

UNIDAD DIDÁCTICA 2 DISEÑO DE PROPUESTAS CAPILARES PERSONALIZADAS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL CLIENTE

Los profesionales de peluquería son los más cualificados para **detectar alteraciones capilares** y **establecer soluciones apropiadas** a partir de los signos que manifiesta el cliente, haciendo uso de diversas herramientas de diagnóstico técnico.

Mediante el **análisis detallado de las alteraciones del cuero cabelludo y la fibra capilar**, es posible interpretar los trastornos que afectan al cabello y establecer un **protocolo de tratamiento personalizado**, adecuado a cada necesidad.

Además, los profesionales deben ser capaces de **determinar los casos en los que es necesario derivar al cliente a un profesional sanitario**, cuando las manifestaciones superan el ámbito de actuación estética y no pueden ser tratadas dentro del campo de la peluquería.

Este proceso garantiza una atención responsable, técnica y ética, situando al profesional como un referente en el cuidado integral del cabello.

CLASIFICACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS CAPILARES

En el ámbito profesional de la peluquería, los tratamientos capilares se clasifican en tres grandes grupos, atendiendo a la zona anatómica del cabello o cuero cabelludo que requieren intervención. Esta clasificación permite una actuación especializada y orientada según las necesidades del cliente:

1. TRATAMIENTO DE LAS ALTERACIONES DEL CUERO CABELLUDO

Las alteraciones del cuero cabelludo son una de las principales consultas en los salones de peluquería y centros de tratamientos capilares. El profesional podrá intervenir para proporcionar soluciones estéticas en los siguientes procesos: seborrea, descamación del cuero cabelludo (pitiriasis grasa o esteatoide y pitiriasis simple) e hiperhidrosis del cuero cabelludo.

Incluyen técnicas de limpieza profunda, regulación de secreciones sebáceas y calmantes dérmicas.

Tratamiento de la seborrea

La seborrea es una alteración funcional de las glándulas sebáceas, caracterizada por una hipersecreción de sebo con una composición química modificada. Este desequilibrio provoca

un aumento del pH de la emulsión epicutánea, lo que genera un sebo más denso y viscoso, dificultando su salida natural a través del folículo piloso.

Como consecuencia:

- El orificio de secreción se dilata.
- La glándula sebácea se hipertrofia (aumenta de tamaño).
- Se favorece la aparición de cuero cabelludo graso, con posibles complicaciones como prurito, descamación o caída del cabello.

Efectos

El tratamiento estará diseñado en función de la intensidad de la alteración, actuando sobre los factores que la originan y adaptándose a las características personales de cada cliente.

Las necesidades cutáneas serán:

- Controlar el exceso de la secreción.
- Hidratar el cuero cabelludo.
- Equilibrar el pH y combatir la aparición de microorganismos patógenos.

Indicaciones

- Cabellos y cueros cabelludos grasos por exceso de secreción sebácea del cuero cabelludo.

Contraindicaciones

- Frotar de forma excesiva el cuero cabelludo, ya que puede irritar y estimular excesivamente la glándula sebácea.
- Utilizar agua muy caliente y aparatos de calor, tanto húmedos como muy secos.
- Abusar de productos excesivamente astringentes.
- Usar productos muy grasos cerca del cuero cabelludo.
- Utilizar champús en polvo, que dejan depósitos oclusivos en el folículo pilosebáceo.

Tratamiento de la pitiriasis grasa o esteatoide

La pitiriasis grasa, también conocida como esteatoide, es una alteración del cuero cabelludo que no se debe a un exceso de secreción sebácea, sino a una modificación en la calidad del sebo producido. Este sebo alterado genera un entorno propicio para la acumulación de escamas grasas y adherentes, que obstruyen los folículos pilosebáceos y se adhieren al tallo capilar. Además, se aprecia un aumento considerable de hongos dermatofitos y de otros microorganismos saprofitos que provocan prurito.

Efectos

El mecanismo de acción de los tratamientos para la pitiriasis grasa o esteatoide se basará en las necesidades cutáneas de dicha alteración, que serán las siguientes:

- Controlar el exceso de secreción y descamación.
- Eliminar las escamas que obstruyen el orificio folicular.
- Fortalecer el estrato córneo.
- Combatir la proliferación del hongo *Pityrosporum ovale*.
- Hidratar el cuero cabelludo y calmar el picor.

Indicaciones

- Cabellos y cuero cabelludo con escamas grasas y prurito.

Contraindicaciones

- Aplicar técnicas donde se administre calor, tanto seco como húmedo, que puedan favorecer el desarrollo de gérmenes.
- La pitiriasis grasa o esteatoide produce mucho picor; el rascado excesivo del cuero cabelludo puede provocar heridas y lesiones.
- Usar cepillos con púas metálicas.

Tratamiento de la pitiriasis simple

La pitiriasis simple, también conocida como pitiriasis seca o caspa, es una alteración del cuero cabelludo caracterizada por la deshidratación de la capa córnea de la epidermis. Esta sequedad provoca que las uniones entre los corneocitos (células muertas de la piel) se debiliten, facilitando su desprendimiento en forma de escamas finas y blanquecinas.

