



MINI FORMACIÓN GRATUITA · 20-30 MIN

ANTES DE TRATAR UNA ESTRÍA

7 decisiones que una profesional debería tomar antes de tocar la piel.

No queremos enseñarte simplemente a tratar estrías. Queremos enseñarte a entenderlas antes de tocarlas.



DMP Medical · Rakel Izquierdo · Estrías, cicatrices y criterio profesional

ANTES DE EMPEZAR

Esta guía no es un protocolo técnico

Es una introducción al criterio profesional que hay detrás de una buena valoración. No enseña parámetros, profundidades, maniobras completas ni un protocolo de ejecución.

Si al terminar piensas “hay mucho más detrás de una estría de lo que imaginaba”, la guía habrá cumplido su objetivo.

La idea DMP

- Observar antes de intervenir.
- Entender si el problema principal es textura, color o ambos.
- Saber cuándo una técnica tiene sentido y cuándo no.
- Reconocer los límites profesionales y derivar cuando corresponde.
- Trabajar sin prometer que la estría “desaparecerá”.

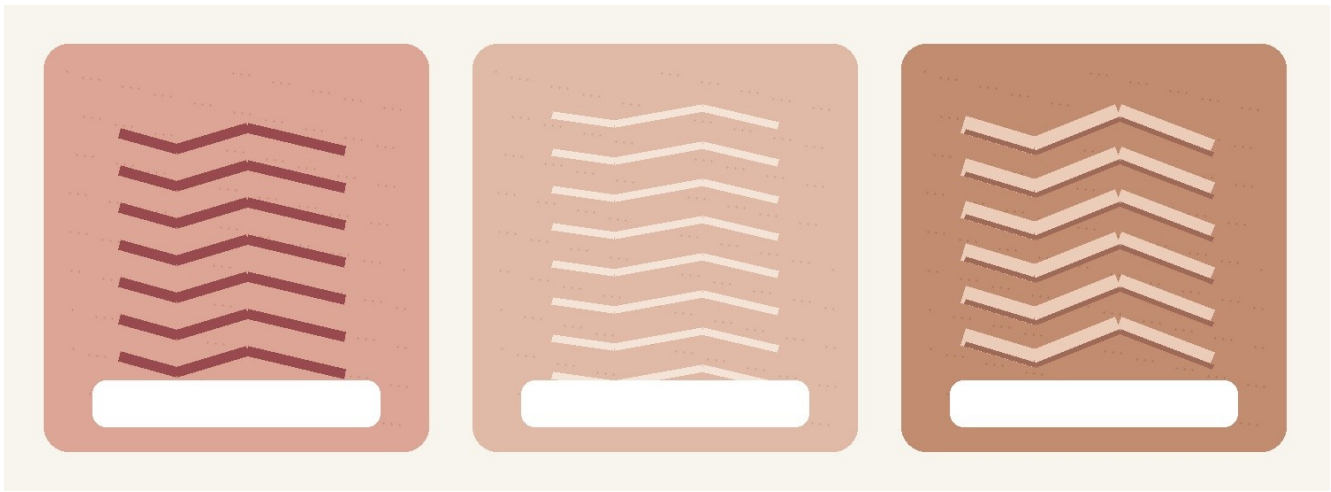


Material divulgativo. Esta mini formación no acredita capacitación práctica para ejecutar técnicas invasivas.

DECISIÓN 1

¿Qué estás viendo realmente?

“Estría” no describe una única situación. El color, la anchura, la profundidad, la antigüedad y la calidad del tejido cambian la estrategia.



Reciente / rojiza

La vascularización y la fase evolutiva hacen que su lectura sea distinta a la de una estría blanca madura.

Blanca fina

Si la textura es estable y el principal contraste es cromático, el razonamiento puede orientarse de otra manera.

Ancha / atrófica

Cuando existe depresión, flacidez o tejido alterado, pensar solo en color suele ser insuficiente.

Primera regla: no elijas una técnica antes de saber qué tipo de tejido tienes delante.

DECISIÓN 2

¿Es reciente, madura y estable?

La antigüedad orienta, pero no decide por sí sola. Una cicatriz o estría debe valorarse por el aspecto del tejido, su evolución y su estabilidad real.

