

1º CICLO MEDIO DE ESTÉTICA Y BELLEZA — MÓDULO PROFESIONAL

Estudio estético de manos y pies



Estructura del Tema y Objetivos de Aprendizaje

1. Anatomía y Morfología

- Huesos de la mano (27) y del pie (26)
- Musculatura
- Tipos de pies (Griego, Egipcio, Polinesio)
- Estructura ungueal: queratina y 10 partes
- Correcciones visuales por limado y esmaltado

2. Estudio de Alteraciones

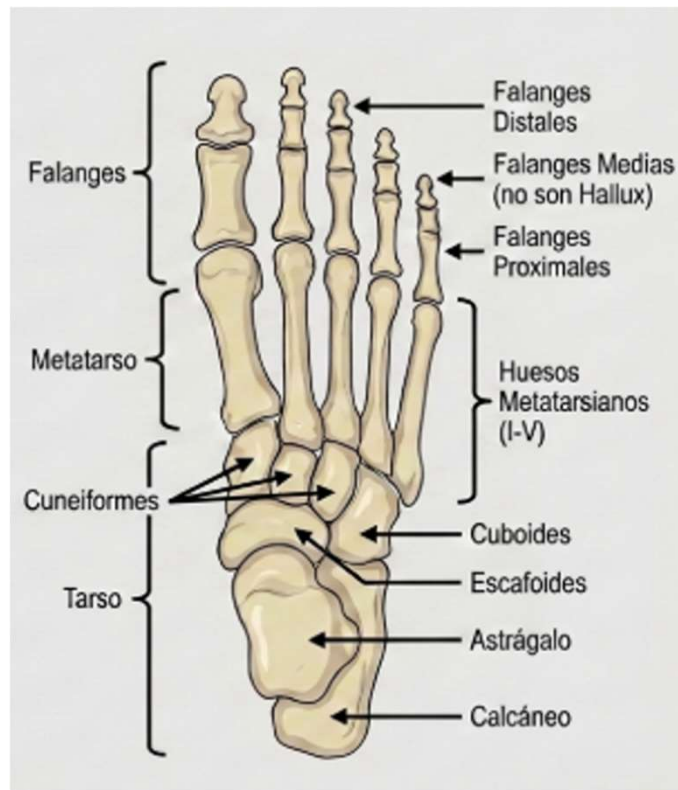
- Esquema de clasificación global
- Alteraciones No Patológicas (tratables)
- Alteraciones Patológicas (incompatibles)
- Criterio de derivación médica/podológica
- Patologías de piel en manos y pies

3. Servicios y Ficha Técnica

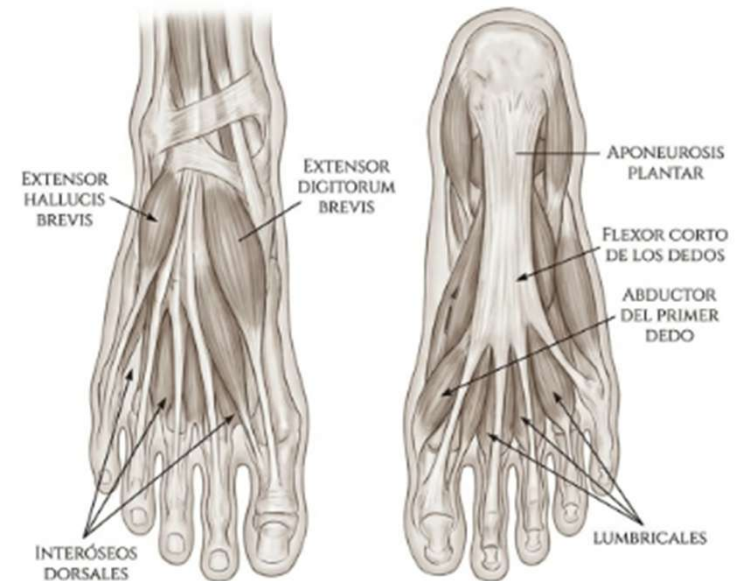
- Tipos de uñas artificiales (gel, polygel, acrílico, etc.)
- Confección de la Ficha Técnica
- Confidencialidad y LOPD en el centro

Anatomía del pie: Estructura Ósea y Muscular

Huesos del pie



Musculatura del pie



Anatomía del Pie: huesos y músculos

Huesos del pie

Tarso o tobillo: formada por 7 huesos llamados tarsianos, dispuestos en dos filas.

Metatarso (planta/dorso): formado por 5 huesos llamados metatarsianos. Parten de la fila anterior del tarso hacia la base de cada dedo. Se llaman del 1 al 5 siendo el primero el que se corresponde con el dedo pulgar.

Falanges o dedos: Formados por 14 huesos. Cada dedo tiene 3 huesos excepto el pulgar que solo tiene 2. Las falanges se llaman:

- ☐ Falange (proximal)
- ☐ Falangina (intermedia)
- ☐ Falangeta (distal)

Músculos del pie

Según la función que realizan los músculos del pie los podemos agrupar en:

Abductores. Separan los dedos de los pies.

