



GERARDI
STUDIO

CLINICA & PROTOCOLOS

Guía técnica y clínica en protocolos en tendencia para este 2026, aplicando para pacientes con afecciones cutáneas.

MASTER SKIN: MANUAL CLÍNICO DE PROTOCOLOS

MÓDULO V — CLINICAL DIAGNOSTICO & PROTOCOLOS

Manual Oficial de Protocolos Clínicos y Aparatología Vectorial

INSTITUCIÓN: Gerardi Studio / Academy

EDICIÓN: Master Skin 2026

DIRECCIÓN: Gerardi Academy

1. OBJETIVO GENERAL Y FUNDAMENTOS BIO-CELULARES

El presente manual establece los criterios clínicos normativos para la aplicación de **Aparatología Vectorial** y **Activos Tecnológicos** en cabina cosmiátrica avanzada. La integración de tecnologías físicas con vehículos vectorizados permite intervenir la microarquitectura cutánea con máxima precisión, eliminando la sobreestimulación y restaurando la homeostasis tisular.

CRITERIO DE INTERVENCIÓN CLÍNICA

La conjugación exacta de parámetros electromagnéticos, acústicos y químicos debe estar estrictamente alineada con la fase fisiológica de la piel y el estado de la función barrera.

2. PILARES DE LA CONJUGACIÓN VECTORIAL

A. FUNDAMENTOS BIO-CELULARES	B. APARATOLOGÍA VECTORIAL	C. ACTIVOS TECNOLÓGICOS
Modulación de la cascada inflamatoria, preservación de la matriz extracelular (MEC) y respeto estricto del manto hidrolipídico.	Selección de parámetros por vector de penetración: Plasma Frío, Cavitación Ultrasónica, Microneedling y Electroporación.	Inclusión de Exosomas, Ectoína, PDRN (ADN Salmón), Ácido Poliglutámico (PGA), Bakuchiol y Postbióticos.

3. RESUMEN EJECUTIVO DE LOS 3 PROTOCOLOS MAESTROS

PROTOCOLO	BIOTIPO CUTÁNEO	OBJETIVO CLÍNICO	APARATOLOGÍA CLAVE	ACTIVOS MAESTROS	VECTOR DE ACCIÓN
EXOCALM	Sensible / Reactiva	Inmunomodulación & Barrera	Plasma Frío	Exosomas + Ectoína 2% + Centella	Inmunomodulación & Barrera

MASTER SKIN: MANUAL CLÍNICO DE PROTOCOLOS

MÓDULO V — CLINICAL DIAGNOSTICO & PROTOCOLOS

Manual Oficial de Protocolos Clínicos y Aparatología Vectorial

INSTITUCIÓN: Gerardi Studio / Academy

EDICIÓN: Master Skin 2026

DIRECCIÓN: Gerardi Academy

1. OBJETIVO GENERAL Y FUNDAMENTOS BIO-CELULARES

El presente manual establece los criterios clínicos normativos para la aplicación de **Aparatología Vectorial** y **Activos Tecnológicos** en cabina cosmiátrica avanzada. La integración de tecnologías físicas con vehículos vectorizados permite intervenir la microarquitectura cutánea con máxima precisión, eliminando la sobreestimulación y restaurando la homeostasis tisular.

CRITERIO DE INTERVENCIÓN CLÍNICA

La conjugación exacta de parámetros electromagnéticos, acústicos y químicos debe estar estrictamente alineada con la fase fisiológica de la piel y el estado de la función barrera.

2. PILARES DE LA CONJUGACIÓN VECTORIAL

A. FUNDAMENTOS BIO-CELULARES	B. APARATOLOGÍA VECTORIAL	C. ACTIVOS TECNOLÓGICOS
Modulación de la cascada inflamatoria, preservación de la matriz extracelular (MEC) y respeto estricto del manto hidrolipídico.	Selección de parámetros por vector de penetración: Plasma Frío, Cavitación Ultrasónica, Microneedling y Electroporación.	Inclusión de Exosomas, Ectoína, PDRN (ADN Salmón), Ácido Poliglutámico (PGA), Bakuchiol y Postbióticos.

