de esta manera una agrupación de técnicas tratamientos y uso de aparatologías, así como tónicos que se pueden utilizar para solventar las necesidades de atención que requiere cada cliente" (p. 76).

3.2. Efectos de los bioestimuladores lipolíticos

3.2.1. Reducción de Grasa Localizada:

Técnica y tratamiento que utilizamos para reducir los niveles de adiposidad localizada, con la división de las células grasas, en distintas zonas corporales.

3.2.2. Ayuda a mejorar la elastina de la piel:

Contribuye en la estimulación de proteínas, para tener resultados eficaces en las áreas cutáneas que fueron tratadas.

3.2.3. Estimulación de la Circulación:

Son de mucha ayuda, ya que mejoran la circulación de la sangre, muchos bioestimuladores reducen y eliminan los niveles de toxina en el cuerpo, a través de la oxigenación de tejidos.

3.2.4. Efecto Reafirmante:

Al aplicar técnicas manuales y mecanismos, se puede obtener un efecto reafirmante.

3.2.5. Resultados Graduales y Naturales:

Los resultados de los tratamientos aplicados, permiten al cliente mejorar su apariencia física, mismos cambios son notables, luego de algunas sesiones transcurridas.

3.2.6. Procedimientos No Invasivos:

El uso de bioestimuladores en su mayoría, no son invasivos, se pueden utilizar con una manipulación moderada y fácil, permitiendo resultados óptimos y eficaces.

3.2.7. Complemento a Otros Tratamientos:

Son una parte esencial en el desarrollo de tratamientos estéticos, entre muchos tipos uno de los más usados es la liposucción

3.2.8. Mejora del Aspecto de la Celulitis:

Algunos agentes bioestimulantes también pueden contribuir a reducir la apariencia de la celulitis, mejorando la textura de la superficie cutánea.

3.3 Combinación de bioestimuladores y maderoterapia

La combinación de terapia con madera y agentes bioactivos lipolíticos potencia los resultados en los tratamientos estéticos al movilizar la grasa localizada y mejorar la circulación, debido a que la terapia con madera prepara la superficie, facilitando la

absorción y penetración de los agentes bioactivos, que descomponen las células adiposas y estimulan la producción de colágeno. Juntas, estas técnicas ayudan a disminuir la celulitis, tonificar la piel y lograr un efecto reafirmante. Además, la terapia con madera proporciona un efecto relajante, mejorando la experiencia del tratamiento y el bienestar del paciente. En conjunto, ofrecen una solución integral y personalizada para mejorar la estética corporal.

Según García (2021): "Implementar la maderoterapia junto a bioestimuladores lipolíticos permite no solo tratar la grasa localizada, sino también mejorar la calidad de la piel, logrando un resultado más armonioso y natural" (p. 93).

4. La Piel

4.1 Estructura de la piel

El órgano más fundamental e importante del cuerpo humano es la dermis, que es altamente celular y actúa como una barrera protectora frente a factores externos. Se compone de tres capas principales: la capa exterior que proporciona protección; la segunda, que contiene colágeno, elastina, vasos sanguíneos y terminaciones nerviosas, ofreciendo soporte y elasticidad; y, por último, la capa más interna, compuesta por tejido adiposo y conectivo, que funciona como aislante y reserva de energía. Esta estructura permite que el tejido cutáneo realice funciones esenciales como la regulación de la temperatura, la percepción sensorial y la defensa contra patógenos. Además, posee propiedades regenerativas y se adapta continuamente a las condiciones ambientales.

Según Sánchez (2020): "La piel, es un órgano importante y se compone de capas que son fundamentales para cumplir funciones básicas y específicas desde la

epidermis que nos protege de cambios climáticos, así como la dermis que juega un rol fundamental ya que sirve para tener sensibilidad y la hipodermis que nos ayuda a generar adaptabilidad en diferentes entornos" (p. 66).

4.2 Función de la piel

Constituye una parte esencial de nuestro cuerpo, es la primera barrera que tenemos y que nos sirve como protección, además de cumplir con funciones reguladoras a través de la circulación sanguínea sudoración y la captación de estímulos. La epidermis actúa como una capa que impide que factores externos nos afecten de forma mortal y por otro lado nos ayuda a la optimización de atracción de vitaminas, acumulando nutrientes y contribuye en el proceso de excreción. Así como la dermis, que nos permite tener niveles de sensibilidad en reacción secuencial con la hipodermis, la cual nos ayuda a adaptarnos, es decir todo es una cadena secuencial de factores externos y propios del ser humano. Alonso (2020): "A continuación se podría expresar que, entre sus funciones, la piel es fundamental ya que contribuye en la regulación del equilibrio hídrico y a la vez ayuda a la absorción de nutrientes y agua lo cual es trascendental para mantenernos con una buena salud" (p. 59).

4.3 Características de la piel

La dermis, es el primer manto bajo la piel, muchos lo conocen como el primer nivel cutáneo, y posee cualidades únicas mismas que están compuestas por muchísimas células que sirven de blindas y cubiertas contra factores externos. Es capaz de regular la temperatura del cuerpo a través de la sudoración y la circulación sanguínea, y permite la percepción de diversos estímulos sensoriales. Actúa como un sistema de defensa inmunológica, conserva nutrientes y ayuda en la eliminación de

residuos. Su apariencia también juega un papel importante en la estética y puede reflejar emociones a través de cambios visibles. Estas características son vitales para el mantenimiento de la salud.

4.4 Tipos de piel

4.4.1. Piel Normal:

Armoniosa, con una textura lisa y sin imperfecciones notables. Presenta buena circulación y es poco susceptible a problemas. (Draelos, 2015).

4.4.2. Piel Seca:

Falta de hidratación, lo que puede provocar descamación y una sensación de tirantez. Puede ser más susceptible a la irritación y la sensibilidad. (Mandan, 2016).

4.4.3. Piel Grasa:

Genera un exceso de sebo, lo que puede resultar en poros dilatados y brotes de acné. Suelen ser más brillantes y pueden presentar un aspecto graso. (Kang, 2014).

4.4.4. Piel Mixta:

Presenta características tanto de piel grasa como de piel seca. Generalmente, es grasa en la zona T (frente, nariz y mentón) y seca o normal en las mejillas. (Kligman, 2013).

4.4.5. Piel Sensible:

Reacciona con facilidad a productos, cambios de temperatura o factores ambientales. Puede manifestar enrojecimiento, picazón o irritación. Según Kumar (2020). "Los tipos de piel se clasifican en normal, seca, grasa, mixta, sensible y acneica, cada uno con características que requieren un enfoque específico en el cuidado y tratamiento" (p. 93).

5. Alteración cutánea

5.1. Definición

Se puede definir como cualquier modificación en la apariencia, estructura o función de la dermis, que se puede manifestar de diversas maneras, como erupciones, inflamaciones, sequedad, manchas, lesiones o variaciones en el color. Según Smith (2020), en relación con las alteraciones cutáneas en el contexto de tratamientos para la grasa localizada, que es el enfoque de estudio, se pueden describir como cambios en la superficie que pueden surgir como resultado de procedimientos estéticos destinados a reducir la grasa en áreas específicas del cuerpo.

Estas alteraciones pueden incluir enrojecimiento, irritación, hematomas, flacidez, cicatrices o variaciones en la textura y pigmentación; pueden influir en la apariencia y salud de la dermis, por lo que es fundamental manejar estos cambios adecuadamente para asegurar resultados óptimos y minimizar efectos secundarios.

Del mismo modo Serrano (2020): Indica "las afecciones corporales de la piel, se originan por factores tanto fuera como dentro de la misma, por ello surge la necesidad de la realización de un análisis a través de diagnósticos por parte del tratante, por medio de un escaneo y revisión detallada “ (p. 84).

5.2 Causas de las afecciones cutáneas

Las anomalías de la piel, en muchos casos se ocasiona por un sinnúmero de factores ambientales que afectan de forma directa con la salud cutánea, mismos que se originan por alteraciones en la temperatura y contaminación, a la cual estamos expuestos a diario adicional a ellos se suma el uso de alérgenos que pueden provocar efectos secundarios. Según González (2024): "Es decir son patologías frecuentes que causan una afectación directa con la piel tales como; eczema y psoriasis, las cuales pueden surgir por el mal estilo de vida ocasionado, así como malos hábitos ocasionados a través de una mala alimentación, falta de ejercicio, estrés, ansiedad, entre otros. A su vez existen factores que pueden ser ocasionales tales como procedimientos estéticos mal elaborados que producen afecciones severas o cambios biológicos tales como el paso de la edad y hormonas".

5.3 Flacidez cutánea

La pérdida de elasticidad en la piel, es la carencia de elastina, ocasionando una apariencia suelta y arrugada. Esta problemática estética, puede aparecer en distintas áreas del cuerpo, tales como; la cara, el cuello, los brazos y el abdomen. Entre sus principales causas incluye el envejecimiento mismo que disminuye la producción de colágeno y elastina en la piel, así como variados factores genéticos. Otra de las causas se puede originar por los cambios climáticos en especial aquellos en los que hay una mayor cantidad de exposición a la luz solar ocasionando de esta manera que las fibras en la piel se deterioren y con esto se reduzca el peso, a su vez afecta la superficie de la piel haciendo que luzca más flácida y carente de brillo. Otras causas pueden deberse a cambios hormonales durante el embarazo.

Por esto según Bermúdez (2021): Indica que, "La flacidez se puede originar tras la pérdida de elastina, como un proceso multifactorial entre los cuales destacan la exposición con la luz solar, misma que crea una afección directa originando deshidratación y con ello envejecimiento, reduciendo las expectativas y apariencia de la piel" (p. 62).

5.4 Pérdida de elasticidad

La escasez de la capacidad que posee la dermis al estar firme, cambia constantemente con el paso de la edad a estar flácida y fuera de forma, este es un fenómeno natural, y es muy recurrente ya que se ocasiona por factores antes mencionados. Entre los cuales resaltan el envejecimiento por falta de producción de colágeno y proteínas esenciales que permiten mantener una buena apariencia en la piel. La exposición con la luz solar, así como el uso del tabaquismo, afectan de forma directa en las fibras de colágeno y la circulación, deteriorando de esta manera la salud de la piel.

Los constantes cambios hormonales, son uno de los procesos más comunes ocasionados por la menopausia, mismo que contribuye dentro de este fenómeno estético. Para prevenir este tipo de fenómeno el uso de tratamientos en conjunto con tópicos, ayuda en la estimulación del colágeno, así como el uso de aparatologías tales como; radiofrecuencia, el láser o técnicas manuales, así como mantener un buen estilo de vida saludable entre una buena hidratación y protección contribuyen a preservar la elasticidad. Según Mendoza (2022): " El proceso de la elasticidad cutánea está directamente enlazado con la producción de colágeno y elastina manteniendo de esta manera el equilibrio de la salud cutánea, de no ser el caso se puede afectar, así como se puede presentar en otros problemas cutáneos" (p. 81).

5.5 Relación entre reducción de medidas y salud cutánea

La salud cutánea, se puede ver afectada en muchas ocasiones por la disminución de medidas Al perder peso y tonificar el cuerpo, se mejora la circulación sanguínea, lo que oxigena la superficie cutánea y facilita la eliminación de toxinas, resultando en una apariencia más saludable. La disminución de adiposidad localizada, contribuye en la reducción de celulitis ayudando a la mejoría de la flexibilidad de la piel y a su vez ayuda en la regeneración de la firmeza y textura de la apariencia cutánea. El implementar buenos hábitos saludables y alimenticios contribuye en la salud de la piel, siendo estos factores indispensables como mecanismo de integración para garantizar el éxito del tratamiento a realizarse para la mejoría de la calidad de la piel.

Según Hernández (2019): "Por ello los múltiples beneficios que se pueden adquirir en la industria y estética, están directamente enlazados con la reducción de medidas misma que tiene implicadas diferentes procedimientos y normativas enfocados hacia la salud de la piel mismo que pueden favorecer la nutrición celular y los procesos oxigenación que intervienen en la misma" (p. 86).

6.Grasa localizada

6.1 Definición

Se refiere a la acumulación de tejido adiposo en zonas específicas del cuerpo, como el abdomen, los muslos, las caderas, los brazos o la espalda. Esta acumulación puede ser consecuencia de factores genéticos, hormonales, alimentarios y de estilo de vida. Por lo general, la grasa localizada es complicada de eliminar mediante dietas y

ejercicios convencionales, lo que puede llevar a algunas personas a considerar tratamientos estéticos o intervenciones médicas para su reducción. Según Castro (2021): Indica que, "La grasa localizada se refiere a los depósitos de grasa que se acumulan en zonas específicas, como el abdomen, los flancos y los muslos, y son difíciles de reducir solo con dieta y ejercicio" (p. 65).

6.2 Definición de grasa generalizada

Se define como la acumulación de tejido adiposo en todo el organismo, en lugar de estar concentrada en áreas específicas. Este tipo de acumulación puede resultar en un incremento general del peso corporal e influir en factores como la genética, el estilo de vida, la alimentación y cambios hormonales. La grasa generalizada puede impactar la salud en general, aumentando el riesgo de enfermedades metabólicas, cardiovasculares y otras condiciones asociadas con el sobrepeso y la obesidad. A diferencia de la grasa localizada, que se concentra en ciertas zonas, la grasa generalizada se distribuye de manera más uniforme en el cuerpo.

6.3. Diferencia entre la grasa localizada y grasa generalizada

La distinción entre grasa localizada y grasa generalizada se basa en su distribución en el cuerpo. La grasa localizada se acumula en áreas específicas, como el abdomen o los muslos, y resulta más difícil de eliminar, mientras que la grasa generalizada se reparte de manera uniforme en todo el organismo, provocando un aumento del peso total. Generalmente, la grasa localizada necesita tratamientos estéticos para su reducción, mientras que la grasa generalizada está asociada con el sobrepeso y factores como la alimentación y el estilo de vida. Por esto, Torres (2018): Indica que, "Mientras que la grasa localizada puede ser tratada con técnicas

específicas, la grasa generalizada requiere un enfoque más integral que aborde el estilo de vida y la dieta" (p. 72).

6.4. Causas de la grasa localizada

La grasa localizada se origina por una combinación de factores, incluyendo la genética, que determina la predisposición a acumular tejido adiposo en áreas específicas del cuerpo. Durante la pubertad se desarrollan procesos en los que las hormonas son el principal protagonista interviniendo en fases tales como; la pubertad embarazo y menopausia, misma que afectan de forma directa en el aumento de grasa y dispersión de la misma en diferentes áreas localizadas. En muchos casos esta va precedida por malos hábitos alimenticios. El estrés crónico eleva los niveles de cortisol, favoreciendo el almacenamiento de grasa en zonas localizadas, mientras que el envejecimiento y ciertas condiciones médicas pueden alterar el metabolismo y, en consecuencia, la forma en que se distribuye la grasa en el cuerpo.

Asimismo, Según García (2020): Indica que, "El autor manifiesta, que las modificaciones hormonales se desarrollan en las diferentes etapas de vida, presentes durante la pubertad y menopausia, las cuales pueden ocasionar la división y expansión de grasas con adiposidades localizadas y con ello pérdida de apariencia corporal por parte del paciente. " (p. 62).

6.5. Métodos de evaluación

Son componentes estructurados por herramientas utilizadas para medir los niveles de adiposidades en el cuerpo y los mismos permiten un escaneo de los niveles de tejido adiposo, entre algunos de ellos se encuentran:

6.5.1. Calibrador de pliegues cutáneos:

Su uso se desarrolla en mediciones del grosor acorde a los pliegos de áreas cutáneas mismas que permiten el desarrollo de un primer análisis y enfoque en cuanto al porcentaje de grasa acumulada.

6.5.2. Medición de circunferencias:

Es una parte esencial para desarrollar el análisis, se basa en las mediciones que deben regirse en torno a una circunferencia, en diversas partes del cuerpo a través del uso de una cinta métrica en la que se va a calcular el nivel de adiposidad localizado.

6.5.3. Bioimpedancia eléctrica:

Es una herramienta innovadora de uso tecnológico, que esencialmente se encarga de medir la composición corporal a través de ondas eléctricas, que se calcula porcentualmente en cuanto a la grasa y masa muscular, enfocado hacia la medición de la salud general del paciente.

6.5.4. Ultrasonido estético:

Este por su lado contribuye en aplicaciones que se pueden estimar a través de la cantidad de grasas acumuladas, además de la calidad de piel misma que se puede visualizar por este tipo de aparatología no invasiva.

6.5.5. Análisis visual y fotográfico:

Es un proceso que se efectúa a través del uso de comparaciones en relación del antes y después con el manejo de evidencias fotográficas, mismo que permite detectar los niveles de adiposidad localizada.

