

# INTRODUCCIÓN

## INTRODUCCIÓN

El acné es un problema de salud muy importante en los adolescentes pues aunque no es una enfermedad que amenaza la vida, tiene un gran impacto psicosocial por la implicancia estética, ya sea por la presencia de lesiones inflamatorias como por las secuelas cicatrizantes que pueden quedar. Este tipo de repercusiones estéticas son las que agobian a los adolescentes y más aún si el tipo de acné que padecen es uno de los más agresivos o permanecen en el adolescente por un periodo largo.

Los jóvenes son reticentes para hablar de sus problemas de acné en la piel y reticentes a los médicos. Los problemas psicológicos pueden desembocar en ansiedad y depresión, lo que empeora el Cuadro dermatológico. “Los pacientes con ansiedad manipulan y rascan las lesiones, lo que agrava y aumenta el número de cicatrices”<sup>1</sup>.

En la mayoría de las ocasiones, el acné afecta principalmente a los jóvenes, a pesar de que no es sólo propio de esta etapa, y se localiza principalmente en la cara. Esto provoca problemas de autoestima en los jóvenes, sentir vergüenza y, en ocasiones, ser objeto de burla.

Esto se debe principalmente a que durante la adolescencia son muy importantes las relaciones sociales. El hecho de agradar a los demás es primordial es cuando más se acentúa la necesidad de agradar al sexo opuesto. Por este motivo los adolescentes pueden sentirse atormentados ante la posibilidad de que su acné provoque justamente el efecto contrario al que ellos desean.

El acné puede llegar a influir hasta el punto incluso de que los chicos busquen aislarse o alejarse de sus pares con tal de que no noten su acné. Por eso, aunque muchas veces no represente un gran problema médico, si quien lo padece lo vive como tal, es

---

<sup>1</sup>M. Castillo <http://www.dmedicina.com/ninos/consecuencias-psicologicas-del-acne>

importante que sea atendido cuanto antes, para evitar que le siga causando estas molestias. Este tipo de inconvenientes suele causar ansiedad, por el hecho de estar constantemente con un temor a ser descubiertos, también puede generar depresión, ya que al sentirse desagradables prefieren no salir de casa y estar o querer permanecer solos encerrados lo que hará que disminuya sus relaciones sociales<sup>2</sup>.

Para la realización del presente trabajo se han planteado los siguientes capítulos, que se describen a continuación:

En el Primer Capítulo se contempla el planteamiento y la justificación de por qué se ha elegido este tema de investigación.

Segundo Capítulo se concentra en los objetivos y las hipótesis con las cuales se trabaja en la investigación.

Tercer Capítulo hace referencia al marco teórico con el cual se sustenta dicha investigación, y se toman los aspectos más importantes de la investigación, que ayudan a comprender a cabalidad el trabajo realizado.

En el Cuarto Capítulo se habla de cómo se está abordando el trabajo, es decir, la metodología que se ha de emplear. El tipo de investigación que se hizo, la muestra que se toma y los métodos y técnicas que se emplearon en la recogida de datos.

En el Quinto Capítulo se hace la interpretación de los resultados obtenidos mediante los diferentes instrumentos a utilizarse en la investigación.

Por último, en el capítulo seis se presentan las conclusiones y recomendaciones a las que se ha llegado en el presente trabajo de investigación.

---

<sup>2</sup> Sarmiento María <http://www.articuloz.com/salud-y-ejercicio-articulos/efectos-esteticos-y-psicologicos-del-acne-826660.html> p.1.

**CAPÍTULO I**  
**PLANTEAMIENTO Y**  
**JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El presente trabajo tiene la intención de abordar una de las temáticas que afecta al joven adolescente en el inicio de la mejor etapa de la vida: la adolescencia. Durante esta etapa los adolescentes presentan cambios biopsicosociales, como son: el cambio de voz, el ensanchamiento de hombros, la madurez sexual con lo que empiezan a tener interés por el sexo opuesto. Dentro de estos cambios hay uno que preocupa más porque afecta la apariencia física de la persona, ya que el acné suele afectar generalmente los adolescentes entre los 14 y 16 años. Según el doctor Raúl Marroquín, dermatólogo especialista en acné, el 85% de los hombres adolescentes y el 80% de las mujeres en esta etapa de la vida, son afectados por el acné y a la larga le quedan aún las manchas y las cicatrices.

Los muchachos y muchachas que tienen este padecimiento, generalmente se aíslan, se vuelven irritables, sienten que no valen y, en casos más severos, tienen ideas suicidas, ya que sienten que los demás los rechazan por padecer esta afección<sup>1</sup>.

El estrés psicológico puede ser un factor de exacerbación en acné. A la inversa, el acné grave puede ocasionar influencia psicológica desfavorable sustancial. Sin embargo, no siempre existe una relación directa y se ha visto que algunos enfermos con acné leve tienen un nivel importante de destres psicológico.

De acuerdo al I Estudio Epidemiológico<sup>2</sup> sobre el acné en España, el acné afecta a tres cuartas partes de la población escolar española de entre 12 y 18 años, siendo los jóvenes de 14 a 16 años quienes más lo presentan. De éstos, casi la mitad (un 40%), se siente acomplejada y tiene problemas de sociabilización y disminución en su rendimiento escolar.

El acné tiene un impacto importante en la forma que una persona mira hacia el mundo. Estudios recientes han detectado los siguientes aspectos como comunes entre

---

<sup>1</sup> Marroquín Raúl. Pg. 83 El Acné, 2002

<sup>2</sup> I Estudio Epidemiológico sobre el acné. (2008). Madrid - España.

personas que padecen de acné: retracción social, autoestima baja y poca confianza en sí mismo/a, concepto muy bajo de la propia imagen corporal, timidez, sentimientos depresivos, enfado, preocupación, frustración.<sup>3</sup>

Si bien el acné no suele implicar complicaciones que van más allá de las estéticas, el efecto que puede causar sobre la gente que lo sufre puede ser muy importante. Esto se debe a que el acné resulta muy antiestético y puede provocar rechazo social a quién lo padece.

Las personas que más sufren las consecuencias emocionales y psicológicas del acné son los adolescentes. A pesar de que casi todos los adolescentes sufren de acné, cuando uno lo padece, puede convertirse en un verdadero impedimento para su integración social. La adolescencia es precisamente la etapa de la vida en la que chicos y chicas necesitan sentirse integrados y ser parte de un grupo. Durante esta etapa, es muy importante agradar a las personas del sexo opuesto y la estética juega un papel muy importante en este aspecto. Tener acné, sobre todo si se tiene un grado muy avanzado, puede hacer que a uno o una le excluyan de un determinado grupo o que no se atreva a integrarse por temor a un posible rechazo. Este hecho afecta emocionalmente a aquellas personas que lo sufren, disminuyendo su autoestima.

A **nivel regional**, no se han encontrado publicaciones referentes a las consecuencias psicológicas que deja el acné en los adolescentes, por lo cual se puede indicar que esta investigación será exploratoria, ya que es la primera en su tipo y que ayudará a poder llenar ese vacío existente en cuanto al tema.

Por todo lo anteriormente mencionado, se plantea la siguiente pregunta de investigación: **¿Cuáles son las consecuencias psicológicas que deja el acné en los jóvenes de 14 a 20 años de la ciudad de Tarija?**

---

<sup>3</sup>Sarmiento María <http://www.articuloz.com/salud-y-ejercicio-articulos/efectos-esteticos-y-psicologicos-del-acne-826660.html>.

## **JUSTIFICACIÓN**

El objetivo de este trabajo es examinar las consecuencias psicológicas producidas por el acné, identificando los factores asociados a los jóvenes, tanto en sus características personales como familiares y sociales, lo que contribuirá a mejorar la calidad de vida de estos jóvenes.

Dentro de los aportes que tendrá este trabajo, la investigación va a llenar el vacío existente sobre el tema y ayudará a conocer cuáles son las consecuencias psicológicas de personas con este padecimiento.

El aporte práctico que se alcanzará con la presente investigación es que a partir del diagnóstico sobre las consecuencias psicológicas sobre el padecimiento de acné en jóvenes de la ciudad de Tarija, se podrá proporcionar información a las autoridades a objeto de que generen alternativas de prevención frente a la problemática, creando nuevas estrategias para lograr así una disminución significativa sobre los efectos psicológicos negativos del acné.

# CAPÍTULO II

## DISEÑO TEÓRICO



## **CAPITULO II. DISEÑO TEÓRICO**

### **2.1 Identificación del Problema**

¿Cuáles son las consecuencias psicológicas que deja el acné en jóvenes de 14 a 20 en la ciudad de Tarija?

### **2.2 Objetivos**

#### **2.2.1. Objetivo General**

Determinar las consecuencias psicológicas que sufren los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné en la ciudad de Tarija.

#### **2.2.2. Objetivos Específicos**

- Determinar las consecuencias del acné en el nivel de autoestima.
- Determinar las consecuencias del acné en el nivel de ansiedad.
- Determinar las consecuencias del acné en el nivel de depresión.

### **2.3. Hipótesis Específicas**

- Los jóvenes que son afectados por el acné se caracterizan por tener un autoestima bajo.
- Los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné tienen un nivel de ansiedad grave.
- Los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné tienen un nivel de depresión severa.

## 2.4. Operacionalización de variables

| Variable          | Concepto                                                                                                                                                                                   | Dimensiones                                                                                | Indicadores                                                                                                                                                                                                                                                    | Escala                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Autoestima</b> | La autoestima es un sentimiento de valoración y aceptación de la propia manera de ser que se desarrolla desde la infancia, a partir de las experiencias y de su interacción con los demás. | <p>Auto conocimiento</p> <p>Auto respeto</p> <p>Auto evaluación</p> <p>Auto aceptación</p> | <p>Nivel de conocimiento que la persona tiene sobre sí mismo.</p> <p>Nivel de respeto que la persona tiene sobre sí mismo.</p> <p>Evaluación que hace la persona sobre sus actos.</p> <p>Nivel de aceptación que la persona tiene sobre su propia persona.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Óptima<br/>75 a 61</li> <li>• Excelente<br/>61 a 46</li> <li>• Muy Buena<br/>45 a 31</li> <li>• Buena<br/>30 a 16</li> <li>• Regular<br/>15 a 0</li> <li>• Baja<br/>-1 a -15</li> <li>• Deficiente<br/>-16 a -30</li> <li>• Muy Baja</li> </ul> |



|  |  |                           |    |                                                                        |  |
|--|--|---------------------------|----|------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | Síntomas<br>Intelectuales |    | Dificultades en la memoria: le cuesta<br>poder recordar ciertos hechos |  |
|  |  | Síntomas<br>Conducta      | de | Tics: Movimientos involuntarios de<br>algunos músculos                 |  |

|                  |                                                                                                                                                          |                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                                                                                                                          | Síntomas Asertivos                              | <p>Menor energía: Rinde menos en sus actividades habituales.</p> <p>Habilidades sociales: Dificultad para relacionarse con los demás.</p> <p>Conversaciones : Le cuesta poder continuar una conversación</p> <p>Vergüenza: siente pudor por cualquier tema</p> |                                                                       |
| <b>Depresión</b> | La Depresión es un trastorno más característico de la vida afectiva que se da como un sentimiento, como un estado subjetivo difuso que tiene siempre una | <p>Tristeza</p> <p>Pesimismo</p> <p>Fracaso</p> | <p>Sentirse apenado, triste más que lo normal.</p> <p>Sentir que se vive en un dolor perpetuo</p> <p>Sentirse fracasado más de lo normal</p>                                                                                                                   | <p>0 a 13</p> <p>Mínimo</p> <p>14 a 19</p> <p>Leve</p> <p>20 a 28</p> |

|  |                     |                              |                                                                                                                                            |                                              |
|--|---------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | tonalidad negativa. | Sentimientos de Culpa        | <p>Sentirse fracasado todo el tiempo</p> <p>Siente que la vida no vale nada.</p> <p>No disfruta de las cosas que hace.</p>                 | <p>Moderado</p> <p>29 a 63</p> <p>Severo</p> |
|  |                     | Sentimientos de Castigo      | <p>Se siente culpable por todo lo que pasa</p> <p>Se siente culpable la mayor parte del tiempo.</p>                                        |                                              |
|  |                     | Disconformidad consigo mismo | <p>Siente que es castigado por algo que hizo.</p> <p>Siente que es castigado todo el tiempo</p> <p>No se siente conforme consigo mismo</p> |                                              |
|  |                     | Autocrítica                  | <p>Quisiera cambiar algo de sí mismo</p> <p>Se reprocha por todo lo que hace.</p> <p>Se dice que no vale nada</p>                          |                                              |

|  |  |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>Pensamientos o deseos suicidas</p> <p>Cambios en los hábitos de Sueño</p> <p>Irritabilidad</p> <p>Cambios en los apetitos</p> <p>Dificultad de concentración</p> | <p>Piensa en matarse</p> <p>Piensa en hacerse daño</p> <p>No duerme igual que antes</p> <p>No puede dormir por las noches</p> <p>Se molesta por todo y nada</p> <p>Cambia de humor rápidamente</p> <p>No tiene apetito igual que siempre</p> <p>No tiene hambre la gran parte del tiempo</p> <p>No puede terminar las cosas que comienza</p> <p>Tiene dificultades para hacer algo</p> |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|  |  |                                                                |                                                                                                                                                                           |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>Cansancio o fatiga</p> <p>Pérdida de interés en el sexo</p> | <p>Se siente cansado la mayor parte del tiempo</p> <p>No se siente cansado</p> <p>Tiene el mismo interés de siempre</p> <p>No tiene ningún interés en el sexo opuesto</p> |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|



# **CAPÍTULO III**

## **MARCO TEÓRICO**

### **CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO**

A continuación se presenta la base teórica en la cual se sustenta la presente investigación, en la cual irán de manera clara y resumida los principales conceptos que serán utilizados en este trabajo.