Efectos

El objetivo del tratamiento será:

- Controlar el exceso de descamación.
- Fortalecer el estrato córneo. Calmar el prurito.
- Combatir el microorganismo *Pityrosporum ovale*.
- Hidratar el cuero cabelludo.

Indicaciones

- Cabellos y cueros cabelludos con escamas o caspa.

Contraindicaciones

- Aplicar técnicas con calor seco o húmedo, que favorezcan el desarrollo de gérmenes.
- El rascado puede producir heridas.
- Usar cepillos de púas metálicas.
- Utilizar champús en polvo, que dejan depósitos oclusivos en el folículo pilosebáceo.

Tratamiento de la hiperhidrosis del cuero cabelludo

La hiperhidrosis es un aumento excesivo de la secreción de las glándulas sudoríparas en el cuero cabelludo, de modo que este aparece húmedo frecuentemente. Los casos patológicos de esta alteración han de ser remitidos al dermatólogo.

Efectos

Se utilizan antiperspirantes que actúan indirectamente sobre la cantidad del sudor y el sebo, haciendo que estos disminuyan.

Indicaciones

- Cabellos y cueros cabelludos con excesiva secreción de las glándulas sudoríparas en el cuero cabelludo.

Contraindicaciones

Utilizar agua muy caliente y aparatos de calor, tanto húmedos como muy secos.

- Abusar de productos excesivamente astringentes.
- Usar productos muy grasos cerca del cuero cabelludo.

1.2. TRATAMIENTO DE LAS ALTERACIONES DEL TALLO CAPILAR

El tallo capilar es la porción del cabello que está en contacto con el exterior. Aunque el pelo tiene una estructura que lo protege de las agresiones externas de forma eficaz, existen ciertos agentes que pueden atacar al tallo capilar, originando alteraciones en su estructura. Algunas de ellas se pueden paliar, pero otras, al ser de origen genético, no son competencia de los profesionales de la peluquería.

Enfocados en la fibra capilar, buscan reparar, proteger o reestructurar el cabello dañado por agentes físicos, químicos o ambientales. Se incluyen tratamientos hidratantes, nutritivos, termo-protectores y selladores de cutícula.

El profesional podrá intervenir para proporcionar soluciones estéticas en los siguientes procesos:

Alteración	Tratamiento	Contraindicaciones y causas
Tricorrexis nudosa Alteración común del tallo piloso, caracterizada por la alteración de las células cuticulares. Engrosamiento en el tallo capilar (nódulos).	• Champú con baja detergencia. • Acondicionadores emolientes protectores. • Sustancias grasas: ésteres grasos, grasas etoxiladas.	Traumatismos físicos.
Tricoclasia Fractura transversal del tallo (aspecto en forma de pincel).	Cosméticos emolientes como aceites vegetales (aceites de argán, jojoba, coco, etc.) o escualeno. Restauradores como proteínas hidrolizadas, polímero, derivados de la urea.	•Traumatismos físicos. •Tónicos alcohólicos.
Pelo en bayoneta Alteración estructural. Afinamiento e hiperpigmentación del tallo.	Suele asociarse a pitiriasis o seborrea. El tratamiento irá dirigido a la causa que la produce.	Dependerán de la alteración asociada.
Triconodosis Formación de nudos en el cabello.	Detergentes no jabonosos. Cremas capilares hidratantes del tipo O/W.	• Fricciones en la higiene capilar. • Masaje capilar.
Tricoptilosis o cabellos bifurcados División longitudinal del extremo del tallo piloso (puntas abiertas).	• Champú de baja detergencia. • Aceites capilares de puntas a base de gomas de silicona. • Como solución definitiva puede optarse por el corte.	Traumatismos físicos.
Pelo enfundado Los tallos están envueltos de un material blanquecino. Puede ser causado por descamación, hongos, etc.	Lociones queratolíticas.	Dependerán de la alteración asociada.

1.3. TRATAMIENTO DE LAS ALTERACIONES DE LA CANTIDAD DEL CABELLO

Las alteraciones cuantitativas y cualitativas del cabello son las que afectan al bulbo piloso o a la raíz del pelo.

Orientados al abordaje de problemas como la alopecia o el afinamiento capilar. Implican procedimientos estimulantes del folículo piloso, mejora de la vascularización o refuerzo del ciclo capilar, además de asesoramiento para derivación médica si procede.

Tratamiento de las alopecias

La alopecia es una condición que se manifiesta como una pérdida localizada o generalizada del cabello, y puede estar provocada por múltiples factores. En los casos más severos, se

produce una atrofia del folículo piloso, lo que impide la regeneración capilar y puede derivar en zonas despobladas permanentes.

Efectos

Los tratamientos de las alopecias tendrán como objetivo cutáneo:

- Estimular el crecimiento del cabello.
- Provocar vasodilatación para nutrir el folículo. Fortalecer y engrosar el cabello que nace.