6.5.6. Escaneo corporal 3D:

Es un método innovador a través del cual se puede obtener información precisa sobre la agrupación y acumulación de tejidos grasos. Según Núñez (2022): " Esta intervención en conjunto con la plicometría y ecografía contribuyen al análisis permitiendo la obtención de resultados estadísticos " (p. 79).

6.6 Tratamientos para grasa localizada

Enfocaremos procedimientos aplicables hacia la reducción de grasa localizada entre ellos tenemos, los siguientes:

6.6.1. Criolipólisis:

Es un tratamiento en el que se usa frío como medio para congelar o eliminar células grasas este actúa como un preservante y al mismo tiempo contribuye a la eliminación de células grasas o tejidos adiposos.

6.6.2. Ultrasonido:

Es una aparatología no invasiva, es decir se utiliza como una herramienta para descomponer células grasas y facilitar la eliminación de toxinas.

6.6.3. Cavitación:

Se utiliza en unión con el ultrasonido de baja frecuencia con la finalidad eliminar tejido adiposo a través de la fragmentación de células grasas.

6.6.4. Radiofrecuencia:

Es una herramienta no invasiva que sirve principalmente para mejorar la elasticidad y promueve la producción de proteína a través de ondas de calor que utiliza. Usualmente se utiliza en procedimientos de reducción de medidas a través de la disminución de grasa localizada.

6.6.5. Mesoterapia:

Consiste en la administración de inyecciones de soluciones lipolíticas en zonas específicas para descomponer la grasa acumulada.

6.6.6 Liposucción sin cirugía:

Son procedimientos que emplean tecnología avanzada, como láser o energía ultrasónica, para eliminar grasa sin necesidad de realizar incisiones.

6.6.7. Tratamientos con láser:

Utilizan energía láser para reducir la grasa y mejorar la textura de la piel.

6.6.8. Maderoterapia:

Se define como una técnica manual que utiliza herramientas de madera para masajear y movilizar la grasa localizada, promoviendo la circulación y drenaje linfático. Según Rojas (2019): "La maderoterapia combina principios de masaje y fisioterapia, siendo eficaz para tratar la grasa localizada y mejorar la textura de la piel" (p. 84).

MARCO CONCEPTUAL

Alteraciones: De acuerdo con la Real Academia Española, el término "alteración" se entiende como el acto o efecto de modificar algo, lo cual generalmente implica un cambio negativo en su forma o estado.

Anticoagulantes: Según la definición de la Real Academia Española, se describe como "una sustancia que previene o retrasa la coagulación sanguínea".

Bioestimulador: Se refiere a sustancias o tratamientos que activan procesos biológicos en el organismo, generalmente con el objetivo de mejorar la salud de la piel o favorecer la regeneración celular. (Gold. 2020).

Dermapen: Es una aparatología no invasiva, cuenta con microagujas que sirven para estimular células de proteína y mejorar la producción de la misma en la superficie de la piel. (Smith. J, 2021).

Elasticidad: Es la capacidad que tenemos en la superficie cutánea para reconstituirse cuando es afectada.

Flacidez: Es una fase a la que se determina por deficiencia de firmeza y elasticidad, determina a su vez si una persona está delgada o no de acuerdo a la pérdida de elastina (RAE, n.d.).

Grasa: Es un compuesto orgánico, que se manifiesta en estado sólido o líquido, siendo a la vez esencial en los tejidos y en las dietas alimenticias. (RAE, n.d.).

Inesteticismo: Hace referencia a la carencia de cualidades artísticas, en el desarrollo de la estética en cuanto enfoques de funcionalidad y utilidades creativas. (RAE, n.d.).

Isotretinoína: Es una sustancia de origen químico que se utiliza en el tratamiento dermatológico para solventar patologías dermatológicas. (RAE, n.d.).

Maderoterapia: Es una técnica de masaje en el que se implementan medios manuales en conjunto con herramientas de madera para tonificar la silueta del cuerpo y contribuir en la circulación sanguínea además de tonificar el mismo. (González, 2020).

Piel: Es un órgano extenso que recubre todo el cuerpo humano, sirviendo principalmente como una barrera para protegernos de diferentes factores en unión con las capas de la superficie cutánea. (RAE, n.d.).

Plicometría: Se refiere a una técnica utilizada para medir el grosor de los pliegues en la piel, con el propósito de evaluar la cantidad de grasa subcutánea y estimar la composición corporal. (Nuttall, 2015).

Salud cutánea: Se puede describir como el estado general de bienestar y funcionamiento óptimo de la piel, que refleja su salud, apariencia y capacidad para realizar sus funciones protectoras y reguladoras de manera efectiva. (Madison, 2003).

MARCO LEGAL

Mediante el desarrollo del siguiente marco legal se tendrá en cuenta el reglamento a la ley orgánica del sistema nacional de salud, el artículo 13 de este reglamento menciona lo siguiente:

Art. 13.- De la conformación y organización de la red. - La conformación y Organización de la red plural de prestadores, de la cual forman parte los proveedores públicos, privados y los de medicina tradicional y alternativa, responderán al modelo de atención consagrado en la ley y a los protocolos de las acciones y prestaciones definidas en el Plan Integral de Salud.

Por otra parte, se hace un paréntesis al Reglamento del ministerio de salud pública, correspondiente al acuerdo ministerial N° 5316, en cuanto a las disposiciones generales menciona:

"Para realizar cualquier procedimiento con fines estéticos se deberá cumplir con lo establecido en el modelo de gestión de aplicación del consentimiento informado en práctica asistencial"

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

(DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN)

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El proceso de investigación denominado "Protocolo basado en la evidencia con la utilización de maderoterapia y bioestimulación para el manejo de grasa localizada" se clasifica como experimental, ya que su objetivo principal es manipular las variables independientes (intervenciones de maderoterapia y bioestimulación) para observar cómo estas afectan a las variables dependientes (la reducción de grasa localizada) en un grupo de pacientes.

Según Sanca Tinta (2011): "Este tipo de investigación facilita la toma de decisiones adecuadas a nivel institucional, con el fin de formular propuestas que optimicen el rendimiento de la organización. En este contexto, se espera que los efectos de este estudio conduzcan a la reducción de grasa localizada en pacientes del género femenino, mejorando así su bienestar físico y contribuyendo a resultados más eficaces en tratamientos estéticos y médicos relacionados con la disminución de depósitos grasos en áreas específicas del cuerpo. Por lo tanto, este enfoque experimental se ajusta de manera adecuada a los objetivos planteados en el estudio".

SUB TIPO:

Estudios de caso:

Aunque el enfoque principal de esta investigación es experimental, también se incorpora un estudio de caso, dado que se centra en la evaluación detallada y

personalizada de un grupo de pacientes femeninos, tomando en cuenta que los métodos de inclusión se efectuaron a través de los parámetros como la edad de (19 a 33 años), género (femenino) y grasa localizada en zonas específicas (abdomen, caderas y cintura) a través del diagnóstico de la tabla de IMC; las cuales se beneficiarán de este protocolo para la reducción de grasa localizada; con el fin de observar los efectos específicos, dependiendo de las condiciones físicas y de salud.

ENFOQUE:

Se aplica un enfoque mixto, en el cual se desarrollan datos tantos cualitativos como cuantitativos. En este sentido cabe mencionar que la aplicación de métodos cuantitativos se desarrolla por la intervención numérica y porcentual, que se implementa a través del uso de la tabla de circunferencia corporal, de la cual se mide Cintura y cadera, así como el uso de herramientas que son fundamentales para estas cifras entre las cuales tenemos; el uso del plicómetro, cinta métrica, tallímetro y tabla de circunferencia donde todos estas herramientas son utilizadas para obtener datos estadísticos sobre las mediciones que se obtienen en los niveles de grasa localizada. Los métodos cualitativos por el contrario se aplicaron para medir aspectos subjetivos y conceptuales, los cuales sirvieron esencialmente para determinar las especificaciones sobre el tratamiento y los resultados del mismo, en este sentido se utilizaron herramientas evidenciales como; las fotografías y fichas técnicas como mecanismo para recopilación de información cualitativa y a su vez para llevar un seguimiento continuo al proceso en ejecución.

De acuerdo con Tamayo (1995): “El enfoque cualitativo, es fundamental para la recopilación de información en conjunto con la exploración a profundidad; en el que cada paciente desarrolla un caso particular e información esencial para la

investigación. El objetivo inicial al aplicar este enfoque es el desarrollo de un estudio capaz de evaluar la eficacia de este tratamiento sobre pacientes con diferentes niveles de grasa acumulada y localizada dentro de esta implementación se desarrolló la recopilación de datos a través de experiencias y cuadros de seguimiento".

HERRAMIENTAS/ MÉTODOS:

Ante la ejecución de este proyecto se emplean tres niveles para la implementación del protocolo.

3.1 Recopilación de datos:

Es un proceso que se ejecuta con un enfoque integral a través de la selección de historias clínicas de los pacientes y análisis a profundidad, donde cada historia será tratada de forma especial y particular destinando apartados secuenciales encaminados hacia la recopilación de datos para el avance de este proyecto.

3.8 Medición pre y post tratamiento:

Es una aplicación de recursos cuya finalidad es determinar variables de grasa localizada, en secuencia del tratamiento, durante la aplicación y finalización del protocolo de maderoterapia Y bioestimulación en donde el uso del enfoque cuantitativo y cualitativo permiten el desarrollo comparativo del proceso en función al procedimiento, en este caso se maneja el plicómetro, tallímetro, cinta métrica, tablas de circunferencia y registros fotográficos evidénciales.

3.3 Análisis estadístico:

En última instancia se desarrolla un estudio comparativo sobre las medidas de tendencia, mismas que sirven para evaluar la eficacia de este protocolo en función a la reducción de los niveles de grasa localizada. Las mediciones de las áreas tratadas (como los perímetros corporales, el grosor de los pliegues cutáneos y otras variables cuantitativas) serán procesadas mediante cálculos de la mediana y promedio, las cuales

proporcionarán una descripción general de los datos y permitirán identificar patrones y tendencias en los resultados obtenidos.

TÉCNICA:

El protocolo basado en la evidencia para la maderoterapia y la bioestimulación en el tratamiento de la grasa localizada implica seleccionar a pacientes femeninos que presenten este tipo de acumulación de grasa. Se realizarán sesiones semanales con instrumentos específicos de maderoterapia, complementadas con técnicas de bioestimulación. Los datos se obtendrán mediante instrumentos que proporciona información valiosa sobre el estado físico de los pacientes, tanto de forma cuantitativa como cualitativa. Aplicando así, la ficha de anamnesis y de diagnóstico como método cualitativo en donde se plasmará todos los antecedentes clínicos de cada paciente; en cuanto a los métodos cuantitativos se utilizará la tabla de circunferencia cintura-cadera (WHR) para la medición de dos dimensiones, el instrumento del plicómetro para medir el grosor de los pliegues cutáneos en áreas específicas donde se presente grasa localizada. Este instrumento es fundamental para obtener una estimación precisa de la cantidad de grasa subcutánea en las zonas seleccionadas. La medición se llevará a cabo en los mismos puntos antes y después de la aplicación de los tratamientos para permitir una comparación consistente. Los valores obtenidos del plicómetro ayudarán a evaluar la reducción del grosor de la grasa en las áreas tratadas.

Del mismo modo, se empleará un tallímetro y una báscula para medir la estatura y peso de los pacientes, lo que será relevante para el análisis general de la composición corporal y para ajustar las mediciones antropométricas de acuerdo con el tamaño corporal de cada individuo. Estas herramientas se utilizarán al inicio del estudio para registrar la altura del paciente y asegurar que se tenga en cuenta esta variable en las mediciones posteriores. La manipulación de la cinta métrica, es esencial para las

mediciones de los perímetros de áreas corporales con mayor nivel de adiposidad, estos niveles por lo general pueden encontrarse con mayor frecuencia en el abdomen, cintura y muslos. A través de esta utilización se puede calcular los niveles de reducción en estas áreas. Para el análisis continuidad de este tratamiento se forma y ahí solamente una base inicial de medidas, en seguimiento con los demás, hasta finalizar el tratamiento.

El registro fotográfico será otro de los métodos esenciales para la recopilación de datos en este estudio. Se tomarán fotografías de las zonas tratadas antes del inicio del protocolo y al final de cada fase del tratamiento. Finalmente, los resultados obtenidos en cada medición serán organizados y presentados en tablas de resultados, las cuales permitirán una visualización clara y ordenada de la información. En cada tabla se incluirán las mediciones pre y post tratamiento para cada paciente, así como el cálculo de la reducción porcentual de grasa, ya sea a través del grosor de los pliegues o de la reducción en los perímetros corporales. Estas tablas facilitarán la comparación entre los resultados individuales y ofrecerán un resumen global de la eficacia del tratamiento.

Matriz de operacionalización de las variables:

Tabla 1: Variable independiente

VARIABLE	DEFINCIÓN	OBJETIVO ESPECÍFICO	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTAS
Protocolo de maderoterapia y bioestimulación	Es un conjunto de técnicas y procedimientos en áreas específicas del cuerpo humano mediante la utilización de diferentes utensilios y bioestimuladores que contribuyen a la reafirmación y definición corporal brindando satisfacción mediante la utilización de herramientas	Analizar la maderoterapia y bioestimulación mediante revisión bibliográfica para el conocimiento de sus beneficios	1.Tratamiento estético corporal	1.1definción 1.2 clasificación 1.3 tratamientos invasivos 1.4 tratamientos no invasivos	¿Cuáles son las diferencias de los tratamientos estéticos corporales y los tratamientos estéticos faciales?
			2. Bioestimuladores y aparatología	2.1 definición 2.2 tipos de bioestimuladores 2.3 bioestimulador lipolítico 2.4 definición del dermapen 2.5 efectos del dermapen 2.6 contraindicaciones del dermapen	¿Cuáles son los beneficios en la piel con la combinación del bioestimulador y el dermapen?
			3. Protocolo corporal y maderoterapia	3.1 definición 3.2 definición de maderoterapia 3.3 efectos de la maderoterapia 3.4 combinación de bioestimuladores y maderoterapia	¿Cuáles son los beneficios de al aplicar la combinación de maderoterapia y bioestimulador lipolítico?

Tabla 2: Variable dependiente

VARIABLE	DEFINCIÓN	OBJETIVO ESPECÍFICO	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTAS
Grasa localizada	Es la acumulación de tejido adiposo en áreas específicas del cuerpo, como muslos, abdomen, cadera y cintura	Identificar las causas de la grasa localizada mediante historias clínicas para identificar el tratamiento adecuado	4. Piel	4.1 Estructura de la piel 4.2 Funciones de la piel 4.3 Características de la piel 4.4 Tipos de piel	¿En qué capa de la piel se trabaja la grasa localizada?
			5. Alteraciones cutáneas	5.1 Definición 5.2 Causas de las alteraciones cutáneas 5.3 flacidez de la piel 5.4 pérdida de elasticidad 5.5 Relación entre reducción de medidas y salud cutánea	¿Es importante tener buenos hábitos de vida para poder ayudar a la reducción de grasa y flacidez de la piel?
			6.Grasa localizada	6. Definición 61. comparación entre grasa localizada y grasa generalizada 6.2 Causas de la grasa localizada 6.3 Tratamientos para la grasa localizada	¿Cuáles son beneficios al tratar la grasa localizada correctamente?

Estudios iniciales:

Ficha de anamnesis

FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES

Nombres: _____Edad: ____

Fecha de nacimiento_____

Teléfono: _____

Cédula: _____

Dirección: _____

Email: _____

Ocupación: _____

MOTIVO DE CONSULTA:

_____

DATOS CLÍNICOS

Antecedentes patológicos personales: _____

Antecedentes patológicos familiares: _____

Antecedentes quirúrgicos: _____

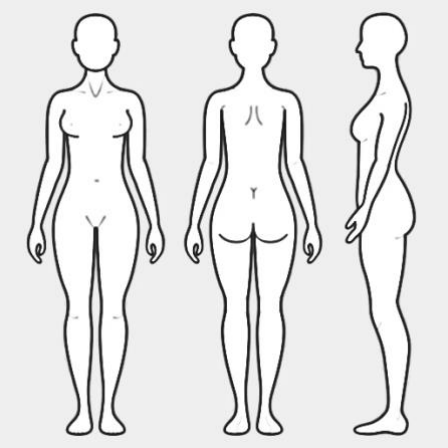
Medicamentos que toma actualmente: _____

ANÁLISIS ESTÉTICO

FOTOTIPO**:** _____

TIPO DE PIEL:

- ALÍPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE



ÁREAS A TRATAR

- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDAMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS

DIAGNÓSTICO

ALTURA: _____

PESO: _____

IMC: _____

- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA

PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA

PROCEDIMIENTO REALIZADO

_____

_____

_____ _____

FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL PROFESIONAL

C.I. _____ C.I.

