

# ¿QUÉ TIENES EN LA CARA, ESO SE QUITA?

Jimmy Arévalo Romero\*  
Melissa Paola Romero Vicioso\*

## RESUMEN

El presente texto es un ensayo preparado por estudiantes de Medicina que tiene origen en su experiencia personal, ya que trata del padecimiento del acné en la adolescencia, en él quieren concienciar a la comunidad en general sobre las consecuencias psicológicas que genera el padecimiento del acné en el adolescente, y estimular a las personas a contribuir al desarrollo de estos jóvenes en la sociedad.

**Palabras Clave:** Acné, adolescencia, consecuencias psicológicas, psicología de la personalidad, imagen personal y seguridad, problemas en la adolescencia, identidad del adolescente, aspecto físico.

## SUMMARY

This text is an essay by Medical students. It's origin is found in their own personal experiences concerning acne in adolescence. In it, these two youngsters attempt to make the community in general aware about the psychological consequences that suffering acne can create in the adolescent. They also attempt to stimulate people to contribute to the development of these young people in society.

**Key Words:** Acne, adolescence, psychological consequences, psychology of personality, personal image and self-confidence, problems of adolescence, the adolescent identity, physical aspect.

## INTRODUCCIÓN

### Cuerpo del Ensayo

¿Se pega? ¿Me puede dar a mí? ¿Es contagioso? ¿Por qué te salió? ¿Te duele? ¿Es para siempre? El acné es una enfermedad crónica de la piel que afecta al 85% de todos los adolescentes, en aproximadamente el 30% de ellos persiste hasta la edad adulta.<sup>1,2</sup> De acuerdo a esta estadística se puede hablar de un padecimiento

usual ya que se presenta en la mayoría de los jóvenes, pero a pesar de esto, por involucrar la imagen física de la persona, produce problemas psicológicos graves, desde sentimientos de inseguridad hasta una posible introversión del sujeto.<sup>3,5</sup>

El presente texto quiere dar unas pautas para concienciar a la comunidad en general sobre las consecuencias psicológicas que genera el padecimiento del acné en los adolescentes y estimular a las personas a contribuir al desarrollo de estos jó-

\* Estudiantes de Medicina Universidad del Magdalena- Contactar a los autores al correo electrónico: [acne\\_medunimag@walla.com](mailto:acne_medunimag@walla.com)

Artículo presentado febrero 4 de 2005 y aprobado 18 de marzo de 2005

venas en la sociedad. Se espera llegar a tal fin partiendo de la idea de que el uso adecuado de los comentarios y la cantidad y calidad de la información que se maneje entorno al acné y frente a las personas que lo padecen tiene un valor significativo en cuanto al estado psico-emocional del enfermo. Los casos más graves de acné suelen presentarse en la adolescencia, en este periodo por lo general, los jóvenes experimentan más problemas de seguridad, esta etapa está llena de cambios y solo con una orientación adecuada es que puede ser sobrellevada, hay una necesidad trascendental de sentir la aprobación del «resto», este trastorno puede derivar en problemas psico-sociales debido a que la imagen que se tiene de sí mismo es fundamental para determinar el carácter y la interacción con los demás<sup>6-10</sup> esta es la principal razón por la cual enfatizamos en el adolescente, sin embargo hay que señalar que el acné se puede presentar incluso entre los 30 y 40 años causando problemas laborales por la imagen que proyecta de sí mismo el enfermo, falta de seguridad en el trabajo e incapacidad para progresar.<sup>11,12</sup>

Para quienes no saben la palabra acné data del 600 a.c., su primera aparición se atribuye a Aetius, médico del emperador Justiniano de Constantinopla. Desde entonces se produce una serie de variaciones de la terminología por influencia grecolatina, hallándose traducido como «acnas», «acnæ», «acmas» y «acme».<sup>13</sup> Tomando de nuevo la visión estadística, se acepta que es la enfermedad más común de los humanos, afectando del 80% al 90% de la población española y siendo el origen del 25% de las consultas al dermatólogo, que a su vez son el 20% de las consultas al médico de familia.<sup>14</sup> El acné es una enfermedad inflamatoria de la piel con formación de una erupción de pápulas (pequeña lesión elevada, sólida y circunscrita) o pústulas (lesión cutánea pequeña, elevada y circunscrita que contiene pus), los comúnmente llamados granos.<sup>15,16</sup> Las causas de acné encierran factores como el estrés, herencia genética, dieta y más, aunque la verdadera explicación podría ser una mezcla de todos.<sup>5,17,18</sup>