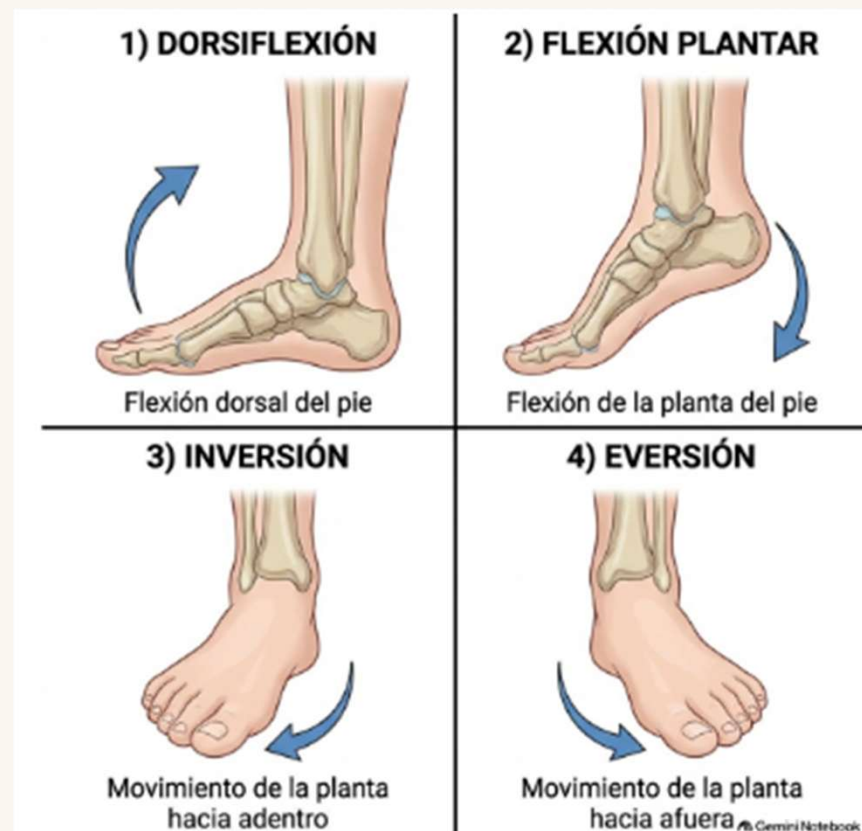
Aductores. Aproximan los dedos de los pies.

Flexores y extensores. Doblan y estiran los dedos de los pies.

Interóseos y lumbricales. Amortiguan el pie al andar.

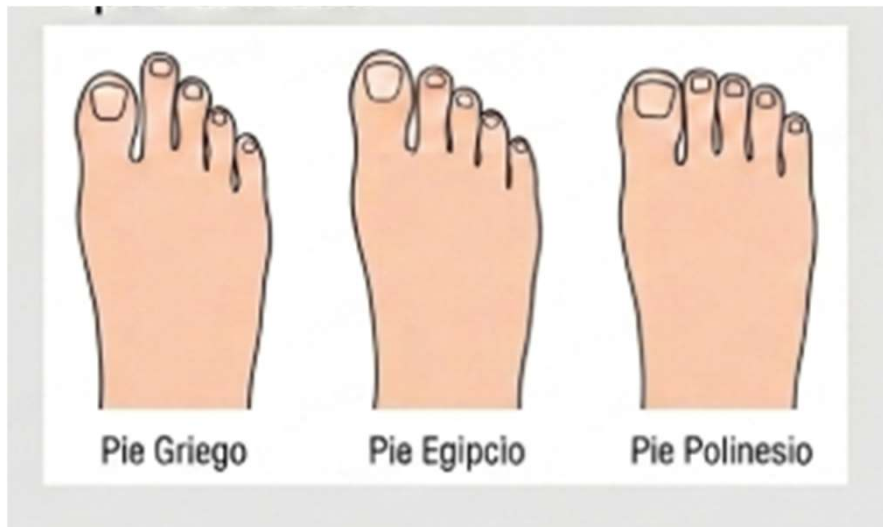
Los músculos del pie también están provistos de la aponeurosis plantar, que permite separar los músculos de la piel y participa junto con los ligamentos en los movimientos del pie.

Movimientos del pie:



Morfología del pie

Morfología del pie



Tipos de Pies según Morfología

- **Pie Griego:**

El 2º dedo es el más largo. Requiere calzado que distribuya la carga delantera.

- **Pie Egipcio:**

El 1º dedo es el más largo. Gran tendencia a hallux valgus (juanetes). Calzado holgado.

- **Pie Polinesio:**

Ancho y cuadrado con dedos alineados. Requiere horma muy ancha y confortable.

Anatomía de la Mano: Estructura Ósea y Muscular

27 Huesos de la Mano (3 Zonas)

- **Carpo (Muñeca - 8 huesos):**

Fila proximal (escafoides, semilunar, piramidal, pisiforme) y Fila distal (trapezio, trapezoide, grande, ganchoso).

- **Metacarpo (Palma/Dorso - 5 huesos):**

Metacarpianos del 1 al 5 (el 1º corresponde al pulgar).

- **Falanges (Dedos - 14 huesos):**

3 por dedo (Proximal/Falange, Intermedia/Falangina, Distal/Falangeta). ¡El pulgar solo tiene 2!

Musculatura de la Mano y Antebrazo

- **Eminencia Tenar (5 músculos):**

Movimientos del pulgar (abductor, aductor, flexor, extensor corto y oponente).

- **Eminencia Hipotenar (4 músculos):**

Movimientos del meñique (abductor, aductor, flexor y oponente).