_____

Consentimiento informado:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, _____ con cédula de identidad N° _____ autorizo a _____ a realizar el siguiente tratamiento estético corporal: _____

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de maderoterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es _____ y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Mediante el siguiente documento, yo autorizo el uso de datos personales enfocados hacia la comparativa de resultados en búsqueda de mejora de este tratamiento y presentación del mismo.

Autorización para uso de imágenes

Yo autorizo la adquisición de material fotográfico sobre el tratamiento para ser evidencia fotográfica con un antes, durante y después del tratamiento con la finalidad de comparar el avance del tratamiento.

[ ] Sí, autorizo.

[ ] No, autorizo.

En este apartado confirmo que he leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ FECHA: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____ FECHA: _____

Ficha de seguimiento:

Tabla 3: Ficha de seguimiento

TABLA DE CONTROL						
FECHA	**SESIÓN N°**	**PESO KG**	**ABDOMEN ALTO**	**CINTURA**	**CADERA**	**FIRMA**

Tabla 4: Ficha de plicometría

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
BDOMEN ALTO	**ABDOMEN BAJO**	**CINTURA**

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____ _

Mediante esta estructura de las presentes fichas se recopilarán datos relevantes sobre antecedentes médicos y hábitos de vida de cada paciente, incluyendo precedentes familiares, condiciones de salud preexistentes, y detalles sobre su estilo de vida, tales como hábitos alimenticios y nivel de actividad física. El diagnóstico se enfoca en la evaluación de la grasa localizada, con especial atención a la zona abdominal, cintura y caderas, utilizando el plicómetro y cinta métrica para la toma de medidas. Los métodos de inclusión para la elección de las pacientes se clasifican en: género femenino, edad de 19 a 33 años, y pacientes con grasa localizada; en cuanto a los métodos de exclusión se tomarán en cuenta para descartar, pacientes femeninos que se encuentren en embarazo o en estado de lactancia, que tengan enfermedades dermatológicas activas en la zona a tratar.

Población y muestra:

La población respecto a este protocolo será destinada para pacientes femeninas, en edades comprendidas de 19 a 33 años, que presenten características de grasa localizada, de igual manera para la muestra se realizará a 10 pacientes, tomando en cuenta las características de los métodos de inclusión.

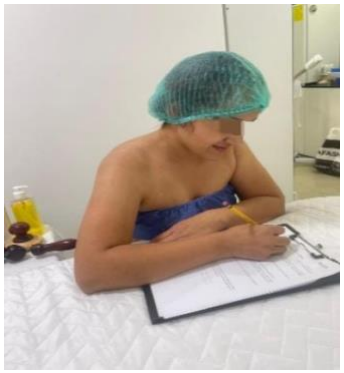


Figura 1: Estudios clínicos

Tabla 5: Datos clínicos

Pacientes	Edad	Antecedentes familiares	Alteraciones cutáneas secundarias	Hábitos de vida	fototipo	Cintura-cadera
Paciente 1	24	Diabetes	S/N	Sedentaria	III	Alto riesgo
Paciente 2	32	S/N	Flacidez	Sedentaria	IV	Moderado riesgo
Paciente 3	30	Hipertensión	Pigmentación en zona de abdomen	Sedentaria	IV	Alto riesgo
Paciente 4	27	S/N	S/N	Sedentaria, alimentación saludable	III	Moderado riesgo
Paciente 5	19	S/N	Pigmentación en costal del abdomen	Sedentaria	IV	Moderado riesgo
Paciente 6	25	Diabetes	S/N	Sedentaria	III	Moderado riesgo
Paciente 7	32	S/N	Estrías y flacidez	Ejercicio moderado	IV	Moderado riesgo
Paciente 8	31	Hipertensión	Flacidez y estrías	Sedentaria	IV	Alto riesgo
Paciente 9	27	S/N	Estrías	Sedentaria	III	Alto riesgo

Paciente 10	22	S/N	S/N	Ejercicio moderado	IV	Alto riesgo

Análisis: La tabla de datos muestra que la mayoría de las pacientes son jóvenes adultas, con edades entre 19 y 32 años, y presentan antecedentes familiares de enfermedades como diabetes e hipertensión, factores que podrían influir en la acumulación de grasa localizada. Un alto porcentaje de las pacientes tiene alteraciones cutáneas como flacidez, estrías y pigmentación en el abdomen; de igual manera la mayoría de las pacientes tienen hábitos de vida sedentaria, por lo que determina como un factor predominante para la alteración cutánea primaria que será objeto de estudio "grasa localizada".

Desarrollo:

Higienización:

Se utilizará una espuma limpiadora suave para eliminar impurezas, sudor y exceso de grasa en la zona a tratar (abdomen, cintura, caderas, etc.); realizando técnicas con movimientos circulares.



Figura 2: Higienización

Exfoliación:

Consiste en la eliminación de las células muertas de la superficie de la piel. Esto mejora la textura cutánea, promueve la regeneración celular y facilita la penetración de los productos utilizados durante los tratamientos posteriores. La exfoliación se realizará a través de un guante de crin, (exfoliación física), comenzando desde los tobillos o pies hacia arriba, en dirección al corazón, es decir de forma ascendente, para estimular la circulación sanguínea, con movimientos circulares suaves.



Figura 3: Exfoliación

Effleurage:

El objetivo es preparar la piel y los músculos para tratamientos más intensos, mejorar la circulación sanguínea y linfática, y relajar el área. Se comenzará por la parte baja del abdomen, en la zona más cercana a la pelvis, usando las yemas de los dedos o toda la palma de la mano, realizando movimientos largos y suaves en dirección hacia el corazón (hacia arriba y hacia el centro); realizando movimientos circulares, estos serán relajantes, debido a que no se presionara demasiado, por último se recorrerá toda

la zona del abdomen, cintura y caderas, comenzando desde los lados y trabajando hacia el centro del abdomen, y luego hacia la parte baja y superior de las caderas.



Figura 4: Effleurage

Apertura de ganglios:

El objetivo de este paso es poder estimular los ganglios linfáticos para activar el drenaje de líquidos y toxinas, favoreciendo la eliminación de residuos y reduciendo la inflamación en la zona tratada. Se iniciará por la zona del cuello (en los ganglios linfáticos cervicales), ya que es aquí donde inicia el drenaje linfático, con movimientos circulares; posteriormente se pasará a la zona de las axilas, colocando las manos ligeramente y realizando un movimiento suave hacia afuera, sin presionar demasiado; y por último, se procederá a los ganglios de la ingle, cerca de las caderas, realizando un movimiento similar, suave y firme hacia el centro.



Figura 5: Apertura de ganglios

Aplicación de aceite:

La aplicación de aceite tiene el propósito de potenciar la acción reductora, mejorar la circulación y continuar con el proceso de movilización de la grasa localizada. Se aplicará una cantidad suficiente de aceite para cubrir toda la zona del abdomen, cintura y caderas; realizando un masaje en círculos con las yemas de los dedos o toda la palma de la mano, para la utilización posterior de la maderoterapia.



Figura 6: Aplicación de aceite

Utilización de maderoterapia:

En este paso, como primera herramienta será la copa sueca que se utilizará con movimientos de succión y deslizamiento, lo que activará la circulación sanguínea y linfática facilitando que las herramientas posteriores trabajen mejor, luego, el champiñón empleándose para realizar un masaje suave pero efectivo, con movimientos circulares y de vaivén, ya que, ayudará a romper los depósitos de grasa, preparar la piel y mejorar la circulación, los rodillos de cubo se aplicarán con movimientos de rodado y presión, trabajando de manera más profunda para tonificar la piel, estimular el metabolismo local favoreciendo la descomposición de las grasas; y por último se

utilizará nuevamente la copa sueca ya que va promover el drenaje de líquidos y toxinas.



Figura 7: Técnica de maderoterapia

Effleurage final y Vaciado de ganglios:

Estas técnicas se realizarán luego de la aplicación de la maderoterapia, ya que ayudan a estimular el sistema linfático y van a promover la circulación de la linfa y reducir la inflamación, la retención de líquidos y la grasa localizada. El Effleurage final se realizará en un suave masaje de deslizamiento, realizándolo con las palmas de las manos o los dedos, para ayudar a relajar la zona tratada y promover la circulación sanguínea, se aplicará de manera fluida y relajante, permitiendo que la piel se enfríe gradualmente; mientras que el vaciado de ganglios comenzará por las zonas clave del cuerpo, como el cuello, las axilas y la ingle, realizando movimientos suaves y ascendentes.



Figura 8: Effleurage final y vaciado de ganglios

Higienización con alcohol o germidal:

Después de haber realizado el vaciado de ganglios, se realizará la higienización de la zona para poder aplicar el bioestimulador, mojando una gasa o un algodón con alcohol o con un producto germicida y realizando un pasaje suave por la zona, para eliminar residuos de aceites, productos y cualquier impureza.



Figura 9: Higienización de alcohol

Aplicación de bioestimulador lipolítico:

El último paso del protocolo de tratamiento de grasa localizada en abdomen, cintura y caderas es la aplicación de bioestimulador lipolítico aplicándolo con el Dermapen. Este paso tiene como objetivo mejorar la apariencia de la piel, reducir la grasa localizada y estimular la producción de colágeno. Se aplicará con una

profundidad de 1 mm y con micro agujas de 36 pines, con movimientos suaves y controlados.



Figura 10: Aplicación de bioestimulador con dermapen

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TABULACIÓN DE DATOS:

Tabla 6 Resultados de reducción de paciente 1

	PACIENTE 1		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	93	90	101
2	93	89	99
3	92	88	99
4	90	86	98
5	89	86	95
PROMEDIO	91,4	87,8	98,4
MEDIANA	92	88	99

Análisis: La paciente 1 experimentó una reducción moderada y consistente de grasa localizada en las zonas de abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 4 y 6 cm. Los promedios y medianas de cada área son muy similares, lo que indica una

respuesta uniforme al protocolo de maderoterapia y bioestimulación. Los resultados indican un efecto favorable y estable en la reducción de grasa localizada.

Tabla 7: Resultados de reducción de medidas paciente 2

	PACIENTE 2		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ADOMEN	CINTURA	CADERA
1	89	86	106
2	89	86	105
3	88	85	103
4	86	84	103
5	86	83	100
PROMEDIO	87,6	84,8	103,4
MEDIANA	88	85	103

Análisis: La paciente 2 mostró una reducción progresiva y constante de grasa localizada en abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 3 y 6 cm. Los promedios y medianas son similares, lo que indica una reducción leve en todas las áreas tratadas. Los resultados reflejan una respuesta eficaz al protocolo de maderoterapia y bioestimulación.

Tabla 8: Resultados de reducción de medidas de paciente 3

	PACIENTE 3		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ADOMEN	CINTURA	CADERA
1	86	84	96
2	86	84	96
3	85	83	95
4	84	82	94
5	84	82	94
PROMEDIO	85	83	95
MEDIANA	85	83	95

Análisis: La paciente 3 experimentó una reducción progresiva, pero baja en las zonas de abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 1 y 2 cm. Los

promedios y medianas son idénticos, lo que sugiere una respuesta uniforme y estable en las tres áreas tratadas. Los resultados reflejan un efecto positivo del protocolo de maderoterapia y bioestimulación, aunque la reducción fue algo más baja comparada con las otras pacientes.

Tabla 9: Resultados de reducción de medidas de paciente 4

	PACIENTE 4		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	80	77	92
2	80	77	92
3	78	76	91
4	78	75	91
5	77	75	90
PROMEDIO	78,6	76	91,2
MEDIANA	78	76	91

Análisis: La paciente 4 mostró una reducción constante, pero baja en las áreas de abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 2 y 3 cm. Tanto el promedio como la mediana son similares en todas las zonas, indicando una respuesta uniforme y estable al protocolo de maderoterapia y bioestimulación. Los resultados reflejan un desarrollo efectivo, con una ligera reducción en las tres áreas evaluadas.

Tabla 10: Resultados de reducción de medidas de paciente 5

	PACIENTE 5		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	89	85	105
2	89	85	104
3	87	84	102
4	87	83	102
5	85	81	100
PROMEDIO	87,4	83,6	102,6
MEDIANA	87	84	102

Análisis: La paciente 5 experimentó resultados, entre 3 y 5cm, demostrando que se tiene un promedio de 87,4 y una mediana de 87, con resultados similares se demuestra una respuesta equilibrada en conjunto con el protocolo y el uso de la bioestimulación, comprobando de forma eficaz la reducción de medidas en áreas localizadas tales como son la cadera y el abdomen.

Tabla 11: Resultados de reducción de medidas de paciente 6

	PACIENTE 6		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	97	89	109
2	97	87	108
3	95	85	108
4	94	85	105
5	90	84	101
PROMEDIO	94,6	86	106,2
MEDIANA	95	85	108

Análisis: en este análisis la paciente 6, experimentó resultados efectivos en cuanto a la reducción de abdomen, cintura y caderas teniendo una reducción entre 7 y 8 cm a su vez se observa un promedio de 94.6 y una mediana de 95 corroborando la cercanía de ambas cifras. Se evidencia mediante estos cálculos que el funcionamiento de este tratamiento es eficaz y tiene efectos positivos en el proceso.

Tabla 12: Resultados de reducción de medidas de paciente 7

	PACIENTE 7		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	89	88	100
2	87	86	98
3	85	86	97
4	85	84	95
5	85	84	95
PROMEDIO	86,2	85,6	97

MEDIANA	85	86	97

Análisis: en la ejecución de este proyecto la paciente 7, demostró una leve reducción en abdomen, cintura y cadera teniendo en cuenta que su promedio corresponde 86.2 y una mediana 85, con una diferencia entre dos y cinco centímetros, a su vez se comprueba la eficacia del uso de este protocolo en conjunto con técnicas y bioestimuladores.

Tabla 13: Resultados de reducción de medidas de paciente 8

	PACIENTE 8		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	89	88	100
2	87	86	98
3	85	86	97
4	85	84	95
5	85	84	95
PROMEDIO	86,2	85,6	97
MEDIANA	85	86	97

Análisis: La paciente 8 mostró una reducción constante pero leve en abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 2 y 5 cm. Tanto los promedios como las medianas son similares, lo que indica una reducción uniforme y estable en todas las áreas tratadas. Los resultados sugieren una respuesta positiva al protocolo de maderoterapia y bioestimulación, con una efectividad leve en las tres zonas evaluadas.

Tabla 14: Resultados de reducción de medidas de paciente 9

	PACIENTE 9		
	Reducción de grasa localizada CM		

SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	89	88	99
2	89	87	97
3	87	85	95
4	85	85	95
5	85	85	94
PROMEDIO	87	86	96
MEDIANA	87	85	95

Análisis: La paciente 9 experimentó una reducción constante pero leve en abdomen, cintura y cadera, con disminuciones de entre 2 y 5 cm. Los promedios y medianas son cercanos, lo que indica una respuesta uniforme al protocolo de maderoterapia y bioestimulación. Los resultados muestran una reducción positiva en las tres áreas tratadas, especialmente en la cadera y el abdomen.

Tabla 15: Resultados de reducción de medidas de paciente 10

	PACIENTE 10		
	Reducción de grasa localizada CM		
SESIÓN	ABDOMEN	CINTURA	CADERA
1	79	83	95
2	78	82	94
3	76	82	92
4	76	81	92
5	75	80	90
PROMEDIO	77,25	81,6	92,6
MEDIANA	76	82	92

Tabla 16: Resultados de reducción de medidas promedio total

	TOTAL, PACIENTES			
	MEDIDAS DE REDUCCIÓN DE GRASA LOCALIZADA PROMEDIO TOTAL			
PACIENTES	ABDOMEN	CINTURA	CADERA	

1	91,4	87,8	98,4	
2	87,6	84,8	103,4	
3	85	83	95	
4	78,76	76	91,2	
5	87,4	83,6	102,6	
6	94,6	86	106,2	
7	86,2	85,6	97	
8	86,2	85,6	97	
9	87	86	96	
10	77,25	81,6	92,6	
PROMEDIO	86,141	84	97,94	
P. TOTAL	89,3603333			

Elaboración propia

Nota: Reducción de medidas total en Promedio. Medición a través de la cinta métrica en cm.