Preguntas básicas

¿Cuándo apareció? ¿Ha cambiado recientemente? ¿Ha habido tratamientos previos?

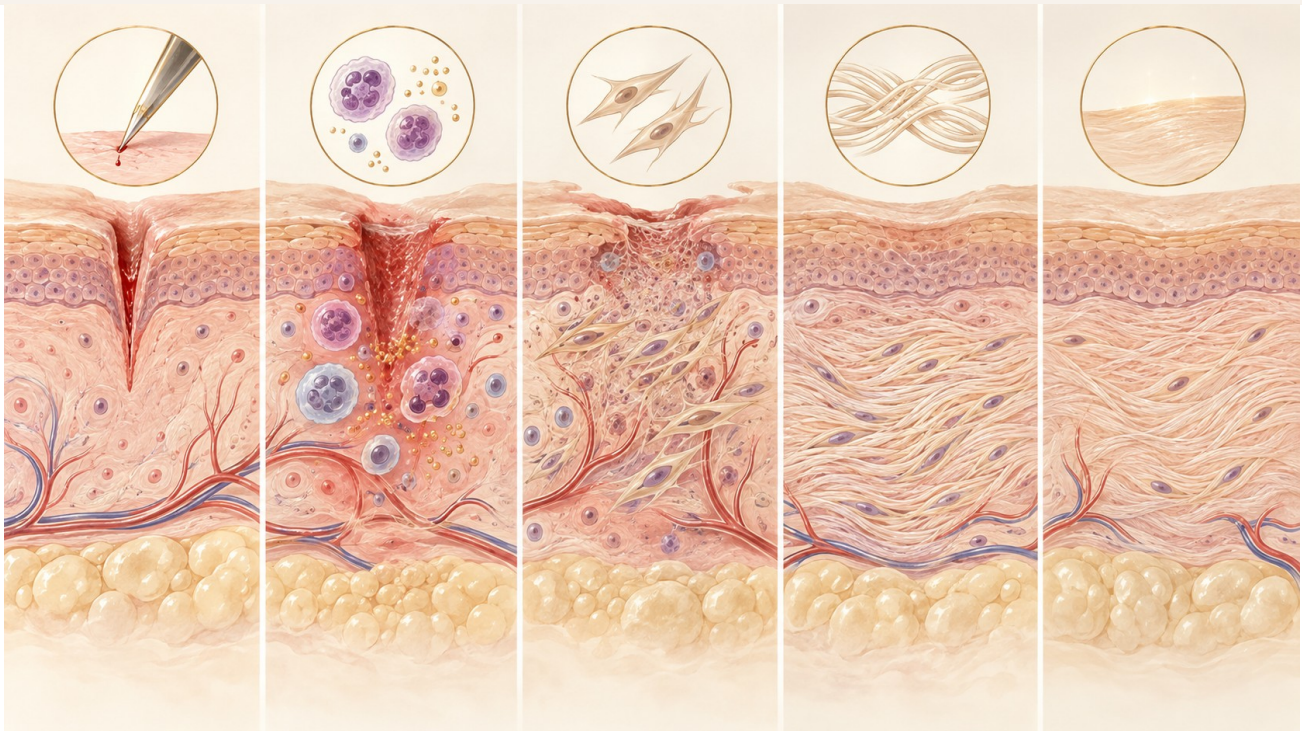
Lo que observas

Color, relieve, dureza, inflamación, anchura, hundimiento y tejido circundante.