3. RESUMEN EJECUTIVO DE LOS 3 PROTOCOLOS MAESTROS

PROTOCOLO	BIOTIPO CUTÁNEO	OBJETIVO CLÍNICO	APARATOLOGÍA CLAVE	ACTIVOS MAESTROS	VECTOR DE ACCIÓN
EXOCALM	Sensible / Reactiva	Inmunomodulación & Barrera	Plasma Frío	Exosomas + Ectoína 2% + Centella	Inmunomodulación & Barrera

PROTOCOLO	BIOTIPO CUTÁNEO	OBJETIVO CLÍNICO	APARATOLOGÍA CLAVE	ACTIVOS MAESTROS	VECTOR DE ACCIÓN
HIDRO PDRN	Deshidratada / Alípica	Biorrevitalización Profunda	Paleta Ultrasónica + Microneedling	PDRN + Ácido Poliglutámico (PGA)	Biorrevitalización Profunda
BIOTECH / PEEL	Grasa / Hiperqueratósica	Turnover Celular & Microbioma	Paleta 45° + Electroporación	Ácidos PHAs/ AHAs + Postbióticos	Turnover Celular & Microbioma

PROTOCOLO MAESTRO 01: EXOCALM // TRATAMIENTO INMUNOMODULADOR

TARGET CUTÁNEO: Pielles Sensibles / Reactivas / Sensibilizadas.

INDICACIÓN CLÍNICA: Biotipos alípicos/eudérmicos con alteración de función barrera, rosácea eritrotelangiectásica y reactividad vascular (inflammaging).

OBJETIVO TERAPÉUTICO: Restaurar matriz lipídica, modular la cascada proinflamatoria y reducir la reactividad capilar mediante estimulación fría.

FASE A FASE: PROTOCOLO CLÍNICO EXOCALM

FASE	DENOMINACIÓN	ACTIVOS / BIOTECNOLOGÍA	APARATOLOGÍA / TÉCNICA
Fase 1	Higiene Inmuno-Respetuosa	Syndet pH 5.0 enriquecido con Bisabolol y Extracto de Manzanilla.	Efluvias suaves manuales. Retiro con compresas tibias (no calientes).
Fase 2	Acondicionamiento Enzimático	Complejo de Bromelina y Papaína en base gel no abrasiva.	Exposición de 5 a 7 minutos bajo bruma tibia controlada.
Fase 3	Target Tech Sterilization	Generación de gas ionizado (Especies Reactivas de Oxígeno y Nitrógeno).	Plasma Frío: Barrido flotante en piel seca por 3-5 min. Acción bactericida sin calor.
Fase 4	Infusión Vectorizada	Exosomas + Ectoína 2% + Centella Asiática liposomada.	Electroporación: Onda senoidal de baja frecuencia para reorganización de membranas.
Fase 5	Sellado Biomimético	Ceramidas (proporción 3:1:1), Escualano vegetal y Beta-glucanos.	Sellado manual oclusión suave sin oprimir tejido irritado.

// VECTOR DE ACCIÓN TERAPÉUTICA EXOCALM

- **[PASO 01]** Inhibición de citocinas proinflamatorias (IL-1 β , TNF- α) por medio de Plasma Frío sin estrés térmico.
- **[PASO 02]** Estabilización lipídica mediante Ectoína (protección contra estrés osmótico).
- **[PASO 03]** Reconstrucción de la arquitectura del cemento intercelular con Ceramidas bioidénticas.

SOPORTE FOTOPROTECTOR ESPECÍFICO: Cierre obligatorio con pantalla mineral fluida 100% física (Óxido de Zinc no nano), libre de fragancias y alérgenos.

PROTOCOLO MAESTRO 02: HIDRO PDRN // BIORREVITALIZACIÓN PROFUNDA

TARGET CUTÁNEO: Hidratación Profunda y Reparación del TEWL (Pérdida Transepidérmica de Agua).

INDICACIÓN CLÍNICA: Piel deshidratada, alópica, rugosa, desvitalizada o con líneas finas marcadas por colapso del volumen hídrico dermal.