- **Músculos Palmares e Interóseos:**

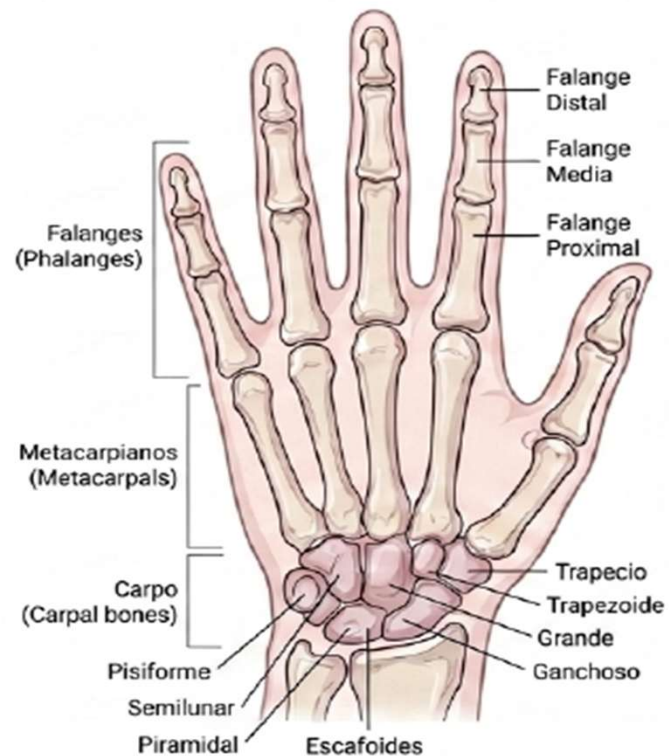
Palmar largo, lumbricales e interóseos. La aponeurosis subcutánea cubre la palma como un guante.

- **Músculos del Antebrazo:**

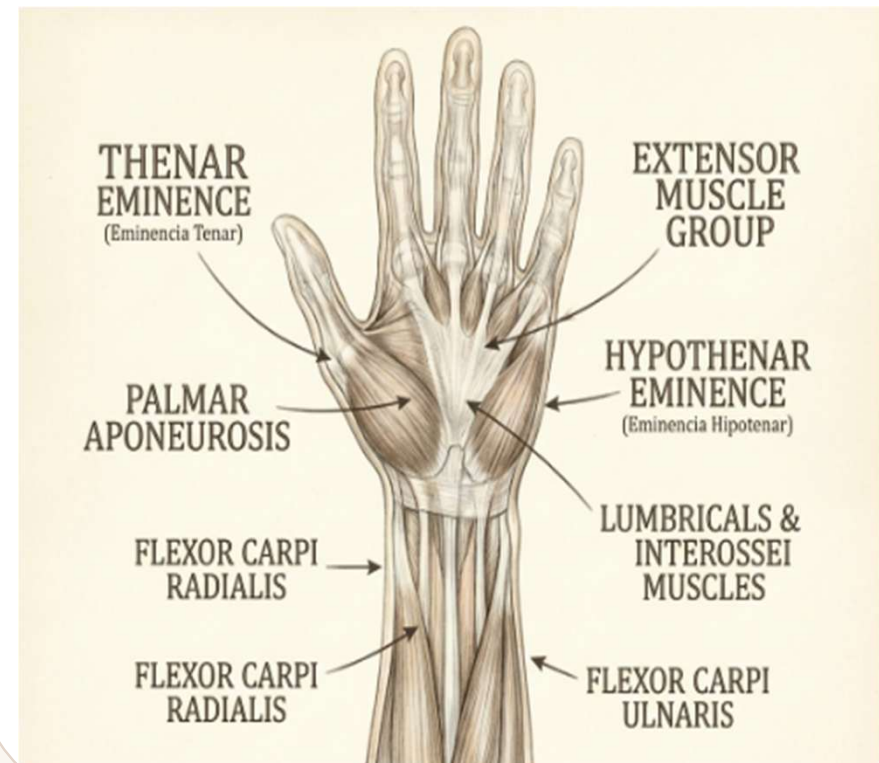
Pronadores/supinadores (giro), flexores (doblar hacia palma) y extensores (estirar dedos).

Anatomía de la Mano: Estructura Ósea y Muscular

Huesos de la Mano



Musculatura de la Mano y Antebrazo



Movimientos de la Mano:

FLEXIÓN (Flexion)
(Wrist & Fingers Bent)



EXTENSIÓN (Extension)
(Hand & Fingers Straight)



ABDUCCIÓN (Abduction)
(Fingers Spread)



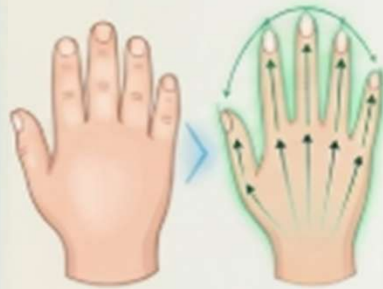
ADUCCIÓN (Adduction)
(Fingers Pressed Together)



Morfología de Manos: Correcciones Visuales

El objetivo del limado y esmaltado es modificar ópticamente la forma de la mano para equilibrarla.

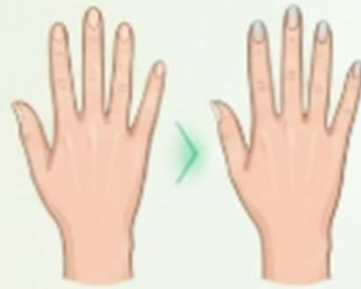
Mano Ancha
(y dedos gruesos):



Corrección: Estrechar y alargar.

Técnica: Limar con longitud en forma ovalada o en punta. Esmaltar evitando los bordes laterales.

