

UNIVERSIDAD GALILEO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS COSMÉTICAS
Y SERVICIOS ESTÉTICOS.



EFECTO POSITIVO DEL MAQUILLAJE EN PERSONAS
QUE PADECEN VITÍLIGO ENTRE LAS EDADES DE 20 A 35
AÑOS.

DEBORAH MARÍA DELGADO RAMÍREZ.

GUATEMALA, DICIEMBRE 2017

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD GALILEO DE GUATEMALA.

Dr. José Eduardo Suger Cofiño.

VICERECTORA.

Dra. Mayra Roldan de Ramírez.

VICERECTOR ADMINISTRATIVO.

Lic. Jean Paul Suger.

SECRETARIO GENERAL.

Lic. Jorge francisco Retolaza M.

AUTORIDADES DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD.

DECANA

Dra. Vilma Judith Chávez de Pop.

ASISTENTE.

Lic. Fredy Ardón Decaro.

SECRETARIA.

Viviana Lorena Tobar Méndez.

ASESOR.

Dr. Juan Pablo Solis Leon.

I. DEDICATORIA.

A DIOS:

Mi más profundo agradecimiento a DIOS por su infinita misericordia, por darme la sabiduría y poder concluir esta meta en mi vida.

A MIS PADRES:

Agradezco a mis padres Juan Carlos Delgado y Flor de María por siempre brindarme su apoyo incondicional, por su esfuerzo, paciencia y estar para mí en todo momento.

A MIS HERMANOS:

Imad Delgado por brindarme su apoyo en todo momento, Por creer en mí y motivarme cada día a cumplir mis sueños a Sofía y Diana Delgado por su amor.

A MI FAMILIA:

Especialmente a mi tía Karina Ramírez, por su apoyo y estar pendiente de mí, muchas gracias.

UNIVERSIDAD GALILEO:

Orgullosa de ser egresada de Universidad Galileo, ya que gracias a los catedráticos pude adquirir tan valiosos conocimientos durante los años estudiados.



Guatemala, noviembre 2017

**Doctora
Vilma Chávez de Pop
Decana
Facultad de Ciencias de la Salud
Presente.**

Señora Decana, Dra. Vilma Chávez de Pop:

Por este medio yo: **DEBORAH MARIA DELGADO RAMIREZ**, identificada con número de **carne 14010700**, me dirijo a usted como estudiante de la carrera **Licenciatura en Administración de Empresas Cosméticas y Servicios Estéticos**, para solicita su aprobación **del punto de tesis**:

“EFECTO POSITIVO DEL MAQUILLAJE EN PERSONAS QUE PADECEN VITILIGO ENTRE LAS EDADES DE 20 A 30 AÑOS EN LA CIUDAD DE COBAN ALTA VERAPAZ”

Así mismo solicito la aprobación del Dr. JUAN PABLO SOLIS LEÓN, quien será el asesor del trabajo final arriba mencionado.

Agradeciendo su atención a la presente y en espera de una respuesta afirmativa, me despido de usted.

Atentamente,


Dra. Vilma Chávez de Pop
Decana
FACISA



DEBORAH MARIA DELGADO RAMIREZ
14010700
LACS

II. RESUMEN

El vitíligo es una enfermedad en la piel que causa manchas blancas y estas se pueden encontrar en distintas partes del cuerpo. Existen varias teorías y tratamientos para tratarla. No es infecciosa ni contagiosa aunque no tiene cura y produce en los que la padecen sentimientos de vergüenza e inseguridad, limita las actividades sociales y de tiempo libre y provoca que el paciente sufra fuertes depresiones, problemas de autoestima y aislamiento.

Quiero ¿Conocer las causas que originan el vitíligo? ¿Qué situación vive una paciente con respecto al vitíligo? ¿Qué papel juega el maquillaje en la imagen personal de una persona con vitíligo?

Diseñé un cuestionario a través de una encuesta para aplicar a 77 pacientes con vitíligo. Indagamos sobre la relación del vitíligo y la autoestima de una persona que lo padece, y el efecto del maquillaje cobertor en su vida diaria. También obtuve valiosa información acerca de esta dolencia a través de una entrevista a una conocida Cosmetóloga que encontró su camino en la vida al adquirir esta enfermedad. La piel puede ser tratada

Encontré que en Cobán Alta Verapaz se presentan casos de vitíligo en mujeres de distintas edades, pero la edad en la que aparecen es en la edad adulta, aun así existen pacientes entre 2 y 11 años.

El vitíligo produce un efecto de “marca”, que afecta el autoestima. Puede originar rechazo por otras personas, que alteran la vida social y las oportunidades del trabajo o educación de las personas que lo padecen.

INDICE

I. DEDICATORIA.....	V
II. RESUMEN	VI
INTRODUCCIÓN.....	13
JUSTIFICACION.....	15
1. MARCO CONCEPTUAL.....	16
1.1. Antecedentes.....	16
2. ALCANCES Y LIMITACIONES	18
2.1. Alcances.....	18
2.2. Limitaciones.....	19
3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	20
3.1. Descripción del problema.	20
4. HIPOTESIS.....	22
5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	23
5.1. Objetivo General.....	23
5.2. Objetivo Especifico.....	23
6. MARCO TEORICO.....	24
6.1. La persona.....	24
6.2. Anatomía y fisiología de la piel.....	24
6.3. Estructura de la piel	24
6.4. Tipos de piel.....	25
7. VITÍLIGO.	27
7.1. Definición.	27
7.2. Diagnóstico	27
7.3. Clasificación y tipos de vitíligo	28
<input type="checkbox"/> Vitiligo no segmentario.	28
<input type="checkbox"/> Vitiligo segmentario.	28
8. TEORÍAS ETIOLÓGICAS DEL VITÍLIGO.	29
8.1. Efectos físicos.....	29
8.2. Tratamientos.	31

8.3.	Pigmentación Exógena	33
8.4.	Protección solar y asesoría psicológica	33
8.5.	Otras terapias	33
8.6.	Fototerapia	34
9.	MAQUILLAJE.....	34
10.	MAQUILLAJE TERAPEUTICO.	37
10.1.	Maquillaje corrector.	37
10.2.	Propiedades de los maquillajes.	38
10.3.	Productos para realizar un maquillaje corrector.....	38
11.	MAQUILLAJE Y VITÍLIGO.	39
11.1.	Protocolo para antes y la aplicación del maquillaje.	40
11.2.	Aplicación del maquillaje.....	41
11.3.	Aplicaciones del maquillaje correctivo	41
12.	APLICACIÓN MAQUILLAJE FACIAL PARA PERSONAS CON VITILIGO	42
12.1.	Como utilizar el maquillaje para el vitíligo.....	42
12.2.	Protección solar para el vitíligo.....	43
12.3.	La imagen corporal y apariencia física.	43
12.4.	Autoestima.	44
12.5.	La relación de la autoestima y la calidad de vida.....	45
12.6.	Impacto emocional del cambio en la persona con vitiligo.	46
12.7.	Calidad de vida y vitiligo	46
13.	MARCAS DE MAQUILLAJE CUBRITIVO PARA EL PROBLEMA DEL VITILIGO	47
13.1.	DERMACOLOR	47
13.2.	COVERSKIN	48
13.3.	DERMABLEND	50
13.4.	LOREAL:	51
13.5.	CICATRICURE	51
13.6.	POND´S Flawless Radiance	52
13.7.	REVLON.....	53
13.8.	FACE FINITY - MAX FACTOR	53

13.9.	MAQUILLAJE LÍQUIDO DE COBERTURA MEDIA MARY KAY®	54
14.	MARCO METODOLOGICO	55
14.1.	Unidad de análisis.	55
14.2.	Tamaño de la muestra.	55
14.3.	Equipos de oficina.	55
14.4.	Materiales y equipos de salón.	56
14.5.	METODOLOGÍA	56
14.6.	TÉCNICA, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	56
14.7.	PROCEDIMIENTOS.....	56
14.8.	ASPECTOS ÉTICOS.....	57
14.9.	INSTRUMENTO.....	57
14.10.	DISEÑO DE LA INVESTIGACION	57
14.11.	PRESENTACIÓN DE GRÁFICAS.....	57
15.	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	58
16.	RESULTADOS INVESTIGACIÓN.....	59
16.1.	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA	59
16.2.	ANALISIS DE LA ENTREVISTA A PAULA CAMPO.....	66
17.	APORTE.....	69
17.1.	MANERAS DE AYUDARLE A VIVIR TRANQUILAMENTE CON EL VITILIGO.....	69
17.2.	PROTOCOLO DE MAQUILLAJE PARA PIEL CON VITILIGO	70
17.3.	PRESUPUESTO	70
	CONCLUSIONES.....	72
	RECOMENDACIONES	74
	BIBLIOGRAFÍA	76
III.	ANEXOS 1 TABLAS	LXXVIII
IV.	ANEXOS 2 IMÁGENES.....	LXXXII

ÍNDICE DE GRAFICAS

(GRAFICA 1 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	59
(GRAFICA 2 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	60
(GRAFICA 3 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	61
(GRAFICA 4 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	61
(GRAFICA 5 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	62
(GRAFICA 6 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	63
(GRAFICA 7 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	64
(GRAFICA 8 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	64
(GRAFICA 9 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	65
(GRAFICA 10 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DEBORAH DELGADO).....	66

ÍNDICE DE IMÁGENES

(IMAGEN 1: TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PSICCOLLOGE DÍA DEL VITÍLIGO, ANEXO 2)	37
(IMAGEN 2 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA COVERSKING, ANEXOS 2)	42
(IMAGEN 3 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA DERMABLEND, ANEXOS 2)	43
(IMAGEN 4 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA VORONA, ANEXOS 2)	47
(IMAGEN 5 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA: COVERMARK, ANEXOS 2)	49
(IMAGEN 6 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA COVERSKIN, ANEXOS 2)	49

