



UNIVERSIDAD GALILEO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO Y EVALUACIÓN DE EFICACIA
DE PROCEDIMIENTO AUTOSANGUIS COMO TRATAMIENTO
ALTERNATIVO DE MESOTERAPIA ESTÉTICA PARA LA REDUCCIÓN
DE LÍNEAS DE EXPRESIÓN FACIAL EN MUJERES DE 40 A 50 AÑOS
DE EDAD EN EL MES DE SEPTIEMBRE AL MES DE DICIEMBRE DEL
PRESENTE AÑO 2019**

PROYECTO DE GRADUACIÓN

Presentado a la facultad de Ciencias de la Salud

Guatemala, C.A.

ELABORADO POR:

Gabriela Giselle Susana Ordóñez López

14010733

Para aportar el título de:

**LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS COSMÉTICAS
Y SERVICIOS ESTÉTICOS**

Guatemala, Diciembre 2019

UNIVERSIDAD GALILEO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO Y EVALUACIÓN DE EFICACIA
DE PROCEDIMIENTO AUTOSANGUIS COMO TRATAMIENTO
ALTERNATIVO DE MESOTERAPIA ESTÉTICA PARA LA REDUCCIÓN
DE LÍNEAS DE EXPRESIÓN FACIAL EN MUJERES DE 40 A 50 AÑOS
DE EDAD EN EL MES DE SEPTIEMBRE AL MES DE DICIEMBRE DEL
PRESENTE AÑO 2019**

PROYECTO DE GRADUACIÓN

Presentado a la facultad de Ciencias de la Salud

Guatemala, C.A.

ELABORADO POR:

Gabriela Giselle Susana Ordóñez López

14010733

Para aportar el título de:

**LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS COSMÉTICAS
Y SERVICIOS ESTÉTICOS**

Guatemala, Diciembre 2019

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA

- Dr. José Eduardo Suger Cofiño

VICERRECTORA

- Dra. Mayra Roldán de Ramírez

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

- Lic. Jean Paul Suger

SECRETARIO GENERAL

- Lic. Jorge Francisco Retolaza M. Sc.

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DECANA

Dra. Vilma Judith Chávez de Pop

ASISTENTE

Fredy Alberto Ardón Decaro

SECRETARIO

Vivian Lorena Tobar Méndez

ASESOR DE TESIS

Dr. Juan Pablo Solís León

ACTO QUE DEDICO

A DIOS:

Que en su infinita misericordia y amor me concedió mis talentos y dones para culminar mi carrera profesional universitaria y por amarme, cuidarme y porque mis pensamientos y mis actos siempre estén alineados a su voluntad y pueda agradecerle todos los días con mi vida; “el que habita al abrigo del altísimo morará bajo la sombra del omnipotente, pues a sus ángeles mandará cerca de ti” (salmo 91).

A MIS PADRES: Oscar Ordóñez y Gisela López

Gracias por su apoyo incondicional y por su ayuda y enseñanza tanto económico, moral y espiritual que han hecho de mí la mujer que hoy soy. A mi madre Gisela López por todo su apoyo emocional en todo momento y por enseñarme el camino del bien y anhelar siempre ser una mejor hija de Dios.

A MIS HERMANOS: Daniel y Juan Pablo Ordóñez

Gracias al Dr. Juan Pablo Ordóñez querido hermano por ser mi asesor de tesis, por todo el tiempo que has invertido en mí y con tu enseñanza y ejemplo de luchar por mis metas.

A MI SOBRINA: Daniela Ordoñez

Con todo mi amor a mi persona favorita.

A MI CATEDRÁTICO Y ASESOR DE TESIS: Dr. Juan Pablo Solís

Muchas gracias por toda la enseñanza y sabiduría transmitida a través de estos años en que tuve el privilegio de ser su alumna, usted es un ejemplo a seguir doctor Dios lo bendiga siempre.

PERSONAS QUE COLABORARON EN MI FORMACIÓN:

Gracias a mis catedráticos por sus sabias enseñanzas y por la sabiduría transmitida, Dios los bendiga a todos.

A MIS CENTROS DE ESTUDIOS:

Colegios Bilingüe Campo Real y Universidad Galileo; Gracias por la formación académica y profesional.

INDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. MARCO METODOLÓGICO	2
2.1. Planteamiento del problema.....	2
2.2. Justificación.....	3
2.3. Hipótesis.....	4
2.4. Población y métodos	4
1.1.1 Enfoque y diseño de la investigación.....	4
1.1.2 Unidad de análisis	4
1.1.3 Unidad de información.....	4
1.1.4 Población y muestra	4
1.1.5 Sujetos de estudio.....	5
2.5. Objetivos de la investigación	5
1.1.6 Objetivo general:.....	5
1.1.7 Objetivos específicos:	5
2.6. Cronograma de actividades	6
3. MARCO HISTÓRICO	7
4. MARCO TEÓRICO	8
4.1. LA PIEL	8
4.1.1 La piel está compuesta de 3 capas;	8
4.2. DEFINICIÓN DE ARRUGA.....	9
Origen o tipos de arrugas:.....	9
4.3.2 CAUSA DE LA APARICION DE UNA ARRUGA.....	10
4.3.3 EN QUE EDAD SE EMPIEZAN LAS LÍNEAS DE EXPRESIÓN	10
4.3. MESOTERAPIA HOMEOPÁTICA.....	10
4.3.4 SURGIMIENTO DE LA MESOTERAPIA	11
4.3.5 FUNCION E INPORTANCIA DE LA MESOTERAPIA.....	11
4.3.6 TIPOS DE MESOTERAPIA	11
4.3.7 RESULTADOS Y SESIONES QUE SE DEBEN REALIZAR	12
4.3.8 PROTOCOLO GENERAL DE MESOPTERAPIA HOMEOPATICA	12
4.3.9 EFECTOS SECUNDARIOS DE LA MESOTERAPIA HOMEOPÁTICA	12
4.4. EL AUTOSANGUIS.....	12

4.4.1	AUTOSANGUIS COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO DE LA MESOTERAPIA	13
4.4.2	BENEFICIOS DEL AUTOSANGUIS	13
4.4.3	CONTRAINDICACIONES EN LA APLICACIÓN DE AUTOSANGUIS	13
4.4.4	REALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS	14
4.4.5	MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS EN COMBINACIÓN CON EL AUTOSANGUIS EN FUNCIÓN A SUS BENEFICIOS COMO RESULTADO DE SU SINERGIÁ:.....	14
4.4.6	EFFECTOS SECUNDARIOS DEL AUTOSANGUIS	14
5.	MARCO CONCEPTUAL	15
6.	MARCO FINANCIERO	16
6.1.	COSTO DEL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS	16
6.1.1	Resumen de estado financiero.....	16
6.1.2	Estado de resultados mensual	17
6.1.3	Cronograma de ingresos.....	18
7.	RESULTADOS	19
7.1.	CORRELACION DE RESULTADOS	19,21,22,23
7.2.	TRABAJO DE CAMPO CON PACIENTES PARA LA REALIZACIÓN DE AUTOSANGUIS:	23
7.2.1	Paciente con el nombre de Lucky de Bóleres con edad de 50 años....	23,25,26,27,28
7.2.2	Paciente con el nombre de María Ucelo con edad de 50 años	28,30,31,32,33
7.2.3	Paciente con el nombre de Rebeca Illescas con edad de 50 años	33,35,36,37,38
7.2.4	Paciente con el nombre de Sandra Barrios con edad de 50 años	38,40,41,42,43
7.2.5	Paciente con el nombre de Gisela López con edad de 50 años.....	43,45,46,47,48
7.3.	RESULTADO DE ENCUESTAS.....	48
7.3.1	Pregunta 1.	48
7.3.2	Pregunta 2.	48
7.3.3	Pregunta 3.	49
7.3.4	Pregunta 4.	49
7.3.5	Pregunta 5.	50
7.3.6	Pregunta 6.	50
7.3.7	Pregunta 7.	51
7.3.8	Pregunta 8.	51
7.3.9	Pregunta 9.	52
7.3.10	Pregunta 10.	52

8.	DISCUSIÓN	53
9.	CONCLUSIÓN.....	54
10.	RECOMENDACIONES	55
10.1.	PARA LAS CLÍNICAS O SPAS QUE REALIZAN TRATAMIENTOS INVASIVOS EN EL ÁREA FACIAL.....	55
10.2.	A LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA.....	55
10.3.	PERSONAS QUE LLEVARÁN ACABO EL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS	55
11.	ANEXOS	56
11.1.	PROTOCOLO ESTETICO GENERAL DE AUTOSANGUIS	56
11.2.	FICHA DE EVALUACIÓN.....	57
11.3.	FICHA TÉCNICA PARA LA REALIZACIÓN DE AUTOSANGUIS	58,60
11.4.	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE AUTOSANGUIS	60,62
12.	BIBLIOGRAFÍA	62,64,65,66,67

1. INTRODUCCIÓN

Actualmente, en la población femenina arriba de 40 años de edad las líneas de expresión facial o arrugas son un problema de estética muy común. Existen muchas terapias para la mejora de la misma, sin embargo, son de alto costo o pueden producir efectos adversos en la piel.

El propósito de este trabajo es demostrar a la población que la terapia de autosanguis puede ser efectiva en el mismo número de sesiones, a un menor costo y sin efectos adversos. En el aspecto bioestético ayuda a las personas a disminuir las líneas de expresión a través de un proceso de extracción de una mínima cantidad de sangre propia del paciente combinado con medicamentos homeopatizados como la procaína, lidocaína y solución salina, mostrando resultados en un lapso de tiempo de aproximadamente un mes (realizándose una o dos sesiones por semana).

El presente estudio tiene un enfoque descriptivo longitudinal, experimental y prospectivo debido a que se estudiarán a cinco pacientes femeninas que comprenden la edad de 40 a 50 años de edad para el tratamiento de líneas de expresión facial en el mes de noviembre del año 2019 comprendidos en terapias de cuatro sesiones una vez por semana en la clínica del Doctor Oscar Ordoñez en Avenida la castellana. El estudio es experimental debido a que no hay estudios realizados en Guatemala que efectúen esta terapia.

CAPITULO I

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1. Planteamiento del problema

Las líneas de expresión son un problema para la mujer, principalmente para la mujer adulta, las que ocupan la edad de 40 a 50 años; por lo que el autosangis puede ser un método económico y de fácil aplicación que soluciona dicho problema siendo un método que se ha demostrado eficaz para mejorar la cicatrización de los tejidos

Actualmente en Guatemala no hay estudios que evalúen la efectividad del tratamiento de la hemoterapia AUTOSANGUIS sin embargo existen quienes lo aplican en su vida profesional como terapia para eliminar las líneas de expresión.

En el año 2012 en Barcelona España El Dr. José Miguel Oscrin publica en su página de centro médico homeopático acerca de la efectividad de la terapia de autosanguis con algunos componentes homotoxicológicos (los cuales no están especificados) para la eliminación de las líneas de expresión facial. (Oscrin, 2012)

¿Pero que lo hace ser un tratamiento eficaz para las líneas de expresión en la mujer adulta? Como sabemos desde hace mucho tiempo se han inventado tratamientos invasivos y no invasivos para la mejora de las arrugas pero la gente lo que busca es un tratamiento que no sea tan doloroso, que sea económico y que el resultado se vea en la primera sesión por lo que el autosanguis es un tratamiento ideal para todas las mujeres que quieren disminuir y conforme a las sesiones lograr desaparecer las arrugas finas ya que la formular que contiene el autosanguis que es tratamiento homeopático que contiene procaína, lidocaína y solución salina mezclado con sangre propia del paciente ayudara a regenerar las células y mejorar la elasticidad rellenando esos surcos o depresiones que surgen en la piel.

En el ámbito geográfico la población estudiada será a nivel del departamento de Guatemala, se llevó a cabo en la clínica médica del Dr. Oscar Ordoñez en avenida la castellana llevándose a cabo desde el mes septiembre a diciembre del año 2019

2.2. Justificación

El autosangis en el aspecto bioestético tiene la capacidad de ayudar a las personas a disminuir las líneas de expresión a través de un proceso de extracción de una mínima cantidad de sangre propia del paciente combinado con medicamentos homeopatizados, mostrando resultados en un lapso de tiempo de aproximadamente un mes (realizándose una o dos sesiones por semana).

