

Piel y Emociones

Ismery Cabello

Dermatólogo-Dermatopatólogo

U.D.O. Núcleo Bolívar

Funciones de la Piel

- Mantiene la homeostasis
- Previene la pérdida excesiva de agua
- Regula la temperatura
- Retarda la entrada de agentes tóxicos ambientales
- Previene el daño de los tejidos subyacente
- Impide la invasión de la mayoría de los microorganismos.

Funciones de la Piel

- Otro papel importante de la piel es el que juega en el desarrollo del vínculo afectivo del niño.
- Los bebés de bajo peso cuyo cuerpo se acaricia y cuyos brazos se flexionan regularmente, ganan mas peso

El sufrimiento crónico se puede leer en la piel, manifestado a veces simbólicamente por enfermedades que unas veces expresan el rechazo al contacto humano y otras veces claman por una experiencia de proximidad.

La incidencia de las enfermedades psicosomáticas aumenta en las épocas de cambio. Todo cambio exterior implica replanteamiento del equilibrio adquirido y exige un reajuste del individuo.

Clasificación

- Trastornos Psicofisiológicos: la esfera psíquica está implicada en su patología entre otras múltiples causas
- Trastornos Psiquiátricos primarios: la enfermedad psiquiátrica es la primaria y se manifiesta por signos o síntomas cutáneos
- Trastornos Psiquiátricos secundarios: la enfermedad cutánea es el desencadenante de una repercusión psicológica

Trastornos Psiquiátricos primarios

- Delirio de parasitosis (Síndrome de Ekbom)
- Excoriaciones neuróticas
- Dermatitis facticia
- Tricotilomanía
- Onicofagia
- Dínias:
glosodinia, orodinia, vulvodinia, coccidinia

Trastornos Psicofisiológicos

- Alopecia areata
- Dermatitis atópica
- Liquen simple crónico o neurodermatitis
- Psoriasis
- Dermatitis seborreica

Trastornos Psicofisiológicos

- Alopecia areata: alexitimia, dificultad para las relaciones sociales, trastornos depresivos, respuesta ante acontecimientos vitales estresantes

Alopecia areata localizada

Alopecia areata totalis

Alopecia areata universalis

Alopecia Areata



Trastornos Psicofisiológicos

- Dermatitis atópica: clara base genética caracterizada por respuesta exagerada a estímulos ambientales. Hay alteración de la relación materno-filial, dificultad para controlar impulsos, actitud posesiva y dependencia de su entorno
Prurito síntoma dominante

Dermatitis Atópica



Trastornos Psicofisiológicos

- Liquen simple crónico: prurito crónico que ocasiona rascado persistente, ocasionando engrosamiento localizado de la piel, pueden derivar en Prúrigo nodular

Tensión emocional, ansiedad crónica

Trastornos Psicofisiológicos

- Psoriasis: enfermedad sistémica predeterminada genéticamente, inmunológica, multifactorial, donde el estrés es factor desencadenante y exacerbante. Dentro de las comorbilidades están el Tabaquismo y Alcoholismo

Trastornos Psicofisiológicos

- Dermatitis seborreica: determinada genéticamente, se observa en el RN y a partir de la adolescencia. Tiene mayor prevalencia en pacientes psiquiátricos. Con frecuencia el paciente reconoce su relación con el estrés

Trastornos Psiquiátricos primarios

- Delirio de parasitosis: el paciente cree estar infestado por insectos o parásitos. Pueden presentarse con restos de piel, costras, pelos que recolectan (signo de la caja de fósforo)

Psicosis monosintomática

Delirio de Parasitosis



Trastornos Psiquiátricos primarios

- Excoriaciones neuróticas: autoprovocación de lesiones en la piel con las uñas o los dientes, generalmente hay depresión, ansiedad
- Dermatitis facticia: autoprovocación de lesiones en piel mediante instrumentos u objetos, por ejemplo cigarrillos, utensilios cortantes, generalmente hay trastorno de la personalidad o trastorno obsesivo-compulsivo

Excoriaciones Neuróticas



Dermatitis Facticia



Trastornos Psiquiátricos primarios

- Tricotilomanía: arrancamiento del pelo en forma inconsciente, puede remedar Alopecia areata, Tinea capitis; en caso de duda, la biopsia es característica. Puede haber subyacente un trastorno obsesivo-compulsivo, depresión o síndrome de ansiedad

Tricotilomanía



Trastornos Psiquiátricos primarios

- Diniás: sensación de quemazón, dolor, sensación punzante. Puede enmascarar Depresión. Debe descartarse Diabetes, Candidiasis, Deficiencia de vitamina B₁₂, neuropatía

Trastornos Psiquiátricos secundarios

- Vitíligo
- Alopecia areata
- Psoriasis
- Acné nódulo quístico
- Hidradenitis supurativa crónica recidivante

Trastornos Psiquiátricos secundarios

- Vitíligo: enfermedad autoinmune, base genética, caracterizada por pérdida del pigmento, presentación clínica variable
 - Acné nódulo quístico; variante severa del Acné que generalmente compromete cara y dorso
- Ambas pueden alterar la Calidad de vida, pérdida de autoestima, estigmatización social, depresión

Vitiligo



Acné Nódulo Quístico



Trastornos Psiquiátricos secundarios

- Psoriasis: enfermedad inmunomediada, predeterminada genéticamente, que compromete la calidad de vida en la cual se ha señalado como factor gatillo el desequilibrio emocional.
- Hidradenitis supurativa crónica, generalmente recidivante con deformación de las áreas afectadas que compromete la calidad de vida

Conclusión

- Existe una gran variedad de enfermedades psicodermatológicas. Los dermatólogos carecemos de entrenamiento para la consulta y manejo psiquiátrico y el Psiquiatra esta poco motivado ante estos trastornos por lo que la colaboración estrecha de ambos es la situación ideal para el tratamiento de estas patologías