El tratamiento de los distintos tipos de alopecias es siempre el mismo: lo único que varía es que se debe insistir en la zona afectada.

Indicaciones

- Personas que sufran algún tipo de alopecia.

Contraindicaciones

- Lavar el cabello con mucha frecuencia y con champús muy detergentes.

2. APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE ATENCIÓN, ACOMODACIÓN Y PREPARACIÓN DEL CLIENTE

El protocolo profesional es un conjunto de normas y procedimientos que garantizan una atención eficaz, segura y personalizada. Su correcta aplicación no solo mejora la experiencia del cliente, sino que también optimiza el trabajo técnico y refuerza la imagen del profesional.

2.1. RECEPCIÓN E INFORMACIÓN

La recepción representa el primer contacto entre el cliente y el profesional de peluquería. Este momento inicial es determinante para generar confianza, establecer una relación profesional sólida y asegurar el éxito del servicio capilar. No se trata solo de una bienvenida, sino de una interacción estratégica que marca el tono de toda la experiencia.

Objetivos de la recepción

- Crear un ambiente de confianza y seguridad.
- Mostrar profesionalidad y conocimiento del centro.
- Recoger información relevante para el análisis capilar.
- Iniciar una comunicación efectiva y empática.

Actitudes clave del profesional

- Relajación y seguridad: postura abierta, tono de voz calmado, lenguaje corporal positivo.
- Contacto visual directo: mirar a los ojos transmite atención y respeto.
- Disposición activa: escuchar sin interrupciones, responder con claridad.

- Conocimiento del funcionamiento del centro: explicar servicios, protocolos y productos con seguridad.

Competencias comunicativas del personal de recepción

- Escucha activa: captar necesidades, preocupaciones y expectativas del cliente.
- Lenguaje claro y adaptado: evitar tecnicismos innecesarios, ser accesible.
- Empatía y cortesía: tratar al cliente con amabilidad, sin juicios.
- Capacidad de observación: detectar signos visibles en el cuero cabelludo o el cabello que puedan orientar el análisis.

2.2. ACOMODACIÓN Y PREPARACIÓN DEL CLIENTE

La fase de acomodación y preparación es esencial para garantizar un análisis capilar preciso, cómodo y profesional. No solo se trata de preparar físicamente al cliente, sino también de establecer un entorno de confianza y respeto.

Pasos clave del protocolo

1. Acomodación física

- Sentar al cliente en una posición cómoda y relajada, evitando tensiones.
- Ajustar la silla y la iluminación para facilitar la observación del cuero cabelludo.
- Colocar una bata protectora y una toalla limpia alrededor del cuello.

2. Preparación del cabello

- Desenredar suavemente el cabello con un cepillo de cerdas suaves, evitando tirones o molestias.
- No aplicar productos cosméticos antes del análisis (ni lacas, ni aceites, ni fijadores).

3. Información técnica al cliente

- Explicar que no se recomienda realizar el análisis con el cabello recién lavado.
- Deben haber transcurrido al menos 48 horas desde el último lavado, ya que:
 - El sebo natural debe estar presente para evaluar la actividad sebácea.
 - La flora microbiana del cuero cabelludo se estabiliza tras ese tiempo.

2.3. APLICACIÓN DE TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN: LA ENTREVISTA

La entrevista capilar, también conocida como anamnesis o interrogatorio técnico, es una herramienta fundamental para recopilar información relevante sobre el cliente. Su correcta aplicación permite realizar un diagnóstico capilar preciso, establecer una relación profesional sólida y personalizar los tratamientos.

Finalidad de la entrevista

- Recoger datos sobre el estado del cuero cabelludo y del cabello.

- Identificar hábitos, antecedentes médicos y cosméticos.
- Detectar factores emocionales o ambientales que puedan influir en la salud capilar.
- Registrar toda la información en la ficha técnica del cliente, tratándola con confidencialidad absoluta.

Entorno de la entrevista

- En salones de peluquería: zona destinada a tratamientos capilares, con ambiente relajado y profesional.
- En clínicas capilares: sala de consulta, con privacidad y equipamiento técnico.

Tipos de preguntas utilizadas

Preguntas abiertas

- Permiten obtener información amplia y subjetiva.
- Exploran aspectos como estilo de vida, emociones, percepción del problema.
- Ejemplos:
 - “¿Cómo describirías el estado actual de tu cabello?”
 - “¿Has notado cambios en tu cuero cabelludo en los últimos meses?”
 - “¿Qué productos sueles utilizar en tu rutina capilar?”

Preguntas cerradas

- Confirman datos concretos y objetivos.
- Se utilizan para verificar información o tomar decisiones.
- Ejemplos:
 - “¿Has tenido alguna alergia a productos capilares?”
 - “¿Te has realizado algún tratamiento químico en los últimos tres meses?”
 - “¿Lavas tu cabello más de tres veces por semana?”

Recomendaciones para una entrevista eficaz

- Dedicar el tiempo necesario sin prisas.
- Mantener una actitud empática, profesional y relajada.
- Combinar preguntas abiertas y cerradas de forma estratégica.
- Registrar todo en la ficha técnica con claridad y precisión.
- Garantizar la confidencialidad de los datos personales.