En esta investigación las personas que se beneficiaran son las mujeres de 40 a 50 años de edad debido a que en su mayoría presentan arrugas en el área facial.

De todos los tratamientos para las líneas de expresión se puede ver que es la terapia más económica, incluso más que el plasma rico en plaquetas (PRP), ya que la inversión clínica es de bajo costo, además, es la terapia con menos efectos adversos, debido a que no existe riesgo de alergias (o casi nulo), no se han reportado lesiones nerviosas, pigmentaciones en la piel o cristalización de los componentes de la terapia por lo que es la más segura.

En el aspecto metodológico esta investigación puede llegar a representar una nueva fuente de información, debido a que no hay estudios dentro del campo de esteticismo a nivel nacional. Sin embargo, hay artículos de orden científico que demuestran su efectividad como en la reseña bibliográfica de autohemoterapia publicada por el Doctor José Miguel Oscrin que describe a cerca de la realización y el funcionamiento de autosangis como un tratamiento alternativo ([Osc121](#); [Montoya, 2019](#); [Shelton, n.d.](#))

2.3. Hipótesis

Reducción notoria de líneas de expresión facial en mujeres de 40 a 50 años de edad, con terapia de autosangis y componentes homeopatizados en el lapso de un mes.

2.4. Población y métodos

1.1.1 Enfoque y diseño de la investigación.

Es un enfoque descriptivo longitudinal, experimental y prospectivo

1.1.2 Unidad de análisis

Mujeres que componen la edad de 40 a 50 años.

1.1.3 Unidad de información

Clínica del Dr. Oscar Ordóñez en Avenida la Castellana 8-83 zona 9 de la ciudad de Guatemala

1.1.4 Población y muestra

Población: se estudiará mujeres de 40 a 50 años de edad de la ciudad de Guatemala sin importar etnia o raza

Muestra: cinco mujeres comprendidas en la edad de 40 a 50 años

1.1.5 Sujetos de estudio

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<ul style="list-style-type: none">• Mujeres de 40 a 50 años de edad• Mujeres que presenten líneas de expresión facial	<ul style="list-style-type: none">• Mujeres con antecedente médico de alguna coagulopatía• Mujeres alérgicas a la lidocaína o procaína• Mujeres embarazadas• Mujeres con enfermedades crónicas mal controladas como hiperlipidemia, diabetes, hiperuricemia.

2.5. Objetivos de la investigación

1.1.6 Objetivo general:

Implementación de protocolo y evaluación de eficacia de procedimiento autosanguis como tratamiento alternativo de mesoterapia estética para la reducción de líneas de expresión facial en mujeres de 40 a 50 años de edad en el mes de septiembre al mes de diciembre del presente año 2019

1.1.7 Objetivos específicos:

1. Calificar que el procedimiento autosanguis pueda mejorar la depresión de las líneas de expresión.
2. Determinar que el procedimiento de autosanguis es un método económico que puede mejora las líneas de expresión
3. Caracterizar el autosanguis como método rápido y que se puede utilizar en cualquier lugar y con poco material
4. Identificar que el procedimiento autosanguis a mediano plazo puede brindar en la persona rejuvenecimiento facial

2.6. Cronograma de actividades

		CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SEGUNDO SEMESTRE 2019																					
Meses		Agosto					Septiembre				Octubre					Noviembre				Diciembre			
Semanas		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
ACTIVIDADES																							
Diseño de la investigación		x	x	x	x																		
Revisión bibliográfica						x	x	x															
Diseño de instrumentos de recolección de datos										x	x	x											
Validación de instrumentos															x	x	x	x					
Procesamiento y análisis de datos																			x	x	x		
Elaboración de informe de datos																						x	
Entrega de informe																							x

CAPITULO II

3. MARCO HISTÓRICO

En Guatemala, existen múltiples abordajes de la medicina, pero dentro del contexto de la medicina estética alternativa existe el uso de procedimiento llamado autosanguis el cual no es muy utilizado por el gremio médico general en nuestro país, más aún dentro del campo estético, no existen muchos médicos que tenga el conocimiento de su aplicación dentro de la estética como opción alternativa con resultados efectivos para el tratamiento del envejecimiento de la piel. Pero existen médicos estéticos fuera del país como en Colombia y España que realizan este tipo de procedimiento a nivel estético y médico.

En el año 1993 se empezó a realizar la autohemoterapia combinado con la homotoxicología para activar el sistema inmunológico y así mejorar respuestas a las alergias, enfermedades inflamatorias del intestino, lupus, osteoartritis, eczema, acné, dermatitis. Se utilizaban medicamentos homotoxicológicos como coenzima, compositum combinado con solución salina por vía intradérmica o intramuscular.

La evolución de los tratamientos estéticos ha mejorado conforme el tiempo y cada vez aparecen nuevas técnicas para la reducción de las líneas de expresión. En el año 2012 se publicó el primer estudio de los derivados de la autohemoterapia y uno de ellos era el autosanguis y es una terapia que se ha utilizado anteriormente en mejora de la salud del paciente, pero que no solo existen beneficios médicos sino también estéticos a la hora de implementar la sangre propia del paciente con medicamentos homeopáticos.

CAPITULO III

4. MARCO TEÓRICO

4.1. LA PIEL

Se entiende como el órgano más grande de todo el cuerpo que nos brinda una barrera protectora ante los agentes externos, pero no en todas las áreas del cuerpo la piel es del mismo grosor, en las manos y en la de los pies oscila entre 4mm de grosor y en párpados de 0.5 mm de grosor; La piel nos brinda otras funciones como:

- Regula la temperatura corporal
- Inmunidad: La piel trabaja de manera cerca con el sistema inmunitario protegiendo a que no entren bacterias, virus o cuerpo dañinos previniendo que entren a nuestro organismo y enfermemos.
- La piel permite la movilidad y el crecimiento; quiere decir que gracias a sus tejidos y sus propiedades elásticas esta nos permite movernos de manera fácil
- Excreción de sustancias no necesarias en el organismo como el sudor.
- Función endocrina: absorbiendo la vitamina D (precedente del sol) que ayuda a la absorción del calcio y del fósforo y así mantener los huesos fuertes y el buen mantenimiento del organismo para sentirnos con más vitalidad y energía.

4.1.1 La piel está compuesta de 3 capas;

- La capa externa (Epidermis): es la barrera más importante del cuerpo y contiene células que producen queratina que son los queratinocitos y son los más abundantes en esta capa y estos brindan fortalecimiento, ayuda a que la piel mantenga su elasticidad, controla el crecimiento y la renovación celular lo cual ayuda a controlar y suavizar las arrugas; melanocitos que estos nos brindan el color a la piel por medio de la melanina; células de Langerhans su función es la de proteger contra patógenos (agente huésped que produce bacterias o virus que producen enfermedades); células de Merkel actúan como receptores sensitivos ante la presión estas se encuentran en las palmas de las mano y de las plantas de los pies.
- Capa media o la capa más gruesa “Dermis”: como lo dice el nombre es la capa más gruesa y grande de la piel, esta contiene colágeno, fibras elásticas, nervios, vasos sanguíneos, glándulas sudoríparas, y folículos pilosos; por lo tanto, esta capa tiene una de las funciones más importantes ante el envejecimiento de la piel ya que suministra resistencia, flexibilidad y elasticidad a la piel; además protege los órganos internos ante los agentes externos.
- Capa interna “Hipodermis”: está compuesta por células grasas (adipocitos) que aíslan al cuerpo y ayudan a conservar el calor, también sirve como reserva energética y ayuda a que los músculos se muevan de forma adecuada.

Ya conociendo que es la piel, que funciones nos brinda y que capas tiene sabiendo las funciones y los componentes de cada una nos vamos a centrar en el tema principal de la tesis que es una arruga,

donde se origina, porque se da una arruga y así después conocer que es la mesoterapia y como el autosanguis va a mejorar esa depresión en la piel conocida como arruga.

4.2. DEFINICIÓN DE ARRUGA

Según la real academia española arruga la define como “Pliegue que se hace en la piel, ordinariamente por efecto de la edad.” (IV, 2019)

Una arruga o las arrugas son un pliegue, una línea o un surco que se da a partir de cierta edad especialmente visibles en cara, cuello y manos y se da por la pérdida de grasa o colágeno; falta de células en la capa dermis que nos brinda el colágeno y la elasticidad en la piel

Origen o tipos de arrugas:

Las arrugas se originan mediante el volumen de la piel se disminuye y el volumen de la dermis-epidermis se vuelve más fina perdiendo el tono y grosor de la piel y así producir la arruga.

Las arrugas se dividen en:

- I. Arrugas mecánicas: estas aparecen por la contracción de los músculos faciales y son conocidas como “arrugas de expresión”
 - i. Arrugas transversales de la frente
 - ii. Arrugas del entrecejo
 - iii. Patas de gallo, en la zona externa de los ojos

- II. Arrugas estáticas: estas se dan por la flacidez de la piel y la gravedad y se da por factores externos como el sol o ya sea por mala nutrición o malos hábitos como fumar.
 - i. Arrugas de la tristeza que se da de la comisura de la boca a la barbilla
 - ii. Surcos nasogenianos que se origina de las alas de la nariz a la comisura de la boca
 - iii. Arrugas del cuello y escote
 - iv. Arrugas en los pómulos se da más en personas que han tenido sobrepeso o personas con malos hábitos como fumar.
 - v. Arrugas alrededor de la boca o conocido como “código de barras”

4.3.2 CAUSA DE LA APARICION DE UNA ARRUGA

Existen varios factores para la aparición de las líneas de expresión conocidas como arrugas y son las siguientes:

- Como ya lo habíamos hablado la arruga se da por falta de grasa o colágeno otro factor es por la falta de agua en la piel y esto hace que la piel se vuelva áspera y seca y a medida que todo esto se deteriora o hay falta de sustancias, la piel va perdiendo su elasticidad y luego se producen las arrugas. Además del envejecimiento normal hay otras causas como:
- El sol
- Factores genéticos
- Estrés
- Consumo de tabaco y alcohol
- Falta de ejercicio
- Dieta desequilibrada
- La alteración del sueño
- La falta de hidratación
- Factores mecánicos: que se da por la contracción repetida de los músculos

4.3.3 EN QUE EDAD SE EMPIEZAN LAS LÍNEAS DE EXPRESIÓN

Según estudios que han realizado las líneas de expresión empieza a aparecer a los 25 años en adelante por lo tanto es la edad adecuada para empezar a realizarse tratamientos o cuidarse la piel, pero lo recomendable es cuidarse la piel desde la adolescencia una buena edad seria de los 15 años en adelante para tener una piel hidratada, saludable y vital.

4.3.MESOTERAPIA HOMEOPÁTICA

La mesoterapia es un tratamiento proveniente de Francia que consiste en microinyecciones con agujas pequeñas administrando medicamento homeopático como vitaminas, minerales, colágeno entre otros siempre y cuando sean naturales para el mejoramiento de la apariencia de la piel

La mesoterapia homeopática es también conocida como biopuntura; es la combinación de la acupuntura con la utilización de medicamentos homeopáticos (naturales) y se realiza por medio de microinyecciones para la vitalidad del organismo o de la piel.

4.3.4 SURGIMIENTO DE LA MESOTERAPIA

El Dr. Michael Pistor en 1952 tras varios estudios en la universidad de Francia invento la mesoterapia para usos estéticos y del dolor para luego crear la pistola inyectora que es un método más fácil de manejar a la hora de colocar un medicamento homeopático; se dio cuenta que colocando una dosis pequeña de medicamento a pocos milímetros de la superficie cutánea esta se concentra y luego se difunde hacia áreas más profundas siempre centrándose en el área que se está o se desea tratar actuando de una forma segura y con resultados en la primera sesión.