Análisis: el promedio total indica que el protocolo de maderoterapia y bioestimulación logró una reducción significativa de grasa localizada en los tres puntos evaluados (abdomen, cintura y cadera), con un efecto más pronunciado en la cadera. Los resultados reflejan una respuesta uniforme y positiva a la intervención, con una reducción moderada pero constante en todas las zonas tratadas. Esto sugiere que el tratamiento es efectivo para la reducción de grasa localizada, con resultados balanceados en las diferentes áreas del cuerpo.

Tabla 17: Resultados de reducción de medidas de mediana total

	TOTAL, PACIENTES			
	MEDIDAS DE REDUCCIÓN DE GRASA LOCALIZADA MEDIANA TOTAL			
PACIENTES	ABDOMEN	CINTURA	CADERA	
1	92	88	99	
2	88	85	103	

3	85	83	95	
4	78	76	91	
5	87	84	102	
6	95	85	108	
7	85	86	97	
8	85	86	97	
9	87	85	97	
10	76	82	92	
MEDIANA	86	85	97	
M TOTAL	86			

Análisis: La mediana de reducción de grasa localizada en las 10 pacientes muestra que el protocolo de maderoterapia y bioestimulación fue eficaz en las tres zonas tratadas (abdomen, cintura y cadera), con la mayor reducción observada en la cadera. La consistencia entre las medianas en las tres áreas indica que el tratamiento tuvo un impacto consistente en todos los pacientes, con un efecto positivo y equilibrado en la reducción de grasa localizada en general.

Análisis de resultados:

En el presente estudio se evaluó la eficacia de un protocolo basado en la evidencia que incorpora la utilización de maderoterapia y bioestimulación para el manejo de la grasa localizada, aplicado a 10 pacientes femeninas. El tratamiento consistió en 5 sesiones semanales, utilizando diversas herramientas como el plicómetro, el tallímetro, la báscula y la cinta métrica para medir las reducciones en diferentes medidas de las zonas tratadas, en donde se estableció, las valoraciones a través de cm. De acuerdo a las tablas de resultados establecidas el promedio total de medición en centímetros obtenido a través de la cinta métrica, fue de 89,36 cm; durante el proceso de intervención, las pacientes redujeron entre 1 y 2 cm por sesión. Esta reducción de centímetros fue progresiva, lo que indica una respuesta positiva al protocolo, con variabilidad en la magnitud de la reducción entre las participantes.

Es importante señalar que, aunque los resultados fueron positivos, hubo variabilidad entre las pacientes. Mientras que algunas redujeron 1 cm por sesión, otras alcanzaron hasta 2 cm. Esta variabilidad puede atribuirse a factores individuales, como la respuesta del cuerpo a las técnicas de maderoterapia y bioestimulación, el tipo de grasa localizada tratada, la adherencia al protocolo, y otros factores indispensables como el estilo de vida y la dieta de las participantes. A pesar de esta variabilidad, la tendencia general muestra que la intervención tuvo un impacto positivo en la reducción de la grasa localizada de manera moderada.



Figura 11: Resultados paciente 6



Figura 12: Resultados paciente 2

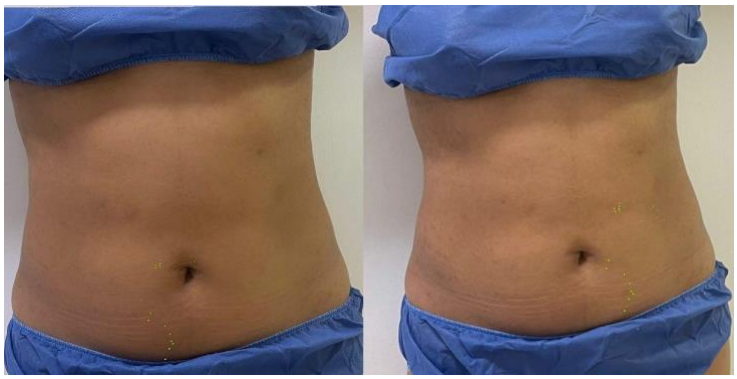


Figura 13: Resultados paciente 5

Gráfico:

Tabla 18: Porcentaje de grasa reducida

Pacientes	Reducción de grasa localizada en cadera (%)
Paciente 1	5.94%
Paciente 2	5.67%
Paciente 3	2.08%
Paciente 4	2.17%
Paciente 5	4.76%
Paciente 6	7.33%
Paciente 7	5%
Paciente 8	5%
Paciente 9	5.05%
Paciente 10	5.26%

Clasificación de efectividad en pacientes de reducción de grasa en cadera (%)

1-3% Progreso mínimo

3-5% Progreso leve

5-8% Progreso Moderado

Tabla 19: Efectividad de reducción de grasa en cadera

Nivel de reducción de grasa localizada (%) en cadera	Número de pacientes
1-3% Progreso mínimo	2

3-5% Progreso leve	3
5-8% Progreso Moderado	5

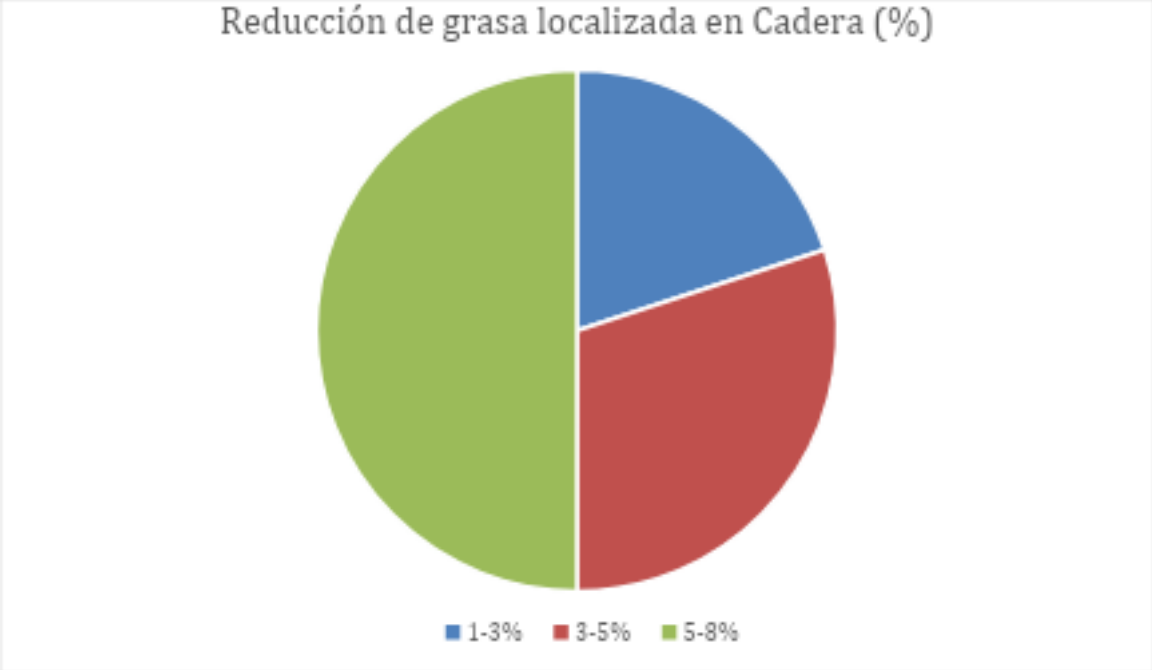


Gráfico 1: Efectividad de reducción de grasa localizada

1. Encuestas de evaluación de profesionales sobre la efectividad del protocolo

Se ha diseñado una encuesta destinada a profesionales de dermatocosmiatría con el fin de recoger sus opiniones sobre la seguridad, eficacia y viabilidad de este protocolo, esta validación profesional proporciona una base sólida para respaldar la aplicabilidad del protocolo en pacientes.

1.1 Pregunta 1: Evaluación de la efectividad del protocolo en la reducción de grasa localizada.

Análisis: todos los profesionales calificaron la efectividad como "muy bueno". Esto indica que el protocolo tiene una alta aceptación en cuanto a su efectividad en la reducción de grasa localizada.

1.2 Pregunta 2: Evaluación de la combinación de maderoterapia y bioestimulación para mejorar los resultados.

Análisis: todos los profesionales calificaron la combinación de maderoterapia y bioestimulación como "muy bueno". Esto establece que la mayoría de los dermatocosmiatría consideran que la combinación de estos dos métodos es muy efectiva para alcanzar los resultados deseados.

1.3 Pregunta 3: Evaluación de la seguridad del protocolo.

Análisis: los profesionales indicaron a través de sus respuestas que es “muy bueno”, por lo cual, refleja una alta confianza en que el protocolo es seguro y que los profesionales no perciben riesgos significativos asociados con su aplicación.

1.4 Pregunta 4: Evaluación de la facilidad de implementación del protocolo en la práctica profesional.

Análisis: la calificación de esta pregunta se estableció como "bueno", lo que indica que, aunque el protocolo se considera fácil de implementar, hay algunos aspectos que podrían mejorar en términos de tiempo, recursos, o técnica.

1.5 Pregunta 5: Evaluación de la efectividad a largo plazo del protocolo.

Análisis: en esta última pregunta los profesionales, indicaron la respuesta como “bueno”, esto indica que los resultados a largo plazo son percibidos positivamente, aunque los profesionales pueden considerar que es necesario realizar tratamientos de mantenimiento para obtener resultados

sostenibles, factores como hábitos de vida saludables pueden hacer que varíe la efectividad a largo plazo de este protocolo.

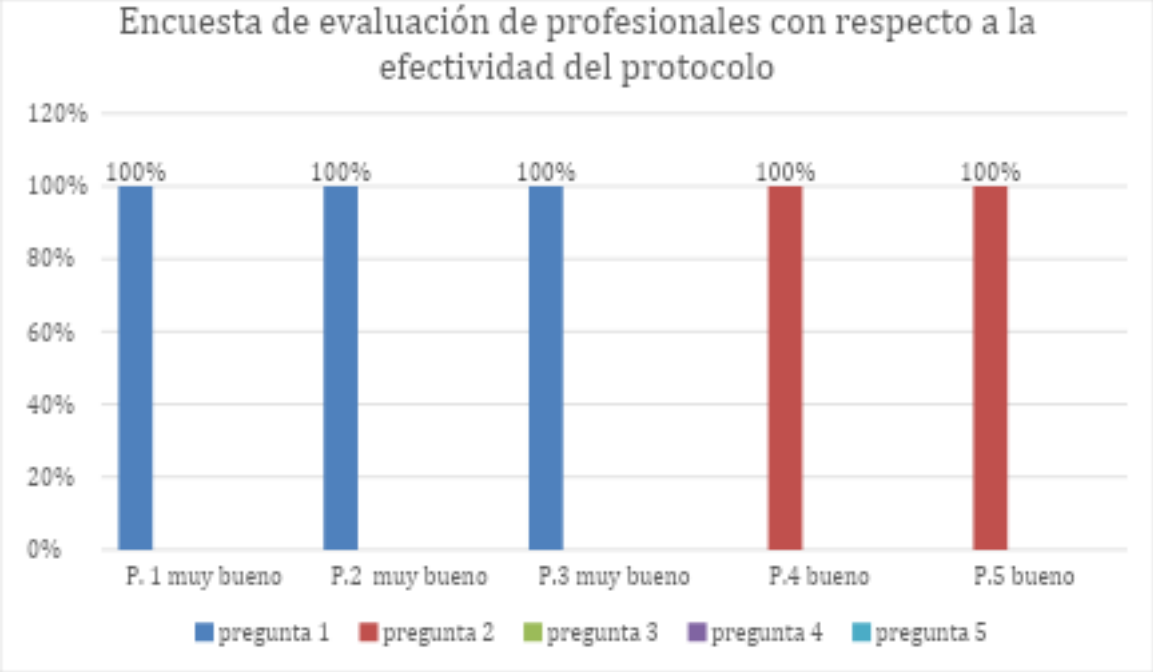


Gráfico 2: Resultados de encuestas de evaluación

Análisis del gráfico: A través de la implementación del protocolo basado en maderoterapia y bioestimulación para el manejo de la grasa localizada, se logró obtener una validación positiva por parte de los profesionales de dermatocosmiatría encuestados. Los resultados obtenidos de la encuesta indican una alta satisfacción con la efectividad, seguridad y viabilidad del protocolo en su práctica estética.

Interpretación de resultados (discusión):

En términos generales, los resultados obtenidos en este estudio muestran que el protocolo de maderoterapia y bioestimulación tiene un impacto favorable en la reducción de la grasa localizada, con una pérdida promedio que varía entre 1 y 2

cm por sesión. Aunque esta reducción es moderada, se observa una tendencia consistente en todas las pacientes, destacando que la zona de la cadera presenta los mejores resultados en comparación con otras áreas. Ahora bien, la ejecución de estas técnicas aplicadas tienen mayor efectividad en el uso de enfoques integrales en los que se puede añadir otros tratamientos en conjunto con mecanismos hacia la reducción de grasa localizada.

Según Loor Macías (2014), menciona que con técnicas como la observación se puede ejecutar un análisis comparativo, en dónde se realiza un estudio sobre las técnicas de uso no invasivo empleados hacia técnicas de maderoterapia en el manejo de adiposidades localizadas. En su estudio, Loor Macías (2014) a su vez realizó un estudio donde se verifica la evidencia de las aplicaciones de maderoterapia y masoterapia, teniendo un 78% de éxito y consigo demostrando que este tratamiento es eficaz. Aunque los resultados de ambos estudios son positivos, la diferencia radica en el enfoque y los resultados obtenidos en cada técnica: mientras que en este estudio se encontró una reducción promedio moderada de entre 1 y 2 cm por sesión, el estudio de Loor Macías (2014), destacó un mayor impacto con la masoterapia. Este contraste puede estar relacionado con diferentes factores como la duración y frecuencia del tratamiento, el tipo de grasa localizada tratada, así como las características individuales de las pacientes, lo que indica que la combinación de tratamientos y la personalización del protocolo son cruciales para maximizar los resultados.

Como conclusión, aunque los resultados obtenidos en este protocolo fueron positivos, la eficacia puede considerarse moderada. La mayoría de las pacientes experimentaron una reducción de grasa, pero no fue drástica ni inmediata, lo cual puede explicarse por el hecho de que, a pesar de las recomendaciones claras para

complementar el tratamiento con ejercicio físico y una alimentación equilibrada, algunas pacientes no lograron adherirse completamente a estos hábitos. Como consecuencia, la reducción de grasa localizada fue progresiva, pero no tan significativa como se habría deseado. Este hallazgo resalta la importancia de la adherencia a un enfoque holístico que combine el tratamiento con hábitos saludables para lograr los mejores resultados, una observación que también se reflejó en el estudio de Loor Macías (2014), quien destacó la necesidad de realizar un seguimiento constante y un compromiso por parte de las pacientes para maximizar la eficacia de los tratamientos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones:

Se concluye el siguiente proyecto de forma satisfactoria, ya que se cumplió con la creación de un protocolo con bases investigativas enfocado hacia la reducción de grasa localizada, a través del uso de técnicas de maderoterapia y bioestimulación. La aplicación de este protocolo se encontró estructurada en base a una secuencia de información recolectada la cual permitió, la reducción de medidas en un grupo de 10 mujeres jóvenes adultas.

Se cumplió con el objetivo propuesto mismo que se basa en la construcción de un protocolo con respaldo de evidencia de tratamiento para reducir grasa localizada en diferentes áreas mediante el uso de la maderoterapia y bioestimulación. La recopilación de información sobre las técnicas manuales de maderoterapia en conjunto con la aplicación de bioestimuladores, fue trascendental para la comprensión de los beneficios así como para el impacto en el proceso de la reducción de grasa localizada de forma gradual. Además se cumplió con los objetivos específicos propuestos, a través de la recopilación de fuentes bibliográficas, así como historias clínicas a profundidad, las cuales sirvieron para obtener información importante sobre las principales causas de la grasa localizada. El diseño y aplicación de este protocolo tuvo la aplicación de múltiples herramientas, mismas que sirvieron para la obtención de recursos cuantitativos a través de monitoreos constantes tales como; la cinta métrica, tabla de circunferencia, plicómetro y tallímetro.

El proyecto desarrollado a las 10 pacientes del grupo antes mencionado, a través del uso de protocolo de maderoterapia y bioestimulación, enfocado hacia la reducción de grasa localizada fue eficaz, se demostró una reducción entre 1 y 2 cm por cada sesión. A pesar de que los resultados fueron graduales se demostró la tendencia positiva con la aplicación de un análisis de datos, en el cual se incluyeron técnicas innovadoras, así como el uso de técnicas de maderoterapia y bioestimulación.