El acné puede causar otros problemas además del de la piel.<sup>16</sup> Para muchos su imagen física los hace

fuertes o débiles y de la misma forma fluctúa su seguridad. En las relaciones sociales juega un papel importante ya que hace parte de la tarjeta de presentación, influye en el prejuicio que hagan los demás, de esta forma se encuentra que los granos o cicatrices en la cara pueden constituirse como un impedimento en el acercamiento social. Se habla de un miedo al rechazo a causa del aspecto físico el cual puede derivar en trastornos psicológicos como la ansiedad, baja autoestima y otros problemas emocionales.<sup>9</sup>

Las preguntas señaladas al comienzo del texto son sólo unas cuantas dentro de una larga lista que reciben los adolescentes que padecen acné, en este sentido, cuestionar la apariencia de las personas que tienen éste problema conlleva al aumento de su inseguridad en cuanto a su identidad y a su aceptación en la sociedad. Entre 18% y el 44% de las personas con acné sufren depresión y más de la mitad presentan cuadros de ansiedad.<sup>19</sup>

Un simple comentario inadecuado causa en el adolescente un aumento en su grado de inseguridad y cuestionamientos diarios ya que está en una etapa de sensibilidad al no aceptar que de un momento a otro su aspecto físico comenzó a cambiar tornando el problema más de carácter psicológico y emocional que de salud en sí; hay que entender que el adolescente en esos momentos necesita comentarios que lo ayuden a solucionar su problema y no llevarlo a un grado de dificultad peor al que en realidad representa.<sup>7</sup>

Las conductas inadecuadas tomadas como consecuencia de una falta de seguridad llevan al agravamiento de la enfermedad trayendo repercusiones permanentes por trauma físico y mental.<sup>2</sup> Es necesario saber qué medidas se deben tomar y cuáles son los indicios que las justifican; con una detección temprana, se puede elegir un tratamiento adecuado y prevenir la aparición de la enfermedad.<sup>20</sup> Muchas veces el enfermo trata de buscar por diferentes medios, como la manipulación agresiva, una mejora cuando se encuentra asediado por cantidad de críticas, perjudicando su situación de salud.<sup>11</sup> El afán por buscar una imagen física que

satisfaga los cuestionamientos de los demás y las medidas tomadas para tal fin, sin un conocimiento propio pueden ahondar o perjudicar la situación.

«Jaime y Tatiana por fin después de tanto tiempo de conocerse establecieron una cita, en ella tendrían la oportunidad de compartir todos los sentimientos que tenían el uno por el otro. Por lo tanto ese momento sería significativo. El tan anhelado sábado llegó y ninguno de los dos apareció en el lugar acordado y toda posibilidad de estar juntos terminó, las razones, Jaime tenía un grano en la nariz que de sólo pensar que Tatiana lo viera lo llenaba de vergüenza pues para él la imagen era primordial, pero lo que no se imaginó fue que ella estaba pasando por la misma situación». Con esta breve historia muy repetida en la vida de muchos, cualquiera es capaz de dilucidar toda la serie de problemas que conlleva el padecimiento del acné, al mismo tiempo dándose cuenta que muchos se originan por la simple falta de información, su mal manejo, prejuicios inadecuados, paradigmas y tabúes, y lo que este texto quiere resaltar, los comentarios hechos entorno al tema. Este último aspecto, con una concientización social puede ser resuelto y a la vez resolvería muchos de los problemas del 85% de los jóvenes del mundo.<sup>1,2</sup> Aunque no sea el propósito de este texto señalar medidas adecuadas para enfrentar la enfermedad, cabe decir que el dermatólogo es el primero al que acude el adolescente cuando le preocupa su piel, y el primero que puede valorar la repercusión que tiene en el joven.<sup>20, 21</sup>

Cada vez hay más interés en realizar estudios en el área de la piel.<sup>22</sup> Específicamente de acné, en un primer estudio epidemiológico llevado a cabo en España por la Fundación Boots a la que también a colaborado la Asociación para la Salud (ADEPS), y dirigido por Aurora Guerra, jefa de la sección de Dermatología del Hospital 12 de Octubre de Madrid y profesora de esta asignatura en la Universidad Complutense, se concluye que esta alteración de la piel afecta al 74% de los adolescentes (España). De los cuales un 40% manifestó ansiedad o preocupación por su problema, el 12% reconoció haber dejado de salir con sus amigos por

esa causa, el 16% siente que el acné repercute en el resultado de sus estudios, el 30% tiene problemas con sus amigos y el 49% le cuesta relacionarse con personas del sexo opuesto.<sup>19</sup> Hay que recordar que aunque en la mayoría de las ocasiones el acné surge por cambios hormonales que se incluyen dentro de los factores de riesgo no modificables, sí se pueden prevenir las secuelas y cicatrices con la higiene de la piel y con el asesoramiento del especialista.