Primeramente se hará una conceptualización de lo que es el acné, tipos y causa, etc., luego se hará una breve definición de la adolescencia. Posteriormente se hará una breve presentación de la autoestima, ansiedad, depresión que posee el adolescente durante este periodo de padecimiento.

#### **3.1. DEFINICIÓN DE ACNÉ**

Según la Sociedad Argentina<sup>1</sup>: el acné es una enfermedad folicular en la cual, la principal anormalidad es la obstrucción y distensión de la unidad pilosebácea.

El “acné vulgaris” es la enfermedad más común de la piel, afectando al 80% de las personas entre los 11 y los 30 años de edad en algún momento.

Además, a nivel de los adolescentes afecta más del 85%. Puede persistir por años y generar cicatrices permanentes y conllevar un daño importante a nivel del desarrollo psicosocial y un problema de autoestima, con consecuencias como la depresión, ansiedad, enojo, desempleo y rechazo por la sociedad. La disfunción emocional, psicológica y social generada por el acné es similar a la que producen otras enfermedades como la epilepsia, la asma, la diabetes y la artritis.

El acné se presenta clínicamente como lesiones no inflamatorias y lesiones inflamatorias; específicamente son los comedones abiertos y cerrados (“blackheads” y “whiteheads” respectivamente por el color de la lesión) que en la mayoría de los casos se acompañan de pústulas, pápulas eritematosas y nódulos (quistes); la

---

<sup>1</sup> Sociedad Argentina de Dermatología. *Consenso sobre Acné*. Argentina. 2005.

distribución de las lesiones va desde la cara (frente, mejillas, nariz y mentón) hasta la parte superior del tronco.

**Cuadro Nro. 1**  
**Severidad del Acné**

| <b>Severidad</b>     | <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                            |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Leve                 | Los comedones son las lesiones predominantes. Las pápulas y pústulas pueden estar presentes, son pequeñas y en cantidad < 10.                                                                 |
| Moderado             | Los comedones se encuentran en número de 10-40. Las pápulas y pústulas también se cuentan de 10-40. Puede haber leve compromiso del tronco.                                                   |
| Moderadamente Severo | Se presentan de 40-100 comedones y las pápulas y pústulas también se encuentran de 40-100. Aparecen nódulos en un número > 5. Las lesiones se distribuyen por la cara, el pecho y la espalda. |
| Severo               | Es un acné de tipo Noduloquístico o Conglobata, con muchas lesiones grandes y dolorosas de tipos nodulares y pustulosas. Además se presentan muchas pápulas y comedones pequeños.             |

### **3.3. LA ADOLESCENCIA**

La adolescencia es un período de la vida con intensos cambios físicos, psíquicos y sociales, que convierten al niño en adulto y le capacitan para la función reproductora.

Los cambios físicos tienen una amplia variación de la normalidad. Es pues necesario comprender y conocer estos cambios para poder diferenciar las variaciones normales de las anomalías en el crecimiento y desarrollo puberales.

Durante millones de años de evolución de la especie humana, se han ido seleccionando un tipo de comportamientos. Sin embargo, las condiciones culturales y sociales han ido cambiando rápidamente en los últimos miles y más aún en los últimos cientos de años, lo que dificulta la expresión de estos rasgos seleccionados, causando por lo tanto un alto grado de estrés durante la adolescencia, que se traduce en mucha de la patología típica de este período de la vida.

La adolescencia debería de ser el mejor período de nuestra vida. La mayoría de las funciones tanto físicas como psicológicas están en plenitud: fuerza, reflejos, rapidez, memoria, etc. Es cuando disfrutamos más de nuestro cuerpo y sus movimientos, cuando la comida sabe mejor, los olores son más profundos, la música es más bonita y el amor más real. Es durante la adolescencia cuando las ideas nuevas, el arte y las creencias tienen un mayor impacto en nuestra imaginación.

Para algunos adolescentes, los hábitos que adquieren para solucionar sus conflictos acaban resultando en adaptaciones patológicas, que afectan tanto a su salud mental como física para el resto de sus vidas.

Si conseguimos tener una mejor idea de cómo es ese conflicto, y es posible eliminar algunas de sus causas, podremos prevenir la aparición de patologías, tanto agudas como crónicas, y lograr el desarrollo de todo el potencial de este período de la vida.

Existen varias áreas en las que los adolescentes pueden tener dificultades para expresar todo su potencial en nuestra sociedad que podríamos llamar los “obstáculos al disfrute de la adolescencia”, que podemos resumir en:

- Restricción de movimiento y libertad.
- Falta de responsabilidad.
- Problemas de sexualidad e intimidad.
- Aislamiento de los modelos adultos.
- Falta de poder y control.

Esta lista puede sugerir qué es lo que hace falta para mejorar las patologías endémicas de la adolescencia. Muchas veces asumimos que el crecer y madurar es algo natural y que los adolescentes, antes o después, conseguirán ser personas adultas bien adaptadas a nuestra sociedad por sí mismos.

Desgraciadamente el “crecer” ya no es “natural”. Las condiciones de nuestra sociedad hacen muy difícil a nuestros jóvenes el adquirir experiencias.

### **3.4. EL ACNÉ EN LOS ADOLESCENTES**

La adolescencia es la etapa de la vida que está compuesta por una serie de eventos que marcan el paso de la niñez a la vida adulta; uno de ellos es la dimensión de los cambios físicos. Durante la adolescencia, el desarrollo físico es también desarrollo de la identidad adulta en cuanto a imagen corporal y autoestima.

El acné es un problema de salud muy importante en los adolescentes, pues aunque no es una enfermedad que amenaza la vida, tiene un gran impacto psicosocial por la implicancia estética, ya sea por la presencia de lesiones inflamatorias como por las secuelas cicatrizantes que pueden quedar.

Entre las lesiones no inflamatorias que produce el acné se encuentran el comedón cerrado y abierto; también se presentan las lesiones inflamatorias como las pápulas, pústulas y los nódulos o quistes, sin olvidar la posibilidad constante de cicatrices residuales. Antes, el acné era un tema de consulta sólo en los casos más severos, mientras que hoy en día, los padres traen a sus hijos cuando recién están desarrollando los comedones; entre los beneficios de las consultas tempranas de los adolescentes se encuentra el desarrollo de formas severas con lesiones inflamatorias de menor intensidad.

En la actualidad el acné ya no es una fatalidad dado que existe un arsenal terapéutico eficaz y variado.

Algunos de los cambios que experimentan los adolescentes en su composición biopsicosocial son: el desarrollo de los caracteres sexuales secundarios, el paso de la escuela al colegio, el interés por las relaciones de pareja, el crecimiento acelerado y disarmónico, la definición de su identidad, el pensamiento de omnipotencia, el establecimiento de su proyecto de vida y su independencia; todo convierte a la adolescencia en un período de la vida en el cual la persona es vulnerable a caer en crisis depresivas, suicidios, abuso de drogas, violencia, embarazos no deseados, contagio de enfermedades de transmisión sexual, etc.

De esta manera, conociendo los riesgos a los que está expuesta nuestra juventud y sabiendo que existen múltiples tratamientos disponibles en la actualidad para el manejo del acné, sería una actitud poco ética no brindarle la importancia merecida a este problema y dar inicio a un abordaje integral del mismo; por lo tanto, se debe prevenir el desarrollo de un problema de autoestima, controlar las manifestaciones de la enfermedad y evitar las posibles complicaciones y secuelas.<sup>2</sup>

### **3.2 CAUSAS DEL ACNE<sup>3</sup>**

#### **3.2.1. Glucosa e Insulina**

Hoy nadie niega que los andrógenos tienen una función decisiva en la evolución del acné, pero la relación directa entre la severidad de éste y las concentraciones plasmáticas de aquéllos ha sido difícil de probar. Algunos estudios sugieren que el agravamiento del acné se relaciona mejor con la globulina transportadora de hormonas sexuales (SHBG, *sexual hormone-binding globulin*) que con las concentraciones circulantes de testosterona. Las concentraciones de sulfato de

---

<sup>2</sup> J.J. Casas Rivero, M.J. Ceñal González Fierro. Desarrollo del adolescente. Aspectos físicos, psicológicos y sociales, 2005

<sup>3</sup> Eduardo David Poletti Vázquez, María del Rocío Muñoz Sandoval, Acné, dieta y debate: un veredicto pendiente

dehidroepiandrosterona (DHEAS) también se han relacionado con la severidad del acné

Otros factores biológicos incluyen a la insulina y el IGF-1, que aumentan la producción sebácea. El acné también es común en mujeres con síndrome de ovario poliquístico, una enfermedad caracterizada por hiperandrogenismo e hiperinsulinemia, en quienes se ha demostrado que inicialmente hay resistencia a la insulina que se compensa luego con hiperinsulinemia

La insulina estimula la producción de andrógenos en los ovarios y, a su vez, junto con el IGF-1 estimulan la síntesis suprarrenal de andrógenos e inhiben la producción hepática de SHBG, lo que permite un aumento en la biodisponibilidad de andrógenos. Por lo anterior, la hiperinsulinemia puede ser un vínculo importante entre los factores nutricionales y la incidencia de acné. Algunos datos sugieren que una dieta baja en glucosa puede tener una función importante en la prevención de hiperinsulinemia, al disminuir la demanda de insulina posprandial y la sensibilidad a la misma.

Se investigaron los efectos independientes de una dieta experimental baja en glucosa *versus* una convencional alta en glucosa. Aunque en ambos grupos se observó reducción del acné, en la evaluación clínica y endocrina la del grupo bajo en glucosa fue mayor y significativa, y hubo reducción del peso y las medidas de adiposidad a pesar de que ambas dietas fueron más o menos isocalóricas. En contraste, el grupo con dieta convencional no tuvo cambios en el peso o la composición corporal. La dieta baja en glucosa tuvo un efecto positivo sobre la sensibilidad a la insulina en comparación con la convencional alta en glucosa.

### **3.2.2 Leche y Productos Derivados**

En 1966, la revista *Times* publicó un estudio realizado en 1,000 adolescentes con acné y comparado con 5,000 sin acné en el que se encontró que los que tenían lesiones en la piel consumían mayor cantidad de leche y que algunos se beneficiaron al reducir su ingestión. Esto contravino la recomendación tradicional de que los niños y

adolescentes deben consumir tres vasos diarios para cubrir los requerimientos diarios de calcio y fósforo. Estudios previos mostraron asociación entre el consumo de leche y la prevalencia de acné. Estas observaciones sugieren una asociación entre la dieta occidental y el acné.

### **3.2.3. Carne Magra y Contenido de Grasas**

Estudios epidemiológicos han demostrado que las comunidades que ingieren mayor cantidad de omega-3 tienen menores tasas de acné, todos los signos primarios de esta afección (piel grasosa, comedones, pápulas, pústulas y quistes) son significativamente menores entre los adolescentes que ingieren una dieta rica en pescado y mariscos. Recientemente, algunos investigadores informaron que la inhibición del leucotrieno B4 reduce la producción de sebo y el acné inflamatorio.

### **3.2.4. Fibra**

La dieta con 30% o más de fibra al día es significativamente benéfica para los pacientes afectados por acné. En 1983 se reportó mejoría rápida y significativa de esta afección con sólo incorporar 13 gramos de fibra al cereal del desayuno diario. Varios estudios han mostrado que al combinar una dieta rica en fibra y baja en grasas pueden disminuirse las concentraciones séricas y urinarias de andrógenos en adultos.

## **3.5. CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS Y EMOCIONALES DE TENER ACNE**

El acné es una enfermedad de la piel que no suele traer muchas complicaciones médicas. En la mayoría de los casos, lo máximo que puede producir es una sensación de dolor en las zonas afectadas. Sin embargo, las consecuencias psicológicas pueden ser devastadoras. Por eso, casi todas aquellas personas que padecen de acné intentan eliminarlo de todas las formas posibles<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> Dosh Dosh <http://www.acne.org.es/efectos-esteticos-acne/> pg 1



El acné tiene un impacto importante en la forma que una persona mira hacia el mundo. Estudios recientes han detectado los siguientes aspectos como comunes entre personas que padecen de acné: retracción social, autoestima bajo y poca confianza en sí mismo/a, concepto muy bajo de la propia imagen corporal, timidez, sentimientos depresivos, enfado, preocupación, frustración<sup>5</sup>.

Si bien el acné no suele implicar complicaciones que van más allá de las estéticas, el efecto que puede causar sobre la gente que lo sufre puede ser muy importante. Esto se debe a que el acné resulta muy antiestético y puede provocar rechazo social a quien lo padece.

Las personas que más sufren las consecuencias emocionales y psicológicas del acné son los adolescentes. A pesar de que casi todos los adolescentes sufren de acné, cuando uno lo padece, puede convertirse en un verdadero impedimento para su integración social.

La adolescencia es precisamente la etapa de la vida en la que chicos y chicas necesitan sentirse integrados y ser parte de un grupo. Durante esta etapa, es muy importante agradar a las personas del sexo opuesto y la estética juega un papel muy importante en este aspecto. Tener acné, sobre todo si se tiene en un grado muy avanzado, puede hacer que a uno o una le excluyan de un determinado grupo o que no se atreva a integrarse por temor a un posible rechazo.