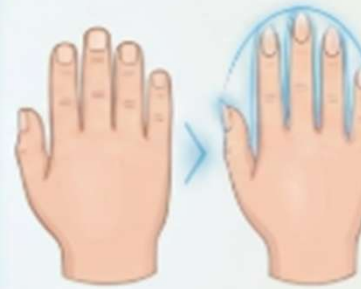
Mano Estrecha
(y dedos largos):



Corrección: Mantener la proporción natural.

Técnica: Permite cualquier forma de limado y esmaltado.

Mano Cuadrada
(y dedos cortos):



Corrección: Suavizar ángulos y alargar.

Técnica: Dar longitud y forma estrictamente ovalada.

Mano Cónica:



Corrección: Equilibrar la punta afinada.

Técnica: Admite la forma cuadrada en las uñas. Evitar limado en punta.

Morfología uñas: Correcciones Visuales

Ovalada

- ▶ Las podemos dejar cortas, largas, cuadradas, redondas y cualquier forma de limado.
- ▶ Maquillar con luna o sin ella, todos los colores y formas deseadas.



Ancha

- ▶ Se afinarán los extremos y la forma debe ser ovalada.
- ▶ El maquillaje evitando acercarse a los bordes laterales.



Espátula

- ▶ Limar el borde libre ovalado y estrecharlo.
- ▶ Evitar acercarse a los bordes laterales del borde libre.



Morfología de Uñas: Correcciones Visuales

Rectangular

- ▶ Limado ovalado o redonda.
- ▶ Maquillaje en todas las modalidades.



Redonda

- ▶ Alargar el borde libre.
- ▶ Maquillar sin acercarse a los bordes laterales y en tonos claros.



Correcciones



Ovalada Ancha Rectangular Espátula Redonda

Morfología de Uñas: Correcciones Visuales



Morfología de Manos y Uñas: Resumen

Tipo de Mano / Dedos	Técnica de Limado Recomendada	Estrategia de Maquillaje Correctivo
Mano Ancha y Dedos Gruesos	Dar longitud al borde libre con forma ovalada o en punta.	Esmaltar en tonos medios/claros sin llegar a los bordes laterales para estrechar.
Mano Cuadrada y Dedos Cortos	Limar dando longitud a la uña con perfil ovalado.	Esmaltado estilizado en tonos claros e intermedios.
Mano Cónica (Punta Fina)	Permite la mayoría de limados (incluida forma cuadrada).	Evitar el limado en punta para no aplanar/afilar en exceso el dedo.
Uña Espatulada / Redonda	Limar el borde libre afinándolo hacia la punta de forma ovalada.	Evitar esmaltar los bordes laterales del borde libre para compensar el ancho.

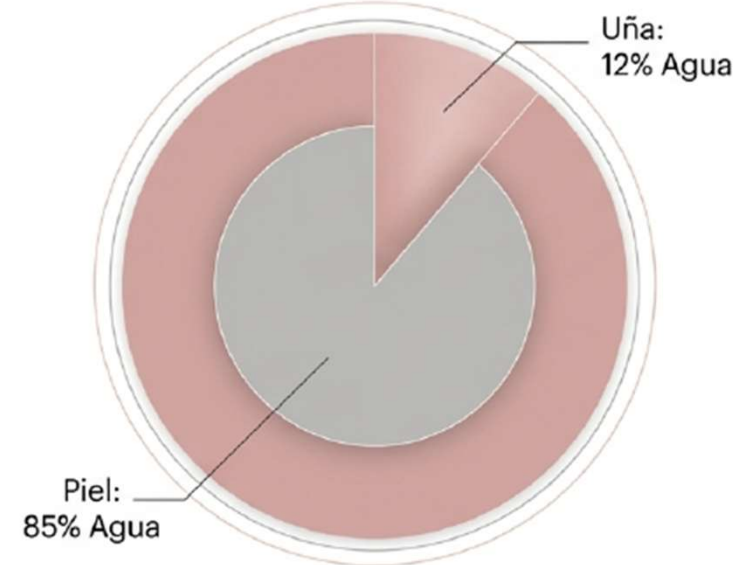
Anatomía de la Uña: Queratina

Queratina “Oniquia”

Queratina dura, rica en azufre, mucopolisacáridos y lípidos.

Características Físicas

Estructuras epidérmicas duras, flexibles, translúcidas y de forma elíptica convexa. Su color rosado proviene de los capilares sanguíneos en la dermis subyacente.

