



**Psychosocial impact of chronic dermatological diseases in adolescents: an interdisciplinary approach**

**Impacto Psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes: un enfoque interdisciplinario**

---

**Para citar este trabajo:**

Valencia Romero, H., & Rodriguez Estrella, D. A. (2025). Impacto Psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes: un enfoque interdisciplinario. Imperium Académico Multidisciplinary Journal, 2(4), 1-13. <https://doi.org/10.63969/vdonhp67>

---

**Autores:**

**Haizel Valencia Romero**

Universida Nacional Autónoma de México  
México - México

[hai.laveau@gmail.com](mailto:hai.laveau@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0001-5601-7501>

**Daniel Alejandro Rodriguez Estrella**

Universidad Estatal de Milagro  
Milagro - Ecuador

[estrelladaniel558@gmail.com](mailto:estrelladaniel558@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0002-8678-4469>

**Autor de Correspondencia:** Haizel Valencia Romero [hai.laveau@gmail.com](mailto:hai.laveau@gmail.com)

**RECIBIDO:** 11-Julio-2025

**ACEPTADO:** 25-Julio-2025

**PUBLICADO:** 08-Agosto-2025



## Resumen

Las enfermedades dermatológicas crónicas, como la psoriasis, dermatitis atópica, acné severo y vitíligo, representan un importante desafío para la salud pública debido a su impacto físico, emocional y social, especialmente en la adolescencia, etapa crucial para la formación de la identidad y la autoimagen. Estas afecciones visibles pueden generar inseguridad, aislamiento y discriminación, afectando el bienestar integral de los adolescentes, así como su rendimiento académico y relaciones sociales. El enfoque interdisciplinario resulta fundamental para abordar estas condiciones, integrando la atención médica con el apoyo psicológico, social y educativo para promover la resiliencia y adaptación de los jóvenes. En particular, en Ecuador y México, factores culturales, socioeconómicos y el acceso limitado a servicios de salud condicionan la experiencia de los adolescentes con estas patologías, evidenciando la necesidad de investigaciones contextualizadas que orienten políticas públicas y programas de apoyo integral. Esta revisión sistemática, realizada bajo la metodología PRISMA, analiza el impacto psicosocial de estas enfermedades en adolescentes de ambos países, destacando que la visibilidad de las lesiones y el rechazo social generan una carga emocional compleja que afecta la calidad de vida y el desarrollo personal. Así, se resalta la urgencia de superar un abordaje exclusivamente clínico y adoptar estrategias integrales que consideren las dimensiones psicológicas y sociales para mejorar la atención y bienestar de esta población vulnerable.

**Palabras clave:** Enfermedades dermatológicas crónicas; Impacto psicosocial; Adolescencia; Enfoque interdisciplinario.

## Abstract

Chronic dermatological conditions such as psoriasis, atopic dermatitis, severe acne, and vitiligo present a significant public health challenge due to their physical, emotional, and social impact, particularly during adolescence, a critical stage for identity formation and self-image. These visible conditions can cause insecurity, social isolation, and discrimination, adversely affecting the overall well-being of adolescents, as well as their academic performance and social relationships. An interdisciplinary approach is essential to address these conditions, integrating medical care with psychological, social, and educational support to promote resilience and adaptation among young people. Specifically, in Ecuador and Mexico, cultural, socioeconomic factors and limited access to healthcare services shape the experiences of adolescents living with these conditions, highlighting the need for context-specific research to inform public policies and comprehensive support programmes. This systematic review, conducted using the PRISMA methodology, analyses the psychosocial impact of these diseases on adolescents in both countries, emphasising that the visibility of lesions and social rejection create a complex emotional burden that affects quality of life and personal development. Therefore, there is an urgent need to move beyond a solely clinical approach and adopt comprehensive strategies that consider the psychological and social dimensions to improve care and wellbeing for this vulnerable population.

**Keywords:** Chronic dermatological diseases; Psychosocial impact; Adolescence; Interdisciplinary approach.



## 1. Introducción

Las enfermedades dermatológicas crónicas, como la psoriasis, la dermatitis atópica, el acné severo y el vitíligo, constituyen un desafío significativo para la salud pública debido a su impacto no solo físico, sino también emocional y social. En la adolescencia, etapa marcada por la construcción de la identidad y la autoimagen, estas afecciones pueden generar sentimientos de inseguridad, aislamiento y discriminación, afectando el bienestar integral del individuo. Su carácter visible convierte la piel en un punto focal de interacciones sociales, donde las alteraciones cutáneas pueden desencadenar estigmatización y afectar el rendimiento académico, las relaciones interpersonales y la calidad de vida.