En una reciente publicación encontrada en el sitio web (<http://www.acne.org.es/efectos-psicologicos-emocionales-acne/>) se dice: Generalmente las mujeres suelen sufrir más los efectos emocionales y psicológicos del acné y lo hacen a la mínima lesión en la piel de su rostro. Los hombres también se ven afectados emocional, psicológica y socialmente cuando tienen un grado avanzado de acné en otras zonas del cuerpo como por ejemplo la espalda y brazos, además de la

---

<sup>5</sup> Sulzberger y Zaldems Efectos psicológicos y emocionales de tener acné p.50

cara. Durante el verano, muchos chicos evitan las piscinas, la playa y otros lugares en los que se ven obligados a mostrarse sin camiseta ya que no quieren mostrar su espalda, repleta de acné a los demás (y especialmente a ellas)<sup>6</sup>.

### 3.5.1 Autoestima

Es la imagen, percepción o sentimiento, que cada persona tiene acerca de sí, de sus actos, de sus valores, por tanto, está en directa relación con la interacción que se establece con el ambiente social en el que se encuentra.

Para Bustamante G., Sara (1998): “El autoestima o concepto del propio valor es el significado o sentido de validez dado por la propia persona a sí misma, incluyendo la auto-comprensión y el autocontrol.”

El tener una imagen positiva de sí, tiene que ver con estar satisfecho y/o aceptarse como uno es, con sus limitaciones y capacidades personales, en cuanto a su apariencia física, conducta y emociones. Esto permite confiar en las propias capacidades y a la vez confiar y valorar a los otros. Para lograr esto, es fundamental sentirse reconocido y aceptado por los demás tal como uno es.

El autoestima, tiene relación con casi todo lo que hacemos, es como una ventana por donde miramos la vida: Si el vidrio está sucio, empañado, vamos a ver todo borroso y feo, y si el vidrio está brillante, bonito, así veremos el mundo<sup>7</sup>.

### 3.5.2 Formación de la Autoestima

En la formación del autoestima se toman en cuenta las siguientes características<sup>8</sup>:

- **Aprecio** genuino de uno mismo como persona, independientemente de lo que pueda hacer o poseer, de tal manera que se lo considere igual o diferente a

---

<sup>6</sup> Dosh y Dosh <http://www.acne.org.es/efectos-psicologicos-emocionales-acne/> 2002

<sup>7</sup> Bustamante G., Sara (1998). Autoestima y Asetividad. Santiago: Pnud. Pág. 3

<sup>8</sup> Bonet Vicente José, “SE AMIGO DE TI MISMO”, Editorial. Sal Terrea, Bilbao- España, 1997.pg 21

cualquier otra persona. Un aprecio que incluye todo lo positivo que pueda haber en uno mismo (talentos, habilidades, cualidades corporales, mentales y espirituales).

- **Aceptación** tolerante y esperanzada de sus limitaciones, debilidades, errores y fracasos.
- **Afecto**, una actitud positivamente amistosa, comprensiva y cariñosa hacia sí misma, de tal suerte que la persona se sienta en paz, no en guerra con sus pensamientos y sentimientos.
- **Atención** y cuidado fraternal de sus necesidades reales tanto físicas como psíquicas, intelectuales como espirituales.

Estas cuatro (Aes) del autoestima, requieren de un buen nivel de auto conocimiento y en especial de autoconciencia, es decir, de vivir dándose cuenta del propio mundo interior, escuchándose a sí mismo, prestando atención a todas las voces interiores.

En la medida en que los adultos, nos relacionemos con las personas, parientes, amigos, colegas, etc., alentando logros, planteando retos, ofreciendo ayuda y apoyo, felicitando y recompensando sus esfuerzos y logros ayudando a minimizar los errores, se estará formando sentimientos de competencia personal y seguridad, contribuyendo a que se forme una imagen positiva de sí mismo.

El autoestima es una necesidad muy importante para el ser humano. Es básica y efectúa una contribución esencial al proceso de la vida, es indispensable para el desarrollo normal y sano, tiene valor de supervivencia.

El no tener un autoestima positiva impide nuestro crecimiento psicológico. Cuando se posee actúa como el sistema inmunológico dándole resistencia frente a las adversidades de la vida, ya que el autoestima fortalece, da energía, motiva, nos impulsa a alcanzar logros y nos permite complacernos y enorgullecernos de nuestros logros y experimentar satisfacciones.

Por lo tanto, la importancia que tiene el autoestima en una persona es que éste, se aprecia mejor cuando nos damos cuenta que lo opuesto a ella es la desestima, rasgo característico de un estado de depresión. Las personas que realmente se desestiman, se menosprecian, no se quieren, creen que no pueden ser felices por lo que difícilmente será una persona afectiva<sup>9</sup>.

### **3.5.3 Autoestima en los Adolescentes**

Una buena dosis de autoestima es uno de los recursos más valiosos de que puede disponer un adolescente.

Un adolescente con autoestima aprende más eficazmente, desarrolla relaciones mucho más gratas, está más capacitado para aprovechar las oportunidades que se le presenten, para trabajar productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor conciencia del rumbo que sigue. Y lo que es más, si el adolescente termina esta etapa de su vida con una autoestima fuerte y bien desarrollada podrá entrar en la vida adulta con buena parte de los cimientos necesarios para llevar una existencia productiva y satisfactoria<sup>10</sup>.

De acuerdo con Díaz (2010): "El acné se inicia en la adolescencia, una etapa muy importante en el desarrollo físico y emocional en la que la imagen es fundamental. Por eso, es frecuente ver cómo esta dolencia que no reviste gravedad puede crear problemas psicológicos importantes. Hay muchas chicas que no se atreven a salir de casa mientras tienen lesiones en la piel de su rostro y, a veces, responden autolesionándose, quitándose las espinillas y haciéndose grandes heridas para solucionar ese efecto visual<sup>11</sup>".

Un análisis reciente de los artículos publicados en prestigiosas revistas científicas internacionales sobre las repercusiones psicológicas del acné, según refleja el libro *Vivir el acné*, editado por Publicaciones Permanyer, desvela, entre otras conclusiones,

---

<sup>9</sup> Bonet Vicente José, "SE AMIGO DE TI MISMO", Editorial. Sal Terrea, Bilbao- España, 1997.

<sup>10</sup> Clark, Clemes y Bean, "Cómo desarrollar la autoestima en los adolescentes", Ed. Debate

<sup>11</sup> Días Pérez, José Luis (2010). Servicio de Dermatología del Hospital de Baracaldo (Bilbao) España.

que los pacientes con acné presentan un grado de disfunción social y emocional comparables a las que viven los enfermos crónicos incapacitados con artritis o epilepsia. Asimismo, pone de relieve que la ansiedad y la depresión son los dos trastornos psicológicos más frecuentes. Igualmente destaca que la baja autoestima, o la evitación progresiva de las relaciones sociales de estos pacientes puede llevar a la fobia social.

"Lo más importante es que los dermatólogos estén atentos a cualquier alteración psicológica que puedan apreciar y sean conscientes de que si los síntomas no desaparecen deben remitirlos al psicólogo"<sup>12</sup>

#### **3.5.4 Definición de Ansiedad**

Rojas, Enrique (2007) indica que: La ansiedad es sobre todo una reacción de miedo. El miedo por sí mismo es muy útil y perfectamente natural, el problema sobreviene cuando no hay una razón racional para sentir esa angustia. Para nuestros antepasados huir cuando venía un tigre a comérselos era una reacción perfectamente lógica, pero si no hay ningún tigre ¿por qué salimos corriendo? La reacción de alarma, en ese caso es excesiva y prepara al organismo para enfrentarse ante un peligro que no existe, convirtiéndose en algo perjudicial. De esta manera, el pulso y la respiración se aceleran, la transpiración se dispara y se produce tensión muscular. Todos estos síntomas, cuando se producen frecuentemente producen las diversas formas de ansiedad<sup>13</sup>.

Aunque los profesionales de la salud mental hablemos de dos enfermedades diferentes, -depresión y ansiedad- Lo cierto es que en los seres humanos no existen compartimentos cerrados, al igual que es inútil separar cuerpo y mente, pues lo mental afecta al cuerpo y al revés. Un estado de ansiedad continuado conduce fácilmente a una depresión cuando el organismo, el cuerpo y la mente que se han

---

<sup>12</sup> Barrachina, Judith (2010). Vivir el Acné. Barcelona, España.

<sup>13</sup> Rojas, Enrique (2007). *La Ansiedad*. Buenos Aires: Planeta.

preparado para un ataque que no llega, se cansan, se agotan. Nadie puede sostener indefinidamente una situación de alerta, entonces sobreviene el “bajón” Así mismo, una depresión produce frecuentemente un tipo de ansiedad particularmente doloroso que es el miedo a uno mismo

### **3.5.5. Tipos de Ansiedad**

Existen trastornos de ansiedad de todo tipo: sexuales, obsesivos, compulsivos, fobias y la ansiedad generalizada. Habría que incluir además los ataques de pánico y la agorafobia. Un ataque de pánico es un síndrome en el cual la hiperventilación (es decir, la respiración acelerada) introduce excesivo oxígeno en sangre provocando un malestar tan intenso que llega a confundirse con un ataque al corazón. Estos ataques son frecuentes en situaciones de fuerte estrés como exámenes, traumas violentos, entrevistas de trabajo, pero pueden generalizarse a cualquier momento y situación. Cuando el miedo a sufrir estos ataques “miedo al miedo”, es tan fuerte que lleva al paciente a evitar ciertos lugares, hablamos de agorafobia, hasta el punto que algunos pacientes llegan a encerrarse en sus casas de por vida.

No olvidemos, que depresión y ansiedad, son enfermedades perfectamente compatibles que pueden darse simultáneamente en la misma persona. Existe además un síndrome clínico llamado Depresión – Ansiosa, en el cual ambos problemas se combinan dando lugar a una depresión con sus característicos sentimientos de inferioridad y la tristeza y desesperanza pero donde la inmovilidad típica se convierte o se combina con un estado de excitación, que comprende agitación motora (moverse continuamente) insomnio, hipervigilancia, etc.

Todos hemos sentido miedo alguna vez, pero no todos sufrimos ansiedad, porque cada uno valora de manera distinta los recursos que posee y por tanto existen personas ansiosas y otras que no lo son. También en este caso el factor genético parece ser importante, aunque por sí solo no basta para desarrollar la enfermedad. Algunos autores hacen hincapié en la infancia, en el momento que el niño explora el mundo que tiene a su alrededor, lo valora con un grado distinto de amenaza según sea

el vínculo que le une a sus padres. A este vínculo, le llamamos apego, el apego inseguro es una de las bases de la ansiedad. Luego, como desencadenantes, podemos aludir al estrés, entendido como el cambio brusco de las condiciones de vida. El estrés puede ser producido por un acontecimiento negativo, como un despido, pero también por un acontecimiento positivo, como una boda ya que todos los cambios importantes en el entorno exigen al individuo un proceso de adaptación. Junto a los grandes estresores vitales, como la muerte de un ser querido o un cambio de residencia, existen otros estresores menores positivos y negativos- hassles y uplives que aunque pequeños se van acumulando como son por ejemplo, correr detrás del autobús, perder la cartera, etc. Las pequeñas cosas son tan importantes, que algunos psicólogos hablan de personas felices como aquellas en que la suma de las pequeñas cosas buenas de la vida diaria superan las negativas.

#### **3.5.6. Sistema Cognitivo del Estado de Ansiedad**

Se refiere a pensamientos, ideas o imágenes de carácter subjetivo, así como a su influencia sobre las funciones superiores: preocupación, miedo o temor, inseguridad: persona con alta ansiedad, tiene pensamientos negativos, aprensión: respuestas de miedo pero en términos físicos, pensamientos negativos: inferioridad, incapacidad, anticipación de peligro o amenaza, dificultad para concentrarse, dificultad para tomar decisiones, sensación general de desorganización o pérdida de control sobre el ambiente, acompañada por dificultad para pensar con claridad.

#### **3.5.7. Síntomas Fisiológicos del Estado de Ansiedad**

Son consecuencia de la actividad de los diferentes sistemas orgánicos del cuerpo humano: síntomas cardiovasculares: palpitaciones, pulso rápido, tensión arterial elevada, accesos de calor...; síntomas respiratorios: sensación de sofoco, ahogo, respiración rápida y superficial, opresión torácica; síntomas gastrointestinales: vómitos, náuseas, diarrea, aerofagia, molestias digestivas; síntomas genitourinarios: micciones frecuentes, enuresis, eyaculación precoz, frigidez, impotencia; síntomas neuromusculares: tensión muscular, temblores hormigueo, dolor de cabeza tensional,

fatiga excesiva; síntomas neurovegetativos: sequedad de boca, sudoración excesiva, mareo y lipotimia. (Autor anónimo)

### **3.5.8. Síntomas Motores del Estado de Ansiedad**

Hiperactividad, paralización motora, movimientos repetitivos, movimientos torpes y desorganizados, tartamudeo y otras dificultades de expresión verbal, conductas de evitación. Teoría de los dos factores de Mower. En un principio la ansiedad es una emoción adaptativa, nos ayuda a adaptarnos al medio. Si los síntomas de ansiedad se mantienen en el tiempo, pasarían a ser trastornos y ya no habría una conducta adaptativa. Y si el estímulo no es amenazante también sería un trastorno (fobias).