2.4. ANÁLISIS DE DEMANDAS Y EXPECTATIVAS DEL CLIENTE

Cuando un cliente acude al salón de peluquería o a una clínica capilar, es fundamental diferenciar entre lo que solicita, lo que realmente necesita, y lo que espera obtener. Estas

tres dimensiones no siempre coinciden, y es responsabilidad del profesional detectarlas mediante una entrevista eficaz.

Finalidad de la entrevista capilar

- Obtener información completa sobre el estado capilar del cliente.
- Conocer su personalidad, estilo de vida, gustos y preocupaciones.
- Identificar sus expectativas estéticas y sus necesidades reales.
- Establecer una relación de confianza que permita adaptar los tratamientos.

Claves para una entrevista eficaz

 Diferenciar entre:

- Demanda: lo que el cliente solicita directamente (ej. “quiero más volumen”).
- Necesidad: lo que el cabello realmente requiere (ej. nutrición profunda).
- Expectativa: lo que el cliente espera como resultado (ej. “quiero que mi pelo se vea sano y brillante”).

Estrategias comunicativas

- Escucha activa: prestar atención a lo que dice y cómo lo dice.
- Preguntas abiertas: para explorar emociones, hábitos y preferencias.
- Preguntas cerradas: para confirmar datos técnicos y antecedentes.
- Reformulación: repetir con otras palabras lo que el cliente expresa para asegurar comprensión.
- Empatía: validar sus preocupaciones sin juzgar.

3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO CAPILAR

Para llegar a un diagnóstico, hay que realizar un examen exhaustivo del cuero cabelludo y del cabello. Los diferentes métodos utilizados son:

Maniobras

- Observación visual.
- Palpación.
- Vitropresión o diascopia.
- Test del papel o liposcopia.
- Presión.
- Movilización del cuero cabelludo.
- Signo de Jacquet.
- Signo de tracción del mechón.
- Maniobra de Sabouraud.

Equipos

- Sebómetro.
- Corneómetro.
- Medidor del pH.
- Lupa.
- Lámpara de Wood.
- Microvisor.
- Microcámara.
- Microscópico óptico.
- Tricograma.

No obstante, la principal técnica utilizada en el diagnóstico es la observación, que permite detectar las distintas alteraciones del paciente. Se pueden realizar a diferentes niveles, pero entre todas las técnicas, destaca la del tricograma.

3.1. APRECIACIÓN EXTERNA DEL CABELLO Y EL CUERO CABELLUDO

Las alteraciones del tallo capilar son todas aquellas características que se desvían de su estado óptimo, por ello, se trata de comprobar, a través de la observación directa, el estado de la cutícula del cabello, si mantiene sus propiedades de elasticidad y resistencia y si está convenientemente lubricado y flexible.

Todo esto se puede comprobar:

3.1.1 OBSERVACIÓN DIRECTA DEL CABELLO

OBSERVACIÓN VISUAL

1. Naturaleza:

- Si el calibre del tallo es fino o grueso. Éste último es más resistente que el primero. Además, un cabello fino facilita que se extienda mejor la emulsión epicutánea y se engrasa y ensucia con mayor facilidad.
- Si es rizado o liso. El segundo es más brillante que el primero, por lo explicado anteriormente.

2. Estado:

- Si tiene brillo o está mate. Un cabello con la cutícula bien cerrada y lubricada es una superficie lisa que, como tal, tiene la capacidad de reflejar la luz y el aspecto es brillante. Sin embargo, una cutícula con sus escamas abiertas y secas es una superficie rugosa que no refleja la luz, sino que la refracta y, por lo tanto, es mate.
- Si está tratado químicamente, ya que tanto los tintes como las permanentes alteran la estructura del cabello manifestando características de las descritas anteriormente.

- Si presenta alteraciones estructurales o cromáticas.

3. Emulsión epicutánea: seco, graso, seborreico.

CON MÉTODOS DE EXPLORACIÓN MANUAL

Palpación

Tocando mechones de cabello en toda su longitud, podemos notar su textura: su calibre, su suavidad o aspereza, si las puntas están menos densas, es decir, afinadas...

Pull-test. También llamada prueba de «distender o tensar». Se utiliza para evaluar la resistencia o fragilidad del cabello, no debe hacerse si está visiblemente deteriorado o ha sido sometido a procesos químicos muy agresivos como decoloraciones.

Consiste en seleccionar un mechón y sujetarlo lo más cerca posible del cuero cabelludo, para evitar su extracción y, con la otra mano, estirar firmemente tensando y aflojando, a lo largo de todo el tallo hasta la punta. A mayor fragilidad más facilidad de rotura.