Desde una perspectiva interdisciplinaria, el abordaje de estas enfermedades requiere la colaboración de dermatólogos, psicólogos, trabajadores sociales y educadores, integrando la atención médica con estrategias psicosociales que promuevan la resiliencia y la adaptación. En la región de América Latina, particularmente en Ecuador y México, factores culturales, socioeconómicos y de acceso a servicios de salud condicionan la experiencia de los adolescentes que viven con estas patologías, lo que demanda investigaciones contextualizadas que orienten políticas públicas y programas de apoyo integral.

El impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes sigue siendo una problemática subestimada en el ámbito clínico y de salud pública. Aunque los avances en tratamientos tópicos, sistémicos y biológicos han mejorado el control de los síntomas, persisten desafíos relacionados con la adherencia terapéutica, el afrontamiento emocional y la prevención de consecuencias como la ansiedad, la depresión y la baja autoestima. La visibilidad de las lesiones cutáneas convierte a estas patologías en un factor potencial de exclusión social, lo que repercute de manera directa en la integración educativa y en el desarrollo de habilidades sociales.

La falta de programas especializados en salud dermatológica adolescente y la limitada articulación entre servicios de dermatología y apoyo psicológico dificultan la atención integral. En Ecuador, la prevalencia de acné moderado a severo, dermatitis atópica y psoriasis en jóvenes es considerable Aldo et al. (2021) pero los registros epidemiológicos son escasos, lo que limita la generación de estrategias preventivas y de intervención temprana. Además, factores como el bajo acceso a tratamientos especializados en zonas rurales y la persistencia de creencias culturales sobre las causas de las enfermedades cutáneas incrementan el riesgo de estigmatización.

Si bien existen centros dermatológicos y clínicas especializadas en áreas urbanas, la cobertura no es homogénea y persisten desigualdades en el acceso a tratamientos modernos. En México, los adolescentes que padecen estas afecciones suelen enfrentar discriminación en entornos escolares y laborales, sumada a la presión social por cumplir con estándares de belleza Esquivel et al. (2018). Diversos estudios nacionales han identificado una relación entre enfermedades cutáneas y mayor prevalencia de trastornos emocionales, lo que evidencia la necesidad de políticas de salud que integren el componente psicosocial al manejo clínico.

La problemática relacionada con el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes se ve agravada por la escasa sensibilización social y la falta de estrategias de educación comunitaria que promuevan la comprensión y el apoyo hacia quienes las padecen. Esta situación genera un ciclo persistente en el que la estigmatización alimenta el deterioro emocional y reduce la adherencia terapéutica, mientras que la ausencia de un abordaje interdisciplinario integral limita la mitigación de sus efectos a largo plazo. Asimismo, la carencia de investigaciones comparativas entre Ecuador y México impide el desarrollo de modelos



regionales efectivos que integren la atención médica con intervenciones orientadas al fortalecimiento emocional y social de la población adolescente.

Las enfermedades dermatológicas crónicas representan un desafío de salud pública, no solo por su impacto físico, sino también por las implicaciones emocionales y sociales que conllevan, especialmente en la adolescencia. La visibilidad de las lesiones y la cronicidad de estas afecciones condicionan la interacción social Rodríguez et al. (2025) y pueden generar sentimientos de rechazo, afectando el desarrollo personal. Esta situación se agrava cuando el entorno social carece de una comprensión adecuada sobre la naturaleza no contagiosa de muchas de estas patologías.

En la adolescencia, la autoimagen y la aceptación social adquieren un papel fundamental en la formación de la identidad. Las enfermedades cutáneas visibles, como la psoriasis, la dermatitis atópica o el acné severo, se asocian a una mayor incidencia de ansiedad, depresión y aislamiento social Chenlo et al. (2021) lo que repercute negativamente en la calidad de vida. A esto se suma que, en entornos escolares, las burlas y la discriminación pueden intensificar el daño emocional.

Estudios recientes han evidenciado que la estigmatización derivada de estas patologías incrementa la vulnerabilidad emocional, y que los pacientes jóvenes con enfermedades dermatológicas crónicas tienen mayor riesgo de desarrollar trastornos del estado de ánimo Aluja et al. (2021) en comparación con sus pares sanos. Estos hallazgos resaltan la necesidad de incorporar intervenciones tempranas de apoyo psicológico en la atención dermatológica.