4.3.5 FUNCION E INPORTANCIA DE LA MESOTERAPIA

La mesoterapia es un tratamiento que está indicado para mejorar la calidad y la vitalidad de la piel y sus funciones son varias como:

- Mesoterapia capilar: para alopecia tanto en hombres como en mujeres.
- Mesoterapia corporal: para reducción de celulitis, reducción de células adiposas localizadas, reafirmación y levantamiento.
- Mesoterapia facial: para líneas de expresión, manchas en la piel, reafirmación, eliminación de grasa ya sea en mentón o mejillas, volumen en área localizadas como labios y pómulos y mejoramiento de ojeras.
- La mesoterapia también se puede utilizar para revitalizar, y desintoxicar glándulas como las suprarrenales, la tiroides y los ovarios.
- La mesoterapia también es funcional para el tratamiento del dolor y la fatiga.

4.3.6 TIPOS DE MESOTERAPIA

Existen varios tipos de mesoterapia que ayudan a mejorar la tonalidad y vitalidad de la piel y son los siguientes:

- Mesoterapia facial: Se realiza mediante la aplicación de microinyecciones con medicamentos para revitalizar y mejorar la apariencia del rostro y así se vea más rejuvenecida.
- Mesoterapia virtual: Es un método no invasivo en donde se utilizan pequeñas corrientes de baja y media frecuencia abriendo los poros y así introduciendo por estas vías los componentes que se coloque en la piel.
- Mesoterapia corporal: Es una técnica que sirve para moldear la figura mediante infiltraciones (microinyecciones) o virtual y las dos técnicas son muy eficaces.
- Mesoterapia infiltrada: Técnica que se realiza por medio de inyecciones bajo los tejidos cutáneos con fines de rejuvenecer o moldear el cuerpo.
- Mesoterapia capilar: Es una técnica que ayuda a estimular el crecimiento del cabello o detener la caída del cabello por medio de microinyecciones en el área capilar
- Mesoterapia homeopática: Técnica enfocada en utilizar las propiedades de la acupuntura con la utilización de medicamentos homeopáticos para tratar diferentes enfermedades como dolores articulares o en medicina estética; para líneas de expresión, para adelgazar, entre otros.

4.3.7 RESULTADOS Y SESIONES QUE SE DEBEN REALIZAR

Los resultados de la aplicación de la mesoterapia pueden ser variados, algunos pacientes lo ven inmediato pero la mayoría de las veces es conforme a las sesiones que se realiza el paciente, las sesiones varían entre 4 a 10 sesiones para ver los resultados y se hacen de forma semanal.

4.3.8 PROTOCOLO GENERAL DE MESOPTERAPIA HOMEOPATICA

La dosis en la aplicación del medicamento va conforme según a la necesidad el paciente, pero es necesario seguir estos pasos para tener un buen resultado y no infectar o hacer una mala práctica de esta y son los siguientes:

- Tener todo el área limpia y lista para que el paciente pueda acomodarse y todo debe ser nuevo sin haberse utilizado con algún otro paciente, todo debe ser estéril.
- Lavarse las manos con agua y jabón y pasarse alcohol o hibitane para evitar infecciones.
- Colocarse Guantes, boquilla para no expulsar alguna bacteria o virus por medio de la boca o nariz.
- Limpiar el área que se va a tratar con un antiséptico como alcohol, hibitane o microdacyn
- Tener todo el material que se va a utilizar a la mano, algodones, antisépticos, agujas, jeringa y medicamento que se utilizará
- Procedemos a empezar el tratamiento de microinyecciones en el área a tratar.

4.3.9 EFECTOS SECUNDARIOS DE LA MESOTERAPIA HOMEOPÁTICA

- Los efectos son mínimos, aunque si se puede generar hematomas (moretones), hinchazón, picazón, pero estos efectos desaparecen con el tiempo incluso es inmediato que se eliminan ya sea la hinchazón o la picazón, ahora el moretón durara en unos 2 a 3 días después de haberse realizado el tratamiento.

4.4. EL AUTOSANGUIS

Los primeros reportes de autosanguis fueron presentados por el Doctor Jorge González Ramírez en el año 1984 quien “Determinó que era estrictamente lógico aprovechar la propia sangre del paciente para usar los auto-anticuerpos como verdaderos antígenos y así estimular a su Sistema Inmune para que produzca anticuerpos normales que bloqueen y destruyan a los autoanticuerpos.” (Ramírez, 2019)

Definición de autosanguis: Terapia también conocida como “auto hemoterapia” es un tratamiento en donde se utiliza la propia sangre del paciente que su principal función es la del auto envejecimiento también sirve para activar el sistema inmunológico y los resultados de las propiedades de este tratamiento lo fundó el Doctor Jorge González Ramírez en el año 1984.

4.4.1 AUTOSANGUIS COMO TRATAMIENTO ALTERNATIVO DE LA MESOTERAPIA

Como sabemos la mesoterapia es un tratamiento con microinyecciones que ayuda a regenerar y activar las células de la dermis y así mejorar la apariencia y prevenir las arrugas; al igual que la autosanguis tiene la misma función realizando un tratamiento antiaging.

¿Como el autosanguis puede ser un tratamiento alternativo de la mesoterapia? Porque se combinan las 2 propiedades que estos tratamientos nos brindan utilizar la mesoterapia homeopática con la mezcla de sangre propia del paciente.

4.4.2 BENEFICIOS DEL AUTOSANGUIS

Los beneficios para la aplicación de autosanguis es amplia, pero para la medicina estética son los siguientes:

- Rejuvenece la piel
- Brinda luminosidad a la piel
- Ayuda a la apariencia de manchas en la piel
- Permite que los poros abiertos disminuyan brindándole una mejor apariencia a la piel
- Brinda un efecto similar al ácido hialurónico como en los labios se puede aplicar en esa área y se ve más voluminoso
- Ayuda a la producción natural de elastina y colágeno.
- Ayuda a que la piel se regenere más rápido.

4.4.3 CONTRAINDICACIONES EN LA APLICACIÓN DE AUTOSANGUIS

Para el tratamiento de autosanguis se darán a conocer las contraindicaciones para su aplicación y se desglosarán a continuación

- Está contraindicado en personas que padecen hiperuricemia (elevación del ácido úrico)
- Hiperlipidemias (colesterol o triglicéridos elevado)
- Personas que tengan problemas hematológicos como anemias, leucemia.
- Enfermedades crónicas como diabetes, insuficiencia renal, artritis, cáncer
- Pacientes farmacodependientes como dependientes de esteroides que estén en uso de quimioterapias.
- En personas embarazadas

4.4.4 REALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS

El tratamiento de autosanguis se obtiene por medio de la sangre propia del paciente más la aplicación de medicamento homeopático.

El Procedimiento que se realiza para el tratamiento de autosanguis es extraer con una jeringa de 10ml colocar 5cc de medicamento homeopático y luego se extrae 1cc de sangre venosa propia del paciente y se revuelve en forma circular para luego colocar en el área a tratar.

Este tratamiento requiere de varias sesiones de 4 a 6 sesiones semanales para que el efecto que el paciente quiere sea el deseado, las primeras sesiones corresponden a la preparación de la piel para luego centrarnos en las propiedades que brinda el medicamento homeopático y la sangre propia.

Para el rejuvenecimiento facial se utilizará la técnica punto a punto con una distancia aproximada de un centímetro entre cada punción del área tratada.

La jeringa que se puede utilizar es de 10ml y utilizar una aguja color amarillo de 30 G x ½ o aguja color morado de 0.30 x(4mm).

4.4.5 MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS EN COMBINACIÓN CON EL AUTOSANGUIS EN FUNCIÓN A SUS BENEFICIOS COMO RESULTADO DE SU SINERGIA:

Los medicamentos homeopáticos principales que se utilizan en la realización de autosanguis son los siguientes y se desglosaran a continuación:

- I. Lidocaína: Es un anestésico que bloquea la transferencia de estímulos dolorosos al cerebro; esta puede ser tópica o local. El beneficio principal de la lidocaína es la de inhibir el dolor
- II. Procaína: Es un bloqueador de la conducción nerviosa (anestésico), este fármaco actúa de manera anestésica local. El beneficio principal es de disminuir el dolor y además según estudios por el Dr. Paul Luth del Hospital Municipal Offenbach Main Alemania creada en 1905 dice que la procaína ayuda a regenerar las células de la piel y activar el colágeno por lo que ayuda a disminuir las líneas de expresión, dándole a la piel una apariencia más firme, sana y juvenil
- III. Solución salina: Es un suero que se coloca por vía intravenosa a pacientes que no puedan tomar líquidos por vía oral y están en peligro de desarrollar deshidratación. Uno de los beneficios que brinda este suero es que mejora la permeabilidad celular y expande el espacio extracelular brindando hidratación y mejorando la absorción de nutrientes a nivel celular.

4.4.6 EFECTOS SECUNDARIOS DEL AUTOSANGUIS

Los efectos son parecidos al tratamiento alternativo de la mesoterapia homeopática y son mínimos por lo que puede generar hematomas (moretones), hinchazón, picazón, pero estos efectos desaparecen con el tiempo incluso es inmediato que se eliminan ya sea la hinchazón o la picazón, ahora el moretón durara en unos 2 a 3 días después de haberse realizado el tratamiento

CAPITULO IV

5. MARCO CONCEPTUAL

- 4.1 Según estudios relacionados con esta terapia la Doctora Adriana Munera en el artículo de medicina estética y antienvjecimiento define el autosanguis como “Consiste en aplicar medicamentos biológicos (homotoxicológicos) en la piel de cara, cuello y manos mezclados con componentes propios de la sangre. Esta mezcla es con el fin de que los medicamentos se vuelvan más potentes y se logre un mayor y mejor resultado” (Munera, 2014). Además, en la investigación de esta terapia recomienda realizar una sesión cada 1 o 2 semanas por 4 sesiones. La mejoría es evidente desde la primera sesión; por lo que es un tratamiento efectivo para la reducción de líneas de expresión.
- 4.2 Estudios realizados sobre la homotoxicología la define como: La homotoxicología considera las enfermedades como procesos naturales actuando como defensas propias del organismo “Estas defensas del organismo se manifiestan en forma de diversas afecciones, como, por ejemplo, fiebre, diarrea, inflamaciones e incluso enfermedades que suponen un riesgo para la vida. Para estimular las defensas del organismo, el médico prescribe a sus pacientes medicamentos biológicos, denominados homotoxicológicos, por Reckeweg.” (Hospital Sumédico, n.d.)
- 4.3 El instituto nacional del cáncer define la lidocaína como “Sustancia que se usa para aliviar el dolor al bloquear las señales de las terminaciones nerviosas de la piel...Es un tipo de anestésico local.” (Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., n.d.)
- 4.4 La procaína es un anestésico local que, aplicado brinda varios beneficios en la piel; estudios realizados por el Dr. Luth indico que “Uno de los primeros cambios notables sucedió muy rápidamente después de que se inició la terapia con procaína e involucró la apariencia de la piel de los pacientes del estudio. La piel del paciente muy rápidamente pareció aflojarse menos y las arrugas y los pliegues asociados con la tercera edad, se suavizaron. Sobre todo, la piel pareció más firme, dándole a los pacientes una apariencia sana y juvenil.” (Solórzano, Una terapia de antienvjecimiento con la procaína, n.d.)
- 4.5 La definición de Solución salina por la página web en Wikipedia lo define como “es una disolución acuosa de sal en agua...base para la dilución de otras sustancias” (Wikipedia, 2019)
- 4.6 Según la web de salud y belleza define el término de mesoterapia como “un tratamiento cosmético médico no quirúrgico. La mesoterapia emplea múltiples inyecciones de medicamentos farmacéuticos y homeopáticos, extractos de plantas, vitaminas y otros ingredientes en la grasa subcutánea.” (Mundo Estética, 2017)

CAPITULO V

6. MARCO FINANCIERO

6.1. COSTO DEL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS

El tratamiento “Autosanguis” es económico porque los insumos son de bajo costo y el costo aproximado de la terapia es de Q. 350.00 por sesión generando un gran impacto en los ingresos de la empresa.

