

FICHA DE DIAGNÓSTICO FACIAL AVANZADO

GERARDI ACADEMY 2026 — MASTER SKIN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y CLÍNICA

Ocupación: _____ Fecha: _____ Edad: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Motivo de Consulta: _____

2. CUESTIONARIO Y ANAMNESIS DEL PACIENTE

¿Ha realizado tratamientos médicos/estéticos en los últimos 3 meses?

☐ Peelings Químicos ☐ Microneedling / Dermapen ☐ Láser / IPL ☐ Toxina Botulínica / Rellenos ☐ Ninguno

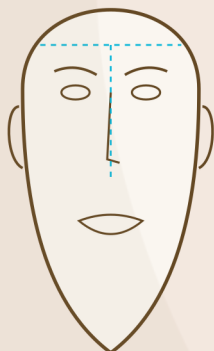
Condiciones médicas / Uso de Fármacos Tópicos u Orales:

☐ Isotretinoína / Retinoides ☐ Anticonceptivos / Hormonas ☐ Embarazo / Lactancia ☐ Alergias / Sensibilidad

Fototipo Cutáneo (Fitzpatrick): ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐ VI

Exposición Solar Habitual: ☐ Baja ☐ Moderada ☐ Alta / Frecuente ☐ Uso Diario de FPS

3. EVALUACIÓN Y MAPEO CON LÁMPARA DE WOOD



Marcar zonas de alteración en la gráfica

Color / Fluorescencia	Alteración Cutánea Detectada
☒ Azul Brillante / Claro	Piel Sana, Hidratada y Normal
☐ Blanco ☒ Fluorescente	Estrato Córneo Grueso / Hiperqueratosis
☒ Marrón Oscuro /	Hiperpigmentación Epidérmica / Melasma
☒ Pardo ☒ Púrpura /	Piel Deshidratada / Falta de Lípido
☒ Violáceo ☒ Amarillo /	Comedones / Porfirinas (C. acnes)
☒ Anaranjado	

Observaciones de Lámpara de Wood:

4. DIAGNÓSTICO INTEGRAL Y BIOTIPO CUTÁNEO

Biotipo Cutáneo: ☐ Eudérmica ☐ Alípica / Seca ☐ Grasa Deshidratada ☐ Grasa Ocluida ☐ Mixta

Estado / Alteraciones: ☐ Sensible / Rosácea ☐ Acné (Grado I-IV) ☐ Fotoenvejecimiento ☐ Flacidez / Atonía

Conclusión Clínica: _____

5. PLAN DE TRATAMIENTO EN CABINA RECOMENDADO

Sesión / Frecuencia	Aparatología / Protocolo Sugerido	Objetivo Biológico

6. RUTINA DOMICILIARIA PERSONALIZADA (HOME CARE)

Estimado/a paciente, el éxito del tratamiento depende en un 70% del cumplimiento riguroso de esta rutina en casa.

RUTINA MAÑANA (PROTECCIÓN Y ANTIOXIDACIÓN)

Paso 1: Limpieza

Paso 2: Tratamiento

Paso 3: Hidratación

Paso 4:

Fotoprotección Aplica cada 2-3 horas indispensablemente (FPS 50+).

RUTINA NOCHE (REPARACIÓN Y RENOVACIÓN)

Paso 1: Doble

Limpieza

Paso 2: Activo Noche

Paso 3: Reparación

7. RECOMENDACIONES ESPECIALES Y CONTRAINDICACIONES

- No manipular lesiones inflamatorias ni comedones en casa.
- Evitar exposición solar directa, sauna o gimnasio intenso las 48 horas posteriores a la sesión en cabina.
- Suspender el uso de retinoides o ácidos exfoliantes 3 días antes de su próxima cita.
- Mantener una hidratación oral óptima (mínimo 2 litros de agua diarios).

Firma del Especialista Cosmiatra

Certified Master

Firma de Conformidad del Paciente

Conforme con el diagnóstico y rutina