Si algo no cuadra

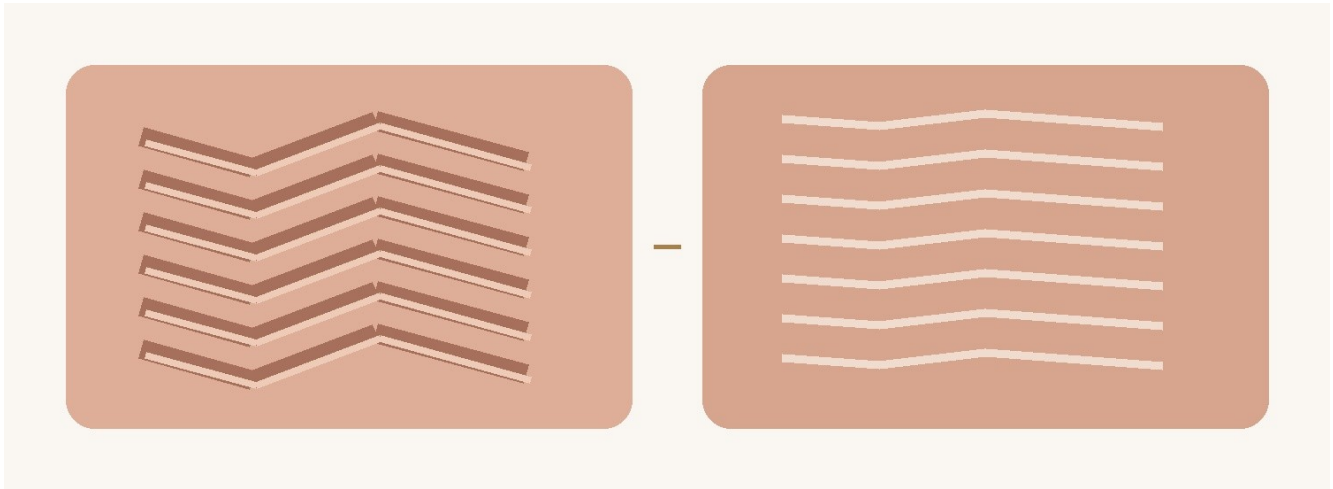
No fuerces la indicación. Amplía información, aplaza o deriva.

La fecha que refiere la persona nunca pesa más que el aspecto del tejido.



DECISIÓN 3

¿Textura o color?



Una estría clara puede llamar la atención por color, pero si además está hundida, ensanchada o presenta una alteración estructural, el color no es el único problema.

TEXTURA ANTES QUE COLOR

- Si el tejido está atrófico o muy irregular, primero necesitas pensar en estructura y regeneración.
- Si la textura es fina y estable y el principal contraste es cromático, puede plantearse un abordaje orientado al color.
- Si existen ambos componentes, el orden del tratamiento importa.

Esta guía explica el razonamiento general, no el protocolo técnico para ejecutar cada opción.

DECISIÓN 4

Micropuntura, regeneración y camuflaje no son lo mismo

Micropuntura

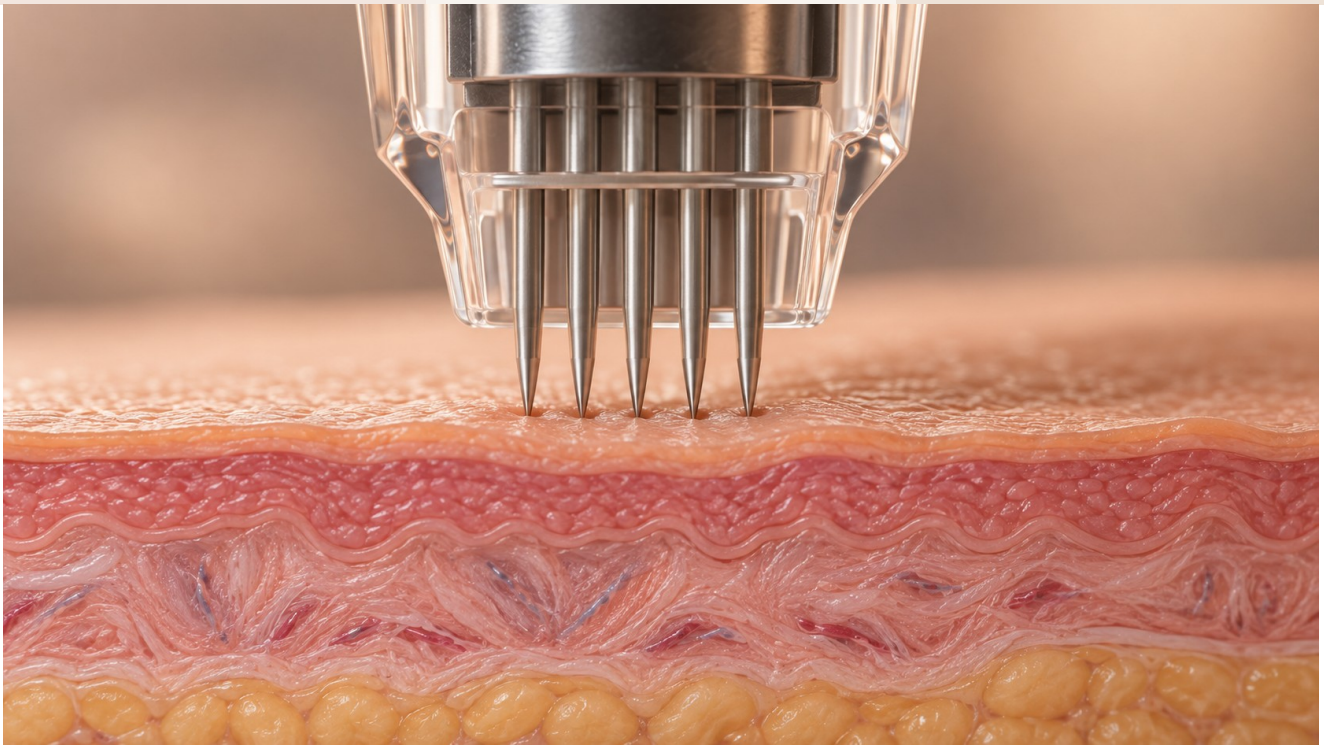
Se utiliza con una intención de estimulación/regeneración tisular. La selección del caso es esencial.