6.1.1 Resumen de estado financiero

En esta imagen se mostrará el costo de cada materia prima que se gastará mensual, más los servicios mensuales y los costos fijos

Inventario mensual	
Agujas	Q25
jeringas	Q24
algodón	Q5
Hibitane	Q30
Guantes	Q30
Mascarillas bucales	Q40
Procaína	Q45
Lidocaina	Q35
Solución salina	Q20
Liga para extracción de sangre	Q5
alcohol	Q30
Toallas	Q150
productos de limpieza para el rostro	Q100
Servicios mensuales	
Agua	Q80
luz	Q300
telefono	Q200
Costos fijos	
alquiler	Q1,500
Mobiliario y equipo	Q2,000

6.1.2 Estado de resultados mensual

En la siguiente imagen se muestra el estado de resultados mensual que se obtendrá.

En el lado de activo: en caja se obtendrá Q.1,000.00 para pagos que se necesiten o cambio para los clientes en caso ellos paguen en efectivo; en banco se obtendrá Q.5,000.00 que es lo que se tendrá en la cuenta de la empresa; Los clientes es el ingreso mensual de los pacientes por comprar las terapias de autosanguis, luego se realiza el total de activo que es la suma de las cantidades de caja, banco y clientes.

En pasivo se colocarán los gastos variables que estos varían según suban de precio o se gaste más material: en inventario se colocó Q.539.00 ya que se sumó todas las cantidades del inventario mensual; luego en servicios mensuales se colocó Q580.00 ya que se sumó todas las cantidades de servicios mensuales. En costos fijos es una cantidad que siempre se tendrá que pagar por lo que se colocó de alquiler Q.1,500.00 y en mobiliario y equipo se colocó Q.2,000.00; Luego se sumo todas las cantidades del total pasivo y el total que dio fue de Q.4,619.00.

La utilidad se realiza por medio de la resta del total del activo menos el total pasivo y se ven las ganancias mensuales totales.

ESTADO DE RESULTADOS MENSUAL			
ACTIVO		PASIVO	
Caja	Q1,000	Gastos Variables	
Banco	Q5,000	Inventario	Q539
Cientes	Q25,200	Servicios mensuales	Q580
		Costos fijos	
		Alquileres	Q1,500
		Mobiliario y equipo	Q2,000
Total activo	Q31,200	total pasivo	Q4,619

UTILIDAD Q26,581 MENSUAL

6.1.3 Cronograma de ingresos

Se realizó un cronograma de ingresos en donde el costo por sesión es de Q.350.00 y la cantidad de clientes al día será de 3 pacientes; el ingreso diario es la multiplicación del costo por sesión por la cantidad de clientes del día; En la cantidad de clientes al mes se multiplicará los 24 días que se trabajaran de lunes a sábado en mes calendario por la cantidad de clientes al día y da el total de 72 clientes al mes; y el ingreso mensual se multiplica el costo de sesión por la cantidad de clientes al mes.

Cronograma de ingresos

Costo Sesior	Cantidad clientes al dia	Ingreso diario	Cantidad clientes al mes	ingreso Mensual
Q350	3	Q1,050	72	Q25,200

CAPITULO VI

7. RESULTADOS

7.1. CORRELACION DE RESULTADOS

1.A) Correlación de resultados de las diferentes terapias para reducción de líneas de expresión en base a los objetivos de investigación.

1. Calificar que el procedimiento autosanguis pueda mejorar la depresión de las líneas de expresión.			
1.1 Autosanguis: con base al artículo de un estudio hecho por CCSA indica que el autosanguis “es un tratamiento de rejuvenecimiento cutáneo en cara, cuello, y escote principalmente, Tratamiento antiarrugas” (CCSA, 2018)	1.2 PRP: “es una solución para aquellas personas que desean deshacerse de sus líneas de expresión y cicatrices sin someterse a cirugías invasivas. Gracias al Plasma Rico en Plaquetas tu piel lucirá más firme y tersa con tan solo tres semanas de tratamiento” (¿Qué es el tratamiento PRP?, 2019)	1.3 <u>Ácido hialurónico</u> : “otorgar volumen en las áreas modificadas por el proceso de envejecimiento; también rellenar surcos y arrugas estáticas, es decir, las arrugas más profundas y visibles en el rostro.” (Médicos de Rejuvenecer, 2016)	1.4 Botox: “el Botox es una proteína inactiva purificada que los impulsos bloquea temporalmente nerviosas cuando se inyecta en los músculos específicos, y las contracciones musculares límites para reducir la aparición de líneas de expresión.” (Salcedo, 2018)

2. De terminar que el procedimiento de autosangis es un método económico que puede mejora las líneas de expresión			
<p><u>2.1 Autosangis:</u> No existen estudios del costo para el tratamiento de autosangis, pero en la clínica del Dr. Oscar Arnoldo Ordoñez Gómez el precio oscila en Q. 350.00 por sesión por lo que es un tratamiento económico y con resultados satisfactorios.</p>	<p><u>2.2 PRP:</u> “El precio del plasma rico en plaquetas en nuestra clínica de Madrid es de 250€ (Q. 2,137.5) por sesión” (Jiménez, 2019)</p>	<p><u>2.3 Ácido hialurónico:</u> “Podemos encontrar inyecciones para los surcos nasogenianos, por unos 250-350€ (de Q.2,000 a Q.3,000) ...en algunos casos los pacientes desean un resultado más consistente, y desean inyectarse una cantidad mayor de ácido hialurónico, que hará que el precio ascienda proporcionalmente. (ZThemes.net, 2017)</p>	<p><u>2.4 Botox:</u> “El costo promedio del tratamiento con BOTOX® varía entre USD 350 y USD 500 (de Q. 2,700 a Q. 3,900) por cada parte de tratamiento. El costo de una inyección de BOTOX” (Einstein Medical , 2017)</p>

3. Caracterizar el autosangis como método rápido y que se puede utilizar en cualquier lugar y con poco material			
3.1 Autosanguis: “la técnica consiste en la extracción de una mínima cantidad de sangre que se combina con un medicamento homotoxicológico elegido en función del perfil y patología del paciente, se agita y se inyecta por vía subcutánea” (Oscrim, 2012). El material que se necesita; Agujas, jeringas, medicamento homotoxicológico, alcohol, material de limpieza para el rostro, liga para extraer sangre, algodón y la sangre propia del paciente.	3.2 PRP: “Es un producto que se obtiene por centrifugación diferencial de sangre autóloga, es decir, extraída del mismo paciente, logrando un producto concentrado de plaquetas (600.000 a 1.500.000 x mm ³)” (Caputo, 2019). El material que se utiliza; agujas, Jeringas, sangre propia del paciente, liga para extraer sangre, algodón, alcohol, centrifugadora y material de limpieza para el rostro.	3.3 Ácido hialurónico: “Los productos son inyectable de 23mg, se presentan de manera reticulada (densidad), la densidad va a depender de la zona a tratar.” (Dra., Miembro de la academia estética orofacial , 2011). El material que se necesita es; jeringa-agujas, ácido hialurónico (reticulado o no reticulado) y material de limpieza para el rostro.	3.4 Botox: “el Botox paraliza el músculo en cuestión, logrando que la piel se vuelva a estirar. Por lo tanto, se inyecta directamente al músculo responsable de la arruga, el cual, no podrá contraerse de nuevo” (Fernández, 2018). El material que se necesita es; agujas, jeringas, toxina botulínica, material de limpieza para el rostro

4. Identificar que el procedimiento autosangis a mediano plazo puede brindar en la persona rejuvenecimiento facial			
<p><u>2.1 Autosanguis:</u> “El efecto se traduce en la revitalización de la piel, es decir, se obtiene una piel más hidratada y brillante. A largo plazo el tono cutáneo es más uniforme, mejorando así el aspecto, elasticidad y turgencia de la piel. El rostro parece visiblemente más joven y suave, corrigiendo así los signos de la edad respetando su naturalidad. Se recomienda realizar una sesión cada 1 o 2 semanas por 4 sesiones. La mejoría es evidente desde la primera sesión.” (Munera, 2014)</p>	<p><u>2.2 PRP:</u> “El número de sesiones dependerá del estado de la piel de cada paciente, siendo el protocolo habitual para este tratamiento de 3 sesiones espaciadas cada mes... Los efectos aparecen con el paso de los días y aumentan a medida que éstos transcurren. El efecto es máximo a los 20/30 días tras el tratamiento.” (Antiaging Group Barcelona, 2018)</p>	<p><u>2.3 Ácido hialurónico:</u> “Los tratamientos se espacian entre 3 y 6 meses en función de las necesidades de cada persona y trabajamos áreas diferentes en cada una de las sesiones. Esto permite rejuvenecer progresivamente.” (Antiaging Group Barcelona, 2018)</p>	<p><u>2.4 Botox:</u> “El efecto antiarrugas de la inyección de Botox dura alrededor de 5 a 6 meses. Después de pasado este periodo se podrá colocar una nueva dosis de Botox. Algo que siempre hay que tener en cuenta, independientemente de dónde se realice la infiltración de Botox, es que la dosis se debe aplicar una sola vez.” (Fernández, 2018)</p>

7.2. TRABAJO DE CAMPO CON PACIENTES PARA LA REALIZACIÓN DE AUTONSAGUIS:

- 7.2.1 Paciente con el nombre de Lucky de Bóleres con edad de 50 años
Realización de ficha técnica

Fecha: 21 / 10 / 19

consulta de antecedentes médicos

Datos personales:
 Nombre: Lucy de Bóleres Teléfono: 5292-1933 Edad: 50
 Dirección: Casa A-1 Villas del Pinar E-mail: luckykingsdb@gmail.com
 Fecha de Nacimiento: 14 / 09 / 68 Profesión u oficio: ama de casa

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:

Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	Si	No		Si	No
Diabetes		X	Cirugía estética reciente		X
Embarazada		X	Síndrome de ovario poliquístico		X
Obesidad		X	Convulsiones o alteraciones neurológicas		X
Uso de marcapasos		X	Varices de miembros inferiores		X
Historia de cáncer		X	Alergia a algún anestésico local		X
Problemas tiroideos		X	Alergia a algún medicamento		X
Alteraciones hormonales		X	Periodo de lactancia		X
Hipertensión arterial		X	Coagulopatía		X

¿Toma algún medicamento? Especifique cuál y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca		Acné	
Grasa		Combinada	X
Rosácea		Madura	X

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?

Acné	—
------	---

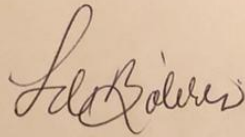
Continuación de ficha técnica de la paciente 1.1.B

Lesiones de acné	—
Hiperpigmentación	si
Poros dilatados	—
Líneas de expresión	si
Pústulas inflamadas	—
Comedones	—
otros	—

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	si
Limpiadora	—
Exfoliante	—
Tonificante	si
Protector solar	si
Crema Hidratante	si
Mascarilla	—
Maquillaje	si

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con numero de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.



Firma y nombre del paciente

Realización de consentimiento informado de la paciente 1.1B

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de . y las áreas a tratar son:

Arregos area facial
María Reyes de Bolívar he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección.
Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirmando que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

Continuación de consentimiento informado de la paciente 1.1B

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte. Yo Luzmila Reyes de Balera he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha:

21-10-19

Firma y nombre del paciente:

Luzmila Reyes de Balera

Caracterización de reducción de líneas de expresión con el tratamiento de autosanguis de la paciente 1.1.B

Se observa reducción de líneas de expresión en el área de nasogenianos y en las comisuras labiales. Se realiza tratamiento profiláctico para las líneas de expresión en el área frontal.