(IMAGEN 7 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA COVERSIN. ANEXOS 2)	50
(IMAGEN 8 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DERMABLEND, ANEXOS 2)	50
(IMAGEN 9 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA VICHY, ANEXOS 2)	50
(IMAGEN 10 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA L'OREAL, ANEXOS 2)	51
(IMAGEN 11 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA CICATRICURE, ANEXOS 2)	51
(IMAGEN 12 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA SHEYLA PULIDO, ANEXOS 2)	53
(IMAGEN 13 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON, ANEXOS 2)	53
(IMAGEN 14 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON, ANEXOS 2)	53
(IMAGEN 15 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON, ANEXOS 2)	53
(IMAGEN 16 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA MAX FACTOR, ANEXOS 2)	54
(IMAGEN 17 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA MARY KAY, ANEXOS 2)	54

ANEXOS 2

IMAGEN 1: TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PSICCOLLOGE DÍA DEL VITÍLIGO	LXXXII
IMAGEN 2 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA COVERSIN	LXXXII
IMAGEN 3 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA DERMABLEND	LXXXIII
IMAGEN 4 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, AUTORÍA VORONA	LXXXIII
IMAGEN 5 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA: COVERMARK	LXXXIII
IMAGEN 6 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA COVERSIN	LXXXIV
IMAGEN 7 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA COVERSIN	LXXXIV
IMAGEN 8 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA DERMABLEND	LXXXIV

IMAGEN 9 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA VICHY	LXXXV
IMAGEN 10 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA L'OREAL	LXXXV
IMAGEN 11 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA CICATRICURE	LXXXV
IMAGEN 12 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA SHEYLA PULIDO	LXXXVI
IMAGEN 13 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON	LXXXVI
IMAGEN 14 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON	LXXXVI
IMAGEN 15 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA REVLON	LXXXVII
IMAGEN 16 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA MAX FACTOR	LXXXVII
IMAGEN 17 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO AUTORÍA MARY KAY	LXXXVII

ÍNDICE DE TABLAS

(TABLA 1 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, TRATAMIENTO FOTOTERAPIA, ANEXOS 1)	34
(TABLA 2 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PROPIEDADES DE LOS MAQUILLAJES, ANEXOS 1)	38
(TABLA 3 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PROPIEDADES DE LOS MAQUILLAJES, ANEXOS 1)	38
(TABLA 4 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PRODUCTOS PARA REALIZAR UN MAQUILLAJE CORRECTOR, ANEXOS 1)	38

ANEXO 1

TABLA 2 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PROPIEDADES DE LOS MAQUILLAJES (PRIETO, 2010)	LXXIX
TABLA 3 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PROPIEDADES DE LOS MAQUILLAJES (PRIETO, 2010)	LXXX
TABLA 4 TESIS LA UTILIZACIÓN DE MAQUILLAJE COMO ELEMENTO TERAPÉUTICO, PRODUCTOS PARA REALIZAR UN MAQUILLAJE CORRECTOR (PRIETO, 2010)	LXXXI

INTRODUCCIÓN

El Vitíligo es una enfermedad en la piel que causa maculas hipo pigmentadas las cuales pueden estar distribuidas en distintas partes del cuerpo; Esta enfermedad es originada cuando se destruyen los melanocitos los cuales son células que contienen una sustancia que producen el color o más bien conocido como melanina que es el pigmento de la piel. Durante la búsqueda del origen común de la enfermedad del vitíligo, me encontré con diversas posibles causas, dentro de las que figuraron las teorías bioquímica, inmunología, autodestrucción, hereditaria y ahora psicológica, por lo que de esta manera surgió el planteamiento de la siguiente pregunta ¿Cuál es la causa más común que provoca el vitíligo en una persona? Adicionada a esta pregunta aparecieron al mismo tiempo una amplia gama de tratamientos los cuales de la misma forma me estimularon a pensar en la siguiente incógnita ¿Es el maquillaje considerado una de las herramientas que pueden figurar como parte integral de tratamientos actuales para esta enfermedad? Y por último una de las preguntas más preocupantes es ¿Cómo se maneja la situación de padecer vitíligo en una mujer dentro del contexto estético y más específicamente dentro del campo del maquillaje?

Me propuse encontrar soluciones viables a las preguntas planteadas para mejorar la calidad de vida de muchas personas afectadas por este padecimiento o en caso contrario aminorar el daño psicológico del vitíligo en relación a la imagen facial dentro de la población femenina que lo padece y que en particular las afecciones de este problema de salud predominan en el área facial y para esto me apoye con instrumentos de recopilación de información como lo son encuesta y varias entrevistas para llevar acabo mi trabajo de campo, visitando diversas instituciones entre las que se encuentran: Hospital Roseevelt, Inderma, personas particulares.

Mi investigación se fundamenta en que a través del mejoramiento del aspecto personal, en particular de la estética facial a través del maquillaje, se le brinda un mejoramiento significativo e imperativo en calidad de vida de la misma, ya que el vitíligo es una enfermedad incurable y se presenta en el 1% de la población mundial, no causa dolor, no es contagiosa y dada la despigmentación o la falta de melanina, la piel es propensa a cáncer debido a la vulnerabilidad a la que se encuentra expuesta a los rayos solares y a todos los factores de la intemperie. Es importante mencionar que expuesto lo anterior resaltan varias causas que dan origen a este proceso patológico, tanto fisiológicas como psicológicas, entre

las que podemos mencionar: depresión, la angustia, el estrés, entre otros. En relación a los tratamientos se puede mencionar que existen diversos entre ellos se encuentran: los medicamentos Psoralenos, Inmunomoduladores, Fototerapia, Micropigmentación entre otros. Estudios recientes apoyan la idea del uso del maquillaje como alternativa para mejorar las condiciones de vida de mujeres que día a día se enfrentan a una serie de prejuicios con respecto a este mal. Así mismo el mercado ofrece a través de marcas reconocidas soluciones alternas con una serie de cosméticos cobertores con una gama de colores para todo tipo de piel, pero sobre todo ricos en protectores solares para evitar daños más severos a la piel.

JUSTIFICACION

A través del estudio realizado hasta el momento en la carrera de administración de empresas y servicios estéticos a nivel de licenciatura se ha podido determinar lo importante que es el arreglo personal no solo para la persona en sí, si no para ser valorado dentro de una sociedad; a través del maquillaje no solo eleva la autoestima de la persona sino también la hace sentir a gusto con su propia piel y al mismo tiempo proporcionarle seguridad ante los retos que a diario enfrenta en la vida.

La piel puede sufrir cambios drásticos por el clima, la edad y la falta de cuidado, es así como el cutis al igual que todo el cuerpo merece una atención especial. Entre las patologías de la piel que puede presentar un cutis se puede citar el vitíligo.

El vitíligo es una enfermedad que se caracteriza por la pérdida progresiva de los melanocitos en la epidermis. El organismo produce anticuerpos que destruyen los meloncitos, células que contienen la melanina o el pigmento de la piel. El vitíligo también consiste en lesiones maculares acrónicas que por lo general se presentan en el rostro, cuello y manos, con predilección por áreas extensoras de extremidades.

La mayoría de personas que padecen de vitíligo especialmente mujeres sufren de baja autoestima.

El maquillaje posee dos funciones esenciales, por un lado es una forma de adornar el rostro u otras partes del cuerpo para identificar al individuo como miembro de un grupo. El maquillaje busca favorecer las facciones, por lo que acentuará ciertos rasgos y atenuará otros.

Con esta investigación se pretende demostrar que a través de las técnicas de maquillaje profesional apropiadas y los efectos positivos de un cambio en su imagen, provoca en las personas que padecen la enfermedad mejorar su autoestima y su relación social.

Como una forma exterior aplicada sobre el cutis de mujeres con vitíligo, logre elevar su autoestima, puedan competir dentro del mercado laboral, educativo, familiar y en general social con toda seguridad. El vitiligo es en la actualidad un problema para las personas que lo padecen, con soluciones que aparte de hacerlas sentirse bellas sin necesidad de invertir grandes cantidades de dinero, les permite llevar una vida normal sin sentirse acomplexadas por los efectos de esta enfermedad de la piel.

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1. Antecedentes

Desde la antigüedad la gente ha tenido un interés en maquillarse y como estudiante de la carrera de Servicios Estéticos es importante conocer las diferentes maneras en que la gente se ha maquillado a través del tiempo.

Las personas han utilizado diferentes artilugios, pero siempre con la misma idea, verse siempre más atractivos, mejorando su aspecto externo.

En el antiguo Egipto nos encontramos con las primeras evidencias del uso de cosméticos. Los faraones destacaban su maquillaje como signo de distinción social y hacían mayor énfasis en los ojos para evitar mirar directamente a Ra, el dios del Sol. Usaban mezclas de metales para lograr matices verdes para impregnar los párpados de los nobles.

También en esta cultura se inició la distinción sobre el color de la piel. Una de las representantes de la belleza en el cuidado de la piel fue Cleopatra que innovó en el cuidado de la piel cubriendo su rostro con barro y haciéndose tratamientos con baños de leche.

La bella Pópea Sabina consiguió una piel muy blanca, por bañarse con leche de yegua. Crea la inclinación entre las mujeres romanas de utilizar máscaras nocturnas, con ingredientes como harina y pan rallado con leche de yegua. Ella blanqueaba su piel y maquillaba sus venas de frente y pecho con tinte azul. Este aspecto transparente fue imitado por décadas con una mezcla de pasta de yeso, vinagre y claras de huevo. En la India en el siglo I y IV, el Kamasutra implanta como modelo de mujer ideal a Padmini, por su piel suave y clara como flor de loto amarilla, contrario de Japón que desde el siglo IX hasta el XII, se hizo popular durante el periodo de Heian, la piel blanca. Para ello las mujeres elaboraban una pasta de polvo de arcilla gruesa elaborada con harina de arroz llamado oshiroi. En el año 150 a.C., el físico Galeano crea la base de la crema facial, elaborada con agua en la cera de abejas y aceite de oliva. Más tarde el aceite de almendras sustituye al de oliva. Estaba ahí la primera base para apoyar a los pigmentos de dióxido de titanio y para facilitar la aplicación a la cara; nacía la base de crema facial. No fue únicamente de coloración que la historia de los cosméticos trató.