2. Recomendaciones:

2.1 Recomendaciones a pacientes:

A manera de recomendación tras la culminación de este proyecto, es fundamental que el tratante aplique los protocolos necesarios siguiendo tanto las normativas de bioseguridad con los diferentes pacientes, cómo los procedimientos y técnicas a manipular, al igual que se debe llevar una continuidad en las sesiones del mismo, con la finalidad de culminar el tratamiento de forma exitosa y eficaz. El estilo de vida saludable es importante para optimizar los resultados del tratamiento, es indispensable que las pacientes lleven un estilo de vida saludable que incluya una dieta equilibrada y ejercicio físico regular, ya que, estos factores pueden potenciar los efectos de la maderoterapia y la bioestimulación en la reducción de grasa localizada.

La hidratación adecuada es de suma importancia que las pacientes tengan una buena hidratación, esto es clave para poder tener un buen funcionamiento del sistema linfático, dado que juega un papel importante en la eliminación de las toxinas y la reducción de la grasa corporal. La paciencia y expectativas realistas, puesto que la reducción de grasa localizada es un proceso gradual. Es importante que las pacientes

tengan expectativas realistas y que sean tolerantes, ya que los resultados no son inmediatos y dependen de diversos factores individuales.

Recomendaciones a profesionales estéticos:

Es necesario desarrollar un análisis exhaustivo de casos a través del estudio de fuentes bibliográficas, historias clínicas y entrevistas de pacientes teniendo en cuenta sus antecedentes, condiciones médicas, tipos de alergias y de piel, así como otros factores que son necesarios y fundamentales para el desarrollo y ejecución de un protocolo óptimo y personalizado acorde a la problemática que presente el paciente. Recordando que cada caso es único y la atención al paciente debe ser igual, se debe tomar en cuenta estos estudios para regular un mecanismo de atención prioritaria hacia el paciente. El profesional a cargo debe contar con los implementos necesarios para el desarrollo e implementación de mediciones pertinentes mismos que se podrán analizar y comparar en cada sesión en sentido de evidenciar el progreso que tiene el tratamiento en ejecución. Adicional a ello se debe mantener un registro de cada paciente en el cual se plasmen todos los datos técnicos y específicos para atender en cuenta las observaciones necesarias, mismas que nos permitan desarrollar un protocolo innovador y mucho más avanzado encaminado hacia la reducción de medidas en adiposidades localizadas, en este caso al utilizarse un protocolo de maderoterapia se aplicaron técnicas manuales, pertenecientes al grupo de técnicas de maderoterapia y diferentes principios activos siendo así que se utilizaron bioestimuladores, los cuales se integran de manera innovadora en los tratamientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alonso, F. (2020). *Cosmetología y patologías*. Fondo editorial areandino

Álvarez, J. (2018). *Guías de procedimientos estéticos mínimamente invasivos*. Wolters kluwer

Bermúdez, C. (2021). *Higiene e hidratación facial y corporal*. videocinco

Castro, R. (2021). *Manual estética introducción y practica para spa y clínicas estéticas.* Ediciones promonet

Díaz, A. (2020). *Manual de maderoterapia: método terapex*. Círculo rojo SL

Draelos, Z. (2015). *Dermatología*. Elsevier

Fernández, A. (2019). *Medicina estética claves abordajes y tratamientos actuales*. Alcalá

Figueroa., J. (2020). *ABC de las cosmiatría y la estética integral (estética y cosmiatría integral con salud total n1).* Edic Venca.

García, L. (2021*). Libro de cosmetología corporal*.

García, P. (2020*). Técnicas terapéuticas en estética: aparatología y cosmiatría avanzada.* Editorial academia española

Gold, K. (2020). *Glosario ilustrado de dermatología y dermatopatología*. Editorial universidad de la sabana

González, L. (2024). *Reinventando cuerpos. Construcción estereotipos de belleza a partir del peso ideal*. Ediciones Abya- yala

González, M. (2020). *Cosmetología para estética y belleza*. Ediciones paraninpo

González, M. (2020*). Cosmetología para estética y belleza*. Ediciones paraninpo

Guerreiro, R. (2018*). Cosmiatria II.* Americana

Hernández, F. (2019). *Cosmética, formulación preparación y aplicación*. Alcalá

Kang, S. (2014*). Cosmetología de Harry*. Díaz de Santos

Kumar, A. (2020*). Cosméticos y equipos para los cuidados estéticos, higiene, depilación y maquillaje*. Editorial elearning

Kligman, A. (2013). *Cosmetología aplicada a Dermoestética*. Pharmabooks

López, J. (2021). *El arte del masaje terapéutico*. Ebl books

López, J. (2022). *Terapia de masaje: como convertirse en un terapeuta de éxito*. Dr. Richard Norton

Madan, R. (2016). *Dermatología en medicina general*. Panamericana

Madison, K. (2003). *Dermatología. Atlas, diagnostico y tratamiento.* Mc graw Hill education

Martínez, R. (2020). *Dermatología cosmética.* Amolca de Baumann

Sadick, NS(2009). Los beneficios clínicos de la hidroxiapatita de calcio (Radiesse) como relleno para el rejuvenecimiento facial. Clínicas Dermatológicas, 27(4), 457-465.

Mendoza, A. (2002). *Atlas de dermatología clínica medical*. Resarch

Núñez, F. (2022). *El libro del sistema linfático: optimiza tu salud con el poder del drenaje.* Grijalba

Nuttall, F. (2015). *Glosario ilustrado de dermatología y dermatopatología.* Editorial universidad de la sabana

Pérez, J. (2021). *Masajes del mundo*. Ediciones literarias mandala

Ramírez, T. (2019). *Introducción a la dermofarmacia y a la cosmetología*. Acribia S.A

Rojas. T. (2019*). Tratamientos corporales orientales: masaje, envolturas y exfoliantes.* Videocinco

Rohrich, R. (2017*). Química cosmética y estética*. Tercero en discordia

Sánchez., A. (2020*). Cosmetología y aparatologías.* Fondo editorial areandino

Sánchez, D (2021*). Maderoterapia corporal.* Independenthy

Sarfati, L. (2012). *Técnicas de masaje.* Potential Edu

Serrano, J. (2020). *Cosmiatría: una mirada innovadora.* Grijalba

Smith, A. (2020*). Nutrición, salud y alimentos funcionales.* UNED

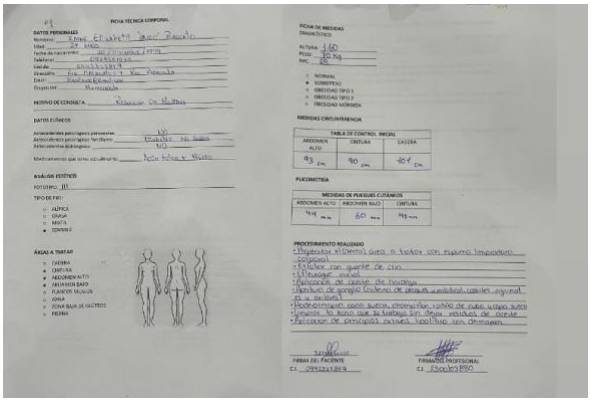
Smith, A. (2020). *Nutrición, salud y alimentos funcionales.* UNED

Smith, J. (2020). *Glosario ilustrado de dermatología y dermatopatología*. Editorial universidad de la sabana

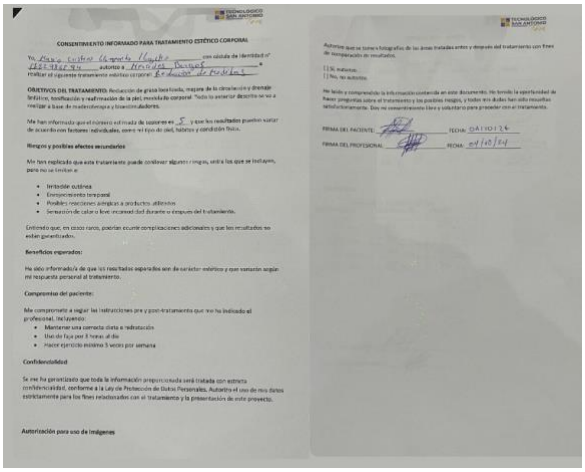
Torres, E. (2021). *Manual de coméstica aplicada.* Libros cúpula

ANEXO A: FICHA DE ANAMNESIS

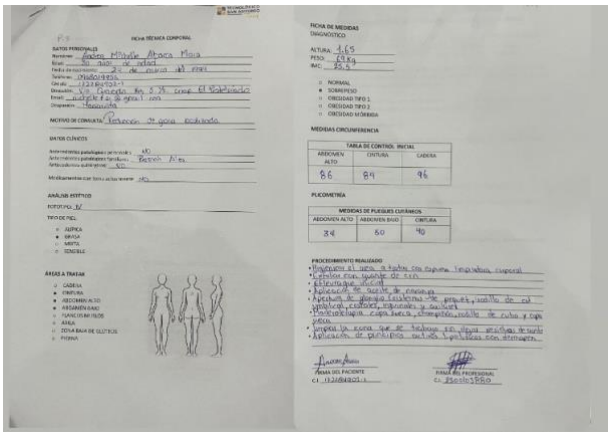
Paciente 1.



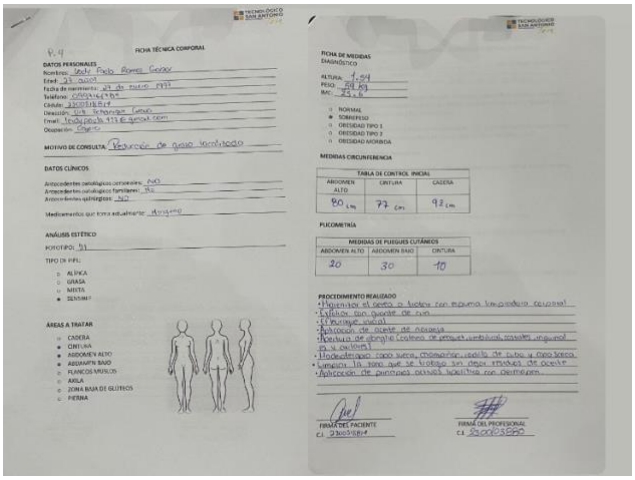
Paciente 2.



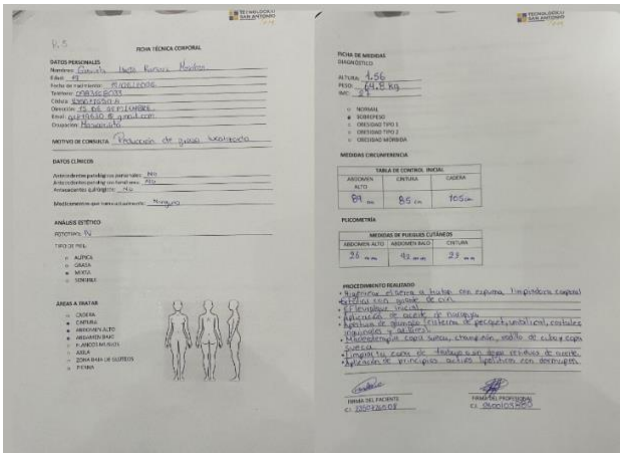
Paciente 3.



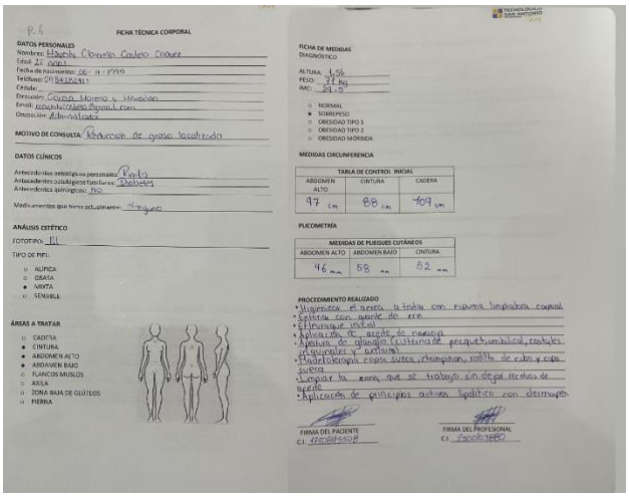
Paciente 4.



Paciente 5.



Paciente 6.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES
Nombres: Hayrin Clarisa Calero Cruz
Edad: 21 años
Fecha de nacimiento: 06 - 11 - 1999
Teléfono: 0984822611
Cédula:
Dirección: Cuenca, Morena y Limoncito
Email: calerohayrin@gmail.com
Ocupación: Administrativa

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS
Antecedentes patológicos personales: Ninguno
Antecedentes patológicos familiares: Diabetes
Antecedentes quirúrgicos: No
Medicamentos que toma actualmente: Ninguno

ANÁLISIS ESTÉTICO
FOTOTIPO: III
TIPO DE PIEL:
- ALIPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO
ALTURA: 1.56
PESO: 71 Kg
IMC: 29.5
- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
97 cm	88 cm	109 cm

PLICOMETRÍA

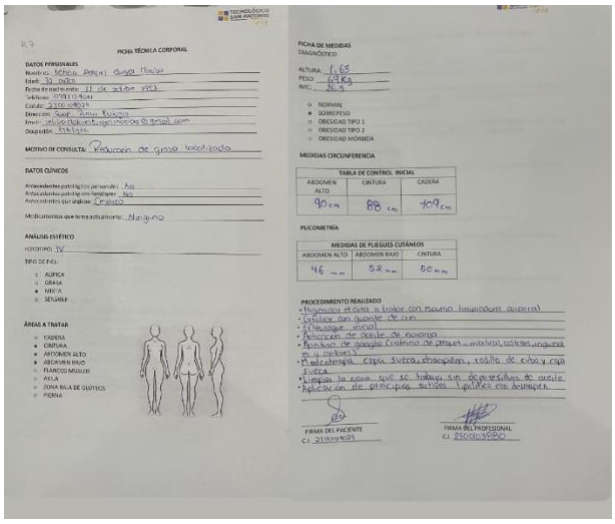
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
46 mm	58 mm	52 mm

PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higiene: el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de cris
- Efleurage inicial
- Aplicación de aceite de manzana
- Aplicar el drenaje linfático de pequeñ inicial, cadenas ganglionares y axilares
- Modelotherapia copa sueca, champiñon, rodillo de cristal y copa sueca
- Limpiar la zona que se trabajo sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con dermapen

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 1720916618

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500615880

Paciente 7.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES
Nombres: Mónica Patricia García Narváez
Edad: 32 años
Fecha de nacimiento: 11 de octubre 1992
Teléfono: 0990119141
Cédula: 2100.08029
Dirección: Azogues, Zumbi Rumiñahui
Email: silvia.patricia.garcia.narvaez@hotmail.com
Ocupación: Estilista

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS
Antecedentes patológicos personales: No
Antecedentes patológicos familiares: No
Antecedentes quirúrgicos: Cesárea
Medicamentos que toma actualmente: Ninguno

ANÁLISIS ESTÉTICO
FOTOTIPO: IV
TIPO DE PIEL:
- ALIPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO
ALTURA: 1.65
PESO: 69 Kg
IMC: 25.3
- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
90 cm	88 cm	109 cm

PLICOMETRÍA

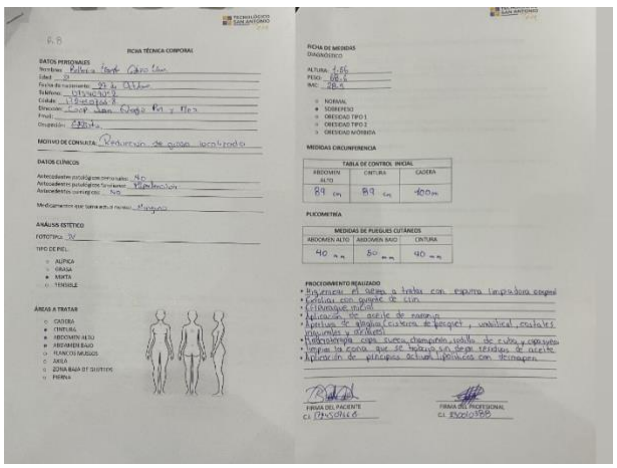
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
46 mm	52 mm	60 mm

PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higiene: el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de cris
- Efleurage inicial
- Aplicación de aceite de manzana
- Aplicar el drenaje linfático de pequeñ inicial, cadenas ganglionares y axilares
- Modelotherapia copa sueca, champiñon, rodillo de cristal y copa sueca
- Limpiar la zona que se trabajo sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con dermapen

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 2100829629

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500615880

Paciente 8.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES
Nombres: Rebeca Yanet Cabrera Tene
Edad: 21
Fecha de nacimiento: 23 de octubre 1999
Teléfono: 0939474574
Cédula: 1724268268
Dirección: Cuenca, Sector Rio Yanuncay
Email:
Ocupación: Estilista