OBJETIVO TERAPÉUTICO: Estimular la regeneración tisular profunda, aumentar la reserva hídrica y restaurar la elasticidad de la Matriz Extracelular (MEC).

ESQUEMA DE PENETRACIÓN BIO-TÉCNICA POR PROFUNDIDAD

NIVEL TISULAR	FASE DEL PROTOCOLO	ACTIVO CLAVE	ACCIÓN BIO-MECÁNICA
Superficie (Estrato Córneo)	Fases 1 & 2: Higiene + Renovación	Limpiador Escualano/ Hialurónico + Peeling PHAs (Lactobiónico 10% / Gluconolactona)	Renovación de alta higroscopía respetando el manto hidrolipídico.
Canales Físicos (Epidermis)	Fase 3: Preparación & Microcanales	Solución conductora biorevitalizante	Paleta Ultrasónica + Microneedling (0.25-0.5 mm): Cavitación + Apertura de vías.
Matriz Profunda (Dermis)	Fase 4: Infusión Celular Profunda	PDRN (ADN de Salmón) + Ácido Poliglutámico (PGA)	Estimulación de receptores A2A, neovascularización y formación de colágeno.
Barrera Externa (Epidermis)	Fase 5: Sellado Lípido Protegido	Ceramidas bioidénticas + Manteca de Karité vectorizada	Atrapamiento molecular de agua y prevención del TEWL.

MECANISMO MOLECULAR DEL PDRN + PGA

El PDRN (Polidesoxirribonucleótido) estimula la regeneración celular activa al interactuar con los receptores purinérgicos A2A, promoviendo la síntesis endógena de factores de crecimiento (VEGF, FGF). Al combinarse

con el Ácido Poliglutámico (PGA), el cual retiene hasta 5 veces más agua que el ácido hialurónico convencional e inhibe la hialuronidasa, se logra una hidratación estructural prolongada.

SOPORTE FOTOPROTECTOR ESPECÍFICO: Cierre de alta hidratación con Ácido Hialurónico reticulado de superficie para un acabado glowing no graso.

PROTOCOLO MAESTRO 03: BIOTECH / PEEL // RENOVACIÓN CELULAR

TARGET CUTÁNEO: Piel Engrosadas / Hipergrásicas / Asfíxiadas.

INDICACIÓN CLÍNICA: Biotipos grasos, comedónicos, pieles asfíxiadas, hiperqueratósicas, ostium folicular dilatado y textura irregular.

OBJETIVO TERAPÉUTICO: Afinar el estrato córneo, regular la lipogénesis sebácea y acelerar el turnover celular mediante biotecnología exfoliante.

CICLO DE TURNOVER CELULAR Y SECUENCIA CLÍNICA

PASO	ACCIÓN BIO-QUÍMICA	ACTIVOS FORMULADOS	TECNOLOGÍA APLICADA
Paso 1	Queratolisis Seleccionada	Limpiador Salicílico 2% + Zinc PCA	Reducción de la tensión superficial lipídica.
Paso 2	Cavitación Acústica	Solución desincrustante biotecnológica	Paleta Ultrasónica a 45°: Emulsión mecánica de tapones córneos y sebo acumulado.
Paso 3	Renovación Sinergizada	Ácido Glicólico 15% + Salicílico 2% + Bakuchiol Bio-fermentado	Peeling químico de tiempo de exposición controlado.
Paso 4	Restauración del Microbioma	Postbióticos + Niacinamida 5% + Ácido Hialurónico	Electroporación: Facilitación de la penetración de bio-fermentos restauradores.

SINERGIA PROTOCOLAR & REEQUILIBRIO CUTÁNEO

La acción conjunta del Peeling Químico con la Electroporación Postbiótica garantiza una aceleración del reemplazo epidérmico sin desencadenar hiperpigmentación postinflamatoria (HPPI), manteniendo la microbiota cutánea protegida y en eubiosis.

SOPORTE FOTOPROTECTOR ESPECÍFICO: Fotoprotección toque seco oil-free matificante SPF 50+ de amplio espectro.