Pero la Iglesia mostró su desaprobación e indignación contra el maquillaje. San Jerónimo lo presenta como símbolo de las fuerzas del mal e impureza. En Inglaterra en el siglo XVII, el Parlamento propuso una ley que proponía un castigo a las mujeres con adornos en sus

cuerpos de la misma dimensión que la de la brujería. Pensaban que el uso de perfumes, cosméticos, zapatos altos, etc., merecían un castigo por seducir a los hombres. Pero a pesar de todas estas posturas radicales, el acto de pintar los labios, se volvió moda desde el siglo XVII, cuando las pomadas coloridas fueron accesibles para todo el pueblo. En el siglo XVI la preocupación por la higiene personal fue dejada a un lado, lo que irónicamente había contribuido a la influencia del uso de maquillajes y perfumes.

En el siglo XIX surge una nueva tendencia en la moda. En 1858 se introducen los primeros diseñadores de modas y surge el primer estilista en París, esto le da un empuje al maquillaje. En 1885 se funda la Cámara sindical de la moda, Paul Poiret, Vionnet Madeleine, Coco Chanel, Christian Dior, Cristóbal Balenciaga, Givenchy Hubert son los nombres que han cambiado la historia de la moda en el mundo, provocando la necesidad de un cambio radical en la industria de los productos de maquillaje.

Pero es hasta el siglo XX, con los avances de la industria química, los productos cosméticos se vuelven de uso común. París se transforma en el hogar de una revolución de los labiales. Por primera vez se envasa en forma de barra este cosmético. Su éxito fue tan grande que en 1930 la barra de labios domina el mercado estadounidense, siendo Marilyn Monroe un símbolo erótico norteamericano, usando maquillaje claro y pintando sus labios con rojo intenso.

En los años 70, los cosméticos se hacen cada vez más importantes para el mundo femenino a raíz de las colecciones de la alta costura procedentes de Francia, Inglaterra e Italia. Cada vez que un diseñador lanzaba sus colecciones con colores nuevos, nacía una forma de maquillaje que combinara con los vestuarios. Los grandes fabricantes como Dior, Chanel, Yves Saint Laurent, sorprendían con seductoras creaciones. En los 80, surgen las nuevas fórmulas de los cosméticos pigmentados. En las fronteras del nuevo milenio surgen tecnologías de vanguardia adorada por el público femenino. El maquillaje empieza a certificar propiedades interesantes sobre la belleza, como protección solar y control del envejecimiento de la piel. Esto vino a beneficiar grandemente especialmente a las personas con problemas en la piel. En los 90, la alta costura tiene una dirección inteligente. Los modistas británicos como John Galliano y Alexander McQueen sirvieron para enlazar la fama de las celebridades con los estilos y tendencias de belleza no sólo en la moda sino también en el maquillaje. Hoy, el maquillaje se utiliza como “arma” de seducción, es indudable que

es más atractivo un rostro bien maquillado porque con ello se pueden realzar los rasgos más bonitos y esconder los menos agraciados.

El maquillaje ya no es utilizado únicamente para vernos bien y lucir una apariencia impecable, sino que ahora se ha convertido en una especie de tratamiento alternativo, que mejora la calidad de vida de las personas que han contraído enfermedades de la piel, con marcas de nacimiento o imperfecciones visibles.

El vitíligo, que a muchos les gustaría decir que es una enfermedad estética, es en realidad una enfermedad desfigurante pues borra la pigmentación de la piel en bloques. El impacto psicológico que causan estas deformidades es muy fuerte, especialmente en las adolescentes que asisten a la escuela y son blanco de burlas por parte de sus compañeros, o mujeres que deben trabajar en espacios públicos se ven expuestas a que las miradas no se quiten de su rostro, creando conflictos internos con su imagen personal.

Ya en varios países se están incrementando talleres de respaldo a personas con vitíligo y como utilizar el maquillaje como manera terapéutica, pero en Guatemala especialmente en los hospitales donde se tratan problemas de la piel no se ofrece esta alternativa a los pacientes.

Se plantea, entonces, un escenario donde los médicos dermatólogos solo tratan el problema desde el punto de vista fisiológico y se ha dejado un poco en abandono el impacto psicológico y estético, y se olvida el significado de tener que lidiar con esta enfermedad en la vida diaria. No hay programas que atiendan este tipo de ayuda para dar soporte a pacientes aquejados de problemas cutáneos y ayudarles a reconciliarse con su propia imagen”.

2. ALCANCES Y LIMITACIONES

2.1. Alcances

Las personas con autoestima baja buscan, a veces sin ser muy conscientes de ello, la aprobación y el reconocimiento de los demás y suelen tener dificultad para ser ellas mismas y poder expresar con libertad aquello que piensan, sienten y necesitan en sus relaciones interpersonales, así como para poder decir “no” al otro sin sentirse mal por ello. El vitíligo Es una enfermedad que no mata, no da síntomas pero el principal problema es que tiene un impacto psicológico brutal en los pacientes. Crea complejo, problemas de autoestima, dificultad en las relaciones sociales pero la mayor angustia es que su curso es impredecible;

no saber qué va a ocurrir genera mucha ansiedad. En Guatemala no se cuenta con estudios que evalúen la baja autoestima y depresión en personas con la enfermedad de vitiligo. Por lo que se pretende determinar si el paciente con vitiligo puede mejorar su calidad de vida a través de la aplicación de técnicas de maquillaje profesional que no causa más daño a la piel. De modo que al finalizar el estudio se logre concientizar a las mujeres que padecen de esta enfermedad de la importancia de tener su autoestima alta para mejorar no sólo su apariencia física sino también su desenvolvimiento en todos los ámbitos donde se desenvuelve.

2.2.Limitaciones

Uno de los límites de la investigación es que esta información sólo abarca a pacientes femeninos. Además existe la posibilidad de que se dé un sesgo de selección, ya que la información fue tomada en pacientes fuera de un centro médico, no representa lo que sucede en la colectividad. Ambos grupos no son comparables por la forma en la que eligieron las pacientes.

Ámbito Geográfico.

Cabecera Departamental de Alta Verapaz y Ciudad de Guatemala

Ámbito poblacional:

77 pacientes femeninas comprendidas entre las edades de 20 a 30 años de edad del casco urbano de Cobán, A.V y Ciudad de Guatemala.

Ámbito temporal

De Julio al mes de Diciembre del 2017

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

3.1.Descripción del problema.

Siendo el vitíligo una enfermedad adquirida cuyo sello característico es la despigmentación de la piel, y su presentación clínica es la aparición de maculas o placas solitarias que aparecen de forma segmentaria o de manera generalizada sin distinción de sexo o raza.

Ocurre en el 2% de la población mundial y en el 30% de los casos poseen antecedentes familiares. El vitíligo aparece en adultos jóvenes, en un 30% antes de los 20 años y en un 14% en edad infantil (10 años o antes) creando mucha tensión entre la familia y entre el círculo social donde se desenvuelven. El vitíligo, según investigadores es hereditario, los padres que tienen este padecimiento, sus hijos son más propensos a tener esta enfermedad, aunque no es definitivo debido a que se ha evidenciado que algunos niños no la desarrollan, por lo cual sigue siendo un misterio de la medicina.

Tratar el vitíligo es muy difícil ya que se desconocen las causas del por qué los melanocitos dejan de fabricar el pigmento natural, la melanina, que defiende la piel de los rayos del sol. Todos los estudios científicos dicen que es una enfermedad autoinmune. Al faltar la melanina en la piel, se pierde la defensa natural, es por esa razón que las zonas con vitíligo se presenten rosadas si les da el sol con exceso, se quema rápidamente. Los rayos ultravioleta son el mayor problema de la piel despigmentada.

Esta enfermedad, produce en el paciente un cierto grado de estrés, el cual es contraproducente para la misma. Se ha observado que cuando los pacientes viven situaciones estresantes las manchas del vitíligo aumentan, por lo tanto se debe recurrir a ciertas técnicas para cubrir las manchas y lograr que la piel quede de un solo color. Para ello se utiliza el maquillaje para vitíligo.

Aunque se ha comprobado que el sol en cierta medida es beneficioso para la piel afectada, existen en la actualidad maquillajes con productos especiales que protegen la piel con vitíligo. Estos maquillajes tienen un tiempo de duración mayor que los cosméticos comunes. Contienen agentes activos que logran un gran poder de cobertura sobre las zonas afectadas además de otros beneficios dirigidos al cuidado de la piel.

Existe una gran mayoría de la población que no conoce de los beneficios que el maquillaje puede darle a su autoestima. Pues en Guatemala muy pocas personas conocen sobre estos maquillajes cobertores especiales, convirtiéndose en una herramienta artística para para que las mujeres luzcan atractivas sin que nadie se dé cuenta de las manchas del vitíligo.

4. HIPOTESIS

“La utilización de técnicas de maquillaje profesional como elemento terapéutico permitirá mayor fortalecimiento de la autoestima en mujeres con vitíligo de 20 a 35 años de Cobán Alta Verapaz”

Variable independiente:

Causa: La enfermedad del vitíligo, debido a la decoloración que produce en la piel, provoca un impacto emocional y psicológico en las mujeres que lo padecen, ya que ésta se ve sin uniformidad como característica del vitíligo debido a la desaparición de melanocitos, la sustancia que da color al pelo y a la piel

Variable dependiente:

Efecto:

- Autoestima de la persona
- Uso de maquillaje de cobertura

La consecuencia es la utilización del maquillaje como elemento terapéutico ya que proporciona en la piel una uniformidad artificial que da seguridad a la mujer que padece la enfermedad. Por tanto, el maquillaje sirve para aumentar la autoestima.

5. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1.Objetivo General

Determinar qué impacto emocional y social tiene el uso de maquillaje en mujeres que padecen de vitíligo, comprendidas entre las edades de 20 a 35 años.