Regeneración

No significa “forzar” la piel. Implica respetar respuesta, evolución, tiempos y seguimiento.

Camuflaje

Busca integrar visualmente una diferencia de color cuando la textura y la estabilidad permiten plantearlo.



La pregunta profesional no es “¿qué técnica sé hacer?”, sino “¿qué necesita este tejido y está dentro de mis competencias?”.

DECISIÓN 5

El color no se elige “a ojo”

La piel no es simplemente clara u oscura. Fototipo, subtono, pigmentación superficial y respuesta cicatricial pueden modificar la lectura visual.



- Fototipo y subtono no son lo mismo.
- El pigmento debe compararse y corregirse con criterio, no “porque parece beige”.
- No necesitas una colección infinita de colores si entiendes cómo se construye y corrige un tono.
- En fototipos altos, la prudencia y la lectura del tejido son especialmente importantes.

Más pigmentos no sustituyen a una buena colorimetría.

DECISIÓN 6

¿Hay algo que te diga “NO TOQUES”?

Saber no tratar también es una habilidad profesional. No diagnosticamos lesiones cutáneas ni “camuflamos” una alteración que no sabemos identificar.

Lesión activa	Mancha dudosa	Cicatriz inestable
Inflamación, herida, infección o alteración cutánea activa: no tratar.	No todo lo blanco es vitíligo. Si no conoces la causa, deriva antes de pigmentar.	Si parece reciente, sobreelevada o anómala, la prudencia está por encima de la fecha referida.
PARAR · VALORAR · DERIVAR		

La profesional estética reconoce límites; el diagnóstico y tratamiento médico corresponden al profesional sanitario competente.

DECISIÓN 7

¿La persona y el momento son adecuados?

Una indicación técnicamente posible puede ser una mala decisión si las expectativas, el contexto o la adherencia no encajan con el proceso.

Expectativas

"Quiero que desaparezcan al 100 %" exige reconducir expectativas antes de reservar.

Adherencia

¿Entiende y puede cumplir los cuidados, tiempos y restricciones posteriores?

Información

Antecedentes, medicación y tratamientos paralelos pueden cambiar tu decisión.

Las estrías no desaparecen. Buscamos mejorar textura y color para que la zona se integre visualmente mucho mejor.



PRACTICA TU CRITERIO

Tres situaciones. ¿Qué harías?

CASO A

Estría reciente, rosada, sin lesión activa. La persona quiere “camuflarla ya”. ¿Cuál sería tu primera preocupación?

CASO B

Estría blanca, fina y estable. La textura es buena y el principal contraste es de color. ¿Qué vía conceptual tendría más sentido?

CASO C

Estría blanca, ancha, hundida y asociada a flacidez. ¿Tiene sentido empezar únicamente por color?