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS
Antecedentes patológicos personales: No
Antecedentes patológicos familiares: Hipertensión
Antecedentes quirúrgicos: No
Medicamentos que toma actualmente: Ninguno

ANÁLISIS ESTÉTICO
FOTOTIPO: IV
TIPO DE PIEL:
- ALIPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO
ALTURA: 1.66
PESO: 68.6
IMC: 28.4
- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
89 cm	89 cm	100 cm

PLICOMETRÍA

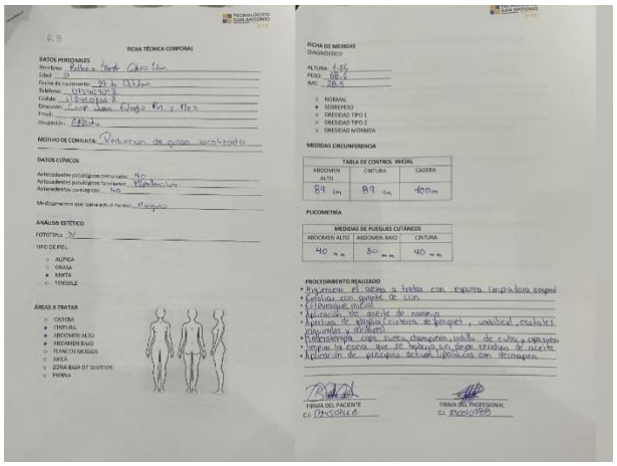
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
40 mm	50 mm	40 mm

PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higiene: el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de cris
- Efleurage inicial
- Aplicación de aceite de manzana
- Aplicar el drenaje linfático de pequeñ inicial, cadenas ganglionares y axilares
- Modelotherapia copa sueca, champiñon, rodillo de cristal y copa sueca
- Limpiar la zona que se trabajo sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con dermapen

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 1724268268

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500615880

Paciente 8.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS

ANÁLISIS ESTÉTICO

FOTOTIPO: IV

TIPO DE PIEL:
- ALÍPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO

ALTURA: 1.65
PESO: 68.6
IMC: 28.5

- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
89 cm	89 cm	100 cm

PLICOMETRÍA

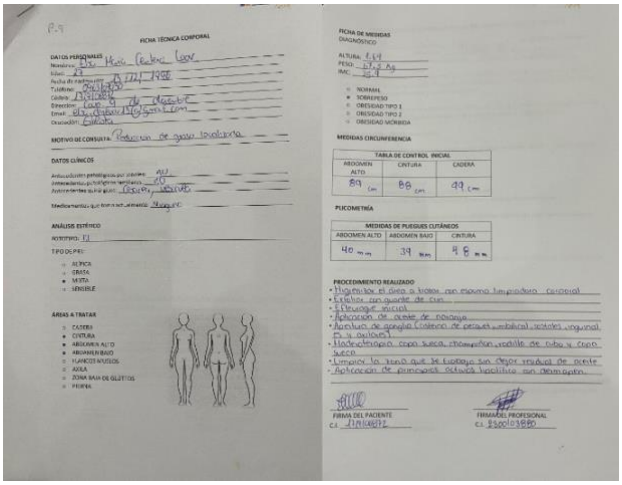
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
40 mm	50 mm	40 mm

PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higienizar el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de esponja
- Ultrasonido inicial
- Aplicación de aceite de naranja
- Aplicación de ganglio (cisterna de pecho, umbilical, costales, inguinales y axilares)
- Radiofrecuencia capa suave, cremoterapia, rodillo de cobre y copa succión
- Limpieza de área que se trabajó sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con cremoterapia

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 1720711616

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500103980

Paciente 9.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS

ANÁLISIS ESTÉTICO

FOTOTIPO: IV

TIPO DE PIEL:
- ALÍPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO

ALTURA: 1.64
PESO: 57.2 kg
IMC: 21.3

- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
89 cm	88 cm	99 cm

PLICOMETRÍA

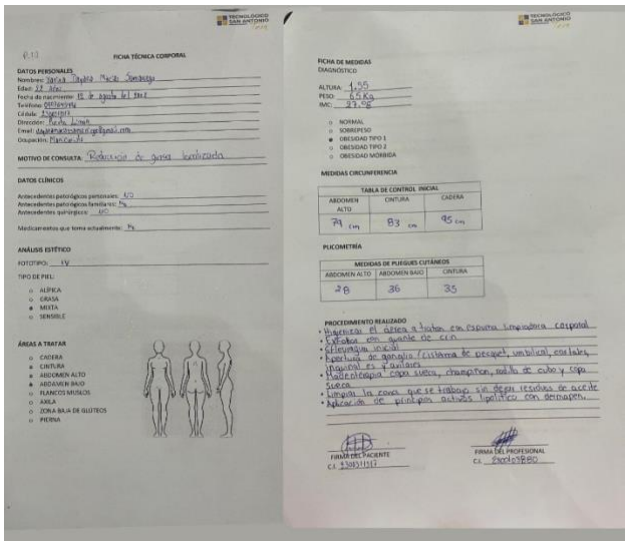
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
40 mm	39 mm	46 mm

PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higienizar el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de esponja
- Ultrasonido inicial
- Aplicación de aceite de naranja
- Aplicación de ganglio (cisterna de pecho, umbilical, costales, inguinal, axilares)
- Radiofrecuencia capa suave, cremoterapia, rodillo de cobre y copa succión
- Limpieza la zona que se trabajó sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con cremoterapia

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 1719140732

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500103980

Paciente 10.



FICHA TÉCNICA CORPORAL

DATOS PERSONALES

MOTIVO DE CONSULTA: Reducción de grasa localizada

DATOS CLÍNICOS

ANÁLISIS ESTÉTICO

FOTOTIPO: IV

TIPO DE PIEL:
- ALÍPICA
- GRASA
- MIXTA
- SENSIBLE

ÁREAS A TRATAR
- CADERA
- CINTURA
- ABDOMEN ALTO
- ABDOMEN BAJO
- FLANCOS MUSLOS
- AXILA
- ZONA BAJA DE GLÚTEOS
- PIERNA

FICHA DE MEDIDAS
DIAGNÓSTICO

ALTURA: 1.55
PESO: 65 KG
IMC: 27.08

- NORMAL
- SOBREPESO
- OBESIDAD TIPO 1
- OBESIDAD TIPO 2
- OBESIDAD MÓRBIDA

MEDIDAS CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL INICIAL		
ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA
79 cm	83 cm	95 cm

PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
28	36	35

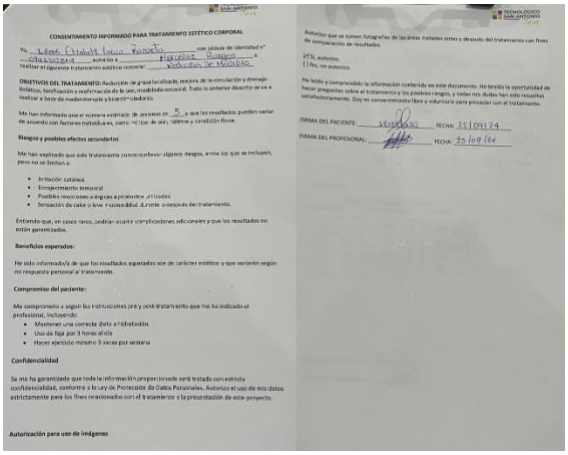
PROCEDIMIENTO REALIZADO
- Higienizar el área a tratar con espuma limpiadora corporal
- Exfoliar con guante de esponja
- Ultrasonido inicial
- Aplicación de ganglio (cisterna de pecho, umbilical, costales, inguinal, axilares)
- Radiofrecuencia capa suave, cremoterapia, rodillo de cobre y copa succión
- Limpieza la zona que se trabajó sin dejar residuos de aceite
- Aplicación de principios activos lipolíticos con cremoterapia

FIRMA DEL PACIENTE
C.I. 1309311517

FIRMA DEL PROFESIONAL
C.I. 1500103980

ANEXO B: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Paciente 1.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Lenis Chiquita Lucio Rosero con cédula de identidad n° 0912532824 autorizo a Mercedes Huergo a realizar el siguiente tratamiento estético corporal: Reducción de Modelado

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de madereterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

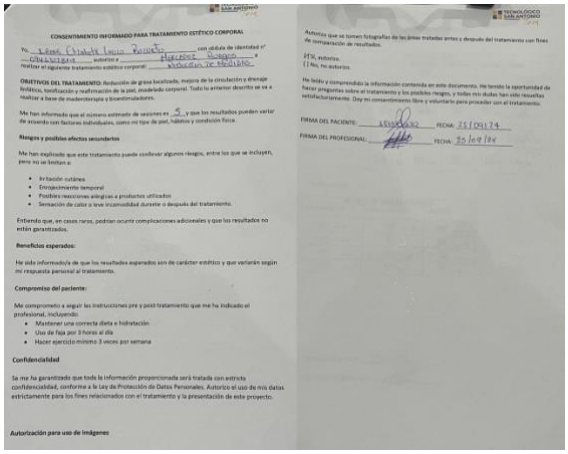
[✓] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: [signature] FECHA: 25/09/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: [signature] FECHA: 25/09/24

Paciente 2.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Lenis Chiquita Lucio Rosero con cédula de identidad n° 0912532824 autorizo a Mercedes Huergo a realizar el siguiente tratamiento estético corporal: Reducción de Modelado

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de madereterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

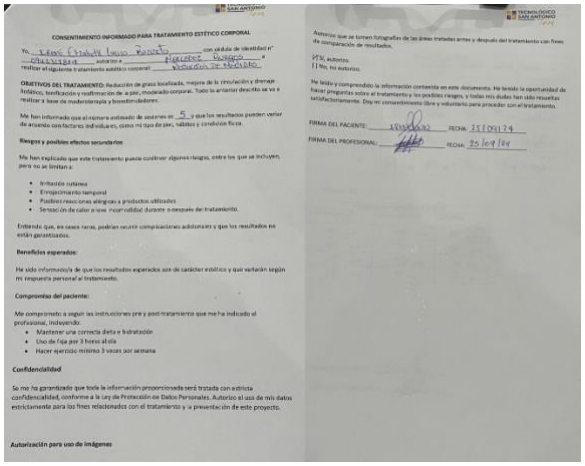
[✓] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: [signature] FECHA: 25/09/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: [signature] FECHA: 25/09/24

Paciente 3.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Edwin Estuardo Lucio Ramos, con cédula de identidad nº 0943432814, acepto a Alejandro Quiroga Hernández realizar el siguiente tratamiento estético corporal: Reducción de medidas.

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de maderoterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

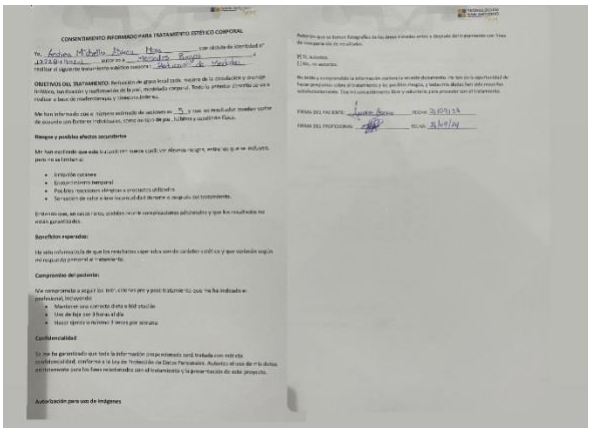
[X] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: [illegible] FECHA: 25/09/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: [illegible] FECHA: 25/09/24

Paciente 4.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Andrea Michelle Blanco Mena, con cédula de identidad nº 1324 0[illegible], acepto a Alejandro Quiroga Hernández realizar el siguiente tratamiento estético corporal: Reducción de medidas.

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de maderoterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

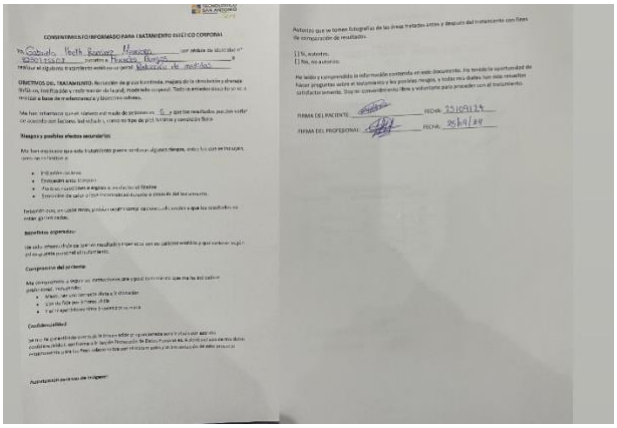
[X] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

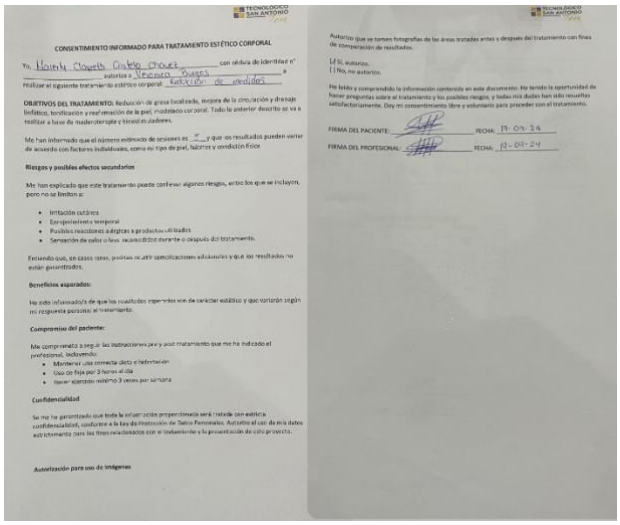
FIRMA DEL PACIENTE: [illegible] FECHA: 25/09/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: [illegible] FECHA: 25/09/24

Paciente 5.



Paciente 6.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Wendy Elizabeth Cedeño Chávez con cédula de identidad n° _____ autorizo a Verónica Burgos _____ a realizar el siguiente tratamiento estético corporal Reducción de medidas

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de radiofrecuencia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

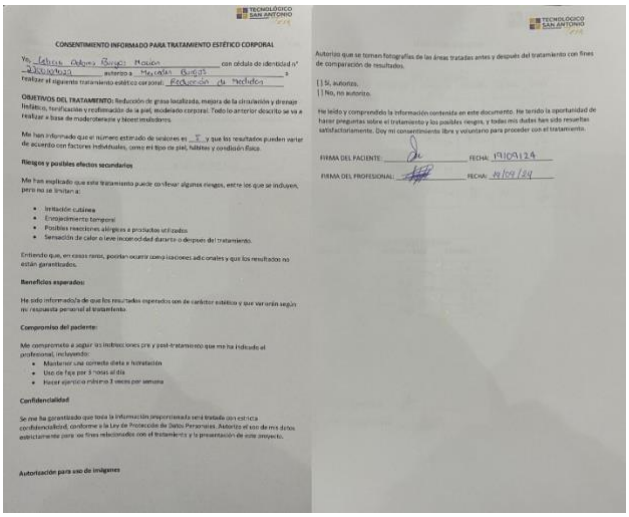
[ ] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ FECHA: 19-09-24

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____ FECHA: 19-09-24

Paciente 7.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Leticia Adonis Burgos Macías con cédula de identidad n° 2000007023 autorizo a Verónica Burgos a realizar el siguiente tratamiento estético corporal Reducción de medidas

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de radiofrecuencia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

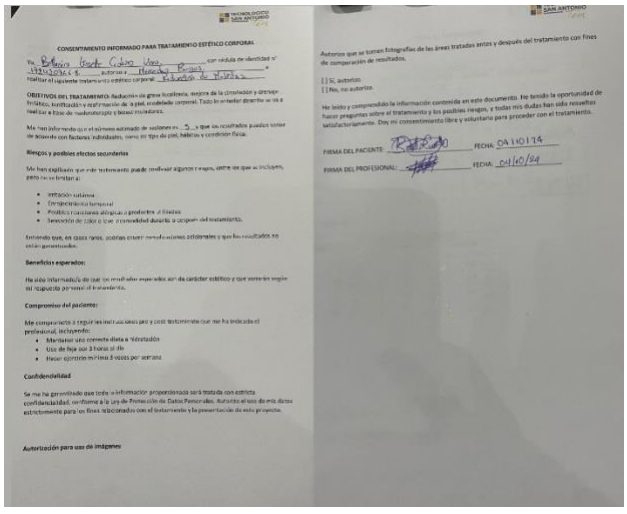
[ ] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ FECHA: 19/09/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____ FECHA: 19/09/24