5.2.Objetivo Especifico

- Establecer el impacto que el vitíligo produce en el ámbito del trabajo, y en su vida personal.
- Aumentar el grado de satisfacción del paciente y promover el uso del maquillaje.
- Establecer un protocolo de aplicación de maquillaje profesional de fácil utilización por parte de esteticistas en pacientes mujeres con vitíligo.
- Exponer la Rentabilidad y accesibilidad en cuanto a marcas de maquillaje y costos de algunas de ellas para pacientes que tengan vitíligo.

6. MARCO TEORICO

6.1. La persona.

La persona no constituye una parte de la vida consciente del hombre; es un todo intrínseco, un sujeto que se enfrenta no sólo al mundo externo, sino a su propio mundo interior actual y potencial. Cada persona es única, esencialmente distinta de las demás, está abierta a la comunicación y al trato con las otras personas, no puede permanecer aislada, se constituye, se mantiene, se conoce y enriquece gracias a una activa relación con los demás sujetos.

(Mendoza, 1949)

6.2. Anatomía y fisiología de la piel.

La piel es un órgano de vital importancia ya que es el más extenso del cuerpo humano y el que nos separa del medio ambiente y nos permite relacionarnos con el mundo exterior.

Una de sus principales funciones es actuar como barrera protectora, defendiendo las estructuras internas del organismo y aislando los agentes externos que podrían causar daños. La piel también es nuestra carta de presentación frente a los demás, por lo cual es importante cuidarla, manteniéndola limpia e hidratada con productos acordes a cada tipo de piel, previniendo así el envejecimiento prematuro.

(DERMO-ESENCIA, 2010)

6.3. Estructura de la piel

Epidermis

Es la capa que está en contacto con el exterior, está formado por una serie de estratos en la que su misión principal es producir queratina, esta sustancia es una proteína que le brinda resistencia a la piel y permite protegerla frente a sustancias extrañas. Los estratos que forman la epidermis son:

Estrato basal o germinativo: es el más profundo, es donde nacen las células que luego se van a ir desplazando hacia los estratos superiores.

Estrato espinoso: caracterizado por una serie de células que van ascendiendo, y se van aplanando.

Estrato granuloso: A este nivel ya comienzan a morir las células, rompiéndose la membrana y llevando su contenido al exterior.

Estrato lúcido: formado por una sola capa de células sin núcleo que contienen una sustancia llamada helidina.

Estrato córneo: es la capa más superficial. Está formado por células endurecidas llamadas córneas que son células muertas, conteniendo una gran cantidad de queratina formando fuerte una membrana.

Membrana basal

Es una membrana plasmática enrollada que presenta una gran superficie. Se encuentra entre la dermis y la epidermis permite el intercambio de nutrientes entre ambas.

Dermis

Donde se asienta la epidermis, está formada por dos zonas bien diferenciadas:

- **Capa papilar:** es la más superficial
- **Capa reticular:** es la capa interna.

6.4. Tipos de piel.

Según la epidermis.

Piel gruesa: aquella que posee un estrato córneo bien desarrollado, uno de sus efectos es el engrosamiento del estrato córneo.

Piel delgada: posee una capa córnea fina, presenta una superficie uniforme, el color que presenta es sonrosado translucido y es propia en zonas corporales cubiertas de las mujeres.

Según la dermis.

La firmeza, elasticidad y capacidad de recuperación de la piel, dependen básicamente de las características de la dermis, se puede dividir en:

Piel tónica: es aquella que presenta tensión y elasticidad.

Piel flácida: aquella que ha perdido la elasticidad y la capacidad de recuperación después de someterse a una deformación.

Según las secreciones.

La emulsión epicutánea o manto hidrolipídico es la emulsión formada por el agua procedente de las glándulas sudoríparas y el ambiente, junto con los lípidos de las glándulas sebáceas y de la capa córnea.

Piel grasa

Este tipo de piel presenta una mayor actividad de las glándulas sebáceas. Una piel grasa lo es por la desorganización de la epidermis a dos niveles: Síntesis irregular de sebo: se produce más grasa de lo normal principalmente en la frente, la nariz y la renovación cutánea las células muertas del estrato córneo no se desprenden de forma adecuada.

Piel seca

Las pieles secas se desarrollan como consecuencia de una disminución en el contenido de agua del estrato córneo, dificultando dicha función barrera. Esta hidratación del estrato córneo depende de muchos factores, tanto internos como externos. La sequedad cutánea se caracteriza por presentar aspereza, descamación, pérdida de flexibilidad y elasticidad.

Pieles deshidratadas

Sequedad de agua en el estrato corneo, los agentes externos favorecen la eliminación del agua superficial conduciendo a un resecamiento y mayor descamación córnea.

Piel normal: es aquella cuyo manto hidrolipídico, que es una mezcla de sebo y sudor que recubre la parte exterior de la epidermis, por los distintos poros de la piel llegan a la superficie el sebo producido por las glándulas sebáceas y el sudor que segregan las glándulas sudoríparas se halla correctamente formado. La función barrera no presenta ninguna alteración y la hidratación cutánea presenta una normalidad absoluta.

Piel mixta:

La piel es seca y grasa, debido a la distribución de las glándulas sebáceas y sudoríparas no es homogénea.

Piel sensible

Reaccione frente a estímulos que una piel normal no reacciona, sufre sensaciones de incomodidad como calor, tirantez, enrojecimiento y es frágil, clara y está expuesta a rojeces y patologías como acné, dermatitis.

(Garrido, 2009)

7. VITÍLIGO.

7.1. Definición.

El vitíligo es la alteración más frecuente en la pigmentación de la piel. Su prevalencia en la población mundial es de 0.5 a 1%. No muestra predilección por género ni etnia. Hay antecedentes familiares en 25 a 30% de los pacientes. El pico de incidencia se presenta en la segunda y tercera décadas de vida, en el 50% antes de los 20 años.³ La enfermedad consiste en lesiones maculares acrómicas que por lo general se presentan en el rostro, cuello y manos, con predilección por áreas extensoras de extremidades, acrales y periorificial. La característica histopatológica del vitíligo es una pérdida de melanocitos epidérmicos.

El vitíligo puede estar asociado a otras enfermedades autoinmunes, como las tiroideas, diabetes mellitus tipo I, enfermedad de Addison, anemia perniciosa, hipoparatiroidismo y melanoma.

La piel despigmentada por vitíligo carece de melanocitos en la epidermis y en el infundíbulo del folículo piloso. La repigmentación es producto de la activación y migración de melanocitos desde un reservorio del folículo piloso. Por esa razón, la piel con poco pelo tiende a presentar una menor respuesta al tratamiento (manos y pies), y la piel de cara, tronco y extremidades responde mejor. En el vitíligo hay melanocitos amelanóticos inactivos en la parte media y baja del folículo, y vaina radicular externa. Estas células pueden activarse para adquirir enzimas para la melanogénesis, convertirse en tirosinasas positivas, proliferar y madurar conforme migran hacia la epidermis y se extienden en forma centrífuga. Es por esto que, cuando se repigmenta una mácula acrómica, lo hace desde el folículo hacia afuera.

(Ortega, 2009)

7.2. Diagnóstico

No existe un test diagnóstico específico para el vitíligo. El examen con luz de Wood muestra máculas de color blanco lechoso, más aparentes que con la luz normal. La microscopia electrónica puede demostrar la presencia de un material amorfo extracelular y una vacuolización de los queratinocitos incluso en la piel normal pero estos cambios son inespecíficos.

7.3. Clasificación y tipos de vitiligo

- **Vitiligo no segmentario.**

Las manchas a menudo aparecen igualmente en ambos lados del cuerpo, con alguna medida simétrica. Las manchas simétricas más comunes que aparecen en la piel son las que se exponen diariamente al sol, como la cara, el cuello y las manos, pero también puede aparecer en otras áreas: Ojos, brazos, rodillas, boca, pies y codos.

El vitiligo segmentario se divide en varias categorías:

El vitiligo focal, con una o varias máculas en una sola localización, puede permanecer estable durante algún tiempo.

Vitiligo generalizado: no tiene un lugar ni tamaño específico, este es el tipo más común.

Vitiligo acrofacial: ubicado principalmente en las manos y pies

Vitiligo universal: la despigmentación abarca la mayoría del cuerpo.

- **Vitiligo segmentario.**

El vitiligo segmentario tiene una característica peculiar; esta enfermedad se propaga más rápidamente pero se considera más constante y estable que la no segmentaria. **Las manchas son asimétricas** y generalmente tiende a afectar a las áreas de piel ligadas a los nervios en las raíces dorsales de la columna vertebral. Es más estable, menos errática y responde bien a tratamientos tópicos

Los melanocitos son Células dendríticas neuroectodérmicas que sintetizan melanina, la cual actúa como protección a la radiación ultravioleta. La síntesis de melanina se realiza en gránulos llamados melanosomas, que son transferidos a los queratinocitos por sus extensiones citoplásmicas, a lo que se conoce como unidad pigmentaria.

Es imposible saber de antemano cómo evolucionará el vitiligo en cada paciente. El cuadro clínico es extremadamente imprevisible, pudiendo variar desde pocas y pequeñas lesiones restringidas a una región hasta un vitiligo universal donde más del 50% del cuerpo es afectado (Laura E Castrillón Rivera, 2008)

8. TEORÍAS ETIOLÓGICAS DEL VITÍLIGO.

Autoinmune: Esta teoría explica la asociación con enfermedades autoinmunes, trastornos endocrinos como: Tiroides autoinmune, alopecia areata, anemia y disfunción gonadal. La respuesta y el patrón de citosinas secretadas es de tipo 1. La teoría autoinmune es la más conocida en la actualidad, aunque ya hace varios años que se originó, propone que los melanocitos son destruidos por anticuerpos citotóxicos. Hay reacción humoral y Celular. Varias personas tienen en la sangre elevados resultados de anticuerpos contra varios órganos endocrinos, sin embargo no muestran clínicamente la enfermedad.

Finalmente, los tratamientos efectivos en el vitíligo, como esteroides o PUVA, son inmunomoduladores.

Neural: La destrucción es consecuencia directa o indirecta de mediadores como neuropéptidos o catecolaminas sus metabolitos o un sistema simpático hiperactivo.