Deslizar-arrastrar. Permite comprobar la elasticidad del cabello. Consiste en extraer 2 ó 3 cabellos y sujetarlos firmemente en la raíz, dejando que cuelgue la punta. Con la otra mano se sujetan los cabellos entre el dedo índice y la uña del pulgar deslizándolos y arrastrando hasta las puntas. Si los cabellos quedan:

- Muy rizados, su estructura está en buen estado y su elasticidad es buena.
- Poco rizados o sólo en algunas zonas, su estructura está deteriorada y han perdido elasticidad.
- Nada rizados, es decir que mantienen su forma original; están muy deteriorados.

3.1.2 OBSERVACIÓN DIRECTA DEL CUERO CABELLUDO

Para ello hay que separar mechones de cabello abriendo rayas en todas las zonas de la cabeza: superior, sienes, coronilla y nuca. Esto permite detectar alteraciones que no pueden apreciarse con el cabello peinado.

OBSERVACIÓN VISUAL

En él hay que observar especialmente:

 La coloración de la piel y el brillo o la opacidad:

- Blanco-marfil y brillo normal: la piel es «normal», es decir, no presenta alteraciones.
- Rojiza: irritaciones, infecciones o problemas vasculares.
- Amarillenta y muy brillante: hay exceso de secreción sebácea.
- Grisácea y mate u opaca: hay hiperqueratosis o irrigación insuficiente.

 Las alteraciones de la pigmentación, llamadas discromías: hiperpigmentaciones (manchas oscuras) o hipopigmentaciones (manchas claras) debido al exceso o falta de pigmento.

- ✚ Las descamaciones: producidas por deshidratación o pitiriasis.
- ✚ Las alteraciones de la emulsión epicutánea: deshidratación, hiperhidrosis, exceso de grasa.
- ✚ Las alopecias de distinto tipo.

✚ CON MÉTODOS DE EXPLORACIÓN MANUAL

Existen maniobras específicas que nos proporcionan información sobre diferentes aspectos del cuero cabelludo y del cabello. Éstas son:

1. **La palpación.** Consiste en pasar las yemas de los dedos por las distintas zonas del cuero cabelludo. Esto permite percibir: si es suave, áspero, húmedo, untuoso, seco, la temperatura, etc. Con la palpación se obtienen datos sobre las deficiencias de la emulsión epicutánea que se puedan apreciar al tacto:
 - Emulsión equilibrada, tacto suave y temperatura normal.
 - Aumento de la fase acuosa (hiperhidrosis), húmedo y frío.
 - Aumento de la secreción sebácea, tacto untuoso y textura de la piel gruesa.
2. **La presión:** Consiste en presionar la piel en distintas zonas, especialmente en la superior, durante tres o cuatro segundos y comprobar el tiempo que tarda en recuperar su tonalidad original. Esto indica:
 - La irrigación de la zona. Si tarda más tiempo en recuperar el color original que el empleado en ejercer la presión, la irrigación es deficiente.
 - La sensibilidad cutánea. Si después de la presión
 - aparecen manchas rojas la piel es hipersensible, en mayor o menor grado dependiendo del tiempo que permanezca enrojecida.
3. **La movilización del cuero cabelludo:** Permite determinar la adherencia de la piel pilosa a los tejidos subyacentes, a mayor adherencia más dificultad para la irrigación y la inervación de los folículos pilosebáceos. La maniobra se realiza colocando una mano abierta en el contorno de la nuca y la otra, de igual forma, en el contorno frontal; se tira con ambas manos hacia la coronilla. Si el cuero cabelludo se desplaza sobre los tejidos quiere decir que tiene buena movilidad.
4. **El signo de Jacquet:** Además de comprobar la elasticidad cutánea, ayuda a valorar, en zonas alopecias la existencia o no de folículos pilosebáceos y la posibilidad, por tanto, del desarrollo de nuevos cabellos. Se realiza tomando entre el dedo pulgar e índice porciones de piel de las zonas afectadas. Si existe un número considerable de folículos no se puede pellizcar y puede ser factible el crecimiento piloso.

5. **El signo de Sabouraud:** también denominado «valoración del signo de arrancamiento». Como su propio nombre indica consiste en realizar tracciones en grupos de unos 20 cabellos en distintas zonas de la cabeza, especialmente la frontal y la temporal, sujetándolos a un centímetro de la raíz y efectuando un tirón seco. Se valorará el porcentaje de cabellos desprendidos de raíz, descartando los fracturados.
6. **El test del papel.** Está recomendado cuando existen indicios de seborrea, para evitar confundirla con la hiperhidrosis. Se utiliza un papel absorbente y se presiona durante unos segundos sobre el cuero cabelludo: el sudor se seca, pero la grasa deja mancha. También hay que valorar la extensión que presenta.
7. **Vitropresión o diascopia:** Esta técnica permite determinar el grado de producción sebácea del cuero cabelludo. Suele realizarse en las clínicas capilares.

Tanto la observación visual, como la información del cliente, y las distintas maniobras táctiles en el cuero cabelludo y cabello, se dan casi simultáneamente a lo largo del proceso de análisis. Según se vaya observando, se seleccionan aquellas que se consideren más adecuadas en función de los indicios de las distintas alteraciones.

