

La micropigmentación consiste en la inserción de pigmentos a nivel subcutáneo con una duración aproximada entre uno a cinco años, sin embargo la desaparición total del pigmento es paulatina y puede tardar hasta 10 años o más dependiendo de la tonalidad aplicada, de su intensidad, de la zona de aplicación, los cuidados posteriores y de la propia respuesta de la piel del cliente.

A continuación se presenten algunos puntos a tener en consideración.

● **Puede realizarse en cualquier persona que no posea contraindicaciones de tipo:**

Temporales: No podrá realizarse el delineado en caso de presentar los siguientes casos en la zona a micropigmentar: herpes o zoster, conjuntivitis, infiltraciones médicas o estéticas, infección local, cicatriz no estabilizada, dermatitis local, hematoma, quemadura solar, úlceras de piel o infección bacteriana fúngica o víricas, adicionalmente no se podrá realizar el trabajo si el cliente presenta; debilidad inmunológica, embarazo, quimioterapia o radioterapia o trastornos mentales no estabilizados.

Totales: EL cliente nunca podrá realizarse micropigmentación si: presenta reacciones alérgicas a los pigmentos, posee afecciones en la piel como pecas, lunares, queloides, angiomas abultadas, verrugas melanomas, impetigo, psoriasis, urticaria, closmas, nevo o nevus o cáncer a la piel en la zona a tratar.

Bajo supervisión médica: Bajo las siguientes enfermedades o afecciones el cliente deberá presentar una autorización médica previo al tratamiento; Diabetes, hemofilia, cardiopatías, VIH, alteraciones de la piel o lesiones cutáneas no diagnosticadas en la zona de aplicación y otras patologías crónicas.

● **Indicaciones previas al tratamiento:**

A modo de reducir las molestias durante la micropigmentación se recomienda evitar bebidas excitantes que contengan teínas o cafeína, del mismo modo, se recomienda evitar medicamentos excitantes, vasodilatadores y anticoagulantes, tampoco se debe consumir alcohol, ácido acetilsalicílico, mariscos, alimentos picantes ni aliños fuertes.

Si el paciente posee antecedentes de herpes en la zona a tratar se recomienda comenzar el tratamiento con el medicamento que su médico le prescriba antes de comenzar el procedimiento de micropigmentación y así evitar la reaparición del virus.

También se recomienda evitar la exposición a los rayos U.V.A y evitar someterse a tratamientos faciales de carácter invasivo y no invasivo, los cuales pueden afectar los pigmentos.

● **Condiciones de reversibilidad de la práctica:**

En caso de que el cliente quisiera eliminar la micropigmentación, esta puede ser reversible mediante su eliminación por láser, lo cual debe ser realizado por un profesional de la salud. No se recomienda bajo ninguna circunstancia su eliminación o atenuación mediante prácticas caceras como solución salina u otras prácticas recomendadas en internet las cuales pueden incluso empeorar la apariencia del pigmento y dañar la piel.

● **Condiciones Higiénico Sanitarias**

Se recomienda que el cliente este en todo momento atento a la utilización de herramientas limpias, con especial énfasis en aquellos que tienen contacto directo con la piel tales como las agujas que deben estar esterilizadas y selladas. El profesional debe utilizar guantes quirúrgicos, mascarilla y gorra para el cabello con el fin de evitar infecciones. Se debe recordar que la inserción de pigmentos en la piel se realiza por medio una lesión en la piel, la cual genera una herida que requiere cuidados especiales para evitar una cicatrización anormal (ver hoja de cuidados posteriores).

El cliente deberá señalar su tratamiento de micropigmentación en caso de querer donar sangre hasta un año posterior a su implantación y deberá señalarlo en caso de realizarse pruebas de resonancia magnética.

● **Repaso de pigmento:**

Una vez finalizada la cicatrización es de carácter obligatorio asistir al repaso, el cual debe realizarse con un plazo máximo de dos meses. El repaso no tiene un valor adicional y sirve para fijar el pigmento y retocar el diseño. **Es responsabilidad del cliente fijar y respetar la fecha.** El repaso tendrá un costo adicional si el cliente no se presenta en la fecha acordada o si el cliente no fija la fecha de este dentro del plazo máximo. En ambos casos el profesional no tendrá responsabilidad por la pigmentación dispareja o por su corta duración.

Consentimiento cliente mayor de edad:

Yo: _____ Edad: ____ Teléfono: _____

Domicilio en: _____

1. Declaro no poseer ninguna de las contraindicaciones señaladas previamente o bien estoy autorizado por mi médico para someterme al tratamiento de micropigmentación.
2. Declaro estar en conformidad con el color y el diseño que se me implantará.
3. Declaro estar en conocimiento del tiempo y el modo en que el pigmento desaparecerá de mi piel.
4. Me encuentro conforme con las condiciones higiénico sanitarias del lugar de aplicación, y con la esterización de los productos que serán utilizados.
5. Se me ha entregado una hoja de cuidados posteriores.

Firma Cliente

Firma Profesional

Micropigment
servicios e insumos