Teoría Autodestructiva. La teoría autodestructiva postula que los melanocitos se destruyen asimismo por un exceso de función.

Otras: Deficiencia de factores de crecimiento melanocíticos, defectos intrínsecos de la estructura y la función de melanocitos, o factores genéticos.

(Ortega, 2009)

8.1. Efectos físicos

El vitíligo suele causar placas de despigmentación por el cuerpo. Las partes más afectadas incluyen los brazos, manos, pies, rodillas, ombligos, labios y alrededor de la boca, ojo, nariz y genitales.

Las lesiones del vitíligo son más aparentes en personas con piel más oscura y se presentan como manchas claras, en áreas donde es muy fácil delimitar la piel sana de la piel afectada. Las lesiones son generalmente simétricas afectando al cuerpo bilateralmente. En algunos casos, no obstante, el vitíligo puede quedar restringido apenas a una mitad del cuerpo.

El vitíligo también puede causar despigmentación de mucosas como encías y pérdida del color de los pelos y cabellos.

Efectos Psicológicos.

La literatura científica presenta grandes diferencias de opiniones sobre si las enfermedades que afectan a la piel suponen un impacto negativo sobre la función psicológica y emocional de algunos pacientes. En las últimas décadas, diferentes estudios ha aportado evidencias que demuestran que las enfermedades que deterioran la apariencia física pueden tener un grave impacto cognitivo (relacionado al conocimiento), emocional y conductual en los pacientes que las padecen.

Al ser la piel un órgano con una importante función social, su desfiguración estética y el consecuente estigma social podrían afectar a la calidad de vida. Cuando el aspecto de la piel esta alterado por una enfermedad, se genera un impacto emocional adicional sobre el individuo.

El paciente puede mostrar prejuicios sobre la enfermedad, compartidos por la sociedad en general, en forma de sentimientos de culpabilidad y exigencias perfeccionistas sobre el aspecto físico del afectado. Estos prejuicios (que es un daño moral) también abarcan temores sobre el posible contagio del mal desfigurante y la puesta en duda de un correcto aseo corporal por parte del paciente.

La presencia de lesiones en áreas visibles, como las manos o la cara, la mayoría de lesiones desfigurantes, pueden influir de manera negativa en el desarrollo de la vida social y laboral. Entre otras manifestaciones psicológicas, podemos encontrar sentimientos de ansiedad, vergüenza, frustración, ira, depresión, desesperanza y anticipación del rechazo. El impacto social condiciona conductas de inhibición para participar en actos sociales o acudir a lugares públicos. El enfoque terapéutico para corregir el impacto psicológico debería incluir el desarrollo de la empatía, la educación de pacientes y comunidad, y, si es preciso, remisión a una consulta Psiquiátrica o psicológica.

(Fernández, 2004)

“Al tratar de repigmentar la piel, las personas solo se enfocan en el aspecto visible de la enfermedad y no en el tratamiento terapéutico que también es una parte fundamental en los pacientes que padecen de vitíligo. Se debe de recibir un acompañamiento psicológico para tratar todas las heridas emocionales que conlleva la enfermedad.”

(Ahumada, 2015)

Ricardo Hossman, estudiante de medicina de la universidad del norte en Barranquilla. Afirma que uno de los abordajes más oportunos para esta enfermedad es la relación médico-paciente que se debe crear para desarrollar un nivel de confianza tanto en el paciente con el médico, como en el paciente frente a la enfermedad; y así tener una mejor convivencia.

Una persona que padece de vitíligo no tiene un dolor físico, sino más bien un dolor interior, debido a que las personas que tienen a su alrededor las rechazan, las miradas de personas que se sorprenden a ver la piel manchada es por ello que; Paula Andrea Sarmiento, Psicóloga de la Universidad Javeriana, enfatiza que el tratamiento psicológico es básico para la auto-aceptación del individuo, para borrar los miedos, inseguridades, baja autoestima y frustraciones

«Yo ya no me acordaba de mi enfermedad, se me olvidaba; sólo la recordaba al mirarme en el espejo o al ver una fotografía mía», comenta Santander -el futuro arquitecto-

«La enfermedad pasa a ser parte de uno, uno vive con ella y es parte de la identidad de uno», dice Edilberto Montaña. Y es que pasa a ser tan natural para quien la tiene, como para sus seres queridos.

Es imposible predecir el desarrollo del vitíligo y qué tanto porcentaje de la piel perderá melanina. No es una infección, pero sobre todo, no puede contagiarse. Para las personas quienes lo padecen, hablar del vitíligo es tener que controlar sus angustias y emociones, debido a que el estrés provoca el aumento de las manchas blanquecinas en la piel.

(Ahumada, 2015)

8.2.Tratamientos.

Para tratar adecuadamente el vitíligo se ha de tener en cuenta la extensión y ubicación de la lesión. Asimismo, el grado de pigmentación de la zona que se tiene afectada, es un factor que hay que considerar. El consejo psicológico debe formar una parte integral en el manejo médico. El camuflaje cosmético, los corticoides tópicos y la fotoquimioterapia son los tratamientos utilizados más comúnmente. Los tratamientos quirúrgicos deben realizarse en los vitíligos estables, hoy en día no existe un tratamiento completamente fiable y efectivo, por lo que las posibilidades de recaída deben ser tomadas en cuenta. El tratamiento del vitíligo en general es poco satisfactorio y en aquellos pacientes que responden al tratamiento

el riesgo de recaída persiste de forma indefinida. Está documentado que el paciente debe ser tratado y debe ser estimulado para que se trate, pues de esta forma probablemente soportará mejor psicológicamente su enfermedad. En muchos casos se consigue frenar la actividad y obtener cierto grado de repigmentación, que aunque no sea completo, muchas veces es lo suficientemente gratificante para el paciente.

La primera consideración en enfermos con vitíligo es que deben de protegerse de las radiaciones solares para evitar quemaduras y este efecto perjudicial se aprovecha terapéuticamente con la terapia denominada PUVA (psoralenos más Radiaciones ultravioleta).

- **Corticosteroides.** Los esteroides tópicos son la primera elección en el tratamiento del vitiligo localizado de poco tiempo de evolución. Se llega a alcanzar una gran repigmentación, incluso completa con esteroides. No deben administrarse por más de tres meses ni en menores de 12 años. La repigmentación ocurre del primero al cuarto mes del tratamiento. Los posibles efectos secundarios son atrofia cutánea, dermatitis acneiforme, rosácea, estrías.

En niños es más convincente el tratamiento tópico con corticoesteroides de alta potencia, que tienen que saberse dosificar para evitar los efectos secundarios de atrofia.

El uso de pomadas de corticoides suele ser la primera opción para pacientes con despigmentación en menos de 10% de la superficie corporal. Son necesarios al menos tres meses de tratamiento para notar algún resultado. Los corticoides tópicos presentan como efecto colateral una posible atrofia de la piel, de tal manera que el paciente debe ser evaluado por un dermatólogo cada cuatro semanas.

(Rey, 2001)

En pacientes con vitíligo en áreas del cuerpo, o en aquellas que ya poseen piel muy clara, el uso del maquillaje para camuflar las lesiones y el protector solar para impedir el bronceado de las áreas sanas, evitando el aumento del contraste, suelen ser soluciones satisfactorias.

- **La fotoquimioterapia** con componente psoralénicos (sustancias capaces de aumentar la sensibilidad de la piel a los rayos ultravioletas) y subsecuente exposición a la radiación UV-A es comúnmente denominado “PUVA terapia”. Actualmente también existe la opción del uso de radiación con rayos UV-B en lugar de rayos UV-A, sin que haya necesidad de sensibilización de la piel con psoralénicos. Este tratamiento se realiza

generalmente entre dos a tres veces por semana por un periodo de 6 a 12 meses. Los mejores resultados se obtienen en aquellos pacientes con vitiligo en menos del 20% del cuerpo.

- **El láser de helio-neón** Se atribuye a un incremento del factor de crecimiento de fibroblastos beta (bFGF) de queratinocitos y fibroblastos. El láser excimer de 308 nm produce repigmentación más rápida que los demás métodos, con buena tolerancia. Sin embargo, hay pocos estudios y datos sobre carcinogénesis.

8.3.Pigmentación Exógena

Puede utilizarse un pigmento no alergénico para camuflar áreas con respuesta deficiente al tratamiento, así como agentes bronceadores con dihidroxiacetona (DHA), pues induce una reacción química con proteínas en el estrato córneo que produce una coloración café; requiere varias aplicaciones y protección solar.

8.4.Protección solar y asesoría psicológica

Se recomienda el uso de sombrero, playeras de manga larga y pantalones. Siempre se deben prescribir agentes bloqueadores con factor de protección solar mayor a 306 o filtros solares para UVA o UVB, pues, debido a la falta de pigmento, la piel del paciente con vitiligo es más propensa a quemaduras por radiación UV. Aunque es una enfermedad con bajos índices de mortalidad y morbilidad, llega a tener un grave impacto psicológico y social, por lo que debe brindarse el apoyo de la atención psicológica cuando el paciente lo requiera.

8.5.Otras terapias

Se han propuesto nuevas opciones para el tratamiento del vitiligo, pero su eficacia aún no se demuestra por estudios clínicos.

- Antioxidantes sistémicos: selenio, metionina, tocoferol, ácido ascórbico y ubiquinona.¹⁴
- Suplementos de vitaminas C y E.¹⁸
- Suplementos de B12 y ácido fólico, con helioterapia o exposición a luz UV.¹⁸
- Derivados sintéticos de vitamina D (calcipotriol) con PUVA o UVB.¹⁸ En 20 pacientes que recibieron tratamiento con NB-UVB más calcipotriol tópico tres

veces a la semana en un lado del cuerpo se observó mejor pigmentación en comparación con el lado del cuerpo que sólo recibió NB-UVB.

(Ortega, 2009)

El inserto o trasplantes de melanocitos es una opción en los pacientes que presentan enfermedad estable por al menos dos años. Este tratamiento funciona mejor en los casos de vitíligo en los cuales la afección es unilateral.