En el ámbito regional, se ha identificado una limitada integración de la atención dermatológica con el apoyo psicológico, lo que dificulta la implementación de estrategias de manejo integral que consideren los aspectos biopsicosociales del paciente Poveda et al. (2020) especialmente en Ecuador y México. Esta falta de articulación entre disciplinas impacta directamente en la adherencia terapéutica y en el pronóstico a largo plazo.

Investigaciones realizadas en Latinoamérica destacan que las creencias culturales y los estigmas asociados a las enfermedades de la piel contribuyen a la discriminación y al retraso en la búsqueda de atención médica Vílchez et al. (2020), situación que se agrava en zonas rurales con menor acceso a especialistas. Esta brecha de atención refuerza la perpetuación de mitos y prácticas ineficaces para el manejo de la enfermedad.

Asimismo, se reconoce que la falta de datos epidemiológicos actualizados sobre la prevalencia y el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes Aragón et al. (2020) dificulta la planificación de políticas públicas efectivas y la generación de programas de intervención oportuna. Sin un sistema de vigilancia epidemiológica robusto, es complejo dimensionar la magnitud real de esta problemática en la región.

#### Teoría

El impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas se fundamenta en el modelo biopsicosocial, que reconoce la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales en la experiencia de la enfermedad Monte et al. (2022) permitiendo un análisis integral de la vivencia del paciente. Este enfoque permite comprender que los síntomas cutáneos no solo afectan físicamente, sino que también influyen en la percepción personal y en las relaciones sociales, reforzando la importancia de estrategias terapéuticas que consideren el bienestar emocional.



La adolescencia es un periodo de especial vulnerabilidad, en el que la imagen corporal adquiere un papel central. Alteraciones visibles en la piel pueden generar sentimientos de vergüenza Ribera et al. (2019) y disminuir la confianza en las interacciones sociales. Este impacto se intensifica cuando el entorno inmediato no ofrece apoyo ni comprensión hacia las dificultades emocionales derivadas de la enfermedad.

Desde la perspectiva dermatológica, las enfermedades crónicas de la piel requieren tratamientos prolongados, lo que puede generar frustración y desgaste emocional. La adherencia al tratamiento se ve influida por el apoyo familiar Molés et al. (2018) la comprensión del entorno y la percepción de eficacia del tratamiento. Asimismo, la constancia terapéutica se ve afectada por factores económicos y la disponibilidad de medicamentos.

El enfoque interdisciplinario en dermatología implica la colaboración entre dermatólogos, psicólogos, trabajadores sociales y educadores Cargnelutti et al. (2025) garantizando una atención integral que aborde las consecuencias físicas y psicosociales de estas enfermedades. Este tipo de abordaje favorece la creación de redes de apoyo que fortalecen la adaptación del paciente a su condición crónica.

En Ecuador, estudios han reportado que adolescentes con dermatitis atópica presentan mayores niveles de ansiedad y menor rendimiento escolar Flor et al. (2025) lo que sugiere la necesidad de intervenciones conjuntas entre el sector salud y educación. La incorporación de programas de orientación escolar y consejería familiar puede mitigar el impacto de la enfermedad en el desarrollo académico y social.

En México, investigaciones señalan que la presión social por cumplir con estándares de belleza agrava el impacto emocional de enfermedades como el acné severo Essam et al. (2025) aumentando los síntomas depresivos y el riesgo de conductas de aislamiento. Esto refleja la importancia de integrar campañas de educación pública que fomenten una percepción saludable de la imagen corporal.

La teoría del estigma social aplicada a la dermatología indica que la visibilidad de la enfermedad y las creencias erróneas sobre su contagio Majdizadeh et al. (2025) son factores clave que influyen en la exclusión social de los pacientes. Combatir estas percepciones requiere intervenciones educativas sostenidas y una comunicación asertiva por parte de los profesionales de la salud.

Finalmente, el modelo de resiliencia en salud propone que el acompañamiento emocional y la educación sobre la enfermedad Al et al. (2025) pueden reducir el impacto negativo y fomentar estrategias de afrontamiento adaptativas. Estas acciones fortalecen la capacidad del adolescente para enfrentar los desafíos derivados de su condición crónica.

La revisión bibliográfica es una herramienta metodológica que permite recopilar, analizar y sintetizar información existente sobre un tema específico, identificando avances, vacíos de conocimiento y áreas de oportunidad. En este estudio, se utilizará para reunir evidencias científicas sobre el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes de Ecuador y México, integrando hallazgos de diversas disciplinas para obtener una visión más completa y fundamentada.