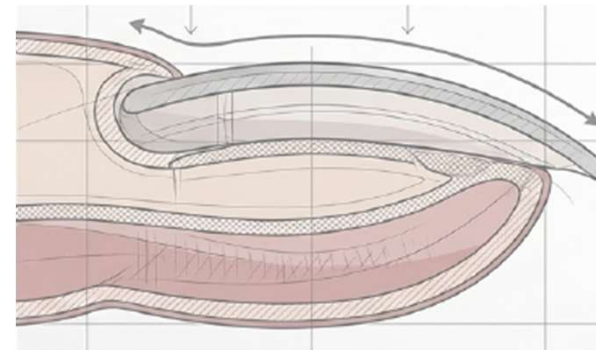


Anatomía de la Uña: Queratina

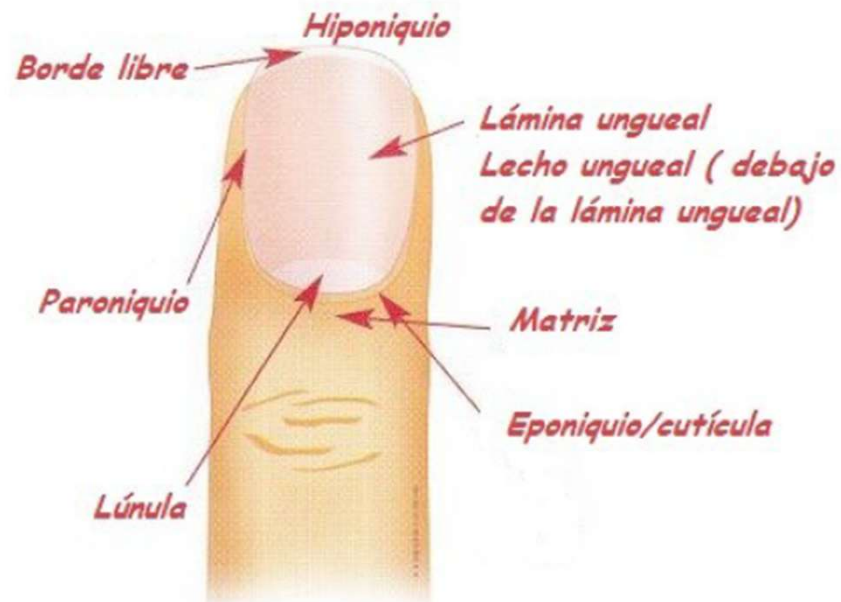
Capas Ungueales

La uña está formada por queratina dura («oniquia»), rica en azufre y lípidos, con solo un 12% de agua.

- **Capa Superior** (Externa): La más dura, rica en calcio y queratina dura.
- **Capa Intermedia**: Queratina blanda, pertenece a la capa sensible.
- **Capa Inferior** (Profunda): Queratina blanda hipersensible pegada al lecho.



Anatomía de la Uña: Partes Fundamentales



Las 10 Partes de la Uña

1. Lámina ungueal (porción rosada adherida)
2. Lecho ungueal (piel vascularizada subyacente)
3. Matriz (zona regeneradora bajo la piel)
4. Eponiquio (repliegue cutáneo proximal)
5. Cutícula (prolongación protectora de la matriz)
6. Lúnula (media luna blancuecina en la base)
7. Paroniquio (repliegues cutáneos laterales)
8. Borde libre (extremo no adherido distal)
9. Hiponiquio (sello impermeable bajo el borde libre)
10. Línea amarilla (marca el límite con el borde libre)

Anatomía de la Uña: Partes Fundamentales

Borde libre: Porción no adherida al tejido.

Línea amarilla: Sustancia córnea distal, límite entre borde libre y lecho.

Hiponiquio: Sello impermeable protector contra infecciones bajo el borde libre.

Paroniquio: Repliegues cutáneos laterales.



Lámina ungueal: Porción rosada adherida al lecho.

Lecho ungueal: Piel vascularizada bajo la lámina (aporta el tono rosado).

Lúnula: Porción blanquecina en forma de media luna.

Eponiquio: Repliegue cutáneo proximal.

Cutícula: Prolongación protectora del eponiquio.

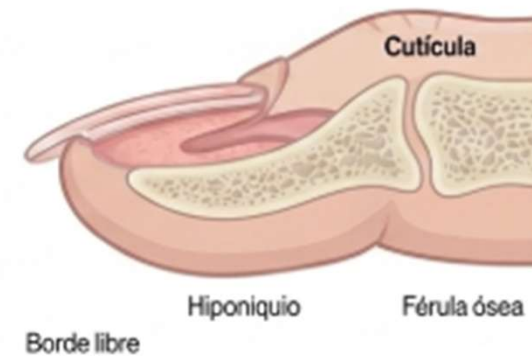
Matriz: Centro regenerador bajo la piel; origen celular.

Lámina ungueal

Lecho ungueal

Matriz

Eponiquio



Alteraciones ungueales (Onicopatías): Origen

Los 4 Enemigos



Exceso de agua



Manicuras agresivas



Productos detergentes
alcalinos



Golpes y traumatismos

Alteraciones ungueales: Origen y síntomas

Origen de la Agresión	Síntomas Visuales en la Uña
Alergias (Reacción a alérgenos)	Uñas abiertas en capas, estrías, manchas (marrones, blancas, negras, amarillas).
Infecciones (Hongos y Bacterias)	Engrosamiento, despegamiento, manchas amarillo-blanquecinas, pigmento verdoso (Onicomycosis). Enrojecimiento e inflamación del borde (Paroniquia).
Agresiones Físicas (Traumatismos, calzado)	Hemorragias (manchas negras/violáceas), caída de la uña, surcos, hipertrofia. Nota: Daño total en matriz = pérdida permanente.
Agresiones Químicas (Alcalinos, disolventes)	Fragilidad, pérdida de elasticidad, apertura en capas (onicoquicia).
Sistémicos y Otros (Fármacos, edad, estrés)	Afecciones en el crecimiento, color o tejidos periungueales (ej. Oniquia puntacta).

Clasificación General de las Onicopatías

Mapa Visual para el Estudio de las Alteraciones Ungueales

Antes de analizar cada alteración, es imprescindible clasificarlas según tres criterios profesionales:

1. SEGÚN LA ZONA (ANATÓMICO)

- Estructurales: forma, grosor y consistencia.
- Cromáticas: cambios en el color de la lámina.
- Periungueales: tejidos alrededor de la uña.