La despigmentación total con hidroquinona es la última alternativa y suele ser indicada en los casos más graves, con acometimiento de más del 50% del cuerpo y ausencia de respuesta a los otros tratamientos. La despigmentación es permanente y deja al paciente muy vulnerable a los efectos maléficos de los rayos solares.

(Pinheiro, 2017)

8.6.Fototerapia

Se le considera una de las terapias más eficaces. Se reportan tasas de éxito similares con psoraleno más luz ultravioleta tipo A (PUVA), radiación ultravioleta tipo B de banda ancha (BB-UVB) y radiación ultravioleta tipo B de banda angosta o estrecha (NB-UVB). Estos tipos de radiación ultravioleta (RUV) aumentan la actividad y cantidad de melanocitos, la densidad de melanina, y la elongación y ramificado de dendritas.

(Tabla 1 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, tratamiento fototerapia, anexos 1)

9. MAQUILLAJE

Es el arte de resaltar la **belleza** natural de cada mujer, haciendo destacar sus rasgos más bellos y disimulando las pequeñas imperfecciones.

Andreas Overbeck, Indica que para camuflar el vitíligo, se pueden distinguir dos técnicas entre: Camuflaje de corta duración: maquillajes y autobronceadores y Camuflaje de larga duración: tatuajes como la micropigmentación.

Existen requisitos específicos que los productos de maquillaje deben proporcionar para que el resultado sea de beneficio a la persona y la haga sentir bien: colores, coincidiendo con todos los tonos de piel étnica, matices de piel y colores del labio; que tengan la capacidad de enmascarar todo tipo de decoloración de la piel; resistencia al agua para asegurar una larga duración, proporcionando seguridad a lo largo de todo el día; facilitar la aplicación, deben

ser maquillajes de moda , incluyendo bases líquidas estándar, color y brillos de labios, colorete, polvos compactos y sueltos, lápices de cejas, sombras de ojos, mascarillas, pestañas postizas, desmaquillantes en lociones y en cremas , tónicos, cremas hidratantes y una gama amplia de todos los productos para el cuidado de la piel.

El maquillaje terapéutico difiere del tradicional en que es opaco, impermeable, no

Absorbente y formulado para adherirse a tejido cicatricial. El tamaño de la lesión no es importante, tiene la misma dificultad disimular una lesión grande que una pequeña.

Hay diferentes maneras para enmascarar una desfiguración con cosméticos:

Cobertura sutil: implica una aplicación ligera que cubre moderadamente, se limita estrictamente a la irregularidad.

Ocultamiento total: es una cobertura completa, parecido a una máscara

Fusión de pigmento: consiste en seleccionar una crema cubriente que coincida con el pigmento de la base de maquillaje del paciente. Se administra utilizando la mano, pincel o esponja. Se recomienda que la persona elija el más adecuado a su tipo de piel.

Para una piel seca o madura, se emplea la crema cubriente, cinco minutos después se aplica el polvo y tras otros cinco minutos se retira el exceso con un pincel.

Para una piel normal o ligeramente grasa, aplicar cremas cubrientes, empolver y esperar cinco minutos, hasta que se absorba, retirar el exceso de polvo con un pincel.

Los correctores de color deben ser aplicados sobre la zona afectada, debajo de la base de maquillaje para neutralizar la decoloración.

Según Deshayes P. el uso del maquillaje correctivo debe incluirse en la receta de los dermatólogos para los cuidados con enfermedades desfigurantes de la piel, ya que mejora la calidad de vida sin interferir en el tratamiento.

Las personas que padecen de diversas enfermedades o lesiones en la piel ven el maquillaje como una herramienta de gran utilidad, ya que ayuda a disimular las imperfecciones que se

tienen en el rostro ya sean secuelas pasajeras o permanentes. Le proporciona a la persona un encuentro consigo mismo y con la sociedad.

Entre las múltiples indicaciones del maquillaje corrector, se tienen los trastornos de la pigmentación.

Las personas con lesiones en la cara sufren diversas alteraciones, estas personas tienen un comportamiento retraído en su vida cotidiana, debido al complejo que padecen por su aspecto físico. Estas alteraciones psicológicas se describen como un conjunto de manifestaciones tales como ansiedad, depresión, estrés, baja autoestima o conductas de evitación.

Ansiedad: La persona que padece de vitíligo puede tener inseguridad de sí misma, temor del como la verán las personas a su alrededor por lo que para ella es una amenaza imaginaria.

Depresión: Por la lesión que se tiene en la piel la persona expresan tristeza ya que es un trastorno psicológico que llega afectar para concentrarse, también como para comer, dormir y no querer relacionarse con más personas.

Estrés: de acuerdo con Selye, es una respuesta no específica del cuerpo frente a cualquier exigencia que se le realiza

Los productos y las técnicas definen un maquillaje corrector, que neutralizaran y disimularan diferentes problemas de la piel. En dermatología ya es considerado primordial, a la vez un nivel psicológico alto. El objetivo del maquillaje no es maquillar por maquillar, ni buscar solamente la noción de belleza clásica, sino conseguir que la persona obtenga una imagen más positiva de sí misma y pueda establecer sus relaciones con los demás, sin sentirse diferente.

Micropigmentacion y Vitíligo.

La aplicación de la micro pigmentación es de carácter paramédica, y es empleada, en el caso de vitíligo con técnica de camuflaje con un fin correctivo. No se suplirá el color de piel sano pero se asemejará de forma considerable, con el fin de disminuir el efecto que produce la diferencia de tonalidad de la piel.

Cuando se debe de pigmentar a una persona con vitíligo:

Se debe de tener en cuenta que la mayoría de los vitíligos va a rechazar el pigmento, en el caso de no ser así tendrá una duración menor que si pigmenta a una piel sana, debido a la ausencia que se tiene de melanina.

El vitíligo se va a poder pigmentar cuando esté estable, por lo que en un tiempo determinado no haya aumentado; por ejemplo que en los últimos dos años no haya habido variación de tamaño.

La mayoría de veces las personas que padecen de vitíligo no aceptan bien el pigmento y si fuese lo contrario la intensidad y la duración del pigmento es menos, todo ello es debido a que se está pigmentando sobre la piel sin melanina. En algunos casos se puede tener una reacción autoinmune en donde el organismo reacciona frente al pigmento porque lo ve como una sustancia extraña y lo elimina. Cuando el vitíligo si se llega a pigmentar es normal que valla desapareciendo el color de una forma progresiva.

Al pigmentar el vitíligo se lastima la piel por lo que la micro pigmentación profundiza más para introducir la tinta y se hace más daño a la piel que ya está sensible. A medio, largo plazo, como todo tatuaje con los años ira modificando el color.

(Borrado, 2017) (Overbeck, 2014)

10.MAQUILLAJE TERAPEUTICO.

(Imagen 1: Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Psicólogo día del Vitíligo, anexo 2)

10.1. Maquillaje corrector.

Se define como el conjunto de productos y técnicas de maquillajes encaminados a neutralizar y a disimular diferentes problemas fundamentalmente de la piel como consecuencia de alteraciones funcionales de los tejidos o diversas patologías.

Entre las Características de los productos están:

- Poder cubriente; Gran concentración de los pigmentos lo cual hará la aportación de gran capacidad de corrección.
- Modulable; en función de la mayor o menor cantidad de producto que se utilice se puede modificar el poder cubriente pero no se modifica el tono del producto.

- Acabado natural; El maquillaje nunca debe de ser pesado, los pigmentos deben formularse adecuadamente.

Con el maquillaje se intenta desviar la atención a otra zona, con lo que se consigue que el problema pase desapercibido, para maquillar lesiones en la piel estas prácticamente deben de estar en fase de reparación.

El objetivo del fondo de maquillaje corrector es proporcionar un aspecto uniforme en la piel, corrigiendo las tonalidades descompensadas, de esta manera la piel toma un aspecto normal y la alteración que se tenga en ella se camufla.

Su aplicación se debe elegir al tono que mejor se adapte a la piel, se puede hacer mezcla de dos tonos si no es posible encontrar el tono idéntico.

El color ideal va ser el que mejor se adapte a la piel y que al aplicarlo se desaparece y funde en el rostro.

Este tipo de maquillaje representa una herramienta fundamental dentro de la práctica dermatológica, garantizando siempre a la persona un bienestar físico y psíquico en lo que le ayudara en la calidad de vida, autoestima y su relación con el entorno.

(Prieto, 2010)

10.2. Propiedades de los maquillajes.

(Tabla 2 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, propiedades de los maquillajes, anexos 1)

Indicaciones, tipos y aplicación de los maquillajes correctores (datos tomados de red vitiligo)

(Tabla 3 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, propiedades de los maquillajes, anexos 1)

10.3. Productos para realizar un maquillaje corrector.

(Tabla 4 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, productos para realizar un maquillaje corrector, anexos 1)

11. MAQUILLAJE Y VITÍLIGO.

El Utilizar productos cosméticos, ha brindado en las personas un bienestar social y psicológico muy bueno a lo largo del tiempo. Como no se tiene una documentación en la que el maquillaje tenga efectos en la calidad de vida de las personas, sugieren que los pacientes pueden sentir vergüenza al ocultar su verdadera condición y seguir experimentando el miedo a través del rechazo.

En España, actualmente, el Servicio de Dermatología del Hospital Sant Pau de Barcelona, está realizando un asesoramiento de maquillaje dermatológico corrector pacientes con este tipo de patología dermatológica, en sus conclusiones evidencia que el uso de maquillaje no sólo ayuda en el plano estético, sino que es un complemento indispensable que favorece las relaciones interpersonales.

Hoy en día las lesiones se pueden disimular estéticamente. *“Primero te aplican corrector en aquellos puntos más fuertes y luego el maquillaje. Poder disimular un poco los brotes es un respiro para momentos puntuales. Con el maquillaje sabes que si llevar una manga corta o las piernas al aire algo te puede tapar “*

Nuestra cara define nuestra identidad debido a que define la reacción de los demás”.
El maquillaje ayuda a las personas, promoviendo en ella una aceptación social, un bienestar psicológico y una mayor autoestima.