7.2.2 Paciente con el nombre de Maria Ucelo con edad de 50 años
Realización de ficha técnica

Fecha: 21, 10, 15

consulta de antecedentes médicos

Datos personales:
 Nombre: Maria de Ucelo Teléfono: _____ Edad: 50
 Dirección: 3 calle 'E' 16-66 S.N.C. E-mail: mariaucelo@hotmail.com
 Fecha de Nacimiento: 24/11/62 Profesión u oficio: comerciante

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:
Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	Si	No		Si	No
Diabetes		<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía estética reciente		<input checked="" type="checkbox"/>
Embarazada		<input checked="" type="checkbox"/>	Síndrome de ovario poliquístico		<input checked="" type="checkbox"/>
Obesidad		<input checked="" type="checkbox"/>	Convulsiones o alteraciones neurológicas		<input checked="" type="checkbox"/>
Uso de marcapasos		<input checked="" type="checkbox"/>	Varices de miembros inferiores		<input checked="" type="checkbox"/>
Historia de cáncer		<input checked="" type="checkbox"/>	Alergia a algún anestésico local		<input checked="" type="checkbox"/>
Problemas tiroideos		<input checked="" type="checkbox"/>	Alergia a algún medicamento		<input checked="" type="checkbox"/>
Alteraciones hormonales		<input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de lactancia		<input checked="" type="checkbox"/>
Hipertensión arterial		<input checked="" type="checkbox"/>	Coagulopatía		<input checked="" type="checkbox"/>

¿Toma algún medicamento? Especifique cual y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca		Acné	
Grasa <input checked="" type="checkbox"/>		Combinada	
Rosácea		Madura	

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?

Acné	
------	--

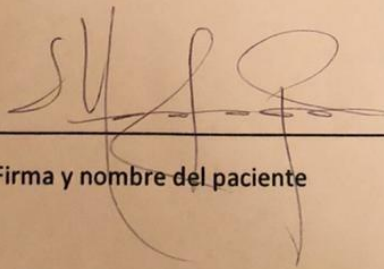
Continuación de ficha técnica de la paciente 1.2.B

Lesiones de acné	NO
Hiperpigmentación	SI
Poros dilatados	SI
Líneas de expresión	SI
Pústulas inflamadas	SI
Comedones	SI
otros	SI

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	SI
Limpiadora	SI
Exfoliante	NO
Tonificante	NO
Protector solar	SI
Crema Hidratante	NO
Mascarilla	NO
Maquillaje	SI

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con numero de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.



Firma y nombre del paciente

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de _____ y las áreas a tratar son:

Área de ojos, frente y nasogenas.
Mania del ojo. Yo _____ he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección.
Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

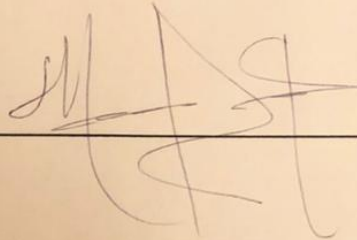
1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirmando que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

Continuación de consentimiento informado de la paciente 1.2.B

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte. Yo Mara Cecilia he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha: 21/10/19 Firma y nombre del paciente: _____



Caracterización de reducción de líneas de expresión con el tratamiento de autosanguis de la paciente 1.2.B

Se observa reducción de líneas de expresión en el área de nasogenianos y en el área frontal.



7.2.3 Paciente con el nombre de Rebeca Illescas con edad de 50 años
Realización de ficha técnica

Fecha: 15 / 10 / 19

consulta de antecedentes médicos

Datos personales:
 Nombre: Rebeca Illescas Teléfono: 55906563 Edad: 50
 Dirección: 3o. Av. 33-45 Zona 7. Bosques 6. 4 E-mail: illescas.rebeca@gmail.com
 Fecha de Nacimiento: 2 / 7 / 69 Profesión u oficio: Abogada y Notaria

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:
Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	Si	No		Si	No
Diabetes		/	Cirugía estética reciente		/
Embarazada		/	Síndrome de ovario poliquístico		/
Obesidad		/	Convulsiones o alteraciones neurológicas		/
Uso de marcapasos		/	Varices de miembros inferiores		/
Historia de cáncer	/		Alergia a algún anestésico local		/
Problemas tiroideos		/	Alergia a algún medicamento		/
Alteraciones hormonales		/	Periodo de lactancia		/
Hipertensión arterial		/	Coagulopatía		/

¿Toma algún medicamento? Especifique cual y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca		Acné	
Grasa		Combinada	/
Rosácea		Madura	

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?

Acné	
------	--

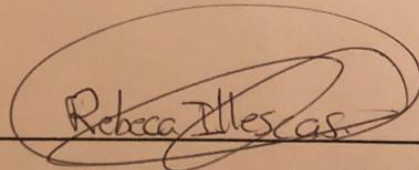
Continuación de ficha técnica de la paciente 1.3.B

Lesiones de acné	
Hiperpigmentación	
Poros dilatados	
Líneas de expresión	✓
Pústulas inflamadas	
Comedones	
otros	

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	
Limpiadora	✓
Exfoliante	
Tonicante	
Protector solar	✓
Crema Hidratante	✓
Mascarilla	✓
Maquillaje	✓

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con numero de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.



Firma y nombre del paciente

Realización de consentimiento informado de la paciente 1.3.B

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de _____ y las áreas a tratar son:

Área facial, líneas de expresión, Yo Rebeca Meca he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección.
Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirмо que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

Continuación de consentimiento informado de la paciente 1.3.B

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte. Yo Rebecca Illescas he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha: 13-10-19 Firma y nombre del paciente:

Rebecca Illescas

Caracterización de reducción de líneas de expresión con el tratamiento de autosanguis de la paciente 1.3.B

Se observa reducción de líneas de expresión en el área de nasogenianos, en el área frontal y la comisura labial.



7.2.4 Paciente con el nombre de Sandra Barrios con edad de 50 años
Realización de ficha técnica

Fecha: 06 / 10 / 2019

consulta de antecedentes médicos

Datos personales:
 Nombre: Amanda Rocelina de Barrios Teléfono: 3036822 Edad: 50
 Dirección: 29. Calle 12-83, Sector R-1 E-mail: _____
 Fecha de Nacimiento: 26 / 09 / 65 Profesión u oficio: Cama de balsa

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:
Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	Si	No		Si	No
Diabetes		X	Cirugía estética reciente		X
Embarazada		X	Síndrome de ovario poliquístico		X
Obesidad			Convulsiones o alteraciones neurológicas		X
Uso de marcapasos		X	Varices de miembros inferiores		X
Historia de cáncer		X	Alergia a algún anestésico local		X
Problemas tiroideos		X	Alergia a algún medicamento		X
Alteraciones hormonales		X	Periodo de lactancia		X
Hipertensión arterial		X	Coagulopatía		X

¿Toma algún medicamento? Especifique cual y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca	X	Acné	
Grasa		Combinada	
Rosácea		Madura	X

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?
 Acné

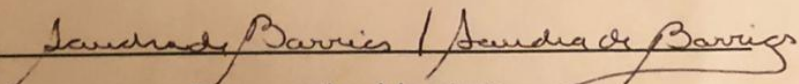
Continuación de ficha técnica de la paciente 1.4.B

Lesiones de acné	
Hiperpigmentación	
Poros dilatados	
Líneas de expresión	X
Pústulas inflamadas	
Comedones	
otros	

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	X
Limpiadora	X
Exfoliante	X
Tonificante	X
Protector solar	X
Crema Hidratante	X
Mascarilla	X
Maquillaje	X

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con numero de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.


Firma y nombre del paciente

Realización de consentimiento informado de la paciente 1.4.B

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de _____ y las áreas a tratar son:

fronte, nasogenas, area de ojos, Yo Diana del Barrio he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección.
Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirmo que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

Continuación de consentimiento informado de la paciente 1.4.B

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte. Yo Jamara de Borris he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha: 06-10-2019 Firma y nombre del paciente: Jamara de Borris

Caracterización de reducción de líneas de expresión con el tratamiento de autosanguis de la paciente 1.4.B

Se observa reducción de líneas de expresión en el área de nasogenianos, en el área frontal y en arrugas de entrecejo.



7.2.5 Paciente con el nombre de Gisela López con edad de 50 años
Realización de ficha técnica

Fecha: 15 / 10 / 19

consulta de antecedentes médicos

Datos personales:
 Nombre: Tris Gisela López Ramirez Teléfono: 56934033 Edad: 50
 Dirección: Ciudad S. Cristóbal E-mail: giseloramir@hotmail.com
 Fecha de Nacimiento: 17 / 11 / 69 Profesión u oficio: ama de casa

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:
Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	Si	No		Si	No
Diabetes		<input checked="" type="checkbox"/>	Cirugía estética reciente		<input checked="" type="checkbox"/>
Embarazada		<input checked="" type="checkbox"/>	Síndrome de ovario poliquístico		<input checked="" type="checkbox"/>
Obesidad		<input checked="" type="checkbox"/>	Convulsiones o alteraciones neurológicas		<input checked="" type="checkbox"/>
Uso de marcapasos		<input checked="" type="checkbox"/>	Varices de miembros inferiores	<input checked="" type="checkbox"/>	
Historia de cáncer		<input checked="" type="checkbox"/>	Alergia a algún anestésico local		<input checked="" type="checkbox"/>
Problemas tiroideos		<input checked="" type="checkbox"/>	Alergia a algún medicamento		<input checked="" type="checkbox"/>
Alteraciones hormonales		<input checked="" type="checkbox"/>	Periodo de lactancia		<input checked="" type="checkbox"/>
Hipertensión arterial		<input checked="" type="checkbox"/>	Coagulopatía		<input checked="" type="checkbox"/>

¿Toma algún medicamento? Especifique cual y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca	<input checked="" type="checkbox"/>	Acné	
Grasa		Combinada	<input checked="" type="checkbox"/>
Rosácea		Madura	

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?
 Acné

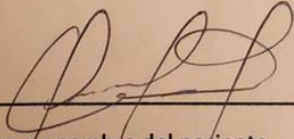
Continuación de ficha técnica de la paciente 1.5.B

Lesiones de acné	
Hiperpigmentación	
Poros dilatados	✓
Líneas de expresión	✓
Pústulas inflamadas	
Comedones	
otros	

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	
Limpiadora	✓
Exfoliante	✓
Tonicante	
Protector solar	✓
Crema Hidratante	✓
Mascarilla	
Maquillaje	

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con numero de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.

Gisela López 
Firma y nombre del paciente

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de _____ y las áreas a tratar son: Nasogenianos y frente, Yo Tris Gisela Lopez Ramirez he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección. Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

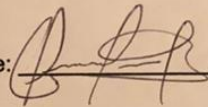
1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirmando que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

Continuación de consentimiento informado de la paciente 1.5.B

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte. Yo Gisela López he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha: 15-10-19 Firma y nombre del paciente:

 Gisela López

Caracterización de reducción de líneas de expresión con el tratamiento de autosanguis de la paciente 1.5.B

Se observa reducción de líneas de expresión en el área de nasogenianos. Se realizó tratamiento profiláctico para el área frontal.

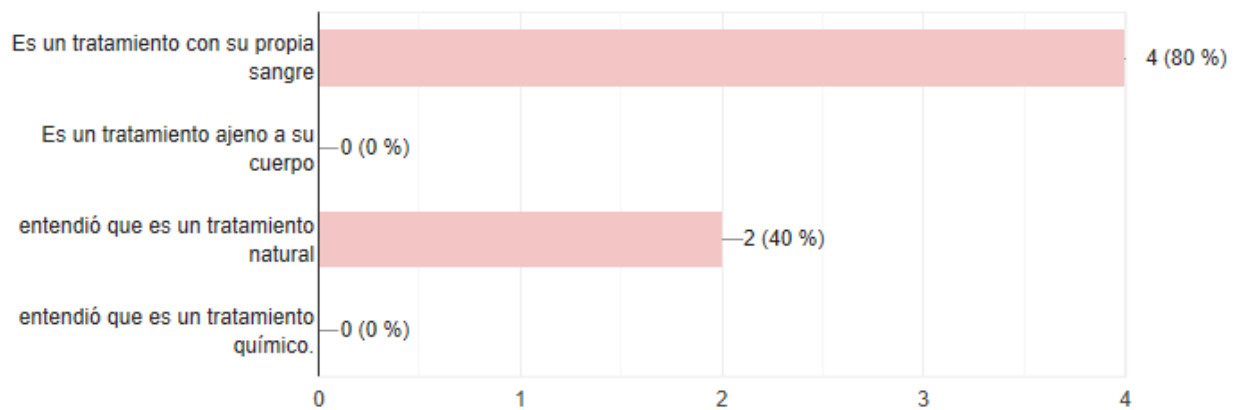


7.3.RESULTADO DE ENCUESTAS

7.3.1 Pregunta 1.

¿Que entiende usted por el tratamiento de autosanguis?