Objetivo



Analizar el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes desde un enfoque interdisciplinario, considerando la realidad de Ecuador y México, a través de una revisión bibliográfica de estudios científicos publicados en los últimos diez años.

A partir del análisis de la literatura y de la identificación de vacíos de conocimiento en la región, surge la necesidad de formular un interrogante que oriente la revisión bibliográfica y permita integrar la evidencia disponible desde una perspectiva clínica, psicológica y social. Este cuestionamiento busca sintetizar la información sobre las experiencias y desafíos que enfrentan los adolescentes con enfermedades dermatológicas crónicas en dos contextos socioculturales distintos, pero con problemáticas comunes, como son Ecuador y México. En este marco, se plantea la siguiente pregunta de revisión: ¿Cuál es el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes en Ecuador y México, y cómo puede abordarse de manera interdisciplinaria para mejorar su calidad de vida?

## **2. Metodología**

Esta investigación se estructuró como una revisión sistemática de la literatura, con el objetivo de analizar el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes, desde un enfoque interdisciplinario, en los contextos de Ecuador y México. Para ello, se siguió la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que garantiza un proceso riguroso, transparente y replicable en la identificación, selección y análisis de los estudios incluidos.

### **Criterios de Inclusión**

Para asegurar la relevancia y actualidad de los estudios revisados, se definieron los siguientes criterios de inclusión:

- **Publicación temporal:** Se consideraron artículos publicados entre los años 2015 y 2025, a fin de abarcar la evidencia más reciente y pertinente sobre las dimensiones psicosociales y clínicas en el manejo de enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes.
- **Foco temático:** Estudios que abordaran directa o indirectamente el impacto psicosocial, psicológico, social o emocional de enfermedades dermatológicas crónicas (como psoriasis, dermatitis atópica, vitíligo, acné severo) en adolescentes.
- **Contexto regional:** Investigaciones realizadas en Ecuador y México, o que contaran con datos comparativos o relevantes para la región latinoamericana.
- **Idioma:** Publicaciones en español e inglés, para incluir la literatura disponible en ambos idiomas.
- **Tipo de publicación:** Artículos revisados por pares, disponibles en bases de datos académicas reconocidas.

### **Criterios de Exclusión**

- Estudios que no enfocaran su análisis en población adolescente o que trataran exclusivamente otros grupos etarios.
- Investigaciones que se centraran únicamente en aspectos fisiopatológicos o clínicos sin abordar el componente psicosocial.
- Publicaciones sin evidencia empírica, como editoriales, cartas al editor o revisiones narrativas sin metodología clara.



- Estudios previos a 2015 para evitar datos obsoletos.

#### Estrategia de Búsqueda

La búsqueda documental se realizó en bases de datos científicas de alto impacto y amplio reconocimiento, tales como Scopus, PubMed, Web of Science, SciELO, Google Scholar y Latindex. Se emplearon términos clave combinados mediante operadores booleanos, tales como: enfermedades dermatológicas crónicas, impacto psicosocial, adolescentes, Ecuador, México, dermatología interdisciplinaria, y sus equivalentes en inglés.

Las estrategias fueron adaptadas a cada base de datos para optimizar la sensibilidad y especificidad de la búsqueda, buscando abarcar artículos originales, revisiones sistemáticas y metaanálisis relacionados.

#### Proceso de Selección

- **Identificación:** Se recuperaron inicialmente 190 estudios potencialmente relevantes.
- **Cribado:** Tras eliminar duplicados, se examinaron títulos y resúmenes de 98 artículos, descartándose aquellos que no cumplían con los criterios temáticos o poblacionales, dejando 46 estudios para análisis completo.
- **Elegibilidad:** Los textos completos de estos 46 estudios fueron evaluados rigurosamente. Se excluyeron 30 por falta de información empírica, enfoque no regional o población no adolescente.
- **Inclusión:** Finalmente, 16 artículos cumplieron con todos los criterios para ser incluidos en el análisis sistemático.