(Grandal, 2012)

La persona que tiene una alteración de la pigmentación, utiliza diversas técnicas de maquillaje con el fin de corregir dichas imperfecciones. El objetivo es normalizar el aspecto de las lesiones en la piel, homogenizando el tono y la textura de la superficie cutánea. De esta forma se facilita que los pacientes se integren a la vida cotidiana, disminuyendo la sensación de estimación y ayudándoles a percibir en el entorno social, su aceptación.

En la literatura científica encontramos varios ejemplos en los que el maquillaje terapéutico dio buenos resultados en pacientes con lesiones de vitíligo, sin otra opción terapéutica, se

concluyó que el maquillaje correctivo era bien acogido como tratamiento a largo plazo en pacientes con lesiones crónicas para los que no existía otra terapia convencional eficaz.

(Fernández, 2004)

11.1. Protocolo para antes y la aplicación del maquillaje.

La preparación de la piel es tan importante como el maquillaje. El cuidado de la piel debe convertirse en un ritual que se debe adoptar siempre, antes de aplicar los productos de maquillaje, y se verá la piel mucho más radiante y saludable.

Cuidar la piel es muy importante para mostrar una buena apariencia diaria, pero eso no significa que se tenga que gastar mucho dinero en tratamientos de belleza, sino se debe elegir los productos esenciales para hidratar la piel y prepararla para el maquillaje.

También hay que tener en cuenta los elementos medioambientales y los diferentes factores externos. Estos provocan una piel apagada, áspera y sin vida, mostrando un aspecto más descuidado y un rostro más castigado, sobre todo con el paso de los años.

Antes del maquillaje

Limpieza: Se utiliza un gel limpiador para lavar rostro y cuello. Se aplica el producto sobre el rostro húmedo, con movimientos circulares y suaves. Enjuagar con abundante agua y secar con un pañuelo o toalla.

Si hay restos de maquillaje de larga duración o resistente al agua en los ojos, aplicar un desmaquillante suave específico para ojos y con ayuda de un algodón eliminar las impurezas sobrantes. No se debe arrastrar, sólo se realizan suaves movimientos circulares para retirar la suciedad.

Luego, con otro algodón aplicar un poco de leche limpiadora y repartirlo por todo el rostro con suaves movimientos circulares, se podrá observar cómo se eliminan todos los restos de suciedad y se aporta una luminosidad y limpieza instantánea al cutis.

Tonifica: Aplicar con un algodón un tónico equilibrante para controlar la grasa y eliminar impurezas que puedan haber quedado en el rostro. Este producto ofrece frescor inmediato a tu piel y ayudara a cerrar los poros.

Hidrata: Para finalizar, aplicar una loción o crema hidratante por todo el rostro y el cuello, como base para proteger la piel. Se debe de utilizar una crema indicada para el tipo de piel y

que contiene un alto factor de protección solar, ya que aunque sea invierno los rayos del sol actúan con fuerza y pueden acelerar el proceso de envejecimiento prematuro de la piel, a la vez que la aparición de pequeñas manchas o imperfecciones.

11.2. Aplicación del maquillaje

Luego de haber hidratado la piel se procede así:

- **UTILIZAR LA COBERTURA ADECUADA**

Para el día a día, se elige una base de maquillaje con la que se pueda modular la cobertura: si un día la piel amanece con alguna que otra imperfección, aplicar una capa más de producto; si la piel está en sus mejores momentos, solo se necesitará una capa de fondo de maquillaje para lucir un tono luminoso y radiante. Se debe elegir una base de maquillaje que contenga un factor de protección solar.

- **DAR UN TOQUE DE RUBOR**

Este paso es esencial ya que le da a la persona un efecto sutil en el rostro, ya que con un toque de colorete sea la hora que sea, siempre dará un efecto inmediato. Se aplica en el centro de las mejillas en sentido ascendente hacia los pómulos sin olvidar no pasarse con la cantidad de producto que se atrapa con la brocha para evitar un acabado antinatural.

- **ACABADO**

Para darle a la piel mucha más luminosidad y frescura, el iluminador es el producto que se necesita para conseguir un extra de glow.

Se puede elegir una base de maquillaje líquido y aplicarlo en zonas estratégicas de la cara (el tabique nasal, la parte superior de los pómulos, la parte inferior del arco de las cejas y el arco superior del labio) para lograr un efecto de luz natural en sus facciones.

- **AHONDANDO LA MIRADA**

Una o dos capas de la máscara de pestañas lograra una mirada más grande, despierta y luminosa en un abrir y cerrar de ojos. Para una aplicación correcta, se debe posar el cepillo sobre la base de las pestañas y realizar movimientos ascendentes en zigzag.

11.3. Aplicaciones del maquillaje correctivo

Se utiliza como corrector de rostro y cuerpo, o simplemente como maquillaje inalterable.

Se coloca con unos pequeños golpecitos mediante una esponjita o con las yemas de los dedos, nunca arrastrándolo. Luego se espuma para lograr una buena uniformidad.

Se aplica para “ocultar” desde decoloraciones menores hasta las imperfecciones más notorias, como manchas de nacimiento, cicatrices, ojeras, tatuajes, vitíligo, lunares, nevos, derrames, arañitas, várices, etc.

Estas cremas, por ser correctoras, pueden ser utilizadas por los niños, adolescentes y mujeres y hombres adultos. Lo ideal es lograr imitar el color de la piel y así obtener un efecto de camuflaje, obteniendo, entonces, que las imperfecciones se disimulen. Para ello conviene utilizar un polvo formulado especialmente para fijar el maquillaje a fin de evitar que se altere con posibles roces o con el agua. Por su parte, las tonalidades deben adaptarse al color de la piel sin teñirla y, además, sin manchar la vestimenta. Es imprescindible fijar estos maquillajes para que permanezcan en la piel durante las 24 horas, sin alterar el color del maquillaje, dando una apariencia natural y duradera, y así prolongar su efecto

(Imagen 2 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Coversking, anexos 2)

12. APLICACIÓN MAQUILLAJE FACIAL PARA PERSONAS CON VITILIGO

12.1. Como utilizar el maquillaje para el vitíligo

La clave para un excelente camuflaje con el maquillaje es elegir el tono similar al de tu piel. (Loreal, Paris)

- Lo primero que se debe hacer antes de aplicar el maquillaje, la piel tiene que estar limpia e hidratada. Esto ayuda a fijar el maquillaje uniformemente y para prolongar mayor duración.
- Si ya se tiene el maquillaje correcto de una muy buena cobertura se aplica en el rostro, Se utilizan correctores que unifiquen el tono de la piel afectada con la que no lo está; Se debe de esparcirlo con la ayuda de una esponja, pincel o incluso los dedos. Esparza el producto hacia afuera difuminándolo con el resto de la piel que no está afectada. Se aplicara más si es necesario y se debe de asegurar de que no quede como una plasta. Aplicar con la esponja maquillaje en los párpados y a su alrededor (Sí se puede aplicar maquillaje en los ojos).
- Para aplicarlo en el cuello se utiliza un pincel para aplicar bases liquidas o en crema.

- El tercer paso es fijar el maquillaje por más tiempo aplicando polvo suelto por todo el rostro y parte del cuello hasta cubrir por completo.

- Finalmente se termina aplicando el resto del maquillaje en los ojos, labios y mejillas.

Existen muchos productos que puede utilizar como maquillaje para el vitiligo por ejemplo el Color Tration es un producto líquido que cubrirá con mucha facilidad, y ocultará la despigmentación del vitiligo en las partes de la cara o el cuerpo.

Puede mezclarse con cremas y lociones con receta que se utilizan para curar el vitiligo. Otros muy recomendados son Covermark y Dermacolor, este último ofrece una amplia paleta de colores que puede ir probando hasta lograr el color indicado. Es muy recomendado que una vez que empiece a utilizar el maquillaje para el vitiligo, la primera sesión la realice con un especialista en cosmetología, para que le indique exactamente como maniobrar el producto y lograr la coloración deseada.

(Professional, 2015)

(Imagen 3 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Dermablend, anexos 2)

12.2. Protección solar para el vitiligo

Una de las causas conocidas de la aparición del vitiligo es producto de las quemaduras del sol, es muy recomendado utilizar protección solar para evitar el empeoramiento de la condición. Si se expone al sol se debe de cubrir debidamente utilizando ropa, gafas de sol, sombrero, y protector solar de amplio espectro con al menos FPS 15 o superior.

Si se ha ido a la playa se debe de aplicar protección solar cada vez que se salga del agua, es importante aplicar constantemente incluso si el frasco dice, resistente al agua, es necesaria una completa protección contra los rayos UVB y UVA.

(Professional, 2015)

12.3. La imagen corporal y apariencia física.

Incluyen tanto la percepción que tenemos de todo el cuerpo y de cada una de sus partes, como del movimiento y límites de éste, la experiencia subjetiva de actitudes, pensamientos, sentimientos y valoraciones que hacemos y sentimos y el modo de comportarnos derivado de las cogniciones y los sentimientos que experimentamos. **(Raich, 1996)**

Banfield y McCabe (2002), han señalado que en los últimos años la imagen corporal ha tomado un inmenso auge en las sociedades modernas, muchas de las cuales han creado toda una subcultura basada en la percepción y la importancia de la imagen ideal.

La percepción que se tiene de la imagen corporal es parte integral del funcionamiento de una persona y una distorsión de la misma puede llevar o contribuir a una condición más seria, ocasionando esto alguna enfermedad crónica, de la piel o la forma del cuerpo.

(Penabad-Camacho, 2004)

La apariencia física juega un papel importante en nuestra sociedad, siendo considerado por muchos como un instrumento básico para alcanzar el éxito social y laboral. Pero más importante que la apariencia externa es cómo cada persona se siente en relación a su propio cuerpo.

12.4. Autoestima.

La valoración de uno mismo se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias por las que pasamos y hemos ido recogiendo durante nuestra vida. Ésta puede variar a través de las diferentes áreas de la experiencia de acuerdo con el sexo, la edad y otras condiciones.