Llamamos ansiedad positiva a aquel estado de ánimo presidido por el interés, la curiosidad, el afán de conocer y ahondar en tantas cosas atractivas y sugerentes como tiene la vida; decimos de alguien que “tiene muchas inquietudes” cuando en su personalidad se manifiesta ese deseo de enriquecerse interiormente. (autor anónimo)

Un cierto grado de ansiedad positiva es bueno para cualquier tipo de rendimiento concreto. El problema se produce cuando esta ansiedad se hace negativa, para lo cual son necesarios los siguientes requisitos:

- 1) Que tenga una gran intensidad
- 2) Que su duración sea excesiva
- 3) Que sea paralizante

Es decir, que vaya produciendo bloqueos intermitentes<sup>14</sup>.

### **3.5.9. La Ansiedad en los Adolescentes con Acné**

Es la preocupación excesiva por algún defecto físico. La patología se inicia en la adolescencia, por lo que se superpone con la etapa de mayor incidencia de acné. La

---

<sup>14</sup> Rojas, Enrique (2006). La Ansiedad. Buenos Aires: Planeta.



mayoría de los pacientes tiene psicopatología compleja y requiere terapia cognitiva y de comportamiento y otras psicoterapias en combinación con agentes psicotrópicos.

Es el temor marcado o persistente a diversas situaciones sociales en las cuales el individuo está expuesto a personas desconocidas. La exposición genera ansiedad y ocasionalmente trastorno de angustia. El enfermo reconoce que su respuesta es exagerada pero debe evitar la situación, fenómeno que genera alteraciones considerables en el funcionamiento social. La terapia de comportamiento es eficaz.

Algunos estudios recientes indican que el uso de ISRS, como paroxetina, es de utilidad<sup>15</sup>.

Las personas que más sufren las consecuencias emocionales y psicológicas del acné son los adolescentes. A pesar de que casi todos los adolescentes sufren de acné, cuando uno lo padece, puede convertirse en un verdadero impedimento para su integración social. La adolescencia es precisamente la etapa de la vida en la que chicos y chicas necesitan sentirse integrados y ser parte de un grupo. Durante esta etapa, es muy importante agradar a las personas del sexo opuesto y la estética juega un papel muy importante en este aspecto. Tener acné, sobre todo si se tiene en un grado muy avanzado, puede hacer que a uno o una le excluyan de un determinado grupo o que no se atreva a integrarse por temor a un posible rechazo. Este hecho afecta emocionalmente a aquellas personas que lo sufren, disminuyendo su autoestima.

Su puede mencionar que se consideran también los síntomas de ansiedad que se trabajará en la investigación.

### **3.6. Depresión**

Beck (2006) indica que sentirse deprimido no es un síntoma suficiente para diagnosticar depresión. El sentirse triste puede ser una reacción normal frente a algún

---

<sup>15</sup> Gupta MA y Gupta AK (2003). Enfermedad Psiquiátrica y Psicológica Intercurrente en Pacientes con Trastornos Dermatológicos. Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Págs. 833

acontecimiento negativo, tal como fue explicado con anterioridad; y también puede aparecer en diferentes Cuadros psicopatológicos denominados Trastornos del Estado de Ánimo. Sin embargo, "estar deprimido", como se lo entiende popularmente, se denomina:

La depresión<sup>16</sup> es la enfermedad de la tristeza, cabalgan en su interior un abanico de sentimientos negativos que nos agobian, como la pena, la melancolía, el desencanto, la desilusión, el abatimiento, la falta de ganas y energía y todo eso acompañado de un lenguaje propio, de un estilo diverso y único a la vez, que ofrece un muestrario de síntomas de una enorme riqueza, adentrándose en otros campos de la medicina.

Al hablar de depresión es difícil dar una definición exacta ya que la misma engloba muchos aspectos, no sólo psicológicos, sino que también escapa a los campos de la medicina; al hablar de depresión nos referimos a un trastorno que puede manifestarse de muchas formas, tomando en cuenta que la depresión puede apreciarse desde innumerables ángulos anatómico, genético, metabólico, bioquímico, epidemiológico, etc.<sup>17</sup>.

### **3.6.1. Síntomas de la Depresión**

Los síntomas de la depresión incluyen un estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, pérdida de placer o interés en casi todas las actividades. Pérdida o aumento importante de peso o de apetito, insomnio o exceso de sueño, lentitud o agitación física, fatiga, sentimientos de inutilidad o culpa excesivos, dificultad para concentrarse y pensamientos recurrentes de suicidio o muerte.

---

<sup>16</sup> Rojas Montes, Enrique (2006). *Adiós la Depresión*. Buenos Aires: Planeta

<sup>17</sup> Aarón T., Beck y col. (2006), *BDI-II Inventario de Depresión de Beck*, Buenos Aires: Paidós.

Si una persona posee cinco o más de estos síntomas, y éstos le perjudican su vida diaria durante dos semanas, entonces esa persona tendría un diagnóstico de **Episodio Depresivo Mayor**.

Si éstos persisten durante más de dos meses será diagnosticado como **Trastorno Depresivo Mayor, episodio único**.

Pero si los episodios se repiten, es decir, si padece de dos o más de dos episodios depresivos mayores, entonces se trata de un **Trastorno Depresivo Mayor Recidivante**.

### **3.6.2. Causas de la Depresión**

No existe una concepción unificada al respecto. Existen diferentes enfoques que explican las causas de la depresión, cada uno enfatiza un aspecto, pero las teorías más útiles parecen ser las que incluyen distintas variables. De esta manera, para explicar el proceso causal de la depresión se deben tener en cuenta diversos factores:

Ciertas personas por poseer características específicas (bioquímicas, genéticas, de personalidad) son más vulnerables que otras a desarrollar un episodio depresivo ante la aparición de un factor estresante.

#### **La tríada de la depresión consiste en:**

1. **Auto percepción negativa.** El individuo se ve desgraciado, torpe, enfermo, con poca valía. Tiende a atribuir sus experiencias desagradables a un defecto propio, de tipo psíquico, moral o físico. Debido a este modo de ver las cosas cree que a causa de estos defectos, es un inútil, carece de valor. Tiende a subestimarse, a criticarse a sí mismo en base a sus defectos. Por último, piensa que carece de los atributos que considera esenciales para lograr la felicidad y alegría. (Ej. "No sé hacer nada bueno", "Siempre fui y siempre seré un cobarde").

2. **Tendencia a interpretar sus experiencias de manera negativa.** Le parece que el mundo le demanda demasiadas exigencias y le pone demasiados obstáculos en el camino que le impiden alcanzar sus objetivos. Interpreta todas sus interacciones con el entorno en términos de frustración o derrota. (Ej. "Debo ser mal padre, porque si no mis hijos tendrían más disciplina).
3. **Visión negativa acerca del futuro, expectativa de continuas dificultades, sufrimientos y fracasos.** Cuando la persona depresiva hace proyectos de gran alcance, está anticipando que sus dificultades o sufrimientos actuales continuarán indefinidamente. Espera penas, frustraciones y privaciones interminables. Cuando piensa hacerse cargo de una determinada tarea en el futuro inmediato, inevitablemente sus expectativas son de fracaso (por ejemplo, "Podría tener un ataque al corazón si voy al supermercado"). (Autor Anónimo)

### 3.6.3. La Depresión y el Acné en los Adolescentes

La depresión es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes en dermatología. Las manifestaciones de depresión en niños pueden ser distintas de las del adulto, y pueden predominar las ideas suicidas. Por lo general no existen diferencias importantes en la eficacia de los distintos antidepresivos, pero los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) suelen utilizarse con más frecuencia que los antidepresivos tricíclicos por su perfil más favorable de seguridad. El efecto no suele aparecer hasta transcurridas 12 semanas de terapia y por lo general el tratamiento debe mantenerse unos 4 a 6 meses más. Aun así, las recidivas son frecuentes. No existe una combinación de factores que anticipe con suficiente especificidad y sensibilidad el riesgo de suicidio. Sin embargo, la depresión mayor, el abuso de sustancias, el sexo y la edad pueden tener importancia en este sentido<sup>18</sup>.

---

<sup>18</sup> Gupta MA y Gupta AK (2003). Enfermedad Psiquiátrica y Psicológica Intercurrente en Pacientes con Trastornos Dermatológicos. Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Págs. 842

El acné es una enfermedad inflamatoria de la piel causada por una infección bacteriana. La condición es común en la pubertad y está considerada como una respuesta anormal ante niveles normales de la hormona masculina testosterona. La respuesta de la mayoría de las personas disminuye con el tiempo y el acné tiende a desaparecer o al menos disminuye después de la pubertad; de todos modos, no hay manera de predecir cuánto tiempo tardará en desaparecer completamente y algunos individuos continuarán sufriendo acné durante décadas después. El acné afecta a un gran número de seres humanos en algún momento de su vida.

El Acné tiene un impacto importante en la forma que una persona mira hacia el mundo. Estudios recientes han detectado los siguientes aspectos como comunes entre personas que padecen de acné. :

- Retracción Social
- Autoestima bajo y poca confianza en sí mismo/a.
- Concepto muy bajo de la propia imagen corporal.
- Timidez
- Sentimientos depresivos
- Enfado
- Preocupación
- Frustración

Artículo encontrado en el sitio web (<http://www.acne.org.es/efectos-psicologicos-emocionales-acne/> ).

Por este motivo, es especialmente importante determinar cuán importante es la aparición de acné para la persona afectada. Es posible que a la persona no le afecte demasiado el acné, en cuyo caso no habrá por qué preocuparse excesivamente siempre y cuando el acné sea poco importante. También es frecuente que personas que presentan un grado leve de acné, sufran los efectos psicológicos y emocionales del acné, y que esto les condicione o dificulte en su relación con los demás. La

aparición de acné en una persona insegura, puede causarles temor a mostrarse en público por temor a que la gente pueda sentir rechazo hacia ella o él.

Generalmente las mujeres suelen sufrir más los efectos emocionales y psicológicos del acné y lo hacen a la mínima aparición de alguna lesión o espinilla en la piel de su rostro.

Según la publicación web encontrada en ([www.acne.org.es](http://www.acne.org.es). Artículo: Repercusiones del acné) los médicos, el acné de la pubertad es inevitable, porque depende de una predisposición genética y de las características de cada tipo de piel. Pero algunos factores pueden exacerbarlo, entre ellos los nervios y la depresión.

# CAPÍTULO IV

## DISEÑO METODOLÓGICO

## **IV DISEÑO METODOLOGICO**

### **4.1. TIPIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

El área en la que se enmarca el presente trabajo, es el *Área Clínica*, que es el campo que dirige el estudio, diagnóstico y tratamiento de problemas de trastornos psicológicos y conducta anormal a través de diferentes instrumentos psicológicos. Es así que se realizaron estudios en los cuales se tomaron aspectos como: autoestima, ansiedad, depresión, etc.

El presente trabajo de investigación corresponde al diseño *Diagnóstico-Descriptivo*, ya que se trata de conocer y describir las consecuencias psicológicas que sufren los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné en la ciudad de Tarija a través de la realización de un diagnóstico, que nos servirá para poder describir cada uno de los factores que intervienen en la personalidad del adolescente.

Para el tratamiento y análisis de los datos se utilizó el enfoque *Cuantitativo*, porque informa de los datos empíricos y medibles en términos de “cuántos”, expresados a través de los procesos estadísticos en forma de Cuadros, gráficos, porcentajes seguidos de su correspondiente descripción de las variables como la autoestima, la ansiedad, la depresión, etc. Se tomará el enfoque *Cualitativo*, porque brindará aspectos interpretativos de los datos empíricos que fueron medidos a través de los diferentes instrumentos.

El estudio cualitativo busca identificar, describir y analizar fenómenos en los que se privilegia la perspectiva del sujeto investigado, enriqueciendo el análisis final.

### **4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA**

#### **4.2.1. POBLACIÓN**

La población con la que se realizó la presente investigación son todos los adolescentes comprendidos entre las edades de 14 a 20 años que sufren acné en la



ciudad de Tarija.

- Que comprendan las edades de 14 a 20 años.
- Que presenten acné en cualquier grado.
- Que estén residiendo en el momento de la investigación en Tarija.
- La aceptación voluntaria de participar en el estudio de investigación.

#### **4.2.2. MUESTRA**

La muestra con la que se realizó la investigación estuvo constituida por 100 adolescentes comprendidos entre las edades de 14 a 20 años y que hayan sido diagnosticados por un médico con acné y que en el momento de la investigación estén residiendo en esta ciudad.

#### **4.2.3. TIPO DE MUESTREO**

Tomando en cuenta las peculiaridades de la investigación, el tipo de muestreo fue intencional, es decir, que se eligió “a cada unidad según características que para el investigador resulten de relevancia”.<sup>1</sup> Por lo tanto, se ha considerado sujetos diagnosticados con acné.

### **Cuadro Nro. 2**

#### **Distribución de la muestra**

|              | <b>Frecuencia</b> | <b>Porcentaje</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|
| Hombres      | 54                | 54%               |
| Mujeres      | 46                | 46%               |
| <b>Total</b> | <b>100</b>        | <b>100%</b>       |

---

<sup>1</sup> Sabino, Carlos (1992). *El proceso de investigación*. Caracas: Panapo. Pág. 101

### **4.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

Los métodos utilizados en el presente trabajo de investigación son Teóricos y Empíricos.

#### **4.3.1. Métodos Teóricos**

Los métodos teóricos son aquellos que se utiliza principalmente en la construcción del marco teórico y en la interpretación de los datos.

Los métodos teóricos utilizados son: Análisis y Síntesis.

#### **4.3.2. Métodos Empíricos**

Son aquellos que se emplean en la recogida de los datos, permiten medición análisis e interpretación.

Los métodos empíricos utilizados son: Test y Entrevista.

Técnicas: se han realizado entrevistas semiestructuradas y test.

Instrumentos: guía de entrevista cuestionario de test y programa SPS.