Paciente 8.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Rebeca Estefanía Cedeño Vera con cédula de identidad n° 1312420364 autorizo a Verónica Burgos a realizar el siguiente tratamiento estético corporal Reducción de medidas

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de radiofrecuencia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es 5 y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como mi tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

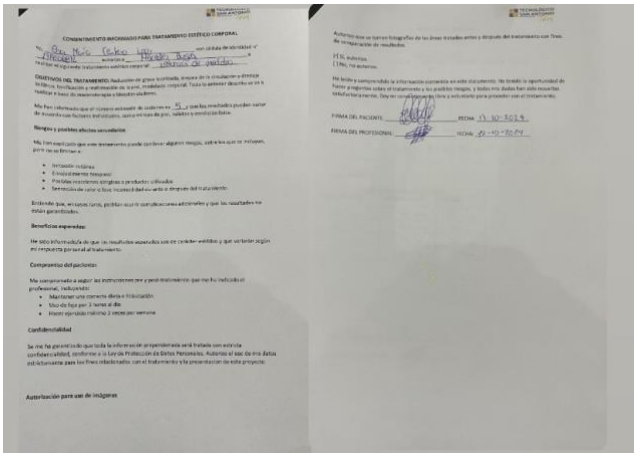
[ ] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: _____ FECHA: 04/10/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____ FECHA: 04/10/24

Paciente 9.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, [illegible] con cédula de identidad nº [illegible] autorizo a [illegible] a realizar el siguiente tratamiento estético corporal: [illegible]

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de mesoterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es [illegible] y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como el tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

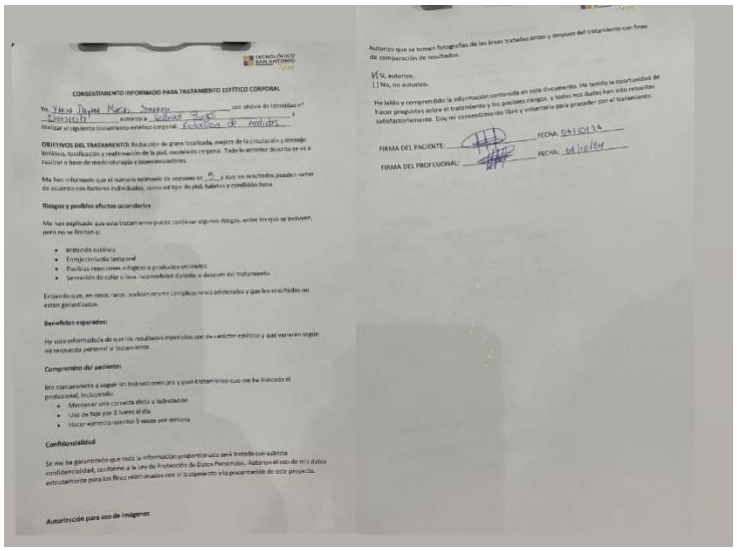
[X] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: [illegible] FECHA: 13-10-2024

FIRMA DEL PROFESIONAL: [illegible] FECHA: 21-10-2024

Paciente 10.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ESTÉTICO CORPORAL

Yo, Yineth Tatiana María Sánchez con cédula de identidad nº [illegible] autorizo a Valeria Ruiz a realizar el siguiente tratamiento estético corporal: Evolution de medidas

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO: Reducción de grasa localizada, mejora de la circulación y drenaje linfático, tonificación y reafirmación de la piel, modelado corporal. Todo lo anterior descrito se va a realizar a base de mesoterapia y bioestimuladores.

Me han informado que el número estimado de sesiones es [illegible] y que los resultados pueden variar de acuerdo con factores individuales, como el tipo de piel, hábitos y condición física.

Riesgos y posibles efectos secundarios

Me han explicado que este tratamiento puede conllevar algunos riesgos, entre los que se incluyen, pero no se limitan a:

- Irritación cutánea
- Enrojecimiento temporal
- Posibles reacciones alérgicas a productos utilizados
- Sensación de calor o leve incomodidad durante o después del tratamiento.

Entiendo que, en casos raros, podrían ocurrir complicaciones adicionales y que los resultados no están garantizados.

Beneficios esperados:

He sido informado/a de que los resultados esperados son de carácter estético y que variarán según mi respuesta personal al tratamiento.

Compromiso del paciente:

Me comprometo a seguir las instrucciones pre y post-tratamiento que me ha indicado el profesional, incluyendo:

- Mantener una correcta dieta e hidratación
- Uso de faja por 3 horas al día
- Hacer ejercicio mínimo 3 veces por semana

Confidencialidad

Se me ha garantizado que toda la información proporcionada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales. Autorizo el uso de mis datos estrictamente para los fines relacionados con el tratamiento y la presentación de este proyecto.

Autorización para uso de imágenes

Autorizo que se tomen fotografías de las áreas tratadas antes y después del tratamiento con fines de comparación de resultados.

[X] Sí, autorizo.
[ ] No, no autorizo.

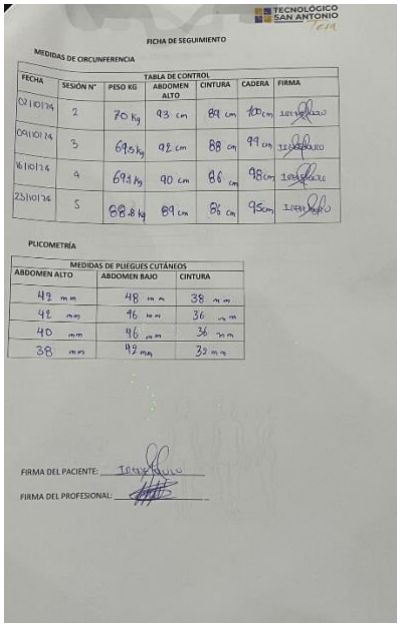
He leído y comprendido la información contenida en este documento. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el tratamiento y los posibles riesgos, y todas mis dudas han sido resueltas satisfactoriamente. Doy mi consentimiento libre y voluntario para proceder con el tratamiento.

FIRMA DEL PACIENTE: [illegible] FECHA: 04/10/24

FIRMA DEL PROFESIONAL: [illegible] FECHA: 04/10/24

ANEXO C: FICHA DE SEGUIMIENTO

Paciente 1.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	TABLA DE CONTROL ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
02/10/24	2	70 Kg	93 cm	87 cm	100cm	
04/10/24	3	69.5 kg	92 cm	88 cm	99 cm	
16/10/24	4	69.3 kg	90 cm	86 cm	98cm	
23/10/24	5	68.8 kg	89 cm	85 cm	95cm	

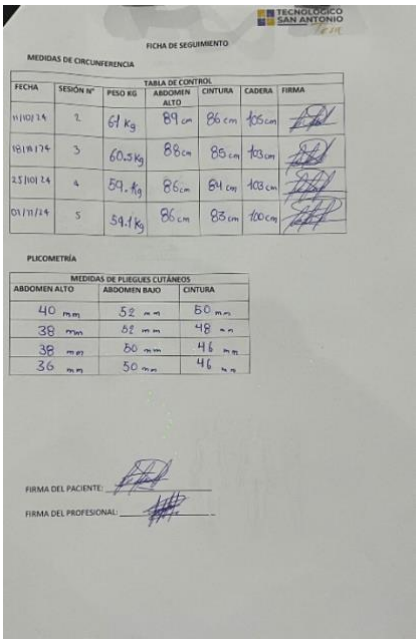
PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
42 mm	48 mm	38 mm
42 mm	46 mm	36 mm
40 mm	46 mm	36 mm
38 mm	42 mm	33 mm

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Paciente 2.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL

FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
11/10/24	2	61 kg	89 cm	86 cm	105 cm	
18/10/24	3	60.5 kg	88 cm	85 cm	103 cm	
25/10/24	4	59.7 kg	86 cm	84 cm	103 cm	
01/11/24	5	59.1 kg	86 cm	83 cm	100 cm	

PLICOMETRÍA

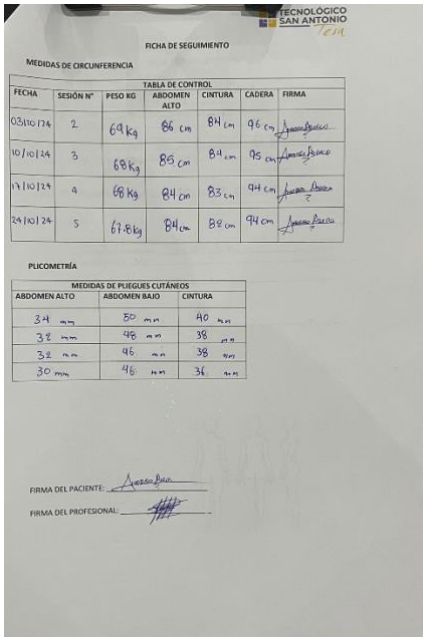
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS

ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
40 mm	52 mm	50 mm
38 mm	52 mm	48 mm
38 mm	50 mm	46 mm
36 mm	50 mm	46 mm

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Paciente 3.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL

FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
03/10/24	2	69 kg	86 cm	84 cm	96 cm	
10/10/24	3	68 kg	85 cm	84 cm	95 cm	
17/10/24	4	68 kg	84 cm	83 cm	94 cm	
24/10/24	5	67.8 kg	84 cm	88 cm	94 cm	

PLICOMETRÍA

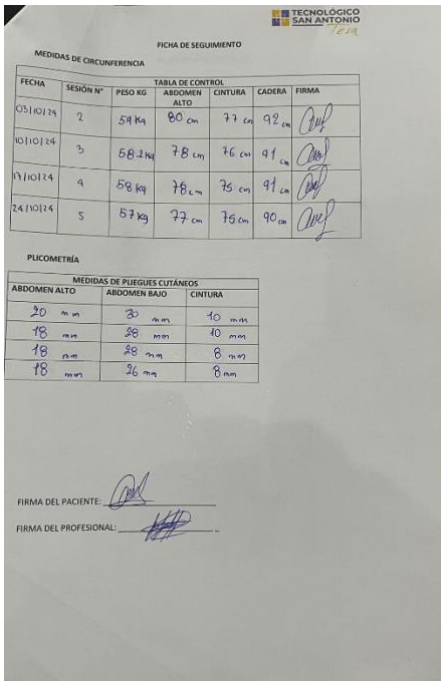
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS

ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
34 mm	50 mm	40 mm
32 mm	48 mm	38 mm
32 mm	46 mm	38 mm
30 mm	46 mm	36 mm

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Paciente 4.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL						
FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
03/10/24	2	59 Kg	80 cm	77 cm	92 cm	
10/10/24	3	58.2 kg	78 cm	76 cm	91 cm	
17/10/24	4	58 kg	78 cm	75 cm	91 cm	
24/10/24	5	57 kg	77 cm	75 cm	90 cm	

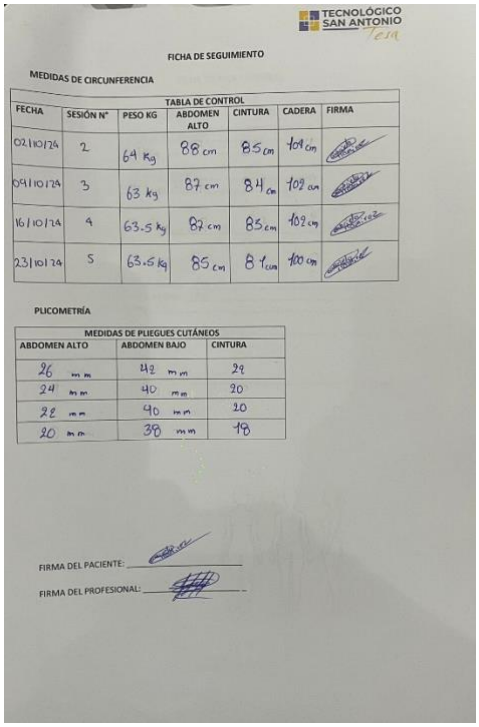
PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
20 mm	30 mm	10 mm
18 mm	28 mm	10 mm
18 mm	28 mm	8 mm
18 mm	26 mm	8 mm

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

Paciente 5.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL						
FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
02/10/24	2	64 Kg	88 cm	85 cm	104 cm	
09/10/24	3	63 kg	87 cm	84 cm	102 cm	
16/10/24	4	63.5 kg	87 cm	85 cm	102 cm	
23/10/24	5	63.5 kg	85 cm	84 cm	100 cm	

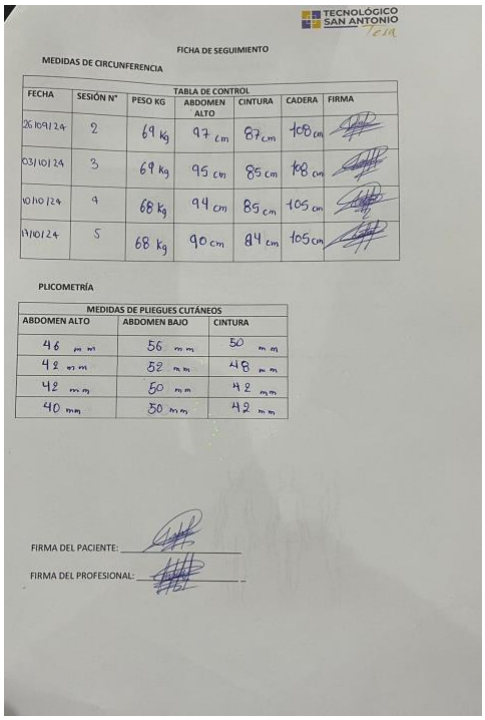
PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
26 mm	42 mm	24
24 mm	40 mm	20
22 mm	40 mm	20
20 mm	38 mm	18

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

Paciente 6.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL						
FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
26/09/24	2	69 kg	97 cm	87 cm	108 cm	
03/10/24	3	69 kg	95 cm	85 cm	98 cm	
10/10/24	4	68 kg	94 cm	89 cm	105 cm	
17/10/24	5	68 kg	90 cm	84 cm	105 cm	

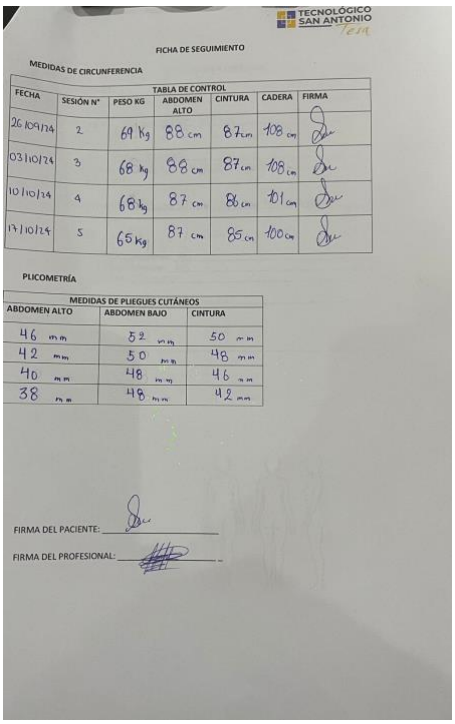
PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
46 mm	56 mm	50 mm
42 mm	52 mm	48 mm
42 mm	50 mm	42 mm
40 mm	50 mm	42 mm

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

Paciente 7.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL						
FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
26/09/24	2	69 kg	88 cm	87 cm	108 cm	
03/10/24	3	68 kg	88 cm	87 cm	108 cm	
10/10/24	4	68 kg	87 cm	86 cm	101 cm	
17/10/24	5	65 kg	87 cm	85 cm	100 cm	

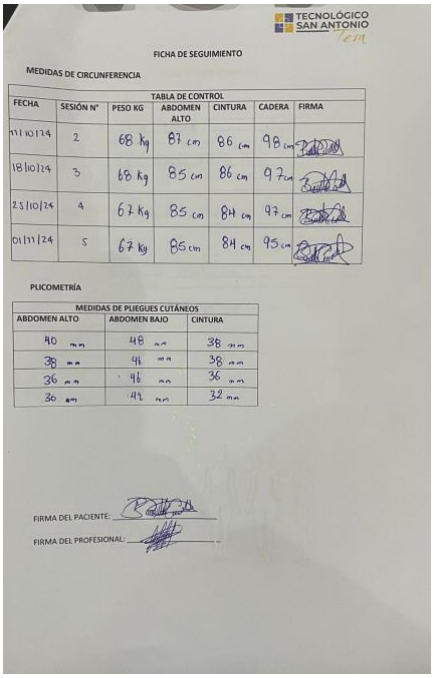
PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
46 mm	52 mm	50 mm
42 mm	50 mm	48 mm
40 mm	48 mm	46 mm
38 mm	48 mm	42 mm