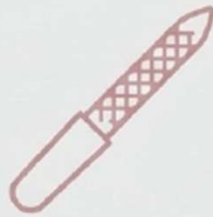
2. SEGÚN ÁMBITO ESTÉTICO

- No Patológicas: origen cosmético o climático.
¡Tratables en cabina!
- Patológicas: origen infeccioso o médico.
¡Incompatibles! Derivar.

3. SEGÚN EL ORIGEN

- Congénitas: nacimiento/genéticas (anoniquia, microniquia). Sin tto.
- Adquiridas: contraídas por alergias, infecciones, traumatismos o químicos.

Criterio de Actuación y Protocolo de Seguridad



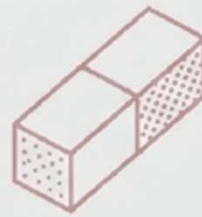
1. El Limado

Riesgo

Deshidratación, astillamiento, apertura en capas.

Regla

No usar limas metálicas, evitar movimiento de vaivén aserrado, no aplicar presión excesiva.



2. El Pulido

Riesgo

Daño severo a la matriz y superficie.

Regla

Usar gramaje adecuado. NUNCA pulir con movimientos ascendentes en dirección a la cutícula.



3. La Cutícula

Riesgo

Desprotección total frente a infecciones (panadizo).

Regla

EVITAR la retirada completa. Su función es proteger la matriz.

SERVICIOS PROFESIONALES

Alteraciones ungueales de origen congénito



Alteraciones Estructurales de origen congénito



Anoniquia

Falta total de uñas (reemplazadas por piel o manchas córneas).



Microniquia

Uñas anormalmente pequeñas.



Platoniqia

Curvatura longitudinal en lugar de lateral (muy rara).



Coiloniquia

"Uña en cuchara". Cóncava, levantada por bordes. (Causas extra: humedad, químicos, anemia, onicofagia).



Onicoheteropatía

Localización anormal (superficie palmar/plantar).



Paquionicia

Engrosamiento y deformidad severa (aparece al mes de vida).

Alteraciones ungueales adquiridas



Exceso de agua



Productos detergentes
alcalinos

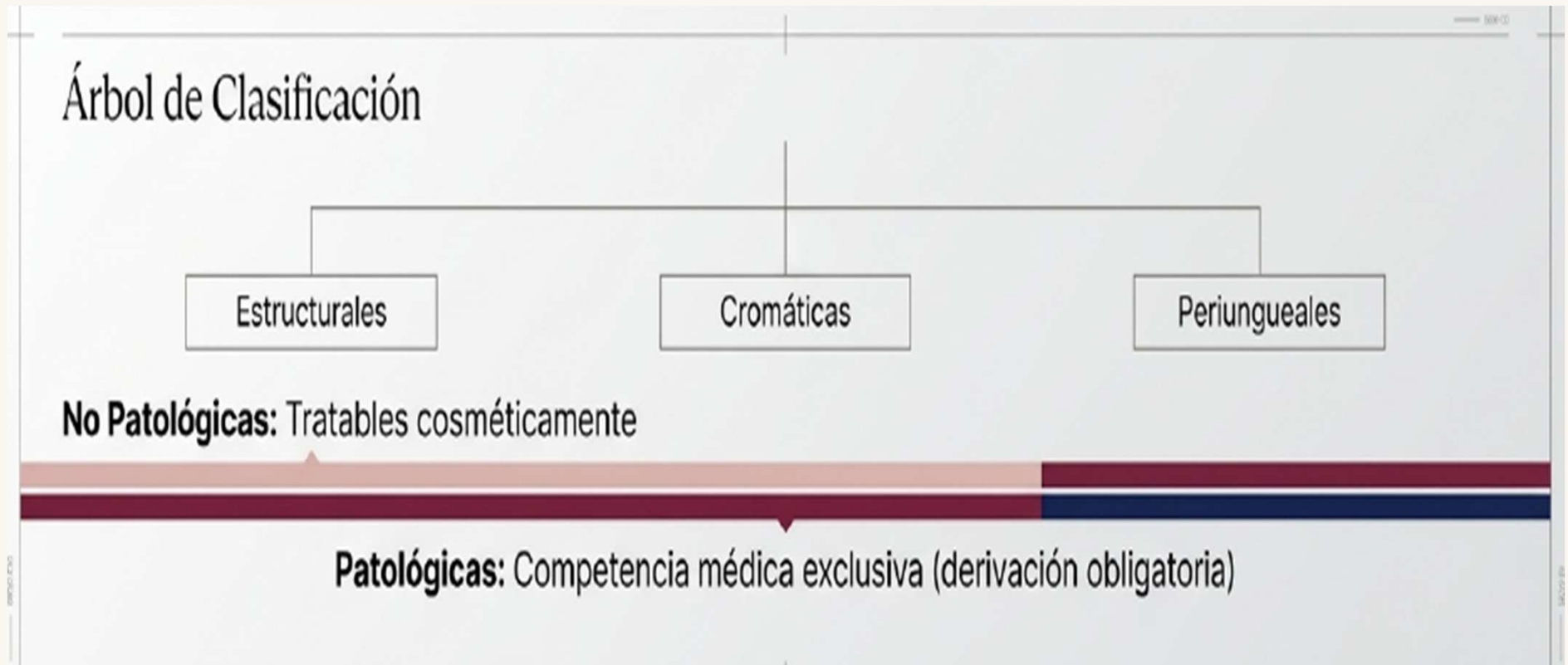


Manicuras agresivas



Golpes y traumatismos

Alteraciones ungueales (Onicopatías): Clasificación



Alteraciones estructurales: No patológicas



Se pueden tratar en cabina



Alteraciones Estructurales. No Patológicas (Tratables en Cabina)

			
Hapaloniquia	Uñas Frágiles	Onicorrexis	Onicoclasia
Definición: Ablandamiento y adelgazamiento.	Definición: Pérdida de elasticidad, quiebre fácil.	Definición: Lámina astillada en el borde libre.	Definición: Rotura física de la uña.
Causa: Queratinización insuficiente, bajo azufre.	Causa: Déficit de agua, químicos, genética.	Causa: Humedad/frío, químicos, trastornos emocionales.	Causa: Traumatismos o fragilidad extrema.