3.2. APRECIACIÓN INTERNA DEL CABELLO Y EL CUERO CABELLUDO

Sebómetro	Analiza cuantitativamente los lípidos superficiales mediante técnicas fotométricas.
Corneómetro	Mide la hidratación cutánea.
Medidor del pH	Determina el pH de la piel.
Lupa	Amplía los detalles, confirmando lo observado a simple vista.
Lámpara de Wood	Examina con mayor precisión el estado en que se encuentra la piel del cuero cabelludo.
Microvisor	Permite observar en detalle las alteraciones estructurales del tallo y del bulbo piloso.
Microcámara	Proporciona una visión muy aumentada de la superficie de la piel pilosa y del tallo capilar.
Microscopio óptico	Permite ver la estructura capilar; es un elemento imprescindible para la realización del tricograma.
Tricograma	Es una técnica microscópica que permite conocer e identificar las distintas fases del ciclo biológico del cabello y la morfología del bulbo piloso.

4. APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE DIAGNÓSTICO ESTÉTICO CAPILAR

El análisis de la piel y sus anexos permite reconocer su estado e identificar posibles alteraciones. Es uno de los pasos más importantes que se han de dar a la hora de realizar un diagnóstico. Se lleva a cabo siguiendo un protocolo establecido:

1. Se realizan las técnicas de exploración, que incluyen la observación visual, el tacto y la palpación.
2. Se emplean los equipos de análisis o de diagnóstico.

En peluquería, el análisis capilar permite reconocer el estado del cabello y el cuero cabelludo, de forma que debe ser el paso previo a cualquier tratamiento capilar posterior. Un análisis capilar efectuado correctamente sirve para:

- ▶ Dar respuesta a la consulta del cliente y responder a su demanda.
- ▶ Asegurarse de que los servicios solicitados o los tratamientos elegidos son los adecuados.
- ▶ Evaluar la eficacia de un tratamiento capilar.
- ▶ Derivar a un profesional médico a aquellos clientes que, habiendo solicitado un servicio de peluquería, presenten alteraciones capilares de competencia no estética.

Para realizar un análisis capilar e identificar correctamente una alteración del cabello o del cuero cabelludo, es necesario dominar los siguientes conocimientos:

- ▶ Anatomía y fisiología tanto del cabello como del cuero cabelludo, para reconocer cuándo hay una desviación del estado normal de cualquiera de los dos.
- ▶ Características y síntomas que identifican las alteraciones del cabello y el cuero cabelludo y permiten diagnosticarlas.
- ▶ Técnicas de recepción, preparación e interrogatorio que hagan posible identificar en el cliente malos hábitos o cuidados inadecuados del cabello y el cuero cabelludo.
- ▶ Bases de las técnicas exploratorias, así como funcionamiento y manejo de los instrumentos necesarios para el análisis capilar.

4.1. CUMPLIMENTADO DE LA FICHA TÉCNICA Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

La ficha técnica es un documento de consulta que debe estar integrado por todos los datos relevantes obtenidos a partir de la entrevista y el examen capilar. Estos datos se ordenan adecuadamente en apartados, de forma que su visualización sea fácil y rápida.

La ficha puede tener formato físico o informático. En ambos casos, al contener datos personales de los clientes, debe estar convenientemente guardada, de manera que la información sea absolutamente confidencial.

El consentimiento informado es un documento que recoge todas las explicaciones que el cliente ha recibido en relación con el tratamiento que se le va a realizar, los equipos electroestéticos que se le van a aplicar, los tratamientos alternativos, las posibles complicaciones, etc. La firma por parte del cliente indica que ratifica haber recibido toda la información relativa al tratamiento, las contraindicaciones y las características técnicas de los equipos que se van a utilizar, es decir, que el cliente estará correctamente informado.

5. DISEÑO DE PROTOCOLOS PERSONALIZADOS

El diseño de un protocolo capilar permite establecer un orden lógico y estructurado en la aplicación de tratamientos, garantizando eficacia, seguridad y personalización. No se trata de seguir una fórmula rígida, sino de crear una guía flexible que se adapte a las necesidades reales del cliente.

5.1. FASES DE UN PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CAPILAR

Recepción e información

La recepción representa el inicio del proceso de atención capilar. Es el momento en que el cliente entra en contacto con el centro y con el profesional, y por tanto, es determinante para generar una impresión positiva, transmitir seguridad y comenzar a construir una relación de confianza. Se realizará siguiendo las pautas que marque la empresa (batas, peinador, toalla, etc.).

Observación de la zona

Al realizar la primera observación de las necesidades cutáneas y pilosas, se decidirá:

- Hacer un estudio del tratamiento que el cliente requiere, teniendo en cuenta también sus demandas. Con la información obtenida se realizará un protocolo y se formula una propuesta de tratamiento y sus efectos.
- Remitir al cliente a un médico especialista si la alteración no está dentro del campo de la peluquería.

Realización de ficha técnica

Se elaborará una ficha técnica que incluirá también los resultados de los análisis iniciales y los controles posteriores que se realicen en las sesiones del tratamiento.