Para la recolección de información de este trabajo se utilizaron los siguientes instrumentos:

- **Cuestionario de Autoestima 35-B.-** Es un instrumento que mide el nivel de autoestima. Las preguntas estuvieron estructuradas. En lo que se refiere a la validez del contenido, los ítems se han construido tomando en cuenta diversas esferas: cognitivas, características y motivacionales de la personalidad, así como los pensamientos y sentimientos que se expresan en las potencialidades personales reales y posibles. Este inventario consta de 50 ítems, a las que el individuo responde con 4 alternativas, en un rango de 0 a 3: donde 0= es a falso, 1= es algo cierto, 2= creo que es cierto, 3= estoy convencido de que esto

es cierto. El inventario se ajusta a la definición de auto estima como actitud ya que mide actitudes hacia uno mismo. Las respuestas se dan en función a cuan verdadero o falso es un criterio para que la persona se sienta en acuerdo o desacuerdo.

Optima: 75 a 61

Excelente: 61 a 46

Muy Buena : 45 a 31

Buena :30 a 16

Regular :15 a 0

Baja : -10 a -15

Deficiente :-16 a -30

Muy Baja :-31 a -45

Extremadamente Baja :-46 a -60

Nula :-61 a -75

- **Cuestionario de Rojas para Valorar la Ansiedad.-** El cuestionario de Ansiedad de Rojas es un instrumento para medir el nivel de ansiedad del sujeto evaluado, que consta de 100 preguntas, dividido en 5 subtests que son Síntomas Físicos, Síntomas Psíquicos, Síntomas Intelectuales, Síntomas de Conducta, Síntomas Asertivos.

En la aplicación, se le entrega un cuadernillo con las 100 preguntas donde el sujeto tiene que responder con la mayor sinceridad posible para que pueda ser más confiable el test. Este instrumento nos ayudará a responder al segundo objetivo planteado en este trabajo.

Ansiedad Normal: 00 – 20

Ansiedad Ligera: 21 – 30

Ansiedad Moderada: 31 – 40

Ansiedad Grave: 41 – 50

- **Inventario de Depresión de Beck.-** Consta de 21 sub escalas a las cuales hay que responder con un 0, 1, 2 ó 3. De la aplicación el BDI-II casi no presenta dificultades en su administración y es fácil de utilizar.

El lugar donde se administra el test debe estar bien iluminado para permitir la lectura, y además debe ser un entorno lo suficientemente tranquilo a fin de facilitar una concentración adecuada. En general, para completar el BDI-II se requieren entre 5 y 10 minutos.

Las instrucciones para el BDI-II son: Este cuestionario consta de 21 grupos de enunciados. Por favor, lea cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido.

Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (Cambios en los Hábitos de Sueño) y el ítem 18 (Cambios en el Apetito). Este inventario nos ayudará a dar respuesta al tercer objetivo.

#### **4.4. PROCEDIMIENTO**

A continuación se describen las fases en las que se desarrolló la investigación:

- **Primera Fase (Búsqueda bibliográfica):** Esta fase consistió en la búsqueda bibliográfica para la realización del presente trabajo de investigación.

- **Segunda Fase** (Selección de instrumentos): Se procedió a la selección de cada uno de los instrumentos acordes a cada uno de los objetivos, escogiendo de esta manera el test mas apropiado para cada objetivo.
- **Tercera Fase** (Prueba piloto): Se procedió a la aplicación de cada uno de los test a una población piloto, la que sirvió para poder identificar la comprensión de cada uno de los instrumentos por los sujetos objetos de estudio. Pasada la aplicación no se realizó ningún cambio a las pruebas, ya que se pudo evidenciar que fueron entendibles por cada uno de los participantes de la misma.
- **Cuarta Fase:** (Selección de la muestra) Se procedió a la selección de la muestra, que se realizó en diferentes lugares, entre ellos se tiene el Hospital Universitario San Juan de Dios, el Hospital Obrero y algunos que fueron identificados de manera personal.
- **Quinta Fase:** (Aplicación de instrumentos) En esta fase se procedió a la administración de los diferentes instrumentos psicológicos seleccionados para la presente investigación.
- **Sexta Fase:** (Tabulación de datos) Se procedió la sistematización de todos los datos obtenidos mediante las diferentes pruebas psicológicas, tomando en cuenta sus respectivas escalas y/o baremos de los test, escalas, inventarios y cuestionarios utilizados.
- **Séptima Fase:** (Análisis e interpretación de los datos) Los datos obtenidos a través de los diferentes instrumentos fueron interpretados y analizados según sus escalas y/o baremos de los test utilizados, más la interpretación y el análisis propio de cada uno de los sujetos para la posterior aceptación o rechazo de nuestra hipótesis de trabajo.

- **Octava Fase:** En esta fase se procedió a la elaboración de las conclusiones y recomendaciones a las cuales se ha llegado con el trabajo de investigación.
- **Novena Fase:** En esta se procedió a la redacción del informe final.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE  
RESULTADOS

## **V. Análisis e Interpretación de Resultados**

A continuación, se exponen los resultados obtenidos mediante la aplicación de los instrumentos administrados como son el Cuestionario de Autoestima 35B, el Cuestionario de Ansiedad de Rojas, y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) a través de los cuales se pretende conocer las consecuencias psicológicas que son producidas por el acné y de esta manera poder dar respuesta a nuestro objetivo general, el cual indica: ***Determinar las consecuencias psicológicas que sufren los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné en la ciudad de Tarija.***

De esta manera, se procede a la presentación de cada uno de los resultados obtenidos, y que los mismos mostraran los datos generales de cada uno de los test así como también los Cuadros tendrán los resultados por sexo para de esta manera poder averiguar si las consecuencias psicológicas son diferentes entre varones y mujeres. Para la interpretación de cada uno de los Cuadros, se procederá primeramente a su interpretación del Cuadro tomando los resultados de manera general para luego explicar los resultados obtenidos por género.

En los Cuadros se encontrarán los estadísticos descriptivos como las frecuencias y los porcentajes y serán presentados en el mismo orden en el cual se encuentran los objetivos de esta investigación. Después del análisis de cada uno de los Cuadros se procedió al análisis de las hipótesis donde determinó la aceptación o rechazo de cada una de ellas según sea el caso.

### **5.1. OBJETIVO ESPECÍFICO N° 1**

#### **- Determinar las consecuencias del acné en el nivel de autoestima.**

Para este objetivo, se aplicó el Cuestionario del Autoestima Forma 35-B, el cual tiene por objetivo indagar el nivel de autoestima que presenta el adolescente a quien se le ha administrado este instrumento.

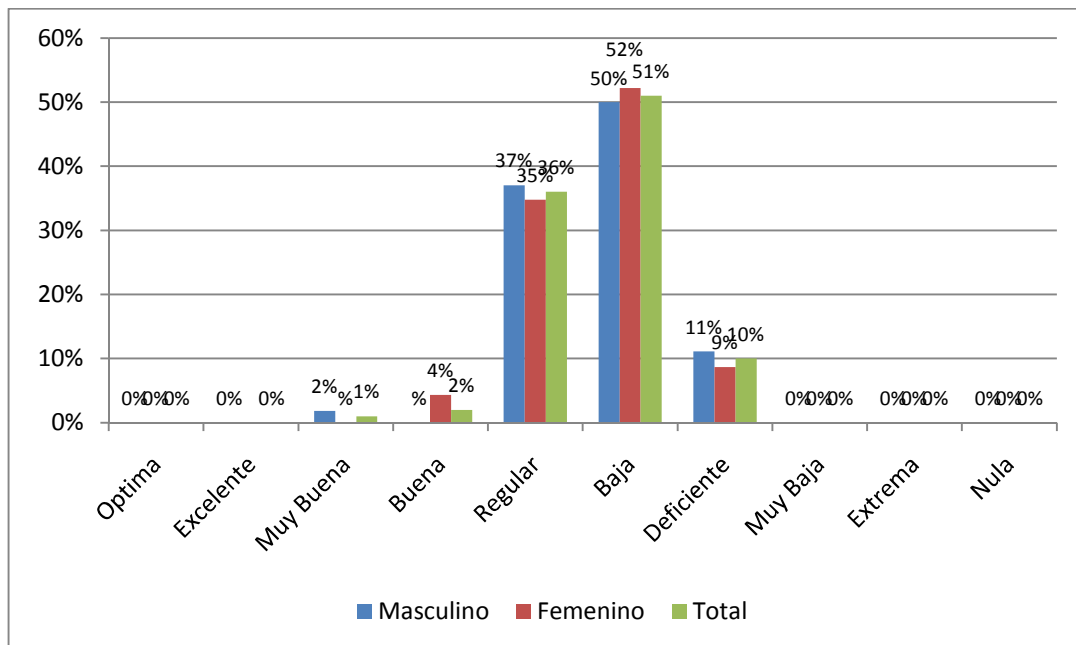


**Cuadro Nro. 3**  
**Nivel de Autoestima**

| Nivel de Autoestima | Masculino |      | Femenino |      | Total |      |
|---------------------|-----------|------|----------|------|-------|------|
|                     | F         | %    | F        | %    | F     | %    |
| Optima              | 0         | 0%   | 0        | 0%   | 0     | 0%   |
| Excelente           | 0         | 0%   | 0        | 0%   | 0     | 0%   |
| Muy Buena           | 1         | 2%   | 0        | 0%   | 1     | 1%   |
| Buena               | 0         | -    | 2        | 4%   | 2     | 2%   |
| Regular             | 20        | 37%  | 16       | 35%  | 36    | 36%  |
| Baja                | 27        | 50%  | 24       | 52%  | 51    | 51%  |
| Deficiente          | 6         | 11%  | 4        | 9%   | 10    | 10%  |
| Muy Baja            | 0         | 0%   | 0        | 0%   | 0     | 0%   |
| Extrema             | 0         | 0%   | 0        | 0%   | 0     | 0%   |
| Nula                | 0         | 0%   | 0        | 0%   | 0     | 0%   |
| Total               | 54        | 100% | 46       | 100% | 100   | 100% |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 1**  
**Nivel de Autoestima**



Fuente:  
Elaboración propia

Según Clark, una buena dosis de autoestima es uno de los recursos más valiosos de que puede disponer un adolescente en esta edad. Un adolescente con autoestima aprende más eficazmente, desarrolla relaciones mucho más gratas, con sus compañeros del mismo sexo y con los del sexo opuesto, está más capacitado para aprovechar las oportunidades que se le presenten, para trabajar productivamente y ser autosuficiente, posee una mayor conciencia del rumbo que sigue. Y lo que es más, si el adolescente termina esta etapa de su vida con una autoestima fuerte y bien desarrollada podrá entrar en la vida adulta con buena parte de los cimientos necesarios para llevar una existencia productiva y satisfactoria<sup>1</sup>.

En el Cuadro N° 3 se puede observar de manera general que el nivel de autoestima de los jóvenes que padecen de acné es bajo, cuyo porcentaje obtenido es de 51%, indicando con ellos que estos adolescentes se sienten inseguros, disconformes consigo mismos y que quisieran poder cambiar algo de ellos que no les gusta; son personas que por el acné se sienten feas y desagradables para los demás y que esperan que este hecho pueda pasar rápido. Este nivel de autoestima puede deberse a que al padecer de este problema, los adolescentes tienen miedo de poder salir a jugar, a realizar las actividades cotidianas porque tienen miedo de que los demás los consideren feos, sean criticados por su aspecto físico o sean sujetos a burlas.

De la misma manera, la adolescencia también es un etapa cuando ellos empiezan a fijarse en el sexo opuesto; éstos no quieren salir de su casa, no quieren hacerse ver con otros, ya que tienen miedo a que las personas del sexo opuesto los consideren feos con lesiones en la piel de su cara, pensamientos que de alguna manera alteran la auto percepción de sí mismo y siendo como consecuencia de ello un bajo autoestima.

Como lo indica Díaz Pérez (2010): "El acné se inicia en la adolescencia, una etapa muy importante en el desarrollo físico y emocional en la que la imagen es fundamental. Por eso, es frecuente ver cómo esta dolencia que no reviste gravedad puede crear problemas psicológicos importantes. Hay muchas chicas que no se

---

<sup>1</sup> Clark, Clemen y Bean, "Cómo desarrollar la autoestima en los adolescentes", Ed. Debate

atreven a salir de casa mientras tienen lesiones en la piel de su rostro y, a veces, responden autolesionándose, quitándose las espinillas y haciéndose grandes heridas para solucionar ese efecto visual<sup>2</sup>" lo que corrobora de alguna manera los resultados obtenidos en nuestra investigación.

El segundo porcentaje a ser observado es el que se encuentra en el indicador de autoestima regular, con un 36% de los adolescentes, lo que indica que estos adolescentes se sienten bien consigo mismos, que nos hace suponer que tienen la capacidad de afrontar y superar de manera regular las dificultades personales al enfrentarse a los problemas con una actitud de confianza personal, que tienen la capacidad de adquirir compromisos y por lo tanto de ser responsables al no eludirlos por temor; tienen más capacidad de fijar sus propias metas lo que les permite establecer relaciones sociales más igualitarias y satisfactorias, al ser más asertivas y enfrentarse a los conflictos con actitud positiva, logrando de esta manera que el acné no les perturbe en este sentido.

Son personas que de alguna forma han superado los problemas que se les ha presentado y que saben que esto es propio de la edad y que a medida que pasa el tiempo y que dejan de ser adolescentes esto va a ir desapareciendo.