Alteraciones Estructurales No Patológicas (Tratables en Cabina)

		 
Onicofagia	Onicoquicia / Onicoesquisis	Onicomadesis 
Deformidad por desaparición del borde libre; uña sumergida en el lecho. Causa: Hábito compulsivo (nervios). Favorece padrastrós y panadizos por maceración.	'Uña laminada' / Agrietamiento horizontal. Laminación en 2+ capas en el borde libre. Causa: Falta de vitaminas/hierro, detergentes, lacas de mala calidad.	Desprendimiento total de la lámina desde la matriz al borde libre. Causa: Traumatismos.  PRECAUCIÓN: Aunque no es patológica, está absolutamente contraindicada la manicura.

Alteraciones estructurales : Patológicas



NO se pueden tratar en cabina



Derivación a especialista

Alteraciones Estructurales Patológicas (Derivación Médica)

Onicolisis

Despegamiento de la lámina ungueal de su lecho (parte distal o lateral) pero manteniendo unión con la matriz. Riesgo: Favorece la aparición de onicomycosis.



Vulgar (Ama de casa)
Inmersiones prolongadas en agua caliente y jabón.

Dermatológica
Psoriasis, liquen rojo, dermatitis.

Química
Contacto con sustancias agresivas.

Traumática
Quemaduras térmicas, accidentes físicos.

Alteraciones Estructurales Patológicas (Derivación Médica)



Surcos de Beau

Surcos transversales desde la lúnula al borde libre.

Diagnóstico: Detención temporal del crecimiento por fiebre aguda, déficit de minerales o fármacos.



Traquioniquia

Superficie rugosa, estriaciones longitudinales, aspecto de "papel de lija".

Diagnóstico: Proceso inflamatorio benigno, asociado a alopecia areata, liquen plano o psoriasis.



Oniquia Puntacta

Defectos puntiformes (aspecto de dedal).

Diagnóstico: Hongos, eczemas, psoriasis, falta de vitaminas.

Alteraciones Estructurales Patológicas (Derivación Médica)



Onicomycosis

Engrosamiento, deformidad y despegamiento del lecho.

— Origen: Infección por hongos dermatofitos (se alimentan de queratina).



Onicodistrofia ('Uña espesa')

Placa engrosada, deformada y sin brillo.

— Origen: Eczemas, hongos, avanzada edad.



Onicogrifosis ('Uña en garra')

Hipertrofia masiva, oscurecimiento, pérdida de brillo, curvatura en forma de garra.

Origen: Traumatismos crónicos repetidos, dermatosis.

Alteraciones cromáticas: Afectan al color de las uñas



Alteraciones Cromáticas: Cambios de Coloración Ungueal

No Patológicas (Tratables)

1 Uñas Amarillentas

Placa amarilla (tabaquismo, lacas de mala calidad).



2 Leuconiquia Punteada/Estriada

Manchas/estrias blancas (queratinización incompleta por traumatismos reiterados).



Patológicas (Derivación Médica)

1 Leuconiquia Total

Lámina completamente blanca (Cirrosis, síndrome nefrótico).



2 Nicroniquia

Manchas negras/castaño. (Tumor melanoma vs. nevus o hematoma).



3 Síndrome de Uñas Amarillas

Amarillo verdoso, engrosada, curvada. (SIDA, tratamientos con penicilina).



4 Uñas Azul Plateadas

Tinción azulada del lecho/lúnula (Medicamentos con plata, insuficiencia cardiovascular).



Alteraciones periungueales: Afectan a la piel que rodea las uñas



Alteraciones Periungueales: Padrastrós, Panadizo y Uña Encarnada

No Patológica	Patológicas (Quirúrgico/Médico)
1 Padrastrós Padrastrós es a onforeta como un an intamrio de cutícula, escucham es calen perrupa, fetividade típica alupción de cutícula. 	1 Panadizo / Paroniquia Inflamación roja, dolorosa, posible pus tras destrucción de cutícula. (La variante crónica afecta el color de la lámina e induce infección micótica).  2 Onicocriptosis ("Uña encarnada") 

Alteraciones incompatibles : derivación médica

Protocolo de Seguridad: Contraindicaciones Absolutas

Las uñas son vehículos de transmisión de enfermedades infecciosas.

STOP

Mandato 1

Remisión médica inmediata ante sospecha de patología.

Mandato 2

Esterilización clínica de utensilios para cada cliente. Desechar materiales no esterilizables.

Lista de "Stop" (Prohibido realizar manicura/pedicura)

Coiloniquia	Onicogrifosis	Nicroniquia	Onicomycosis
Paroniquia	Onicocriptosis	Onicomadesis	

Alteraciones incompatibles : derivación médica

REGLA DE ORO DE LA ESTETICISTA

«El profesional esteticista debe trabajar ÚNICAMENTE sobre manos, pies y uñas sanas»

Las uñas pueden actuar como vehículo de transmisión de enfermedades infecciosas. Se deben esterilizar todos los útiles o usar material desechable.