Elección y preparación de los medios técnicos y cosméticos

Con los datos obtenidos en el análisis y cuando ya se conoce el diagnóstico, se prepararán todos los medios técnicos adecuados para la sesión, facilitando la organización y optimizando el tiempo.

Preparación del cuero cabelludo y el cabello

Se trata de vencer la barrera natural de la piel y el cabello y hacerla más receptiva al tratamiento.

Se pueden utilizar diferentes técnicas, solas o combinadas, dependiendo de las necesidades de cada caso, como son: higiene, exfoliación o peeling, vaporización, masaje de succión, radiaciones infrarrojas (IR), radiaciones láser, corrientes de alta frecuencia, etc.

Núcleo del tratamiento

Esta fase representa el momento clave del proceso, en el que se lleva a cabo el tratamiento personalizado según el diagnóstico previo. Aquí se combinan productos cosméticos y técnicas especializadas para restaurar, equilibrar o mejorar el estado del cuero cabelludo y del cabello. Las técnicas más empleadas son: cosmetológicas, manuales y electroestéticas. Se pueden utilizar solas o asociadas para mejorar los resultados en el menor tiempo posible, teniendo en cuenta los efectos, las indicaciones y las contraindicaciones de cada una para que refuercen y optimicen los tratamientos.

Finalización del tratamiento

En esta fase se calma la piel para que asimile mejor el tratamiento realizado con cosméticos acondicionadores

Asesoramiento profesional

Una vez finalizado el tratamiento en el salón o clínica capilar, el cliente debe continuar con cuidados específicos en su domicilio para mantener y potenciar los resultados obtenidos. Esta fase requiere una orientación clara, personalizada y profesional.

Objetivos del asesoramiento

- Garantizar la continuidad del tratamiento fuera del entorno profesional.
- Evitar recaídas o desequilibrios capilares.
- Promover el uso de cosméticos adecuados según la alteración tratada.
- Fomentar la educación capilar del cliente para mejorar sus hábitos.

Contenidos del asesoramiento

1. Pautas de cuidado domiciliario

- Frecuencia de lavado recomendada.
- Técnicas de aplicación de productos (mascarillas, sérums, lociones).
- Precauciones frente a agentes externos (sol, calor, humedad, etc.).
- Hábitos saludables: alimentación, descanso, manejo del estrés.

2. Selección de cosméticos adecuados

- Productos formulados para la alteración tratada (caspa, grasa, caída, etc.).
- Recomendación de marcas o líneas profesionales compatibles.
- Explicación del modo de uso y duración del tratamiento domiciliario.

3. Seguimiento y revisión

- Propuesta de próxima visita para evaluación de resultados.
- Registro en ficha técnica de productos recomendados y evolución observada.
- Posibilidad de adaptar el protocolo según respuesta del cliente.

Control y evaluación

Para controlar y evaluar un tratamiento, se realizará seguimiento en tres momentos diferentes del protocolo:

- **Inicial:** se observarán los resultados del cuero cabelludo y cabello de la primera sesión del tratamiento. Durante la segunda sesión, se preguntará al cliente por molestias que haya podido experimentar (prurito, rojeces, etc.) y se anotará todo en la ficha técnica.
- **A medio plazo:** se comprueba si los resultados son los esperados. Si no es así, se reconduce el tratamiento, rectificando lo que se considere oportuno.
- **A largo plazo:** se comprueban y determinan los resultados definitivos.

5.2. INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS OBTENIDOS DEL DIAGNÓSTICO Y DE LOS INFORMES PROFESIONALES

EXPLORACIÓN	PITIRIASIS SIMPLE	PITIRIASIS GRASA O ESTEATOIDE	ALOPECIA ANDROGENÉTICA	CABELLO FINO
Observación visual	Descamación suelta (gris/plata) del cuero cabelludo, sin inflamación.	Descamación amarillenta adherida al cuero cabelludo. Zona central del rostro con inflamación y descamaciones. Eritema de cuero cabelludo y área central del rostro y corona capilar, con descamación.	Pérdida considerable de cabello en entradas en forma de «M». Seborrea leve.	Cabello de escaso diámetro de córtex que se apelmaza por la humedad.
Palpación	Tacto no graso.	Tacto untuoso.	Tacto graso.	Sequedad y aspereza.
Vitropresión	Negativo.	Positivo.	Positivo.	
Test del papel	Negativo.	Positivo.	Positivo.	
Presión	Normal.	Se exagera el eritema.	Normal.	
Movilización del cuero cabelludo	Normal.	Normal.	Movilización leve.	
Signo de Jacquet	Normal.	Normal.	Ligeramente positivo.	
Signo de tracción	Normal.	Normal.	Normal.	Alto porcentaje