Otro factor determinante en esto, es que puede que el acné no sea tan notorio o bien que se den en lugares que no son muy visibles, como la espalda el pecho, brazos y piernas, por lo cual es más fácil poder ocultarlos y de esta manera no sentirse avergonzados ante ellos. De igual forma, no se han encontrado diferencias significativas en cuanto al sexo, pues en ambos casos los porcentajes son similares.

Referido al análisis de acuerdo al sexo, la tabla nos permite concluir que en el nivel de autoestima, las personas de sexo masculino enfrentan mejor esta condición referida al acné; que las personas de sexo femenino.

---

<sup>2</sup> Días Pérez, José Luis (2010). Servicio de Dermatología del Hospital de Baracaldo (Bilbao) España.

**Cuadro Nro. 4**  
**Cuadro de Autoestima Según Edad**

|                         | 14-18    |          | 19-20    |          | Total    |          |
|-------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>Ansiedad General</b> | <b>F</b> | <b>%</b> | <b>F</b> | <b>%</b> | <b>F</b> | <b>%</b> |
| Optima                  | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Excelente               | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Muy Buena               | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Buena                   | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Regular                 | 25       | 38%      | 10       | 29%      | 35       | 32%      |
| Baja                    | 35       | 35%      | 20       | 59%      | 55       | 55%      |
| Deficiente              | 6        | 10%      | 4        | 12%      | 10       | 10%      |
| Muy Baja                | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Extrema                 | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Nula                    | 0        | -        | 0        | -        | -        | -        |
| Total                   | 66       | 100%     | 34       | 100%     | 100      | 100%     |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 2**  
**Cuadro de Autoestima Según Edad**



Fuente:  
Elaboración propia

Es un hecho que todas las enfermedades afectan a una persona tanto física como psicológicamente, en mayor o menor medida, dependiendo del padecimiento que se trate. Sin embargo, es muy probable que ninguna enfermedad impacte más que aquella que afecte la apariencia o estética de quien la sufre, especialmente si se trata de una persona joven, en plena adolescencia.

Se puede establecer de acuerdo al Cuadro N° 4 que según la edad, se puede identificar que los adolescentes de 19-20 años presentan una autoestima baja, a diferencia de los de 14-18 años tienden a presentar una autoestima regular, esto debido probablemente factores sociales y culturales. Es más vulnerable en su autoestima entre los 19-20 años de edad.

#### **5.1.1. Análisis de la Primera Hipótesis.-**

“Los jóvenes que son afectados por el acné se caracterizan por tener un autoestima baja”.

De acuerdo a los resultados mostrados en el Cuadro N° 4 se ha llegado a la conclusión de que los adolescentes que padecen de acné tienen un autoestima bajo, ya que el 55% de los mismos ha obtenido este nivel de autoestima; con estos resultados se puede aceptar nuestra hipótesis de trabajo, pues aquellos jóvenes que padecen acné se caracterizan por tener un nivel bajo de autoestima.

De acuerdo a lo mencionado podemos determinar que la hipótesis se confirmó.

### **5.2. OBJETIVO ESPECÍFICO N° 2**

#### **Determinar las consecuencias del acné en el nivel de ansiedad.**

Para este objetivo se ha procedido a la aplicación del Cuestionario de Ansiedad de Enrique Rojas, el cual tiene como principal objetivo poder indagar el nivel de ansiedad que presenta la persona aplicada.

Además de ello, el cuestionario nos aporta información adicional indicándonos por otro lado qué tipo de síntomas son los que más padecen estos jóvenes, sean éstos síntomas físicos, síntomas psíquicos, síntomas intelectuales, síntomas conductuales y síntomas asertivos.

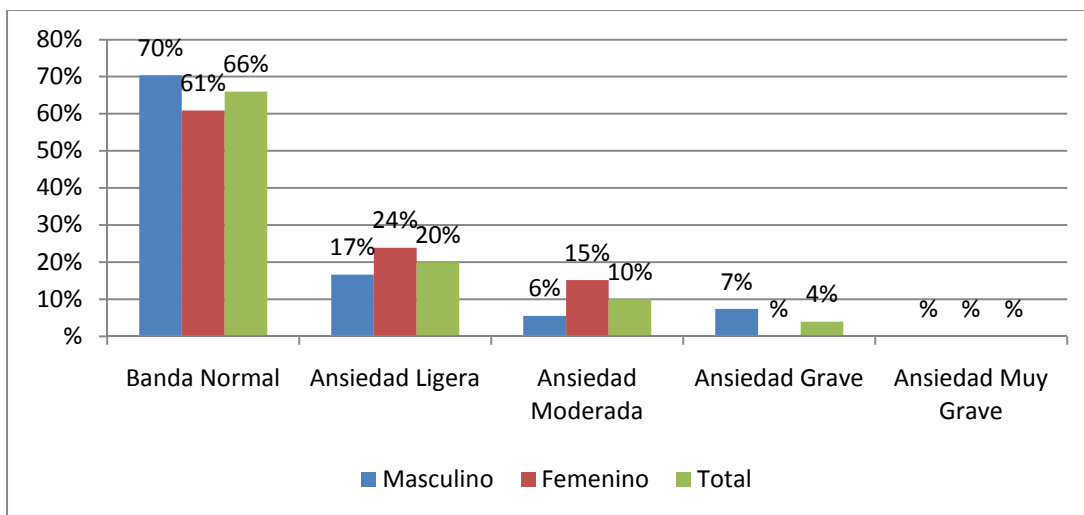
Primeramente se hará la presentación e interpretación del Cuadro general de ansiedad, para luego presentar los diferentes síntomas, el cual nos ayudará a poder dar respuesta a nuestra hipótesis de trabajo.

**Cuadro Nro. 5**  
**Nivel de Ansiedad**

| Ansiedad General   | Masculino |      | Femenino |      | Total |      |
|--------------------|-----------|------|----------|------|-------|------|
|                    | F         | %    | F        | %    | F     | %    |
| Banda Normal       | 38        | 70%  | 28       | 61%  | 66    | 66%  |
| Ansiedad Ligera    | 9         | 17%  | 11       | 24%  | 20    | 20%  |
| Ansiedad Moderada  | 3         | 6%   | 7        | 15%  | 10    | 10%  |
| Ansiedad Grave     | 4         | 7%   | 0        | %    | 4     | 4%   |
| Ansiedad Muy Grave | 0         | %    | 0        | %    | 0     | %    |
| Total              | 54        | 100% | 46       | 100% | 100   | 100% |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 3**  
**Nivel de Ansiedad**

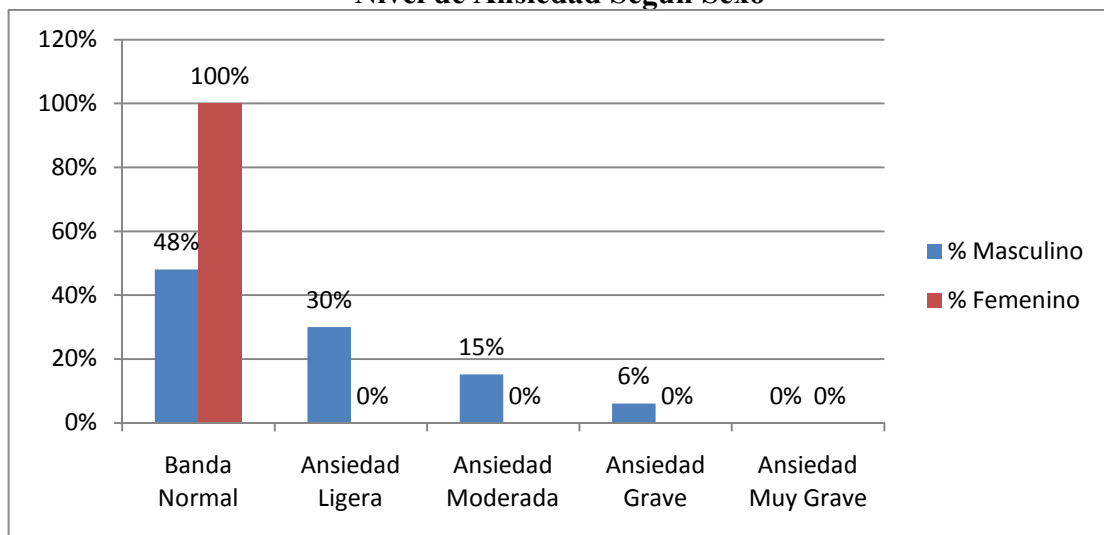


Fuente:  
Elaboración propia

Como se puede observar en el Cuadro N° 5, el 66% del total de la muestra ha puntuado en el nivel de ansiedad que se encuentra dentro de un rango normal, lo que nos indica que estos jóvenes tienen los síntomas de ansiedad que cualquier otra personas padece, es decir, que en ciertos momentos y muy raras veces presentan taquicardias, sudoraciones, inquietud, lo que puede deberse tal vez a que la mayoría de ellos ha aceptado de alguna manera el hecho de tener acné y que están conscientes de que esto es una enfermedad pasajera y que pronto, sin que se den cuenta, van a estar otra vez libres de acné.

Aunque al tener en cuenta que el acné es una de las enfermedades que principalmente afecta a los adolescentes, es esperable que ésta tenga niveles elevados de ansiedad. El problema del acné se inicia en la adolescencia, por lo que se superpone con la etapa de mayor incidencia de acné. Lo que se rechaza con los resultados obtenidos, ya que en la población aplicada se ha visto que los adolescentes que presentan acné, no necesariamente experimentan niveles elevados de ansiedad y que la ansiedad es mayor en adolescentes de sexo femenino.

**Gráfico Nro. 4**  
**Nivel de Ansiedad Según Sexo**



Fuente:  
Elaboración propia

Según Rojas Enrique (2007). En su libro La Ansiedad. Indica que: La ansiedad es sobre todo una reacción de miedo. El miedo por sí mismo es muy útil y perfectamente natural, el problema sobreviene cuando no hay una razón racional para sentir esa angustia.

El Cuadro N° 6 muestra que el nivel de ansiedad que experimenta el sujeto según su sexo, está en la banda normal con un 66 % para ambos sexos, y que la ansiedad en la banda normal es mayor en sujetos de sexo femenino con un 100%, frente a un 48% de sujetos de sexo masculino.

Estos resultados se pueden dar en menor porcentaje en mujeres porque son menos afectadas por el acné.

En la población en la cual se ha realizado el presente estudio, se puede inferir que los adolescentes que presentan acné, no precisamente permiten apreciar grados preocupantes de ansiedad.

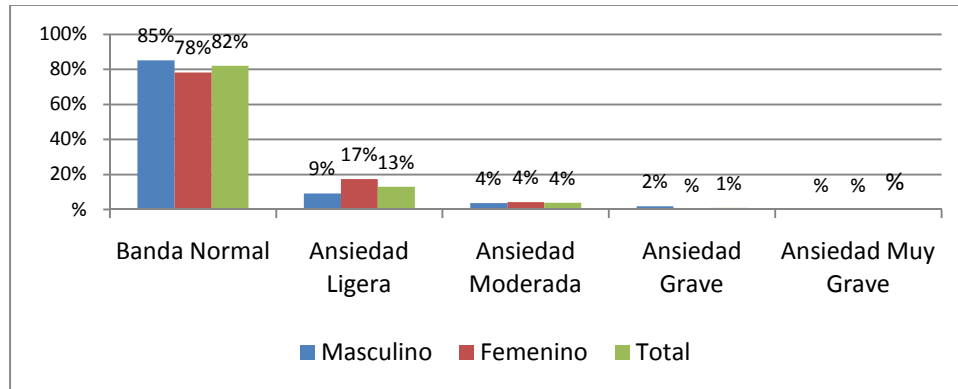
**Cuadro Nro. 6**  
**Ansiedad Física**

| <b>Ansiedad Física</b> | <b>Masculino</b> |             | <b>Femenino</b> |             | <b>Total</b> |             |
|------------------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|
|                        | <b>F</b>         | <b>%</b>    | <b>F</b>        | <b>%</b>    | <b>F</b>     | <b>%</b>    |
| Banda Normal           | 46               | 85%         | 36              | 78%         | 82           | 82%         |
| Ansiedad Ligera        | 5                | 9%          | 8               | 17%         | 13           | 13%         |
| Ansiedad Moderada      | 2                | 4%          | 2               | 4%          | 4            | 4%          |
| Ansiedad Grave         | 1                | 2%          | 0               | %           | 1            | 1%          |
| Ansiedad Muy Grave     | 0                | %           | 0               | %           | 0            | %           |
| <b>Total</b>           | <b>54</b>        | <b>100%</b> | <b>46</b>       | <b>100%</b> | <b>100</b>   | <b>100%</b> |

Fuente: Test.  
Elaboración propia



**Gráfico Nro. 5**  
**Ansiedad Física**



Fuente:  
Elaboración propia

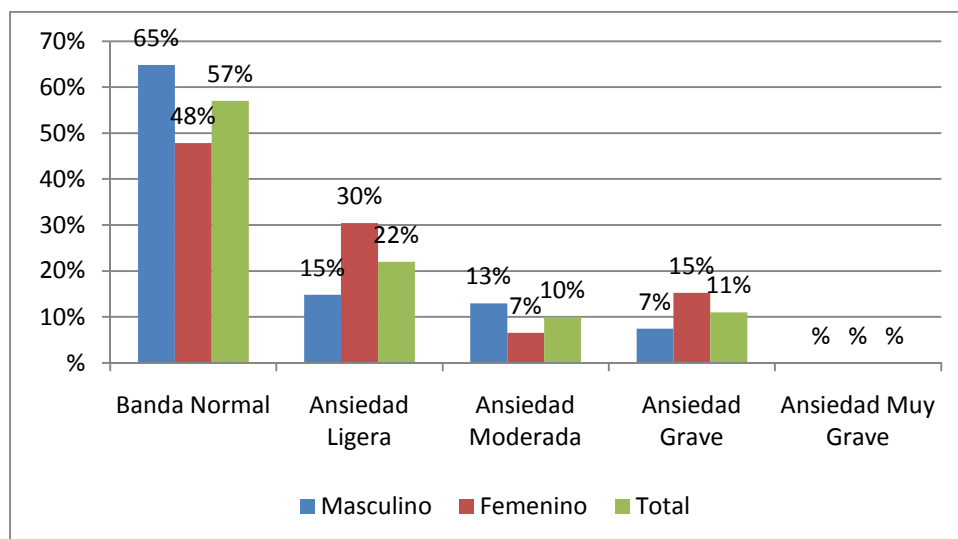
Como se puede observar en el Cuadro N° 7, en lo que refiere al nivel de ansiedad física que experimenta el sujeto que padece de ansiedad, los porcentajes mayores se encuentran de manera general en el nivel de ansiedad normal, con un 82% de la muestra objeto de estudio; de la misma manera, se observa que no existen diferencias significativas en cuanto al nivel de ansiedad por género, indicando con ello que estos adolescente no padecen de síntomas físicos como taquicardia, sudoración, diarreas frente al padecimiento del acné, lo que nos muestra que la persona que padece de acné no sufre síntomas físicos de ansiedad a consecuencias del acné.