Por último como dijo León Tolstói, «La unión hace la fuerza», juntos podemos ayudar a nuestros jóvenes a sobrellevar las dificultades de esta etapa de la vida y específicamente de las que causa el padecimiento del acné.

## AGRADECIMIENTOS

A la Lic. Rocío Varela Arregocés, docente de la cátedra de Competencias Comunicativas 2 (2004), por la valoración y consejo de publicar este trabajo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Kligman AM: An overview of acne. *J of Investigative Dermatology* 1974. 62: 268-271.
2. Magarici, M. Acné del Adolescente. *TuPediatra.com* <http://www.tupediatra.com/temas/tema156.htm> 28/02/05
3. Aktan S., Ozmen E., Sanli B. Anxiety, depression and nature of acne vulgaris in adolescence. *Int J Dermatol* 2000; 39: 354-357
4. Smithard A., Glazebrook C., Williams HC. Acne prevalence, knowledge about acne and psychological morbidity in mid-adolescence: a community-based study. *Bir J Dermatol* 2001; 145: 274-279
5. Lega C., Leonor I.; Barona C. María Isabel. Ansiedad y Piel - Factores Psicosomáticos. *Revista Asociación Colombiana de Dermatología & Cirugía Dermatológica*. Marzo 2001; 1: 401-406
6. Etcheberry, J. B. e Cols. Problemas en la adolescencia. <http://www.maristas.com.ar/champa/poli/derecho/adol.htm> 28/02/05
7. Muñoz, S. La identidad del adolescente. *MiPediatra.com* <http://www.mipediatra.com.mx/infantil/adolesc.htm> 28/02/05

## ¿QUÉ TIENES EN LA CARA, ESO SE QUITA?

8. Esguerra, I. Naturaleza del Ser Humano. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional. Colombia.
9. Estaún, S. El acné puede producir trastornos psicológicos. Universidad Autónoma de Barcelona. Asociación de Dermatología y Psiquiatría. Dermatología Global. Merck.
10. Pearl A., Arroll B., Leilo 1 et al. The impact of acne: a study of adolescents, attitudes, perception and knowledge. N 2 Med 1 1998; III: 269-271
11. Castillo, G. Acné. Entorno Médico. <http://www.entornomedico.org/salud/saludyenfermedades/alfa-omega/acne.html> 28/02/05
12. Cunliffe WJ. Unemployment and acne. Br I Dermatol 1986; 115: 386
13. Goolamalis SK, Anclison AC: The original and use of the word «acne». British Journal of Dermatology. 1977, 96: 291-294
14. Guerra, A., Aizpun M., Guillén C. Et al. Estudio epidemiológico descriptivo transversal sobre la actitud, comportamiento y satisfacción en acné de los dermatólogos españoles (estudio ACS). Act Dermatolog 2002; 11: 899-905
15. Dorland. Diccionario Médico Ilustrado de Bolsillo. McGraw-Hill Interamericana. Madrid. 1998.
16. Rossetti, M.L. Monografía sobre acné en la adolescencia. <http://www.yio.com.ar/acne/index.html> 28/02/05
17. Voorhees JJ., Wilkins JW, Hayes E: XXY Chromosomal complement and Nodulocystic acne. Annals of Internal Medicine. 1972, 73(2): 271 - 275.
18. Fulton JE., Plewing G., Kligman AM: Effect of chocolate on acne vulgaris. Journal of the american medical Asociation. 1969, 210: 11 - 13.
19. Guerra, A. Estudio epidemiológico descriptivo transversal sobre la prevalencia del acné en la población adolescente española. Actualidad Dermatológica 2001; 11: 1 - 6.
20. Guerra, A. El acné visto por el paciente. [http://www.galderma.com.ar/html\\_version/acne\\_paciente.html](http://www.galderma.com.ar/html_version/acne_paciente.html) 28/02/05
21. Esguerra, I. La Realidad del Hombre. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional. Colombia.
22. Paronesi E., Hautman G. Psychophysiology of stress in Dermatology. En: Dermatologic Clinics, W.B. Saunders 1996, 14: 399 - 421.