Maniobra de Sabouraud	Normal.	Normal o algo mayor.	Normal.	
Sebómetro	Normal.	Más elevado de lo normal.	Ligeramente más elevado de lo normal.	
Corneómetro	Humedad por debajo de lo normal.	Normal o por encima de lo normal.	Normal o por encima de lo normal.	
Medidor del pH	Normal.	Ligeramente más ácido.	Normal.	
Lupa	Descamación sin eritemas.	Descamación sobre fondo eritematoso.	Cuero cabelludo normal. Con mayor porcentaje de folículos improductivos o vello y sebo.	Cutícula pronunciada. Tricoptilosis (puntas abiertas).
Lámpara de Wood	Se aprecia punteado fluorescente violeta pálido sobre cabello y ropa.	Se aprecia punteado fluorescente sobre cabello y ropa.	Normal.	
Microvisor	Normal.	Normal.	Alto porcentaje de cabellos miniaturizados con vainas foliculares grandes y llenas de sebo.	Descartar displasia pilosa.
Microcámara	Cuero cabelludo y cabello con descamación.	Cuero cabelludo y cabello con descamación untuosa.	Cuero cabelludo normal con mayor porcentaje de folículos improductivos o vello y sebo.	Cutícula y puntas abiertas, a medida que se acerca a la zona distal.
Microscopio óptico	Normal	Cabello untuoso.	Mayor porcentaje de folículos miniaturizados.	La proporción de la cutícula respecto al córtex es mayor que en un cabello normal
Tricograma	Normal.	Normal o fase anágena ligeramente menor.	Fase anágena menor y telógena superior.	Normal.

5.3. ADECUACIÓN A LAS NECESIDADES, DEMANDAS Y CARACTERÍSTICAS DEL CLIENTE

Los tratamientos capilares siempre deben ser personalizados, ya que cada cliente presenta necesidades específicas. El profesional debe diagnosticar y ofrecer un tratamiento al cliente teniendo en cuenta lo que demanda.

Con la información obtenida, se realizará un estudio comparativo y se ofrecerá una propuesta de tratamiento con la previsión de lo que se busca lograr tras las aplicaciones. Se debe ofrecer al cliente la información sobre los efectos esperados y el número de sesiones recomendadas, evitando malentendidos y falsas esperanzas.

6. ALTERACIONES CAPILARES OBJETO DE INTERVENCIÓN POR PARTE DE OTROS PROFESIONALES

Los tratamientos capilares pueden ser preventivos y paliativos, pero nunca curativos, ya que estos son de competencia médica. Por ello, es importante identificar las alteraciones que requieran la intervención de un facultativo.

Cuando se realiza un diagnóstico, hay que conocer las necesidades del cliente y valorar si se puede ofrecer una respuesta o si, por el contrario, será necesario derivarlo a otros profesionales. Para ello, se deben identificar los signos y los síntomas de las alteraciones patológicas.

Las más comunes son:

Psoriasis: Enfermedad inflamatoria de la piel que provoca enrojecimiento, descamación, dolor e hinchazón. Puede localizarse en rodillas, codos, cuero cabelludo, manos y pies. No es contagiosa.

Foliculitis: Infección e inflamación del folículo piloso. Se caracteriza por la aparición de pequeñas pústulas de color blanco o amarillento, que se asemejan al acné

Tiña: Infección superficial del cuero cabelludo y del pelo causada por hongos dermatofitos que puede afectar a cejas y pestañas. Presenta piel escamosa con puntos negros en el cuero cabelludo, debido al cabello partido, así como prurito y pérdida de cabello. Se remite al dermatólogo.

Pediculosis: Se trata de una ectoparasitosis (parasitosis externa) contagiosa producida por la infestación por piojos. Produce picor excesivo y una aparente descamación blanquecina adherida al tallo capilar. Se debe remitir al dermatólogo

6.1. INFORME DE DERIVACIÓN A OTROS PROFESIONALES

Cuando se detecta una alteración capilar que excede el ámbito estético, el profesional debe actuar con prudencia y responsabilidad, priorizando la salud del cliente por encima de cualquier tratamiento.

⚠ Situaciones que requieren derivación

- Presencia de patologías capilares (alopecias cicatriciales, dermatitis severa, infecciones, etc.).
- Dudas sobre la naturaleza médica de una alteración, aunque no parezca interferir con el tratamiento.
- Necesidad de técnicas fuera del alcance del centro estético, como:
 - Injertos capilares
 - Terapias farmacológicas
 - Diagnóstico dermatológico especializado

Informe de derivación

El informe debe ser claro, conciso y respetuoso, incluyendo:

Elemento del informe	Contenido sugerido
Motivo de la derivación	Descripción breve de la alteración observada o técnica requerida
Observaciones del profesional	Posibles causas, evolución, tratamientos previos si los hubiera
Recomendación	Tipo de especialista sugerido (dermatólogo, tricólogo, cirujano capilar, etc.)
Firma y datos del centro	Nombre del profesional, centro estético, fecha

Este documento no sustituye un diagnóstico médico, pero facilita la comunicación entre profesionales y demuestra el compromiso ético del centro.

✅ Ventajas de aplicar este protocolo

- Protege la salud del cliente.
- Refuerza la credibilidad del profesional.
- Evita riesgos legales por intervenciones inapropiadas.
- Fomenta la colaboración interdisciplinar.

FICHA TÉCNICA