#### Análisis de Datos

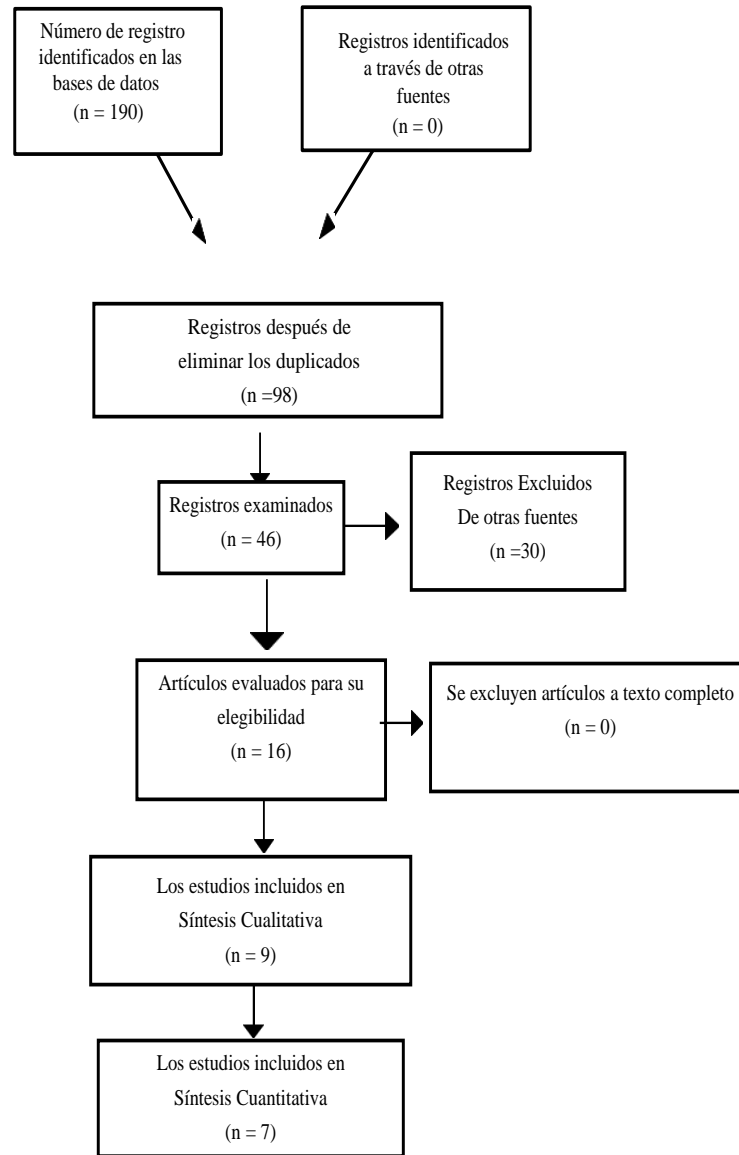
Los estudios seleccionados fueron organizados en una matriz de datos que consideró variables como año de publicación, país de estudio, tipo de enfermedad dermatológica, dimensiones psicosociales abordadas, metodología empleada y principales conclusiones. Esto permitió una comparación estructurada y una síntesis crítica de la evidencia existente.

#### Herramientas Utilizadas

- **Mendeley:** Para la gestión de referencias bibliográficas y organización de los artículos.
- **Microsoft Excel:** Para la construcción de la matriz comparativa y análisis de los datos extraídos.
- **Diagrama de flujo PRISMA:** Para representar visualmente el proceso de selección y exclusión de estudios, garantizando la transparencia metodológica.

#### **Gráfico 1**

*Método Prisma*



### 3. Resultados

Los resultados obtenidos a partir de la revisión sistemática permiten identificar y categorizar diversos aspectos clave relacionados con el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes, desde una perspectiva regional en Ecuador y México. Estos hallazgos reflejan la complejidad de la problemática y la interacción de múltiples factores que influyen en la experiencia y el manejo de estas afecciones.



Se evidencia que la escasa sensibilización social y la falta de educación comunitaria sobre las enfermedades cutáneas contribuyen a la persistencia de la estigmatización y el rechazo social, afectando directamente el bienestar emocional de los adolescentes. Esta situación se ve agravada en zonas rurales, donde la brecha en el acceso a información y servicios es mayor, subrayando la necesidad de campañas educativas inclusivas y adaptadas a los contextos locales.

Por otra parte, el impacto emocional de estas enfermedades se manifiesta en sentimientos de vergüenza, ansiedad, depresión y aislamiento social, particularmente en entornos escolares y sociales donde la presión por la aceptación es intensa. Este deterioro emocional incide negativamente en la calidad de vida y en el desarrollo personal, aspectos que requieren atención integral para mitigar sus consecuencias.

La adherencia terapéutica representa otro desafío importante, ya que la estigmatización y la falta de apoyo psicológico disminuyen la continuidad y eficacia de los tratamientos. La limitada integración de servicios psicológicos en la atención dermatológica restringe el abordaje de los componentes emocionales, lo que se traduce en un pronóstico clínico menos favorable a largo plazo.