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

Paciente 8.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL

FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
11/10/24	2	68 kg	87 cm	86 cm	98 cm	
18/10/24	3	68 kg	85 cm	86 cm	97 cm	
25/10/24	4	67 kg	85 cm	84 cm	97 cm	
01/11/24	5	67 kg	85 cm	84 cm	95 cm	

PLICOMETRÍA

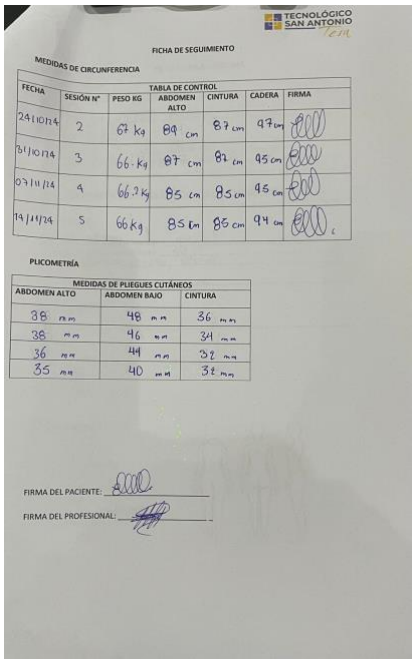
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS

ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
40 mm	48 mm	38 mm
38 mm	46 mm	38 mm
36 mm	46 mm	36 mm
30 mm	42 mm	32 mm

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Paciente 9.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL

FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
24/10/24	2	67 kg	89 cm	87 cm	97 cm	
31/10/24	3	66.5 kg	87 cm	82 cm	95 cm	
07/11/24	4	66.2 kg	85 cm	85 cm	95 cm	
14/11/24	5	66 kg	85 cm	85 cm	94 cm	

PLICOMETRÍA

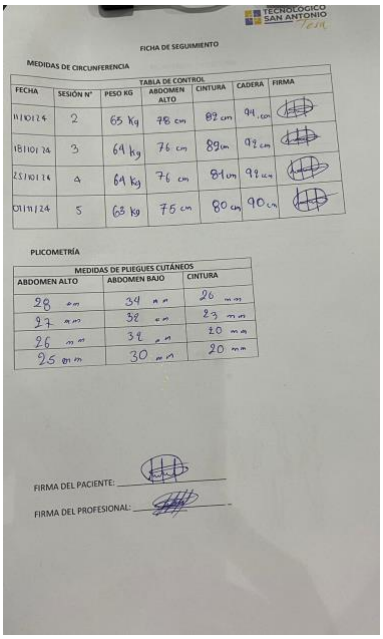
MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS

ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
38 mm	48 mm	36 mm
38 mm	46 mm	34 mm
36 mm	44 mm	32 mm
35 mm	40 mm	32 mm

FIRMA DEL PACIENTE:

FIRMA DEL PROFESIONAL:

Paciente 10.



TECNOLÓGICO SAN ANTONIO

FICHA DE SEGUIMIENTO

MEDIDAS DE CIRCUNFERENCIA

TABLA DE CONTROL						
FECHA	SESIÓN N°	PESO KG	ABDOMEN ALTO	CINTURA	CADERA	FIRMA
11/10/24	2	65 Kg	78 cm	82 cm	94 cm	
18/10/24	3	64 kg	76 cm	89 cm	92 cm	
25/10/24	4	64 kg	76 cm	81 cm	92 cm	
01/11/24	5	63 kg	75 cm	80 cm	90 cm	

PLICOMETRÍA

MEDIDAS DE PLIEGUES CUTÁNEOS		
ABDOMEN ALTO	ABDOMEN BAJO	CINTURA
28 mm	34 mm	26 mm
27 mm	32 mm	23 mm
26 mm	31 mm	20 mm
25 mm	30 mm	20 mm

FIRMA DEL PACIENTE: _____

FIRMA DEL PROFESIONAL: _____

ANEXO D: FOTOS DE PACIENTES

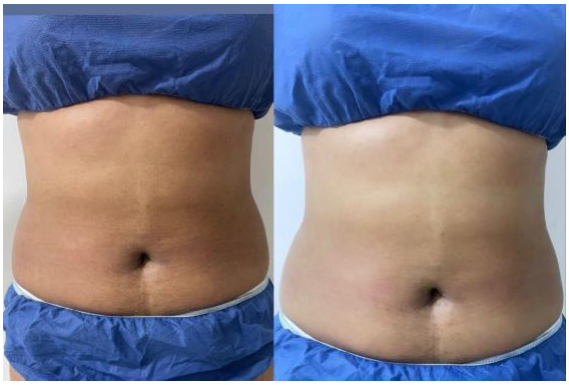
Paciente 1



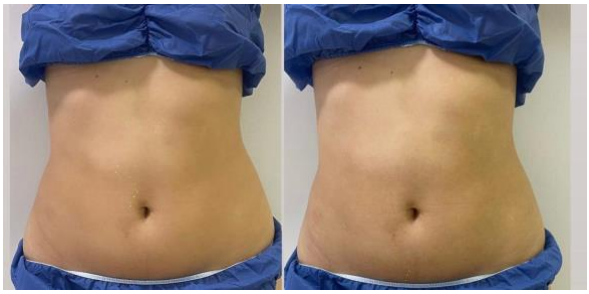
Paciente 2



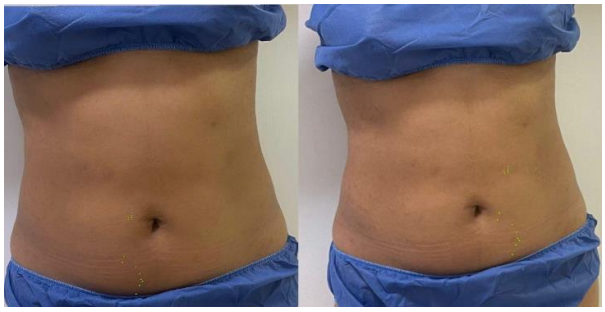
Paciente 3



Paciente 4



Paciente 5



Paciente 6



Paciente 7



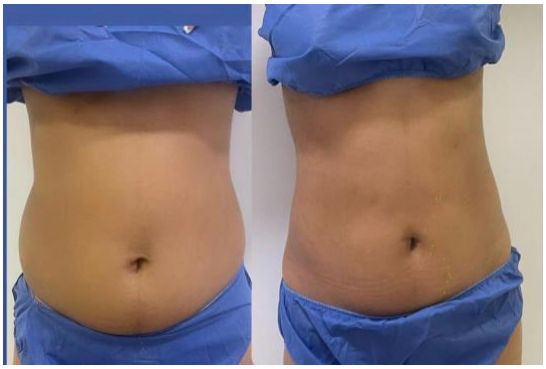
Paciente 8



Paciente 9

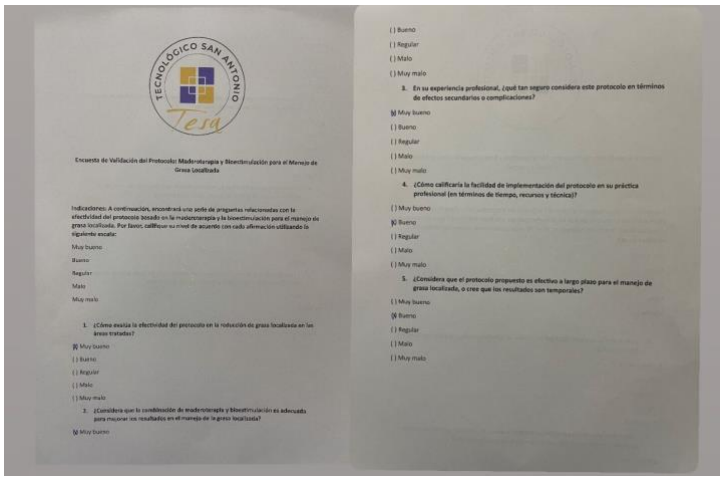


Paciente 10

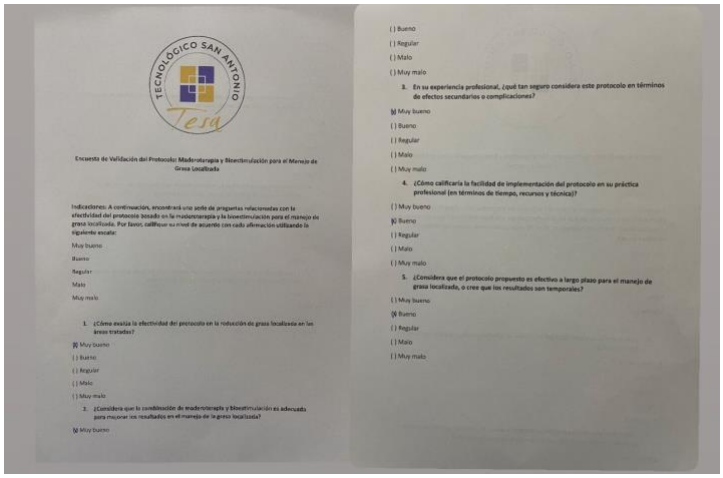


ANEXO E: ENCUESTA DE EVALUACIÓN DE PROFESIONALES CON RESPECTO AL PROTOCOLO

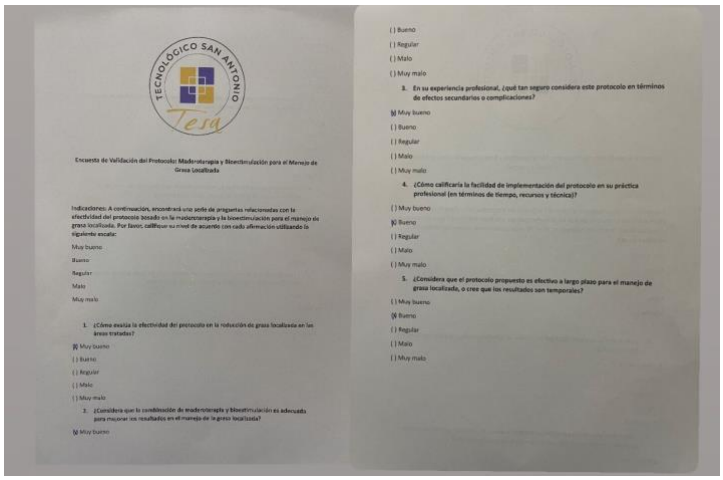
Encuesta 1.



Encuesta 2.



Encuesta 3.



Encuesta de Validación del Protocolo: Maderoterapia y Bioestimulación para el Manejo de Grasa Localizada

Indicadores: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con la efectividad del protocolo basado en la maderoterapia y la bioestimulación para el manejo de grasa localizada. Por favor, califique su nivel de acuerdo con cada afirmación utilizando la siguiente escala:

Muy bueno
Bueno
Regular
Malo
Muy malo

1. ¿Cómo evalúa la efectividad del protocolo en la reducción de grasa localizada en las áreas tratadas?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

2. ¿Considera que la combinación de maderoterapia y bioestimulación es adecuada para mejorar los resultados en el manejo de la grasa localizada?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

3. En su experiencia profesional, ¿qué tan seguro considera este protocolo en términos de efectos secundarios o complicaciones?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

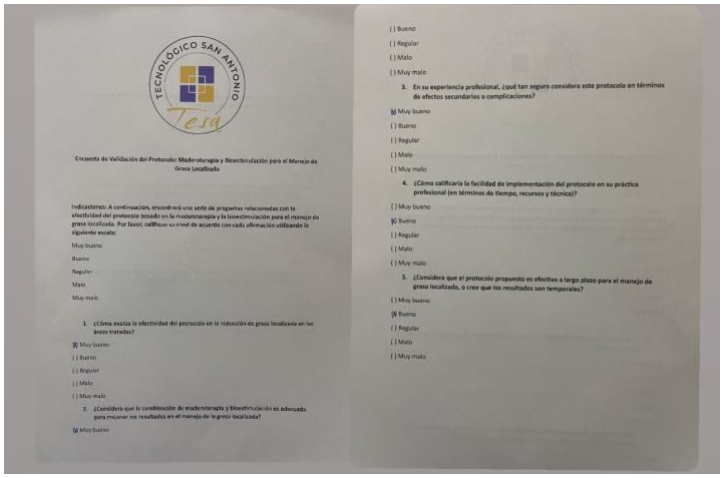
4. ¿Cómo calificaría la facilidad de implementación del protocolo en su práctica profesional (en términos de tiempo, recursos y técnica)?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

5. ¿Considera que el protocolo propuesto es efectivo a largo plazo para el manejo de grasa localizada, o cree que los resultados son temporales?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

Encuesta 4.



Encuesta de Validación del Protocolo: Maderoterapia y Bioestimulación para el Manejo de Grasa Localizada

Indicadores: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con la efectividad del protocolo basado en la maderoterapia y la bioestimulación para el manejo de grasa localizada. Por favor, califique su nivel de acuerdo con cada afirmación utilizando la siguiente escala:

Muy bueno
Bueno
Regular
Malo
Muy malo

1. ¿Cómo evalúa la efectividad del protocolo en la reducción de grasa localizada en las áreas tratadas?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

2. ¿Considera que la combinación de maderoterapia y bioestimulación es adecuada para mejorar los resultados en el manejo de la grasa localizada?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

3. En su experiencia profesional, ¿qué tan seguro considera este protocolo en términos de efectos secundarios o complicaciones?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

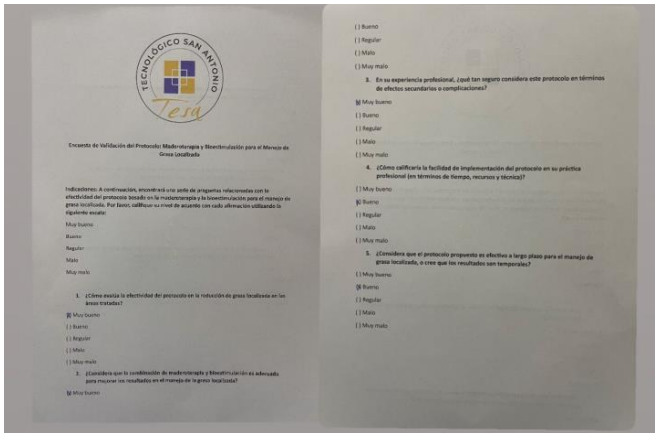
4. ¿Cómo calificaría la facilidad de implementación del protocolo en su práctica profesional (en términos de tiempo, recursos y técnica)?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

5. ¿Considera que el protocolo propuesto es efectivo a largo plazo para el manejo de grasa localizada, o cree que los resultados son temporales?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

Encuesta 5.



Encuesta de Validación del Protocolo: Maderoterapia y Bioestimulación para el Manejo de Grasa Localizada

Indicadores: A continuación, encontrará una serie de preguntas relacionadas con la efectividad del protocolo basado en la maderoterapia y la bioestimulación para el manejo de grasa localizada. Por favor, califique su nivel de acuerdo con cada afirmación utilizando la siguiente escala:

Muy bueno
Bueno
Regular
Malo
Muy malo

1. ¿Cómo evalúa la efectividad del protocolo en la reducción de grasa localizada en las áreas tratadas?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

2. ¿Considera que la combinación de maderoterapia y bioestimulación es adecuada para mejorar los resultados en el manejo de la grasa localizada?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

3. En su experiencia profesional, ¿qué tan seguro considera este protocolo en términos de efectos secundarios o complicaciones?

(X) Muy bueno
( ) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

4. ¿Cómo calificaría la facilidad de implementación del protocolo en su práctica profesional (en términos de tiempo, recursos y técnica)?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

5. ¿Considera que el protocolo propuesto es efectivo a largo plazo para el manejo de grasa localizada, o cree que los resultados son temporales?

( ) Muy bueno
(X) Bueno
( ) Regular
( ) Malo
( ) Muy malo

DIRECCIÓN DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TESA

Certifico que el trabajo de titulación, denominado "Protocolo basado en la evidencia con la utilización de maderoterapia y bioestimulación para el manejo de grasa localizada", realizado por Verónica Mercedes Burgos Macías, ha sido analizado mediante *Turnitin*, herramienta especializada para la verificación de similitud de contenido y el uso de Inteligencia Artificial.

El análisis reveló un porcentaje de similitud del 7%, así como un 0% de uso de herramientas de Inteligencia Artificial. En consecuencia, el documento cumple con los estándares requeridos por TESA, garantizando su autenticidad y originalidad.

Quito, 13 de enero de 2025

TECNOLÓGICO SAN ANTONIO Tesa
COORDINACIÓN TITULACIÓN

Ph.D. (c) Pablo Andrés Heredia Guzmán