Maquillaje dermatológico corrector

esde hace 8 meses en el Servicio de Dermatología del hospital de Sant Pau se está realizando un asesoramiento individual de maquillaje dermatológico corrector a pacientes que precisan un consejo de maquillaje especializado en relación de su patología dermatológica: vitíligo, angioma, rosacea y acne. La necesidad de modificar o corregir estas imperfecciones cutáneas surge de la ignorancia, aislamiento y /o crueldad que la sociedad manifiesta hacia estas personas. En la actualidad estas imperfecciones siguen siendo rechazadas en algunos círculos sociales, laborales e incluso familiares. Todo rechazo produce una baja estima a estos pacientes. Los productos de maquillaje que nos presenta el mercado se perciben como un mero objeto de consumo. Pero los pacientes lo reciben como la posibilidad de una ayuda, ya que sienten la solidez de que algo aparentemente externo les puede tranquilizar disminuyendo la sensación y la realidad en ocasiones, de la mirada de los otros. Elisabeth Kübler-Ross decía "La opinión que las personas tienen de ti es un problema suyo, no tuyo". Pero estos pacientes viven que la mirada externa condiciona su existencia. Una valoración de enfermería permite identificar los siguientes diagnósticos según la taxonomía de la N.A.N.D.A.

I. Alcalde Lorca. DUE Servicio de Dermatología. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau Barcelona

- Deterioro de la integridad cutánea.
- Trastorno de la imagen corporal.
- · Trastorno de la autoestima y adaptación.

Obietivo

Enseñar a las personas como aplicar correctamente los productos para:

- Conseguir lo más natural posible disimular las imperfecciones localizadas y neutralizar las acromias y tonalidades descompensadas.
- · Mejorar su autoimagen corporal, lo que favorecerá las relaciones humanas, aumentará su autoestima y mejorará su calidad de vida.

Material y método

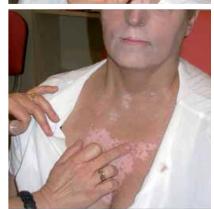
Se trata de un estudio realizado entre Septiembre del 2004 y Abril del 2005. La población diana son 8 pacientes diagnosticadas de vitíligo visitadas en nuestro centro de edades comprendidas entre 50 y 60 años. La sesión de maquillaje consiste en actuar de una manera práctica estableciendo una relación directa con la persona, sin espectadores, donde la técnica no se considera como algo mágico, sino como un proceso de autoaprendizaje y relación de ayuda. Es importante transmitir que el maquillaje va a solucionar parte del problema de forma cosmética, pero no lo modifica médicamente. Para realizar el maguillaje tenemos en cuenta el fototipo de piel, la patología de cada persona, nuestro conocimiento y nuestra experiencia. Procedimiento: (fotos 1, 2, 3 y 4)

- 1. Limpiar bien la piel e hidratarla.
- 2. Aplicación del corrector de color para acromias/discromias azules o rojas.













- 3. Aplicación del corrector de tono en caso de manchas marrones o blancas.
- 4. Aplicación del fondo de maquillaje con el objetivo de unificar la tonalidad de la piel.
- 5. Una vez lograda la uniformidad de la piel, daremos expresividad a la cara con el maquillaje
- 6. Aplicación de polvos libres para prolongar la duración del corrector de tono y fijar el maquillaje.

Conclusines

• Se evidencia que el uso de maquillaje no sólo ayuda en el plano estético, sino que es un complemento indispensable que favorece las relaciones interpersonales, desdramatizando

- el problema de las patologías dermatológicas antiestéticas crónicas.
- El maquillaje dermatológico especializado proporciona una alta cobertura y permite corregir el aspecto de la piel disimulando las imperfecciones cutáneas de color y modificar y reavivar el tono natural.
- · Las 6 mujeres del estudio, manifiestan verbalmente su satisfacción después de este tratamiento.
- · Apoyamos esta afirmación con algunos de sus comentarios: "Que bien me veo", "El verme sin las manchas me hace sentir mejor".

Integrar las novedades del presente y elaborar creativamente el pasado de nuestra experiencia como enfermeras, nos alienta a seguir en nuestro desarrollo profesional. (fotos 5 y 6)

Bibliografía:

- NANDA. Diagnosis North American Nursing Asociation (2003-2004). Diagnósticos Enfermeros. Definición y clasificación.
- LA ROCHE POSAY. Laboratoire Pharmaceutique. Atlas of corrective make-un