Finalmente, los resultados resaltan la carencia de modelos interdisciplinarios que articulen la atención médica con el soporte emocional y social, así como la insuficiencia de datos epidemiológicos actualizados que permitan diseñar políticas públicas efectivas. La influencia cultural, las presiones sociales y las estrategias de afrontamiento también juegan un papel crucial, demandando la implementación de programas colaborativos que promuevan la resiliencia y mejoren la calidad de vida de los adolescentes afectados.

A continuación, se presenta una tabla que sintetiza estos hallazgos, estructurando las categorías principales, los aspectos clave identificados, su impacto y las particularidades observadas en los contextos de Ecuador y México.

**Tabla 1**

*Principales hallazgos sobre el impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes: un análisis regional en Ecuador y México*

<b>Categoría</b>	<b>Aspectos Clave</b>	<b>Impacto Identificado</b>	<b>Observaciones Regionales</b>
Sensibilización Social	Escasa educación comunitaria sobre enfermedades dermatológicas	Estigmatización y rechazo social persistente	Mayor brecha en zonas rurales; necesidad de campañas educativas inclusivas
Impacto Emocional	Sentimientos de rechazo, vergüenza, ansiedad, depresión e aislamiento	Deterioro emocional significativo que afecta la calidad de vida y el desarrollo personal	Presión social fuerte en entornos escolares y sociales
Adherencia Terapéutica	Influencia negativa de la estigmatización y falta de apoyo psicológico	Baja adherencia a tratamientos y empeoramiento clínico	Limitada integración de apoyo psicológico en servicios dermatológicos
Abordaje Interdisciplinario	Falta de coordinación entre dermatología, psicología y otros profesionales	Limitada mitigación del impacto psicosocial a largo plazo	Carencia de modelos regionales que integren atención médica y apoyo emocional



Categoría	Aspectos Clave	Impacto Identificado	Observaciones Regionales
Influencia Cultural y Estigma	Creencias erróneas, mitos y estigmas asociados a enfermedades cutáneas	Discriminación social, retraso en la búsqueda de atención médica	Más marcada en comunidades rurales con menor acceso a especialistas
Datos Epidemiológicos	Insuficiencia de registros actualizados y comparativos regionales	Dificultad para planificación de políticas públicas y programas de intervención	Necesidad de fortalecer sistemas de vigilancia epidemiológica en ambos países
Impacto en Educación y Vida Social	Disminución del rendimiento escolar, aislamiento y baja autoestima	Afectación en el desarrollo académico y social	Relevancia de intervenciones conjuntas entre salud y educación
Presión por Estándares Sociales	Influencia de la imagen corporal y estándares de belleza dominantes	Mayor riesgo de trastornos emocionales y conductas de aislamiento	Más notoria en contextos urbanos con fuerte presión mediática
Estrategias de Afrontamiento	Uso de apoyo emocional, educación sobre la enfermedad y redes de soporte interdisciplinario	Mejora en la resiliencia y adaptación del adolescente a su condición crónica	Necesidad de implementación y fortalecimiento de programas interdisciplinarios

Nota. Sintetizó los aspectos clave y los impactos identificados en la literatura revisada, destacando las particularidades regionales que condicionaron la experiencia psicosocial de los adolescentes con enfermedades dermatológicas crónicas y la necesidad de un abordaje interdisciplinario integral.

#### 4. Discusión

La problemática del impacto psicosocial de las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes se intensifica debido a la escasa sensibilización social y a la ausencia de estrategias educativas comunitarias efectivas que fomenten la comprensión y el apoyo hacia esta población. Esta carencia perpetúa un ciclo en el que la estigmatización contribuye al deterioro emocional y reduce la adherencia a los tratamientos, dificultando así la evolución favorable de la enfermedad. La falta de un abordaje interdisciplinario integral limita aún más la posibilidad de mitigar estos efectos a largo plazo, evidenciando la necesidad urgente de modelos que integren la atención médica con el soporte psicológico y social.

Las manifestaciones visibles de las enfermedades dermatológicas crónicas afectan directamente la interacción social de los adolescentes, condicionando su desarrollo personal y emocional. La percepción negativa y la falta de comprensión en el entorno social contribuyen a sentimientos de rechazo y aislamiento, factores que incrementan la vulnerabilidad emocional y pueden desencadenar trastornos del estado de ánimo. La adolescencia, como etapa crítica para la formación de la identidad, se ve especialmente afectada, ya que la autoimagen y la aceptación social son elementos esenciales para el bienestar psicológico.