ALTERACIONES INCOMPATIBLES

Está estrictamente **CONTRAINDICADO** realizar manicura o pedicura ante:

- 1. Onicomycosis (infección por hongos)
- 2. Paroniquia / Panadizo (infección bacteriana con pus)
- 3. Onicocriptosis (uña encarnada)
- 4. Onicomadesis (desprendimiento completo de matriz)
- 5. Onicogriphosis (uña en garra hipertrofiada)
- 6. Coiloniquia (uña en cuchara grave)
- 7. Nicroniquia (posible melanoma o tumor)

Alteraciones incompatibles : detección de alteraciones

El Ciclo de Intervención Estética



La excelencia estética nace del rigor clínico.
El diagnóstico preciso es la herramienta más valiosa del salón.

Clasificación de Servicios de uñas artificiales



Clasificación de Servicios de uñas artificiales

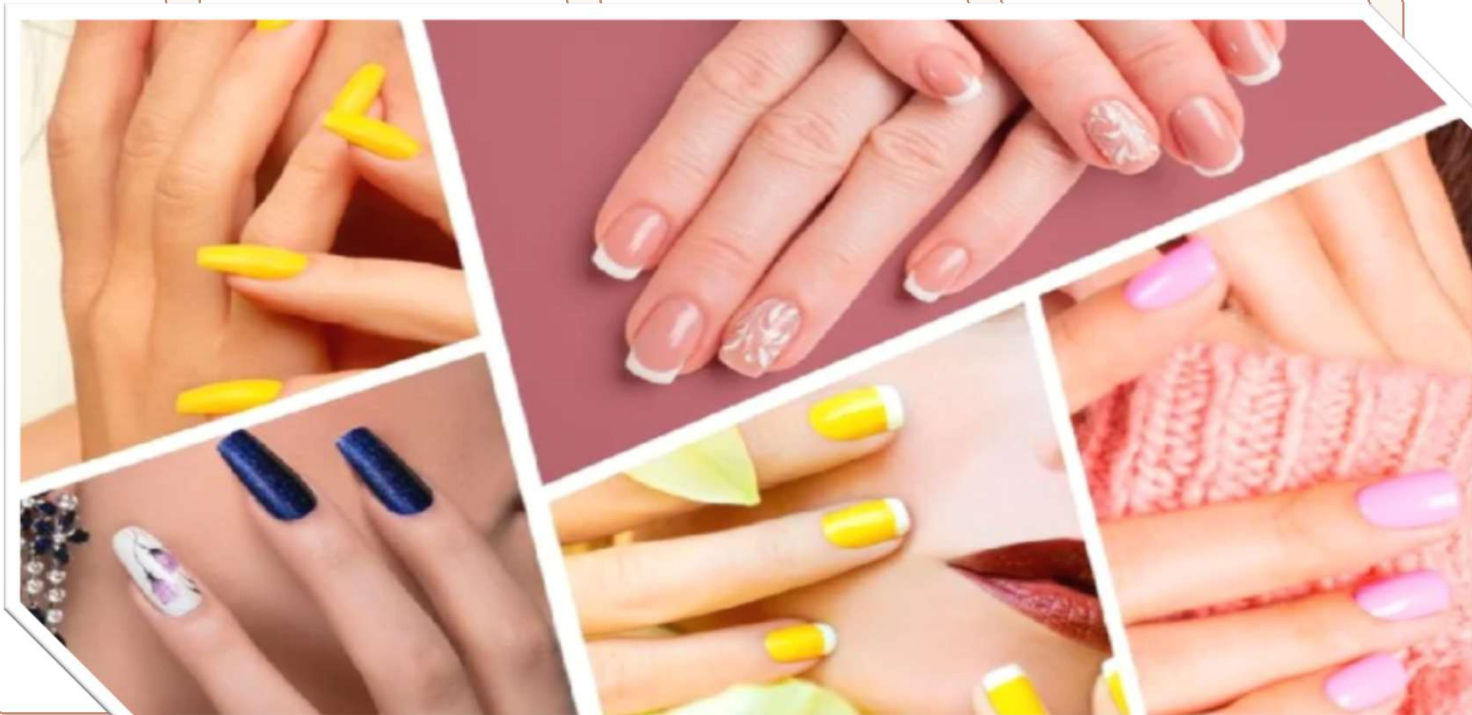
1. GEL

2. SOFT GEL

3. ACRÍLICO

4. ACRIGEL

5. NAIL ART



La Ficha Técnica y Protección de Datos del Cliente

Partes Esenciales de la Ficha Técnica de Manicura/Pedicura

- 1. Datos Personales: Nombre, teléfono, email y PROFESIÓN (ofrece pistas sobre agresiones químicas/mecánicas).
- 2. Estudio de Uñas y Piel: Registro de alteraciones estructurales, cromáticas, periungueales, tipo de piel e hidratación.
- 3. Servicios Prestados: Fecha, profesional responsable, productos aplicados, técnicas empleadas y tipo de esmaltado.
- 4. Recomendaciones y Observaciones: Pautas de mantenimiento en casa, alergias, sensibilidad e incidencias del servicio.
- Protección de Datos (LOPD): Todos los datos son confidenciales. Archivo físico bajo llave u organizado mediante software digital seguro.