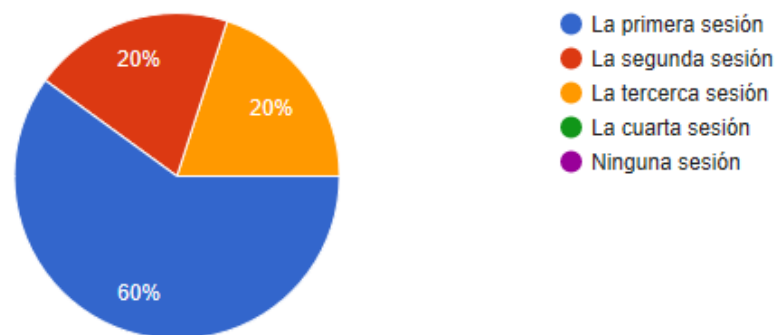
5 respuestas



7.3.2 Pregunta 2.

Usted observo algún cambio en sus líneas de expresión faciales a partir de:

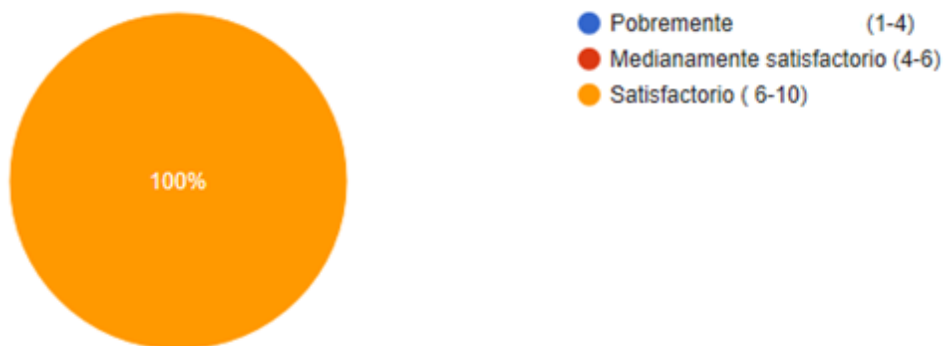
5 respuestas



7.3.3 Pregunta 3.

En una escala de uno a 10 percibió hidratación en su piel:

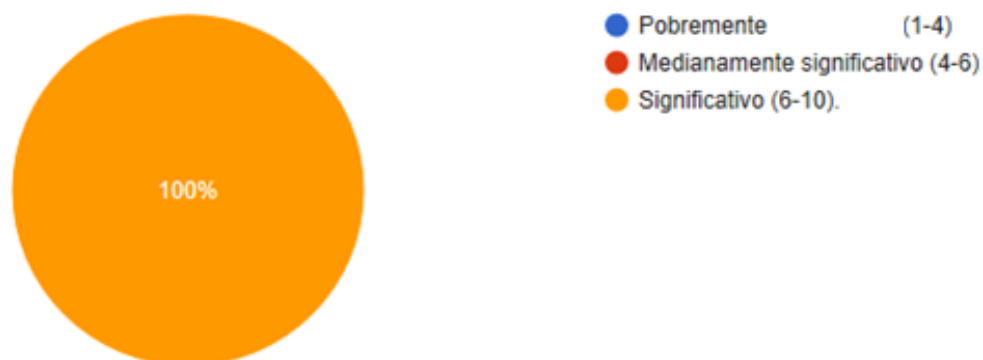
5 respuestas



7.3.4 Pregunta 4.

En una escala de 1 a 10 percibió algún cambio general en sus líneas de expresión:

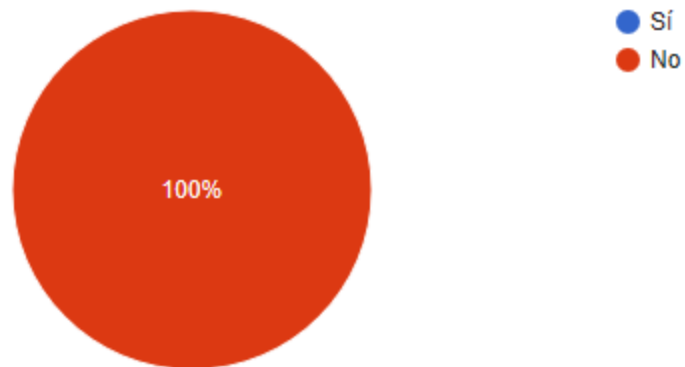
5 respuestas



7.3.5 Pregunta 5.

Posterior a la aplicación del tratamiento sintió algún dolor:

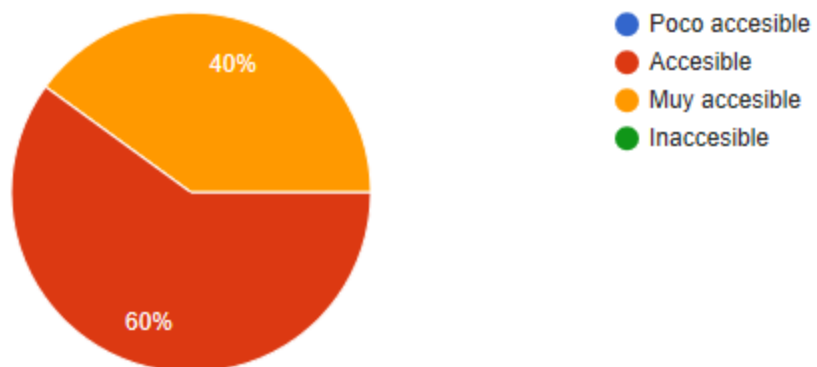
5 respuestas



7.3.6 Pregunta 6.

En términos financiero sintió el tratamiento:

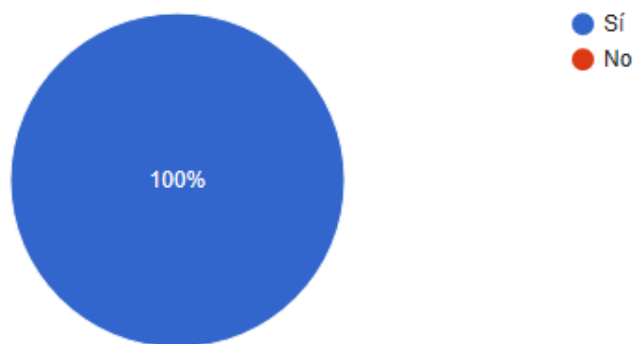
5 respuestas



7.3.7 Pregunta 7.

Con base a su experiencia en las sesiones previas volvería a realizarse el tratamiento de autosanguis:

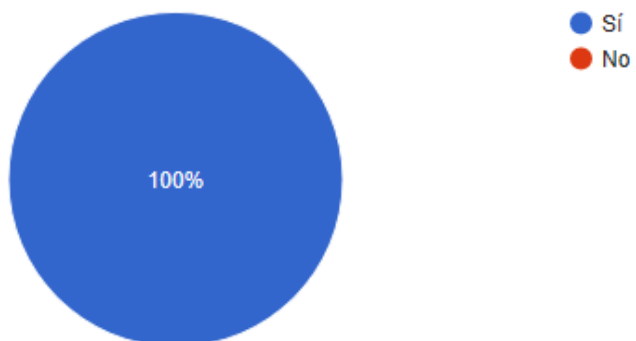
5 respuestas



7.3.8 Pregunta 8.

Recomendaría usted el tratamiento de autosanguis a familiares o amigos:

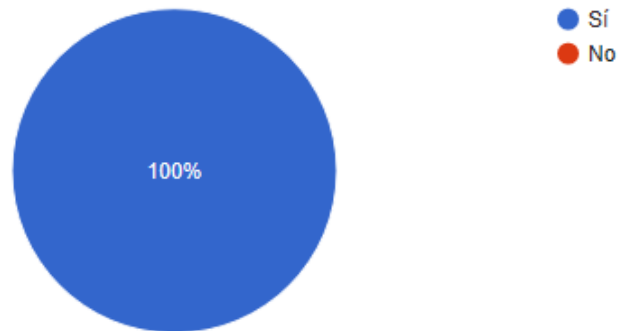
5 respuestas



7.3.9 Pregunta 9.

De acuerdo a su experiencia en términos generales le agrado el tratamiento:

5 respuestas



7.3.10 Pregunta 10.

En comparación a los tratamientos químicos estéticos usted considera que los cambios producidos por el tratamiento autosanguis son significativos:

5 respuestas



CAPITULO VII

8. DISCUSIÓN

- 7.1. Con base al objetivo número uno sobre la calificación del procedimiento de autosangüis para la mejora de las líneas de expresión, se responde en la pregunta número cuatro de la encuesta a los pacientes posterior a la realización del tratamiento de autosangüis; responden que el 100% es significativo para el cambio general en sus líneas de expresión. Por lo que el tratamiento es funcional para las arrugas faciales.
- 7.2. En el objetivo número dos sobre la determinación del procedimiento de autosangüis como un método económico para la mejora de las líneas de expresión se responde en la pregunta número seis de la encuesta a los pacientes posterior a la realización del tratamiento de autosangüis, contestaron que es accesible en términos financieros.
- 7.3. En base al tercer objetivo para caracterizar el autosangüis como un método rápido con sesiones realizables en corto tiempo se responde que es un terapia que se puede realizar en (menos de 30 minutos y con poco instrumental para su aplicación).
- 7.4. Con base al cuarto objetivo para identificar que el procedimiento de autosangüis brinda rejuvenecimiento facial a mediano plazo se responde en la pregunta número dos de la encuesta; se puede demostrar que la mayoría de los pacientes observaron mejora en las líneas de expresión.

CAPITULO VIII

9. CONCLUSIÓN

- 8.1. En la totalidad de los pacientes en estudio, se concluye que la terapia de autosanguis fue efectiva en el lapso de un mes como máximo.
- 8.2. De acuerdo a los datos concluyentes de la investigación, se logró determinar que la terapia de autosanguis es un procedimiento que se puede llegar a considerar importante y funcional dentro de los procedimientos de la estética mínimamente invasiva y que se debería de considerar en el ámbito médico-estético debido a los beneficios que brinda y su baja accesibilidad económica.

CAPITULO IX

10.RECOMENDACIONES

10.1. PARA LAS CLÍNICAS O SPAS QUE REALIZAN TRATAMIENTOS INVASIVOS EN EL ÁREA FACIAL

1. Dar a conocer esta nueva técnica como una opción para personas que no tienen los recursos económicos y además que brindará la misma función que otros tratamientos como el plasma rico en plaquetas o la mesoterapia con medicamentos homeopáticos y el tratamiento de autosanguis es de menor costo.
2. Brindar capacitaciones al personal encargado en esa área que son los médicos o licenciados en administración de empresas cosméticas y servicios estéticos con dirección o aprobación de la realización de esta terapia por un médico, para el tratamiento de autosanguis.

10.2. A LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA

1. Realizar estudios más a fondo de autosanguis para introducir esta técnica a los profesionales del técnico universitario en tecnologías en ciencias del esteticismo o para la licenciatura en administración de empresas cosméticas y servicios estéticos como tratamiento alternativo homeopático para la reducción de líneas de expresión.

10.3. PERSONAS QUE LLEVARÁN ACABO EL TRATAMIENTO DE AUTOSANGUIS

1. Llevar el control médico pertinente previo a la aplicación de la terapia para prevenir complicaciones.

11.ANEXOS

11.1. PROTOCOLO ESTETICO GENERAL DE AUTOSANGUIS

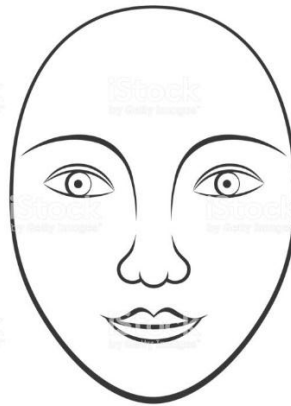
El protocolo para la aplicación de autosanguis es igual al de mesoterapia se coloca punto a punto conforme al área que más necesita el paciente para la mejor apariencia de la piel y se vea más rejuvenecida (o).