**Cuadro Nro. 7**  
**Ansiedad Psíquica**

| Ansiedad Psíquica  | Masculino |             | Femenino  |             | Total      |             |
|--------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|-------------|
|                    | F         | %           | F         | %           | F          | %           |
| Banda Normal       | 35        | 65%         | 22        | 48%         | 57         | 57%         |
| Ansiedad Ligera    | 8         | 15%         | 14        | 30%         | 22         | 22%         |
| Ansiedad Moderada  | 7         | 13%         | 3         | 7%          | 10         | 10%         |
| Ansiedad Grave     | 4         | 7%          | 7         | 15%         | 11         | 11%         |
| Ansiedad Muy Grave | 0         | %           | 0         | %           | 0          | %           |
| <b>Total</b>       | <b>54</b> | <b>100%</b> | <b>46</b> | <b>100%</b> | <b>100</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 6**  
**Ansiedad Psíquica**



Fuente:  
Elaboración propia

De acuerdo a los resultados mostrados en el Cuadro N° 8, se evidencia que el porcentaje más alto se encuentra ubicado dentro del nivel de ansiedad normal en lo que hace referencias a los síntomas psíquicos, por lo que se puede decir que las personas que padecen de acné tienden a tener síntomas psíquicos dentro de lo normal o sea el 57%, es decir, que son personas que no se sienten seguras de sí mismas, sienten temor del rechazo social, vergüenza, etc.

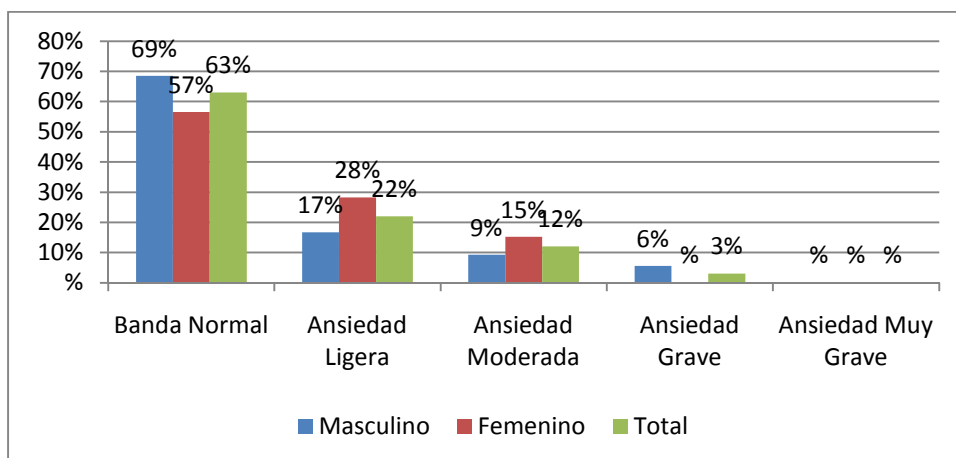
De la misma manera, es posible asumir de que existe diferencias significativas en cuanto al sexo ya que, como lo muestra el Cuadro, se puede observar que las mujeres son menos propensas a padecer de estos niveles de ansiedad y tienen más predisposición para tener niveles más elevados de ansiedad (15%) en comparación con los varones (7%). Esto probablemente se deba a que las mujeres valoran más su apariencia física especialmente en el rostro y son más sensibles a las opiniones de los demás.

**Cuadro Nro. 8**  
**Ansiedad Conductual**

| <b>Ansiedad Conductual</b> | <b>Masculino</b> |             | <b>Femenino</b> |             | <b>Total</b> |             |
|----------------------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|
|                            | <b>F</b>         | <b>%</b>    | <b>F</b>        | <b>%</b>    | <b>F</b>     | <b>%</b>    |
| Banda Normal               | 37               | 69%         | 26              | 57%         | 63           | 63%         |
| Ansiedad Ligera            | 9                | 17%         | 13              | 28%         | 22           | 22%         |
| Ansiedad Moderada          | 5                | 9%          | 7               | 15%         | 12           | 12%         |
| Ansiedad Grave             | 3                | 6%          | 0               | %           | 3            | 3%          |
| Ansiedad Muy Grave         | 0                | %           | 0               | %           | 0            | %           |
| <b>Total</b>               | <b>54</b>        | <b>100%</b> | <b>46</b>       | <b>100%</b> | <b>100</b>   | <b>100%</b> |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 7**  
**Ansiedad Conductual**



Fuente: Test.  
Elaboración propia

Como se puede observar en el Cuadro N° 9, el porcentaje más alto se encuentra en los niveles de ansiedad normal (69%) dentro de los síntomas conductuales, lo que indica que no se muestran inquietos por su aspecto físico, no se muestran nerviosos y no tienen síntomas conductuales que sean perseverantes ante la situación de padecimiento de acné en la cual se encuentran. Dentro de las diferencias que se evidencian en cuanto al género de los adolescentes, se puede apreciar que es pequeña entre los mismos ya que, según los datos, las mujeres son más propensas a padecer niveles más elevados de ansiedad conductual, como ya se dijo anteriormente se debe a que para las mujeres es mucho más importante la estética del rostro.

**Cuadro Nro. 9**  
**Ansiedad Intelectual**

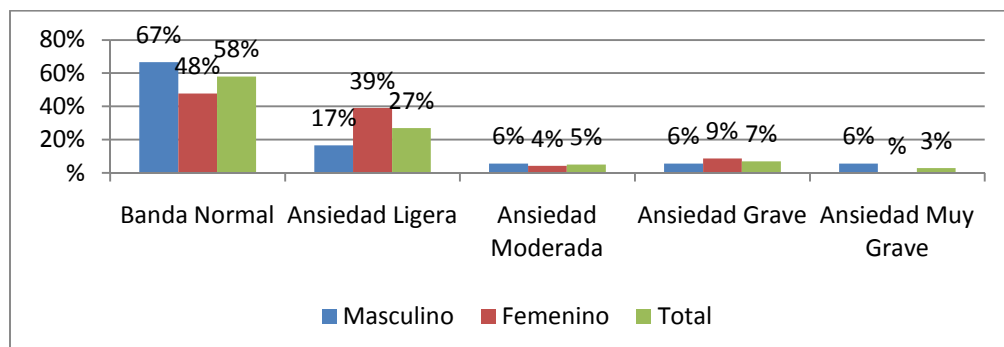
| Ansiedad Intelectual | Masculino |             | Femenino  |             | Total      |             |
|----------------------|-----------|-------------|-----------|-------------|------------|-------------|
|                      | F         | %           | F         | %           | F          | %           |
| Banda Normal         | 36        | 67%         | 22        | 48%         | 58         | 58%         |
| Ansiedad Ligera      | 9         | 17%         | 18        | 39%         | 27         | 27%         |
| Ansiedad Moderada    | 3         | 6%          | 2         | 4%          | 5          | 5%          |
| Ansiedad Grave       | 3         | 6%          | 4         | 9%          | 7          | 7%          |
| Ansiedad Muy Grave   | 3         | 6%          | 0         | %           | 3          | 3%          |
| <b>Total</b>         | <b>54</b> | <b>100%</b> | <b>46</b> | <b>100%</b> | <b>100</b> | <b>100%</b> |

Fuente: Test.

Elaboración propia

Gráfico Nro. 8 Ansiedad Intelectual

**Gráfico Nro. 8**  
**Ansiedad Intelectual**



Fuente: Test.

Elaboración propia

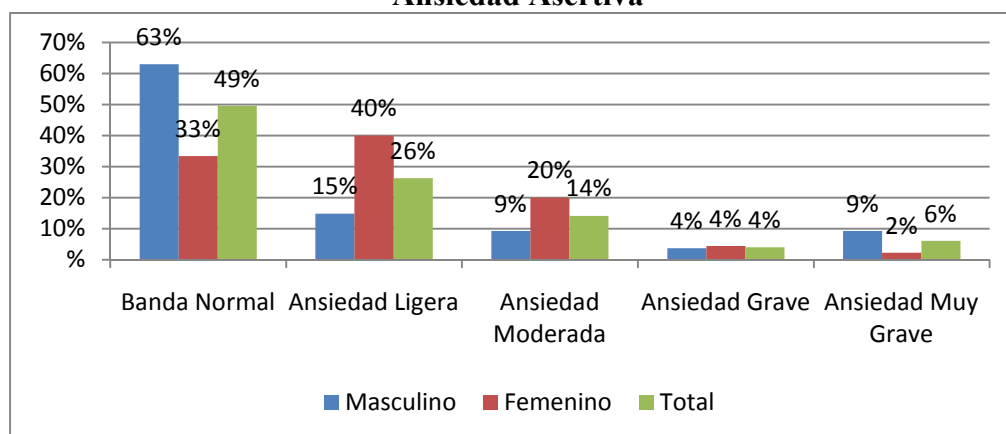
De acuerdo a los resultados obtenidos dentro de los síntomas intelectuales, en el Cuadro N° 10, que los porcentajes más altos se los tiene en el nivel de ansiedad normal, con un 58% de los adolescentes que padecen acné, lo que indica, de la misma forma, que los síntomas intelectuales no son característicos de las personas que padecen acné, es decir, que ellos no piensan reiteradamente en su problema, ni piensan constantemente en cómo poder solucionar su problema. Dentro del análisis por género, se puede observar que las mujeres tienden a padecer niveles más elevados de ansiedad intelectual, en comparación a los varones.

**Cuadro Nro. 10**  
**Ansiedad Asertiva**

| <b>Ansiedad Asertiva</b> | <b>Masculino</b> |             | <b>Femenino</b> |             | <b>Total</b> |             |
|--------------------------|------------------|-------------|-----------------|-------------|--------------|-------------|
|                          | <b>F</b>         | <b>%</b>    | <b>F</b>        | <b>%</b>    | <b>F</b>     | <b>%</b>    |
| Banda Normal             | 34               | 63%         | 15              | 33%         | 49           | 49%         |
| Ansiedad Ligera          | 8                | 15%         | 18              | 40%         | 26           | 26%         |
| Ansiedad Moderada        | 5                | 9%          | 9               | 20%         | 14           | 14%         |
| Ansiedad Grave           | 2                | 4%          | 2               | 4%          | 4            | 4%          |
| Ansiedad Muy Grave       | 5                | 9%          | 1               | 2%          | 6            | 6%          |
| <b>Total</b>             | <b>54</b>        | <b>100%</b> | <b>45</b>       | <b>100%</b> | <b>99</b>    | <b>100%</b> |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 9**  
**Ansiedad Asertiva**



Fuente: Test.  
Elaboración propia

A partir de los datos obtenidos y presentados en el Cuadro N° 11 se puede deducir que los adolescentes que padecen de acné, tienden a tener un nivel de ansiedad dentro de lo normal indicando con ellos que son capaces de afrontar las dificultades del medio social y de afirmarse ante las críticas de los demás ya que el 49% del total de la muestra así lo ha indicado. En cuanto a las diferencias por sexo, es posible determinar que, de acuerdo a los datos mostrados en el Cuadro N° 8, las mujeres tienden a tener niveles más elevados de ansiedad, ya que la sociedad espera que sean más estéticas que los varones.

### **5.2.1. ANÁLISIS DE LA SEGUNDA HIPÓTESIS**

**Los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné tienen un nivel de ansiedad grave.**

De acuerdo a los resultados obtenidos con la aplicación del cuestionario de ansiedad de Rojas, se llega a la conclusión de que los adolescentes que padecen ansiedad tienen síntomas o niveles de ansiedad que se encuentran dentro de lo normal ya que, como se puede apreciar en el Cuadro N° 3, el 66% del total de la muestra ha puntuado en el nivel de ansiedad normal, por lo que se ha llegado a rechazar la segunda hipótesis de trabajo por no poder ser sustentada a partir de los datos recolectados.