En el ámbito regional, la limitada articulación entre la atención dermatológica y el apoyo psicológico dificulta la implementación de estrategias integrales que consideren los aspectos biopsicosociales del paciente. Esta desconexión impacta negativamente en la adherencia



terapéutica y en el pronóstico de las enfermedades dermatológicas crónicas, evidenciando la necesidad de fortalecer la colaboración interdisciplinaria. Además, la influencia de creencias culturales y estigmas asociados a las enfermedades de la piel se traduce en discriminación y retraso en la búsqueda de atención, especialmente en áreas rurales con acceso limitado a especialistas, lo que agrava la situación.

La insuficiencia de datos epidemiológicos actualizados sobre la prevalencia y el impacto psicosocial en adolescentes dificulta la planificación de políticas públicas y la creación de programas de intervención oportuna y efectiva. Sin un sistema robusto de vigilancia epidemiológica, resulta complejo dimensionar adecuadamente la magnitud del problema en la región y diseñar estrategias focalizadas. Esta limitación refuerza la necesidad de promover investigaciones comparativas entre Ecuador y México para desarrollar modelos regionales que respondan a las particularidades socioculturales y sanitarias de ambos países.

Finalmente, la implementación de un enfoque interdisciplinario que involucre a dermatólogos, psicólogos, trabajadores sociales y educadores emerge como una estrategia fundamental para brindar una atención integral. Este modelo contribuye a fortalecer la resiliencia del adolescente, mejorar la adherencia terapéutica y mitigar el impacto emocional de las enfermedades dermatológicas crónicas. La educación sobre la enfermedad, el acompañamiento emocional y la promoción de entornos sociales comprensivos resultan imprescindibles para mejorar la calidad de vida y el desarrollo integral de esta población vulnerable.

## **5. Conclusión**

Las enfermedades dermatológicas crónicas en adolescentes de Ecuador y México generan un impacto psicosocial significativo que va más allá de los síntomas físicos. La interacción entre la visibilidad de las lesiones, la autoimagen y el rechazo social contribuye a una experiencia emocional compleja que afecta negativamente la calidad de vida y el desarrollo personal de los jóvenes. Esto pone de manifiesto la necesidad de superar un enfoque meramente clínico para adoptar una perspectiva integral que contemple las dimensiones psicológicas y sociales de la enfermedad.

El análisis de la literatura revela que los enfoques interdisciplinarios, que combinan la atención médica con el apoyo psicológico, educativo y social, ofrecen mejores resultados tanto en la resiliencia emocional como en la adherencia a los tratamientos. La colaboración entre distintas áreas profesionales contribuye a una mejor adaptación del adolescente a su condición crónica y a la mitigación de los efectos negativos asociados, proponiéndose como un modelo de atención que debería integrarse en las políticas sanitarias de la región.

Además, la escasa sensibilización y educación comunitaria sobre las enfermedades dermatológicas crónicas perpetúa la estigmatización y la discriminación, especialmente en zonas rurales con menor acceso a servicios especializados. Las intervenciones que incorporan campañas educativas inclusivas y adaptadas a contextos locales resultan esenciales para fomentar una mayor comprensión social y generar entornos más empáticos y solidarios para los adolescentes afectados.

Otro hallazgo importante es la insuficiencia de datos epidemiológicos actualizados y comparativos entre Ecuador y México, lo que limita el desarrollo de modelos regionales efectivos y sostenibles. Para diseñar políticas públicas adecuadas y programas de intervención oportunos, es imprescindible fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica y promover investigaciones que reflejen la realidad sociocultural de ambos países.



Finalmente, el acompañamiento emocional y el apoyo social desde la familia, la escuela y los profesionales de la salud se reconocen como elementos clave para mejorar la autoaceptación, la continuidad del tratamiento y la integración social del adolescente. La atención integral que aborde tanto las manifestaciones físicas como las emocionales y sociales de las enfermedades dermatológicas crónicas resulta fundamental para elevar la calidad de vida y favorecer el desarrollo integral de esta población vulnerable.