No busques la técnica más rápida. Busca la decisión más coherente con el tejido.

RESPUESTAS RAZONADAS

Lo importante es el porqué

CASO A

Una estría reciente no se plantea igual que una blanca madura. Antes de pensar en camuflaje, hay que valorar fase, respuesta y objetivo regenerativo.

CASO B

Si la textura es fina, estable y el problema principal es cromático, el camuflaje puede formar parte del razonamiento profesional.

CASO C

Cuando existe atrofia, depresión o flacidez, “poner color” no corrige el componente estructural. Primero se valora textura/estructura.

Aprender una técnica te da una herramienta. Aprender a decidir te da criterio.

ERRORES FRECUENTES

7 errores que restan seguridad y resultados

- Tratar todas las estrías con el mismo protocolo.
- Camuflar antes de resolver una alteración importante de textura.
- Elegir pigmento solo “a ojo”.
- Confundir inflamación o sangrado con un objetivo de tratamiento.
- Trabajar una lesión o alteración que no sabemos identificar.
- Prometer eliminación total o resultados garantizados.
- Ignorar el postratamiento, la fotografía y el seguimiento.

Más técnica no compensa una mala indicación.

CHECKLIST DESCARGABLE

Antes de valorar una estría

☐	Fotografía frontal, bien iluminada y sin filtros.
☐	Zona y extensión.
☐	Antigüedad aproximada y cambios recientes.
☐	Color + textura + anchura + profundidad.
☐	Tratamientos anteriores en la zona.
☐	Antecedentes médicos relevantes y medicación.
☐	Exposición solar reciente / bronceado.
☐	Lesiones activas, cicatrices anómalas o dudas diagnósticas.
☐	Expectativas: qué quiere mejorar realmente la persona.
☐	¿Puede cumplir cuidados y tiempos de recuperación?

Guarda esta página: te servirá como recordatorio previo a una valoración.

LO QUE NO VAS A ENCONTRAR AQUÍ

La mini formación termina donde empieza la ejecución

Para proteger la seguridad de las personas y el valor de una formación profesional, esta guía no incluye el protocolo completo de DMP Medical.

No incluye

Profundidades, velocidades, parámetros de máquina, protocolo paso a paso o secuencias completas de sesiones.

No incluye

Mezclas exactas, proporciones, selección exhaustiva de agujas o maniobras técnicas completas.

No incluye

BioCover, documentación profesional completa ni materiales reservados a alumnas.

Regalamos criterio para empezar a mirar mejor. La ejecución profesional necesita formación, práctica y supervisión.

EL CAMINO COMPLETO

¿Qué necesitas dominar para trabajar esta especialidad con seriedad?

PIEL Anatomía, cicatrización, regeneración, respuesta pigmentaria.	TÉCNICA Dermógrafo, agujas, maniobras, micropuntura, camuflaje.	COLOR Fototipo, subtono, mezcla, corrección, lectura del pigmento.
SEGURIDAD Bioseguridad, contraindicaciones, cuándo no tratar.	CRITERIO Valoración, casos clínicos, pacientes, seguimiento.	PROFESIÓN Posicionamiento, rentabilidad, marketing y práctica real.

La Especialización DMP Medical desarrolla estas áreas de forma integrada y termina con práctica supervisada y examen final.

La técnica se aprende. El criterio se construye con cada caso.



TU SIGUIENTE PASO

Si quieres aprender a trabajar estrías y cicatrices de forma profesional, el siguiente paso no es comprar más material.

Es aprender a observar, entender, decidir y ejecutar con criterio.

Únete a la lista prioritaria de la Especialización DMP Medical en Estrías, Cicatrices y Camuflaje de Discromías. Las convocatorias son reducidas y la formación presencial se realiza en entorno clínico.

- Máximo 4 alumnas por convocatoria.
- Material de prácticas incluido.
- Modelos reales, examen práctico y 6 meses de soporte.
- Recursos didácticos y de marketing para alumnas.
- Camino posterior hacia BioCover sujeto a casos y estándares DMP.



DMP Medical · Formadora: Rakel Izquierdo · La mini formación gratuita no otorga diploma de especialización ni acredita ejecución práctica.