



## **Instrucciones de Pre y Post-Cuidado para IPL Depilación**

### **Instrucciones para antes:**

- Suspenda su bronceado , incluyendo el uso de camas de bronceado y cremas autobronceadoras 4 semanas antes y durante el curso del tratamiento de depilación láser IPL .
- Siempre use un SPF 30 o mayor , protector solar en cualquier área de tratamiento con láser IPL que estará expuesta al sol , y volver a aplicar cada 2 horas durante el día. Use protectores , sombreros luz de oclusión y la ropa.
- Suspenda el uso de cremas exfoliantes que incluyen Retin-A y otras ácido alfa hidroxí (AHA ) ingredientes en las zonas del tratamiento.
- Abstenerse de depilación con pinzas , cera, cremas , electrólisis y otros métodos de depilación durante al menos 4 semanas antes de la IPL depilación láser y por la duración de los tratamientos . Lo mejor es que afeitarse o recortar el exceso de vello en el transcurso del tratamiento de depilación IPL .
- Si usted tiene un historial de brotes de herpes en el área de tratamiento, usted tiene que decirle al Dr. Nackman y hablar con su proveedor de atención primaria para una evaluación médica y la posible medicación antes de la IPL depilación láser.
- Las áreas tratadas con la depilación láser IPL deben de afeitarse o fijados íntimamente antes del primer tratamiento, y antes de los tratamientos posteriores de depilación.
- Crema anestésica se puede aplicar a las zonas de depilación láser IPL 30 minutos antes del tratamiento para mejorar comodidad. Crema anestésica se puede comprar en muchas farmacias.

### **Instrucciones para después:**

- Una sensación similar a quemadura solar leve es normal después de la depilación láser IPL . Esto suele durar 2-24 horas, pero puede persistir hasta 3 días. Aplique compresas de gel frías o paños húmedos y fríos de las zonas tratadas con láser IPL durante 15 minutos cada 2-4 horas hasta que los síntomas desaparezcan.
- Báñese o dúchese como siempre . Si las áreas tratadas son sensibles al calor , duchas frías y baños se ofrecen alivio.
- Evite el lavado agresivo , el uso de exfoliantes , cepillos y esponjas loofa hasta el área de tratamiento ha vuelto a su estado previo al tratamiento.
- Evitar , natación, bañeras de hidromasaje / jacuzzi , y ejercicio excesivo durante 7 días después de la depilación o hasta que el enrojecimiento se resuelve
- A medida que la depilación hace que la piel fotosensible , se debe evitar la exposición al sol de las áreas tratadas , así como el uso de camas de bronceado de sol y cremas autobronceadoras .
- Utilice un protector solar SPF- 30 en las áreas tratadas , y volver a aplicar con regularidad, si la exposición al sol es inevitable . Evitar el sol disminuirá la probabilidad de cambios de color de la piel y la hiperpigmentación ( oscurecimiento de la piel )
- Aparición de crecimiento del pelo o rastros continuará durante 7 a 30 días después de la depilación . Esto no es necesariamente el crecimiento de cabello , pero los pelos tratados está purgando de la piel.
- Si se producen ampollas después de la depilación láser IPL , aplique ungüento de petróleo blanco a las áreas 2 veces al día hasta que sane
- No aspire o elimine costras o costras ; esto ayudará a disminuir la posibilidad de infección y cicatrices.
- El acetaminofeno ayuda a reducir el malestar. Tome según las recomendaciones del fabricante.
- El vello que estaba en la fase de reposo en el momento de la depilación láser IPL puede entrar en la fase de crecimiento activo en 1 a 6 meses, dependiendo de la zona del cuerpo . Mensual será necesario repetir el tratamiento .
- No tweeze , cera, o usar cualquier otra forma de depilación que no sea de afeitarse entre los tratamientos de depilación.



Notifique Dr. Nackman si usted tiene alguna pregunta, duda o problema.

Entiendo las instrucciones anteriores. Entiendo los riesgos y signos de efectos secundarios y complicaciones tales como enrojecimiento, hinchazón, ampollas, quemaduras, úlceras, dolor o signos de infección y voy a llamar a la oficina y notificar Dr. Nackman inmediatamente si tengo alguna pregunta o inquietud.

\_\_\_\_\_  
Firma del Paciente

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente (en letra de imprenta)

\_\_\_\_\_  
Fecha