### **5.3. OBJETIVO ESPECÍFICO N° 3.-**

**Determinar las consecuencias del acné en el nivel de depresión.**

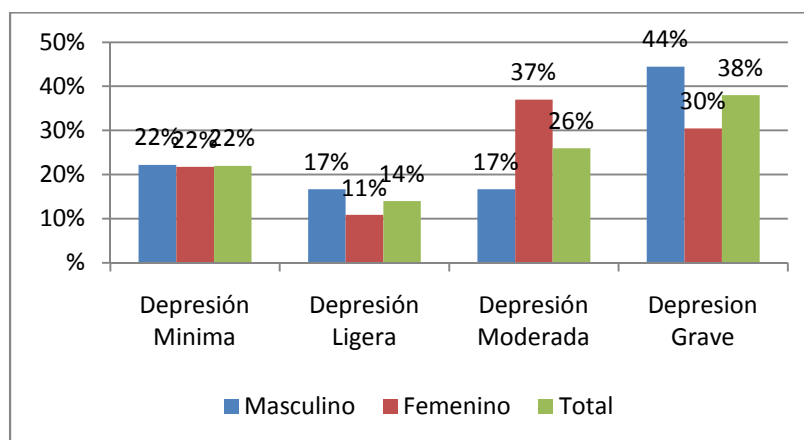
Para la obtención de los resultados que ayudan a poder dar respuesta al objetivo, se ha procedido a la aplicación del Inventario de Depresión de Beck BDI-II, con el cual se ha llegado a indagar el nivel de depresión que presentan los adolescentes que padecen de acné.

**Cuadro Nro. 11**  
**Nivel de Depresión**

|                    | Masculino |      | Femenino |      | Total |      |
|--------------------|-----------|------|----------|------|-------|------|
|                    | F         | %    | F        | %    | F     | %    |
| Depresión Mínima   | 12        | 22%  | 10       | 22%  | 22    | 22%  |
| Depresión Ligera   | 9         | 17%  | 5        | 11%  | 14    | 14%  |
| Depresión Moderada | 9         | 17%  | 17       | 37%  | 26    | 26%  |
| Depresión Grave    | 24        | 44%  | 14       | 30%  | 38    | 38%  |
| Total              | 54        | 100% | 46       | 100% | 100   | 100% |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 10**  
**Nivel de Depresión**



Fuente: Test.  
Elaboración propia

Como se puede apreciar de manera general en el Cuadro N° 12, el porcentaje más alto se encuentra dentro del indicador de depresión grave con un 38% del total de la muestra, lo que nos indica que estos jóvenes tienden a presentar autopercepción negativa, en la que el individuo se ve desgraciado, feo, y tenderá a atribuir sus experiencias desagradables al defecto provocado por el acné. Debido a este modo de ver las cosas, cree que a causa de estos defectos, es un inútil, carece de valor, tiende a subestimarse, a criticarse a sí mismo en base a sus defectos. De la misma manera

tiene una tendencia a interpretar sus experiencias de manera negativa, sospechando que todos pueden estar hablando de lo raro que se ve con el acné.

Son personas que dejan de comer todo aquello que tenga algo de grasa o aquellos alimentos que supuestamente ayudan a desarrollar el acné; en muchas ocasiones puede dejar de asistir con sus amigos a las fiestas, a los juegos, por miedo a que lo critiquen por las lesiones en la piel de su rostro. Por último, posee una visión negativa acerca del futuro, expectativa de continuas dificultades, sufrimientos y fracasos pensando que el acné le va a dejar huellas marcada en su rostro, que haría que sea vea feo para siempre.

Como se puede observar en el mismo Cuadro, el siguiente porcentaje alto es el que se encuentra en el nivel de depresión moderada, donde un 26% de la muestra ha puntuado en ello, con lo que se puede ver la tendencia de los adolescentes a padecer depresión ante la presencia de acné.

También se puede observar que hay un porcentaje significativo que ha puntuado en depresión mínima, con un 22%, indicando con ello que no necesariamente aquellos que padecen de acné padecerían depresión, lo que puede deberse a la manera de presentarse del acné, pues puede que para este porcentaje la gravedad del acné no sea alta, o bien que su frecuencias de aparición sea muy lenta, una vez por semana o más lenta aún; por último, también queda la posibilidad de que el acné se presente en lugares que pueden ser fácil de poder ocultarlos como la espalda, brazos, etc.

Los resultados obtenidos se corroboran por lo expuesto por Gupta MA y Gupta AK (2003), pues ellos sostienen que la depresión es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes en dermatología<sup>3</sup>. El Acné tiene un impacto importante en la forma que una persona mira hacia el mundo. Estudios recientes han detectado los siguientes aspectos como comunes entre personas que padecen de acné: retracción social,

---

<sup>3</sup> Gupta MA y Gupta AK (2003). Enfermedad Psiquiátrica y Psicológica Intercurrente en Pacientes con Trastornos Dermatológicos. Sociedad Iberoamericana de Información Científica (SIIC). Págs. 842



autoestima bajo y poca confianza en sí mismo/a, sentimientos depresivos, preocupación, frustración, entre otros.

Asimismo se puede mencionar también que el nivel de depresión mínima es del 22%, la depresión ligera es del 14%; la depresión moderada es del 26% y la depresión grave es de 38 %.

La depresión es mayor en adolescentes de sexo masculino (54%) en comparación con el nivel de depresión en adolescentes de sexo femenino (46%) .

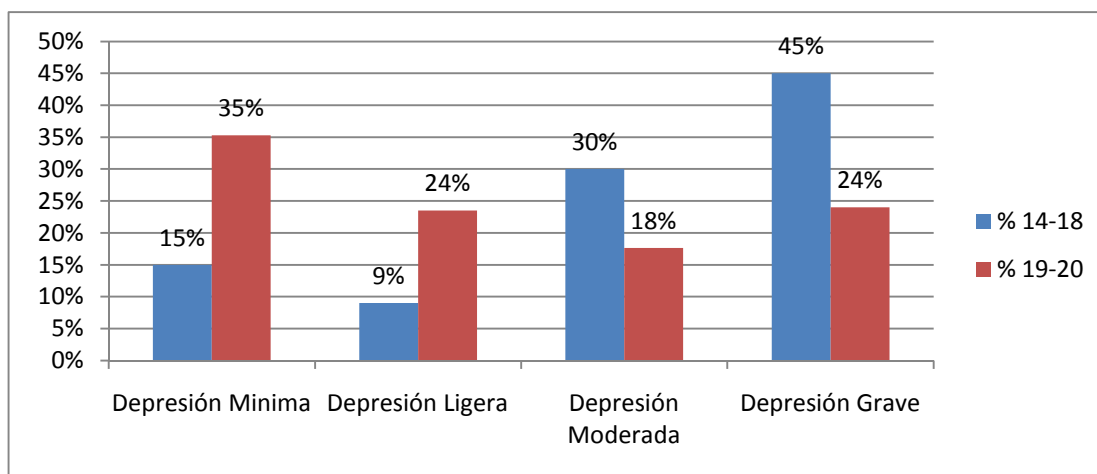
La ansiedad es una anticipación catastrófica de posibles malos resultados y un temor difuso. Provoca una activación general del organismo, tensión muscular e hiperactividad, la depresión es un trastorno del estado de ánimo. Los síntomas de la depresión y la ansiedad son diferentes. Los niveles de ansiedad son ligera, moderada grave y muy grave y existen diferencias entre lo que es la ansiedad y la depresión la ansiedad se manifiesta externamente a través de diversos síntomas y signos, y que puede ser una respuesta normal o exagerada a ciertas situaciones estresantes de nuestro entorno. La depresión se manifiesta mediante la tristeza y el desaliento.

**Cuadro Nro. 12**  
**Nivel de Depresión Según Edad**

|                    | 14-18 |      | 19-20 |      | Total |      |
|--------------------|-------|------|-------|------|-------|------|
|                    | F     | %    | F     | %    | F     | %    |
| Depresión Mínima   | 10    | 15%  | 12    | 35%  | 22    | 22%  |
| Depresión Ligera   | 6     | 9%   | 8     | 24%  | 14    | 14%  |
| Depresión Moderada | 20    | 30%  | 6     | 18%  | 26    | 26%  |
| Depresión Grave    | 30    | 45%  | 8     | 24%  | 38    | 38%  |
| Total              | 66    | 100% | 34    | 100% | 100   | 100% |

Fuente: Test.  
Elaboración propia

**Gráfico Nro. 11**  
**Nivel de Depresión Según Edad**



Fuente: Test.  
Elaboración propia

Aunque este estudio ha revelado que existe depresión, ésta se detalla a continuación:

La depresión mínima en jóvenes de 14 y 19 años de edad es de 15% frente a un 15 % de jóvenes de 19-20 años de edad.

La depresión ligera es mayor en jóvenes de 19-20 años de edad con un 24%.

La depresión moderada es mayor en jóvenes de 14-18 años de edad con un 30%.

Como muestra el Cuadro Nro. 13 los niveles de depresión grave según edad se ven más afectados adolescentes comprendidos entre 14-18 años de edad con un 45%.

El acné es mucho más que una molestia para algunos jóvenes, ya que esta incómoda situación que se presenta en su rostro puede generar depresión u otros problemas psicológicos en algunos adolescentes.

Según Gupta MA y Gupta KA; la depresión es uno de los trastornos psiquiátricos más comunes en dermatología.

Esta depresión grave en adolescentes de 19 y 20 años de edad se disminuye a un porcentaje de 24%.

### **5.3.1. ANÁLISIS De La TERCERA HIPÓTESIS**

**Los jóvenes de 14 a 20 años afectados por el acné tienen un nivel de depresión severa.**

De acuerdo a los resultados obtenidos se ha llegado a la conclusión de que la depresión es uno de las consecuencias que tiene en la persona que padece de acné, ya que según los datos obtenidos en el Cuadro N° 13 se puede apreciar que el 38% de la muestra padece un nivel grave de depresión, por lo que se concluye que la hipótesis se rechaza.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y  
RECOMENDACIONES

## **CAPÍTULO VI CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.1. CONCLUSIONES**

Luego de haber finalizado el análisis de cada uno de los resultados encontrados, se procede a la elaboración de las siguientes conclusiones:

- En cuanto al nivel de autoestima se puede inferir de manera general que el nivel de autoestima de los jóvenes que padecen de acné es bajo, indicando con ello que estos adolescentes se sienten inseguros, disconformes consigo mismos y que quisieran poder cambiar algo de ellos que no les gusta; son personas que por el acné se sienten feas y desagradables para los demás.
- La autoestima baja es más frecuente en adolescentes de sexo femenino que en adolescentes de sexo masculino.
- Con relación al nivel de ansiedad, los adolescentes afectados por el acné, presentan niveles normales de ansiedad, es un indicador que estos jóvenes tienen los síntomas de ansiedad que cualquier otra personas padece, es decir, que en ciertos momentos y muy raras veces presentan taquicardias, sudoraciones, inquietud, lo que podría deberse a que la mayoría de ellos ha aceptado de alguna manera el hecho de tener acné y que están conscientes de que esto es una enfermedad pasajera y que pronto, sin que se den cuenta, van a estar otra vez libre de él.
- La ansiedad física y conductual se presenta con mayor frecuencia respecto al resto de las ansiedades, pero es una ansiedad normal
- La ansiedad según sexo es igual en adolescentes del género femenino y masculino, ya que ambos han puntuado en una banda normal.
- La ansiedad ligera según sexo es más frecuente en adolescentes de sexo masculino, con un 30%.

- Relacionado con la ansiedad según el sexo concluimos que los adolescentes de sexo masculino son más propensos a sufrir este trastorno. La pubertad es una etapa muy inestable y por eso los trastornos de ansiedad aparecen con más frecuencia.
- En cuanto al grado de depresión, los adolescentes afectados por el acné, tienden a presentar niveles en la banda normal de depresión y tienen una autopercepción negativa, en la que el individuo se ve triste.
- La depresión en los adolescentes tienden a presentar niveles entre graves y moderados tienen una autopercepción negativa, en la que el adolescente tenderá a atribuir sus experiencias desagradables al defecto provocado por el acné. Debido a este modo de ver las cosas cree que a causa de estos defectos es inútil, carece de valor, tiende a subestimarse, a criticarse a sí mismo en base a sus defectos.

## 6.2. RECOMENDACIONES

Se recomienda lo siguiente:

- Al Hospital Universitario San Juan de Dios, que pueda tener psicólogos que sean los directos encargados del tratamiento psicoterapéutico para casos específicos de acné, en caso de que el adolescente así lo requiera.
- A los adolescentes, que puedan buscar información acerca de las consecuencias del acné y de su prevalencia durante esta etapa, para que de esta manera se sientan más relajados, sabiendo que es una etapa pasajera. El hecho de tener que salir a la calle con acné es muy difícil para ellos. Aunque comprenden que el acné es producido por una causa natural y que a la mayoría de las personas en esa edad sufren de esto, igualmente se sienten avergonzados.
- A los padres de familia, amigos y sociedad en su conjunto, que traten de no ridiculizar al adolescente con acné, ya que estas conductas repercutirán negativamente en el adolescente, la adolescencia es una edad muy difícil, los chicos son muy sensibles y se sienten marginados fácilmente.
- Los jóvenes padecen problemas psicológicos a causa de sufrir acné, ya que esta es una edad muy difícil. En este sentido se recomienda a Nuestra Superior Casa de Estudios, a través de la Carrera de Psicología propiciar charlas, cursos, seminarios, conferencias y otras actividades de tal forma que se informe sobre esta temática a los adolescentes tanto de colegios como de nuestra Universidad.
- A profesionales médicos que realicen la derivación respectiva a los profesionales psicólogos para tratar este problema conjuntamente.
- A los adolescentes, acudir inmediatamente a un profesional psicólogo para poder tratar de manera adecuada los problemas psicológicos del acné.

A los futuros investigadores, que se pueda indagar acerca de si existen variaciones en cuanto a las consecuencias psicológicas del acné en relación al grado de acné que se padece.