## Referencias

- Al, S. M., & al, e. (2025). Prevalencia del uso de isotretinoína y su asociación con la depresión entre pacientes con acné en Ammán, Jordania: un estudio transversal. *Middle East Curr Psychiatry*, 32(53). <https://doi.org/10.1186/s43045-025-00548-4>
- Aldo, D. L., & Torre, A. C. (2021). El sistema del complemento y su papel en las enfermedades cutáneas. *Dermatología Argentina*, 27(4). <https://doi.org/10.47196/da.v27i4.2237>
- Aluja, J. F., Mahecha, J., & González, A. C. (2021). Hallazgos radiológicos del compromiso torácico de las enfermedades dermatológicas: lo que los dermatólogos debemos saber. *Revista de Asociación Colombiana de dermatología y cirugía dermatologica*, 28(4). <https://doi.org/10.29176/2590843X.1552>
- Aragón, C. D., & al, e. (2020). Comparación del tiempo de espera atención de dermatológica mediante el uso de teledermatología y derivación presencial. *Piel*, 35(4), 220-224. <https://doi.org/10.1016/j.piel.2019.07.001>
- Cargnelutti, G. H., & Da Silva, C. S. (2025). Anais Brasileiros de Dermatologia: ¿quién escribió esta historia centenaria? . *Anais Brasileiros de Dermatologia*, 100(3), 527-538. <https://doi.org/10.1016/j.abd.2025.02.001>
- Chenlo, B. R., & al., e. (2021). Prevalencia de enfermedades dermatológicas en atención primaria. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 47(7), 434-440. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2021.01.012>
- Esquivel, G. R., Pérez, C. E., Ochoa, Z. A., & García, P. M. (2018). Flora etnomedicinal utilizada para el tratamiento de afecciones dermatológicas en la Meseta Purépecha, Michoacán, México. *Acta Botanica Mexicana*(125), 95-132. <https://doi.org/10.21829/abm125.2018.1339>
- Essam, R., Nasr, M., & Khater, M. e. (2025). Impacto antimicrobiano de agentes no antibióticos; ácido salicílico, N-acetilcisteína e isotretinoína contra *Cutibacterium acnes* en pacientes con acné vulgar. *Arch Dermatol Res* , 317(155). <https://doi.org/10.1007/s00403-024-03608-7>
- Flor, D. (2025). Cambios de laboratorio durante el tratamiento con dupilumab para la dermatitis atópica. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 116(5), 474-480. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2024.10.059>
- Majdzadeh, G., & al, e. (2025). Investigación de la relación entre los perfiles antropométricos, la capacidad de absorción de radicales de oxígeno de la dieta y el índice de alimentación saludable con el acné en adolescentes. *BMC Res Notes* (18), 99. <https://doi.org/10.1186/s13104-025-07160-z>
- Molés, P. P., & al, e. (2018). Tratamiento de la enfermedad de injerto contra huésped crónica esclerodermiforme con imatinib: una perspectiva dermatológica. *Enfermedad de injerto contra huésped crónica esclerodermatosa tratada con imatinib: una perspectiva dermatológica. Actas Dermo-Sifiliográficas*, 109(3), 241-247. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2017.11.003>



- Monte, S. J., & al, e. (2022). El papel de la metformina en el tratamiento de enfermedades dermatológicas: una revisión narrativa. *Atención Primaria*, 54(6), 102354. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102354>
- Poveda, M. I., & al, e. (2020). Indicadores de calidad en la atención dermatológica a pacientes con dermatitis atópica. Documento de consenso de la Academia Española de Dermatología y Venereología. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111(7), 567-573. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.06.007>
- Ribera, M., & al, e. (2019). Documento de consenso sobre las necesidades psicológicas de los pacientes con enfermedades inflamatorias crónicas dermatológicas Declaración de consenso sobre las necesidades psicológicas de los pacientes con enfermedades inflamatorias crónicas de la piel. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 110(2), 102-114. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.10.007>
- Rodríguez, L. B., Enciso, J. A., Orduz, R. M., & Gil, Q. S. (2025). La piel de Macondo: enfermedades dermatológicas en la narrativa de Gabriel García Márquez. *Revista AsoColDerma: y cirugía dermatológica*, 33(2). <https://doi.org/10.29176/2590843X.2011>
- Vílchez, M. F., & al, e. (2020). Carcinoma basocelular cutáneo: diagnóstico y tratamiento en atención especializada dermatológica. Guía de Práctica Clínica de la AEDV. *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111(4), 291-299. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.07.006>

**Conflicto de Intereses:** Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses relacionados con este estudio y que todos los procedimientos seguidos cumplen con los estándares éticos establecidos por la revista. Asimismo, confirman que este trabajo es inédito y no ha sido publicado, ni parcial ni totalmente, en ninguna otra publicación.