- i. Tener todo el área limpia y lista para que el paciente pueda acomodarse y todo debe ser nuevo sin haberse utilizado con algún otro paciente, todo debe ser estéril.
- ii. Lavarse las manos con agua y jabón y pasarse alcohol o hibitane en las manos para evitar infecciones.
- iii. Colocarse Guantes, boquilla para no expulsar alguna bacteria o virus por medio de la boca o nariz.
- iv. Limpiar el área que se va a tratar con un antiséptico como alcohol, hibitane o microdacyn
- v. Tener todo el material que se va a utilizar a la mano, que son:
 - o algodones, antisépticos, agujas, jeringa y medicamento que se utilizará
- vi. Procedemos a empezar el tratamiento sacando 5cc del medicamento homeopático
- vii. Limpiamos el área que vamos a utilizar para extraer la sangre colocando de primero la liga y limpiando el área con algodón y alcohol en donde se va a introducir la aguja, luego extraer 1cc de la sangre; luego quitar la liga, poner el algodón en la punción que se realizó y extraer la aguja.
- viii. Pedirle al paciente que cierre su brazo para hacer presión en la punción que se hizo
- ix. Mover el medicamento de forma circular y despacio para que todas las propiedades se concentren y su unan entre ellas.
- x. Empezar el tratamiento con microinyecciones de punto a punto en el área a tratar
- xi. Al finalizar limpiar el rostro (opcional: colocar una mascarilla por ejemplo con colágeno o elastina por 10 minutos y luego retirarla son suficiente agua.)
- xii. Colocar protector solar de 50F y colocar crema hidratante.

11.2. FICHA DE EVALUACIÓN

Fecha: _____ / _____ / _____

Ficha de evaluación



1. Nombre del paciente:

2. Áreas que se van a tratar:

3. Sesiones que se realizarán:

4. Duración y retoques del tratamiento:

5. Total, de costos del tratamiento:

11.3. FICHA TÉCNICA PARA LA REALIZACIÓN DE AUTOSANGUIS

Fecha: _____ / _____ / _____

Consulta de antecedentes médicos Ficha técnica

Datos personales:

Nombre: _____ Teléfono: _____ Edad: _____

Dirección: _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Profesión u oficio: _____

Para un tratamiento personalizado y efectivo, por favor conteste lo más preciso posible:

Antecedentes médicos, personales, alérgicos y quirúrgicos:

	<u>Si</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
Diabetes			Cirugía estética reciente		
Embarazada			Síndrome de ovario poliquístico		
Obesidad			Convulsiones o alteraciones neurológicas		
Uso de marcapasos			Varices de miembros inferiores		
Historia de cáncer			Alergia a algún anestésico local		
Problemas tiroideos			Alergia a algún medicamento		
Alteraciones hormonales			Periodo de lactancia		
Hipertensión arterial			Coagulopatía		

¿Toma algún medicamento? Especifique cual y hace cuanto lo tomó:

Tipo de piel:

Normal		Sensible	
Seca		Acné	
Grasa		Combinada	
Rosácea		Madura	

¿Cuáles son sus preocupaciones con respecto al cuidado de su piel?

Acné

Lesiones de acné	
Hiperpigmentación	
Poros dilatados	
Líneas de expresión	
Pústulas inflamadas	
Comedones	
Otros	

Usa alguno de los siguientes productos:

Desmaquillante	
Limpiadora	
Exfoliante	
Tonificante	
Protector solar	
Crema Hidratante	
Mascarilla	
Maquillaje	

La información brindada es de carácter confidencial. El riesgo de no brindar una información precisa y veraz pone en peligro los resultados del tratamiento. Yo Gabriela Gissel Susana Ordoñez López con número de DPI 3001520860101 no me hago responsable de los resultados inadecuados por brindar el paciente información falsa. Garantizo que los datos suministrados son verdaderos.

Firma y nombre del paciente

11.4. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE AUTOSANGUIS

Consentimiento informado

Autosanguis

El procedimiento del tratamiento se realizara en la Clínica médica con dirección avenida la castellana 8-83 zona 9 en el horario de _____ y las áreas a tratar son:

Yo _____ he sido informado sobre la naturaleza y el objetivo del tratamiento es de mejorar la apariencia facial ya sea de disminuir líneas de expresión y se me ha respondido a todas mis preguntas relativas al mismo. Entiendo y asumo que este tratamiento conlleva algunos riesgos y complicaciones:

1. Aunque se utiliza una aguja muy delgada, pueden ocurrir reacciones comunes relacionadas con la inyección.
Estos pueden incluir: un poco de hinchazón inicial, dolor, picazón, decoloración, moretones, sensibilidad en el lugar de la inyección y un poco de sangrado.
2. Estas reacciones generalmente disminuyen o desaparecen en pocos días, pero pueden durar una semana o más tiempo.
3. Como con todas las inyecciones, este procedimiento conlleva el riesgo de infección. La jeringa es estéril y se han tomado las precauciones estándar asociadas con el material inyectable.
4. Algunos bultos visibles pueden ocurrir temporalmente después de la inyección.
5. Puede experimentar hinchazón o sensibilidad adicional en el sitio de la inyección.
6. La aplicación de Autosanguis no debe ser utilizado en pacientes que hayan experimentado coagulopatía, con alergias severas, inflamación o infecciones superficiales como una herida infectada.
7. Puede experimentar un poco de dolor a la hora de la extracción de la muestra de sangre.

Me comprometo a seguir las siguientes instrucciones en casa escritas en este consentimiento informado para mi beneficio y así evitar complicaciones con el tratamiento:

1. Tomar suficiente agua pura aproximadamente 2 litros al día.
2. No exponerse directamente al sol como la playa, entre otros.
3. Utilizar bloqueador solar y retocarlo cada 4 horas.
4. No estar tocando o masajeando el área a tratar.
5. No colocar hielo en el rostro durante el tiempo del tratamiento.

Se me han explicado los riesgos y complicaciones a mi entera satisfacción. Manifiesto que no estoy embarazada, no soy portador/a de marcapasos/ implantes u padecimientos que pueden afectar al medicamento que se me inyectara ya como lo explique en mi ficha técnica, no padezco ningún tipo de alergia conocida, ni he usado medicamentos fotosensibilizantes recientemente y que no padezco ninguna enfermedad según lo contestado en mi ficha técnica que pudiera contraindicar este tipo de intervención. Confirmo que he leído este formulario y que comprendo y acepto la información del documento. Se me ha explicado y leído de forma clara

que durante las sesiones los resultados serán según las sesiones que se realizarán y que cada persona absorbe diferente este medicamento por lo tanto el resultado será diferente tratando de ser lo más satisfactorio para cada paciente. También se me ha informado debidamente de otros procedimientos alternativos. Accedo y autorizo a seguir un control fotográfico pre y post tratamientos u otros materiales audiovisuales y gráficos y con la sola finalidad del control evolutivo de mi tratamiento y si desea el paciente se podrá colocar en alguna red social con el fin de dar publicidad a los tratamientos que Gabriela Gissel Susana Ordoñez López realiza siempre y cuando este lo acepte.

Yo _____ he sido suficientemente informado/a y aclaradas mis posibles dudas sobre el procedimiento y posibles resultados y doy fe de no haber omitido o alterado datos en mi ficha técnica y que seguiré las instrucciones en casa escritas en este consentimiento para beneficio propio en la realización de este tratamiento.

Fecha: _____ Firma y nombre del paciente: _____

12.BIBLIOGRAFÍA

1. *¿Qué es el tratamiento PRP?* (2019). Obtenido de Vidamax Medical Center: <https://www.vidamaxmc.com/es/tratamiento-prp/>
2. Admin. (08 de Mayo de 2017). *Para qué sirve la lidocaína?* Obtenido de Paraquesirve el ladobueno de las cosas : <https://www.paraque-sirve.com/para-que-sirve-la-lidocaina/>
3. Anónimo. (s.f.). *Piel delgada*. Obtenido de Charming News: <https://diseasemed.com/es/piel-delgada/>
4. Antiaging Group Barcelona. (2018). *Rejuvenecimiento con plasma rico en plaquetas o PRP*. Obtenido de AGB Antiaging Group Barcelona: <https://www.antiaginggroupbarcelona.com/rejuvenecimiento-con-plasma-rico-en-plaquetas-o-prp/>
5. Antiaging Group Barcelona. (2018). *Rejuvenecimiento facial con ácido hialurónico: equilibrio y naturalidad*. Obtenido de AGB Antiaging Group Barcelona: <https://www.antiaginggroupbarcelona.com/rejuvenecimiento-facial-con-acido-hialuronico-equilibrio-y-naturalidad/>
6. ANTIARRUGAS.COM. (2017). *Tipos de Arrugas* . Obtenido de ANTIARRUGAS.COM: <http://www.antiarrugas.com/arrugas/>
7. Arias, D. S. (2019). *Hemoterapia - Autosanguis*. Obtenido de Sandra Arias Medicina de regeneración celular: <https://www.sandrarias.com/E?A=Hemoterapia-Tratamiento>
8. *Bella Vie Centro Médico* . (2016). Obtenido de <http://www.bellaviemed.com/autosanguis/>
9. Blanca. (20 de Junio de 2017). *Mesoterapia para adelgazar y sus efectos secundarios* . Obtenido de SH-SCI.ORG: <https://sh-sci.org/mesoterapia-para-adelgazar-y-sus-efectos-secundarios/>
10. Borregón, P. (23 de Mayo de 2017). *Las capas de la piel y sus funciones* . Obtenido de Medicina TV: <https://blogs.medicinatv.com/dermatologapalomaborregon/las-capas-de-la-piel-y-sus-funciones/>
11. Caputo, D. D. (2019). *Plasma Rico en Plaquetas (PRP)*. Obtenido de Plastic Clinic Cirugía Plástica Integral : <https://www.drderbysangcaputo.com/aplicacioacuten-de-plasma-rico-en-plaquetas-prp.html>
12. Casas, C. (16 de Enero de 2017). *Cuáles son las funciones de la piel*. Obtenido de UnCOMO: <https://educacion.uncomo.com/articulo/cuales-son-las-funciones-de-la-piel-25052.html>
13. Caymans. (05 de Enero de 2018). *Cuáles y cuántas son las capas de la epidermis*. Obtenido de Nobius: <http://nobuis.com/cuales-cuantas-son-capas-de-la-epidermis/>
14. CCSA . (16 de Mayo de 2018). *CCSA* . Obtenido de Facebook: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=1837045973028213&id=1754979081234903
15. CCSA. (15 de Mayo de 2018). *CCSA* . Obtenido de Facebook: https://m.facebook.com/story.php?story_fbid=1837045973028213&id=1754979081234903#_
16. Centro Médico Naturista Los Olivos. (s.f.). *Terapia Autosanguis o Auto Hemoterapia*. Obtenido de Los Olivos Centro Médico y Naturista: <http://cmnlosolivos.com/service/terapia-autosanguis-o-auto-hemoterapia/>
17. Cosmética natural. (30 de Enero de 2019). *Los mitos más comunes sobre las arrugas de la cara que nos hemos creído todas*. Obtenido de Capriche D'olive:

- <https://www.caprichodeoliva.com/los-mitos-mas-comunes-que-te-has-creido-sobre-las-arrugas-de-la-cara/>
18. Cruz, J. P. (2019). *¿Qué es la Piel?* Obtenido de CuidoMiPiel.com: <http://www.cuidomipiel.com/piel.html>
 19. Definición. (s.f.). *Definición de patógeno*. Obtenido de Definición : <https://definicion.mx/patogeno/>
 20. Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (s.f.). *Instituto Nacional del Cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/lidocaina>
 21. DH Material Médico. (s.f.). *AGUJAS PARA MESOTERAPIA*. Obtenido de DH Material Médico: <https://www.dhmaterialmedico.com/aguja-para-mesoterapia>
 22. Dra. Miembro de la academia estética orofacial . (2011). *Ácido Hialurónico*. Obtenido de Derma piel clínica médico estética : <https://www.dermapiel.cl/acido-hialuronico/>
 23. Einstein Medical . (6 de Septiembre de 2017). *Costo de las inyecciones de BOTOX®*. Obtenido de DocShop: <https://www.docshop.com/es/education/dermatology/injectables/botox/cost>
 24. Esalud.info. (s.f.). *Belleza solución salina para todos*. Obtenido de Esalud.info: <http://esalud.info/article/belleza-solucin-salina-para-todos>
 25. Estética, M. (19 de Septiembre de 2017). *Las arrugas: Clasificación general*. Obtenido de MedStetic: <https://www.medsteticpanama.com/las-arrugas-clasificacion-general/>
 26. Estética, M. (24 de Agosto de 2017). *Protocolo de Mesoterapia*. Obtenido de Mundo Estética: <https://www.mundoestetica.xyz/mesoterapia/protocolo-mesoterapia/>
 27. EstéticayBelleza. (s.f.). *Mesoterapia, ¿Qué es? ¿Funciona? ¿Sirve para adelgazar? ¿Y los resultados?* Obtenido de Mismumi: <https://www.mismumi.com/mesoterapia/>
 28. ExpoSpa. (18 de Agosto de 2016). *MESOTERAPIA: ¿Cuáles son las 20 preguntas y respuestas más frecuentes?* Obtenido de Asociación Latinoamericana de SPA S.A: <https://expospa.wordpress.com/2016/08/18/mesoterapia-cuales-son-las-20-preguntas-y-respuestas-mas-frecuentes/comment-page-1/>
 29. Farlex. (2019). *Arruga*. Obtenido de TheFreeDictionary: <https://es.thefreedictionary.com/arruga>
 30. Farmacia informativa . (s.f.). *Procaína: Qué es, para qué sirve, nombre comercial y más*. Obtenido de Farmacia informativa : <http://farmaciainformativa.com/sistema-nervioso/procaina/>
 31. Fernández, N. (17 de Julio de 2018). *Botox: ¿Cuánto dura y cuál es el efecto de la inyección?* Obtenido de Diario Femenino : <https://www.diariofemenino.com/belleza/cara/articulos/botox-cuanto-dura-efecto-inyeccion/>
 32. González, D. E. (02 de Enero de 2018). *Autohemoterapia: riesgos y beneficios*. Obtenido de ESDOCTOR: <https://esdoctor.com/autohemoterapia/>
 33. Hospital Sumédico. (s.f.). *Que es Homotoxicología* . Obtenido de Probiotic Importadora y distribuidora en pro de la vida : <http://www.probiotic-sa.com/medicina-biologica2/que-es-homotoxicologia>
 34. INLASER. (s.f.). *Autosanguis*. Obtenido de In-Laser: <https://inlaser.com.co/inicio/medicina-estetica-clinica-del-acne-autosanguis/>
 35. IV, F. (2019). *arruga*. Obtenido de Real Academia Española : <https://dle.rae.es/?w=arruga>
 36. Jiménez, E. (2019). *Tipos de tratamientos de mesoterapia facial*. Obtenido de Clínica Elena Jiménez: <https://www.clinicaelenajimenez.com/plasma-rico-plaquetas-precio-cara-facial/>
 37. Jorge Naranjo. (09 de Mayo de 2014). *Medicina estética y antienvjecimiento*. Obtenido de <https://sites.google.com/site/wwwmedicinaesteticaamedellincom/tratamientos/tratamientos-corporales-1/autorejuvenecimiento>
 38. Kane, T. (20 de Noviembre de 2017). *¿Cuáles son las funciones de la queratina?* Obtenido de eHowenespañol: https://www.ehowenespanol.com/cuales-son-funciones-queratina-hechos_171054/

39. L.J. (s.f.). *Para qué sirve la lidocaina* . Obtenido de Paraque.net: <https://paraque.net/sirve-la-lidocaina/>
40. Lozano, E. (s.f.). *Mesoterapia Homeopática Y Sus Resultados*. Obtenido de Guía colima: <https://guiacolima.com/mesoterapia/homeopatica/>
41. Malavé, L. (13 de Junio de 2018). *Tipos de jeringas y agujas*. Obtenido de Portal Salud : https://www.portalsalud.com/tipos-de-jeringas-y-agujas_13176060/
42. Mandrino, N. B. (s.f.). *LAS CELULAS DE LA EPIDERMIS*. Obtenido de <https://clasestetica.wordpress.com/2015/03/03/las-celulas-de-la-epidermis/>
43. Martin, L. J. (02 de Octubre de 2019). *Componentes de la piel*. Obtenido de MedlinePlus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/anatomyvideos/000029.htm>
44. Mayo Clinic. (21 de Septiembre de 2018). *Arrugas*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/wrinkles/symptoms-causes/syc-20354927>
45. Medical, E. (10 de Febrero de 2015). *Riesgos y beneficios de la mesoterapia*. Obtenido de DocShop: <https://www.docshop.com/es/education/dermatology/body/mesotherapy/risks-benefits>
46. Médicos de Rejuvenecer. (2016). *Relleno de Líneas de Expresión con Ácido Hialurónico*. Obtenido de Rejuvenecer sin cirugías : <https://rejuvenecersincirugias.com/curso-relleno-de-lineas-de-expresion-con-acido-hialuronico/>
47. Meraz, L. C. (10 de Abril de 2014). *¿Qué es la mesoterapia? ¿Sirve para bajar de peso?* Obtenido de Salud: <http://www2.esmas.com/salud/dia-a-dia/706156/que-mesoterapia-sirve-bajar-peso/>
48. *Mesoterapia homeopática*. (2019). Obtenido de Mesoterapia: <https://mesoterapiaymas.com/mesoterapia-homeopatica/>
49. Mesoterapia.es. (2007). *¿Qué es la mesoterapia?* Obtenido de Mesoterapia.es: <https://www.mesoterapia.es/>
50. Misremedios. (2019). *Arrugas: Síntomas, Causas y Tratamiento*. Obtenido de MisRemedios: <https://misremedios.com/dolencias/arrugas/>
51. Montoya, H. I. (08 de Octubre de 2019). *auto-hemoterapia ¿es una técnica segura para la salud?* Obtenido de Revista Blanca: <http://revistablanca.com/medicina/la-auto-hemoterapia-aplicada-como-sanacion/>
52. Mundo Estética. (24 de 08 de 2017). *Qué es la mesoterapia*. Obtenido de <https://www.mundoestetica.xyz/mesoterapia/que-es-mesoterapia/>
53. Munera, D. A. (2014). *Medicina estética y antienvjecimiento*. Obtenido de <https://sites.google.com/site/wwwmedicinaesteticaamedellincom/tratamientos>
54. Oscrim, D. J. (2012). *AUTOHEMOTERAPIA*. Obtenido de CMH : http://www.cmhomeopatia.com/especialidades_autohemoterapia.asp
55. Pillou., J.-F. (22 de Diciembre de 2014). *Hipodermis - Definición*. Obtenido de CCM Salud: <https://salud.ccm.net/faq/20497-hipodermis-definicion>
56. Pino, D. M. (17 de Febrero de 2011). *TERAPIA AUTOSANGUIS PARA LA PIEL*. Obtenido de Dr. Manuel del Pino : <https://drmanueldelpino.blogspot.com/2011/02/terapia-autosangus-para-el-ane.html>
57. Pintor, Y. P. (23 de Mayo de 2019). *Cómo evitar las arrugas alrededor de la boca*. Obtenido de MejorconSalud: <https://mejorconsalud.com/evitar-las-arrugas-alrededor-la-boca/>
58. PUBLICACIONES SEMANA S.A. (2019). *Sangre de tu sangre*. Obtenido de Fucsia: <https://www.fucsia.co/edicion-impresa/articulo/sangre-sangre/3949>
59. Ramírez, D. J. (2019). *Inmusys Fusión celular* . Obtenido de Dr. Jorge González Ramírez: <http://www.inmusys.com/online/dr-jorge-gonzalez-ramirez/>

60. Respuests.tips. (s.f.). *¿Cuáles con las capas de la piel?* Obtenido de Respuests.tips: <https://respuestas.tips/como-se-llaman-las-capas-de-la-piel/>
61. Romero, D. J. (02 de Febrero de 2012). *Solución Salina* . Obtenido de YaSalud: <https://yasalud.com/solucion-salina/>
62. Ruiz, C. C. (2019). *Funciones de la piel*. Obtenido de Cómo funciona qué: <https://comofuncionaque.com/funciones-de-la-piel/>
63. S.A, J. &. (10 de Febrero de 2015). *Las Arrugas: Comprenderlas mejor para prevenirlas o atenuarlas* . Obtenido de Roc: <https://www.roc.es/tipos-arrugas-faciales>
64. S.A., J. L. (2019). *La Auto-hemoterapia y sus beneficios* . Obtenido de Joya Energy: <https://www.joya.life/blog/la-auto-hemoterapia-y-sus-beneficios/>
65. Salcedo, D. L. (2018). Obtenido de Multiderma Dermatología: <https://multiderma.mx/botox-df/>
66. Salud en tu piel. (17 de Mayo de 2017). *El origen de las arrugas*. Obtenido de Salud en tu piel: <https://saludentupiel.net/2017/05/17/el-origen-de-las-arrugas/>
67. Shelton, B. H. (s.f.). *Autosanguis Dilution Therapy*. Obtenido de FLIPHTML5: <http://fliphtml5.com/dshk/euds/basic>
68. Sociedad Médica Española Neuralterapia. (s.f.). *Acciones de la procaína*. Obtenido de Sociedad Médica Española Neuralterapia: <http://terapiadeldolor-terapianeural.es/acciones-de-la-procaina/>
69. Solórzano, D. H. (s.f.). *Una terapia de antienvjecimiento con la procaína*. Obtenido de Monografias.com: <https://www.monografias.com/trabajos913/terapia-antienvjecimiento-procaina/terapia-antienvjecimiento-procaina.shtml>
70. Solórzano, D. H. (s.f.). *Una terapia de antienvjecimiento con la procaína*. Obtenido de Monografias.com: <https://www.monografias.com/trabajos913/terapia-antienvjecimiento-procaina/terapia-antienvjecimiento-procaina.shtml>
71. Stética, A. (s.f.). *La mesoterapia tiene efecto reafirmante, tensor y alimenta la regeneración celular*. Obtenido de AriStética: <https://aristetica.es/que-es-y-para-que-sirve-la-mesoterapia/>
72. Susana. (25 de Marzo de 2016). *Los beneficios de la solución salina para la piel y la mujer* . Obtenido de Cura Cáncer Natural.org: <https://curacancernatural.org/los-beneficios-de-la-solucion-salina-para-la-piel-y-la-mujer/>
73. Vicens, M. (26 de Noviembre de 2017). *LA PIEL, parte II*. Obtenido de Hialurónica Mónica Vicens: <https://hialuronica.es/dermis-capas-y-fundiones>
74. Vorvick, L. J. (02 de Octubre de 2019). *Capas de la piel* . Obtenido de MedlinePlus: https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/8912.htm
75. Wikipedia . (28 de Agosto de 2019). *Lidocaína*. Obtenido de Wikipedia la enciclopedia libre : <https://es.wikipedia.org/wiki/Lidocaína#Contraindicaciones>
76. Wikipedia. (11 de Octubre de 2019). *Dermis*. Obtenido de Wikipedia La enciclopedia libre: <https://es.wikipedia.org/wiki/Dermis>
77. Wikipedia. (12 de Octubre de 2019). *Epidermis*. Obtenido de Wikipedia la enciclopedia libre: <https://es.wikipedia.org/wiki/Epidermis>
78. Wikipedia. (21 de 10 de 2019). *Suero fisiológico*. Obtenido de Wikipedia la enciclopedia libre : https://es.wikipedia.org/wiki/Suero_fisiológico
79. ZThemes.net. (08 de Noviembre de 2017). *Precio ácido hialurónico, un tratamiento seguro*. Obtenido de No solo moda: <https://blognosolomoda.com/acido-hialuronico-precio/>