La autoestima presenta dos dimensiones, uno de ellas es el concepto propio, el cual es la idea que tenemos acerca de quiénes somos o cual va a ser nuestra identidad, y la fabricamos mediante la conducta que desarrollamos. Y por otro lado tenemos el amor propio, es el significado más directo de la palabra auto (sí mismo/a) estima (amor, aprecio). Quererse a sí mismo, ni es egoísmo, ni es enfermizo; es un sentimiento fundamental.

Existen varias concepciones del término, entre las cuales podemos mencionar:

- Según Erickson (1982) un factor determinante de la autoestima es la percepción que la persona tiene de su capacidad para el trabajo productivo.

(Erickson, 1982)

- Autoestima es el conjunto de sentimientos que uno tiene acerca del mayor o menor valor de su propia persona. La autoestima elevada aporta equilibrio personal, mientras la escasa autoestima provoca mayor vulnerabilidad emocional.

(Diccionario de la Psicología)

- Autoestima es el valor que el individuo atribuye a su persona y a sus capacidades. Es una forma de pensar positivamente, una motivación para experimentar diferentes perspectivas de la vida, de enfrentar retos, de sentir y actuar que implica que nosotros nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos.

- A juicio de Nathaniel Branden. Define que la autoestima, plenamente consumada, es la experiencia fundamental de que podemos llevar una vida significativa y cumplir sus exigencias. Más concretamente, podemos decir que la autoestima es lo siguiente: La confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida.

La confianza en nuestro derecho a triunfar y a ser felices; el sentimiento de ser respetables, de ser dignos, y de tener derecho a afirmar nuestras necesidades y carencias, a alcanzar nuestros principios morales y a gozar del fruto de nuestros esfuerzos.

12.5. La relación de la autoestima y la calidad de vida

La autoestima crea un conjunto de expectativas acerca de lo que es posible y apropiado para cada una. Estas expectativas tienden a generar acciones que se convierten en realidades y tales realidades confirman y refuerzan las creencias originales.

A criterio de Branden, Nathaniel, 1995, “La autoestima alta o baja tiende a generar las profecías que se cumplen por sí mismas. “Sin duda, es la baja autoestima la que orienta una actitud y comportamientos de forma contraria al propio bienestar y sabotea los momentos de felicidad y los logros que se pueden obtener en la vida.

La baja autoestima es causa generadora de disfuncionalidades, de la toma de decisiones. La calidad de vida disminuye o no se consigue el bienestar deseado porque tener una autoestima baja se convierte en el principal problema a superar.

Los pensamientos y la actitud están centrados en las carencias, en el pasado que no es del propio agrado y en el futuro que no deparará nada mejor y el presente deja de tener importancia y con él la oportunidad de ser felices.

(Branden, 1995)

12.6. Impacto emocional del cambio en la persona con vitiligo.

La satisfacción con el cuerpo determina tanto el concepto y la imagen que se tiene de sí mismo, como la forma de relacionarse con el entorno. Numerosos estudios muestran cómo la insatisfacción con la imagen corporal está asociada a una baja autoestima pobre auto concepto, problemas en la identidad de género, ansiedad interpersonal, problemas sexuales y trastornos depresivos.

La evitación hacia al propio cuerpo es a causa de la vergüenza, el miedo al rechazo de los demás, que van dirigidos hacia situaciones interpersonales como: ocultar y disimular el defecto, evitar mirarse al espejo o mirar directamente a la zona afectada así como también cambio en el estilo de la ropa, preguntas en las que aseguran que no se nota, llegando hasta un punto de evitación social y aislamiento.

Según Ana Isabel Fernández. Argumenta que Algunos factores familiares determinan el impacto emocional que una enfermedad crónica de la piel puede tener en la vida de los pacientes.

Si la relación entre una persona con vitiligo afectada y su cuidador no es buena, puede desarrollar una autoestima disminuida. Las personas que padecen de vitiligo además de tener que hacer frente a las consecuencias de la enfermedad y su carácter crónico, suelen sentir vergüenza de sí mismos; es por ello que el apoyo de familiares y amigos es importante para conseguir un efecto emocional favorable en la persona.

(Fernández, 2004)

12.7. Calidad de vida y vitiligo

Para la mayoría de las mujeres, las aflicciones de la piel son una pesadilla, sin embargo, el vitiligo afecta más al estrés emocional y psicológico en la persona, en comparación con sus efectos físicos.

Por lo que es importante para las pacientes y sus familias atender estas breves recomendaciones:

Evitar el stress, ya que esta es una de las primeras causas de este mal.

Educar y animar amigos y parientes a vencer la idea de que la enfermedad es infectocontagiosa.

Educar al paciente sobre la naturaleza de la enfermedad, ya que el tratamiento puede ser dificultoso y prolongado, y los resultados pueden no ser predecibles. Mientras tanto el paciente puede no tener una expectativa real, ellos no necesitan ser desanimados. Más importante es tomar un buen cuidado de la piel, concentrándose en que puede hacer si su condición no es mejorada.

Las áreas de vitiligo son más sensibles al bronceado, por lo que se recomienda el uso de bloqueadores solares, así se evita que la piel que rodea a la mancha de vitiligo se oscurezca más haciéndola más visible.

Es importante, además, tomar otras medidas como usar sombrero, camisas de mangas largas y pantalones largos. El bloqueador solar también puede ser útil para hacer la afección menos notoria, ya que la piel no afectada probablemente no se oscurezca ante la exposición al sol.

13.MARCAS DE MAQUILLAJE CUBRITIVO PARA EL PROBLEMA DEL VIILIGO

Existen innumerables marcas de maquillaje con cobertura total, y el mejor es aquél que pueda usarse en el cuerpo y en la cara, combinando tonos entre amarillos y rosas para lograr el tono exacto de la piel, pero sobre todo que posea las características de que sea: A prueba de agua, con protector solar, y libre de aceites. Entre esas marcas podemos mencionar algunas de las más reconocidas para tratar el problema del vitiligo:

13.1. DERMACOLOR

La marca de maquillaje Kryolan, usada normalmente para teatro y cine, tiene una maravillosa paleta llamada ***Dermacolor Camouflage*** que contiene 16 tonos de base altamente pigmentada, que cubre todo tipo de imperfecciones y la más recomendada para cubrir el vitiligo.

Hay 3 paletas con tonalidades diferentes para que elijas la que vaya mejor con tu tono de piel original.

(Imagen 4 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Vorona, anexos 2)

Pasos para aplicar:

1. Limpia tu piel de cualquier tipo de suciedad.
2. Con ayuda de una esponja aplica el maquillaje a pequeños toques sobre las áreas despigmentadas, aplica capas delgadas, esperando a que el producto se seque y puedas notar tu piel de un mismo color.
3. Usa el fijador de maquillaje **Dermacolor Fixing Spray** después del maquillaje para sellar perfectamente el color y de esta forma durará contra agua y tendrás protección solar.

(Vorona)

13.2. COVERSKIN

Coverskin es una nueva línea de maquillajes cubritivos, correctores e impermeables para manchas e imperfecciones en la piel: rostro, cuerpo y piernas. Oculta discromías inestéticas, imperfecciones, desórdenes pigmentarios y tonos irregulares, que pueden ser corregidos con una cobertura natural, uniforme y duradera.

Este maquillaje merece ser destacado ya que oculta discromías inestéticas, imperfecciones, desórdenes pigmentarios y tonos irregulares, que pueden ser corregidos con una cobertura natural, uniforme y duradera.

Por su interés en Dermatología, no sólo como corrector de imperfecciones sino por su importancia sobre la psicología de la persona afectada, podríamos decir que el objetivo del maquillaje corrector es favorecer la apariencia del paciente, respetando su esencia, tratando de que la persona obtenga una imagen más positiva de sí misma.

La forman una serie de productos que por su gran resistencia a la humedad y al agrietamiento, hacen que una vez aplicados permanezcan intactos todo el día y sean resistentes al agua (piscina, mar, etc.).

Es un maquillaje que otorga una apariencia natural, una vez fijado con el polvo gracias a la temperatura de la piel.

Una base hipoalergénica, no comedogénica, con alta protección solar y completamente impermeable, cuidando doblemente la piel.

Permanece colocada hasta que el paciente la retira, logrando así cubrir todo tipo de imperfecciones o manchas, desde la más leve hasta la más severa.

Puede utilizarse como corrector de rostro y cuerpo, o simplemente como maquillaje inalterable.

Se coloca con unos pequeños golpecitos con una esponjita o con las yemas de los dedos, nunca arrastrándolo, y luego se esfuma para lograr una buena uniformidad.

Se aplica en segundos para “ocultar” desde decoloraciones menores hasta las imperfecciones más serias, como alteraciones vasculares (eritemas, angiomas, hematomas, teleangiectasias, rosácea, etc.).

También para alteraciones de naturaleza melánica, hipo o hiperpigmentaciones (neves, vitiligo, melasma, pigmentaciones solares en general); cicatrices, tanto congestivas como híper o hipo crónicas, y alteraciones de coloración cutánea por pigmentos endógenos o exógenos: ojeras, tatuajes.

Por su efecto corrector puede ser utilizado por niños, adolescentes, mujeres y hombres adultos.

Existen 20 tonos diferentes para imitar el color de la piel y así lograr un efecto de camuflaje, de manera que las imperfecciones se disimulen.

Conviene utilizar el polvo formulado especialmente para fijar el maquillaje.

(Imagen 5 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría: Covermark, anexos 2)

La línea consta de 6 presentaciones:

- 1) Maquillaje en crema por 7 grs.
- 2) Maquillaje en crema de 22 grs.
- 3) Maquillaje cremoso liviano de 25 grs. Magic Face.
- 4) Polvo fijador de 20 grs
- 5) Maquillaje cremoso de piernas 60 grs. Magic Legs.
- 6) Maquillaje en barra de 5 grs.

(Imagen 6 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Coverskin, anexos 2)

El polvo fijador está especialmente formulado para ser utilizado con estos maquillajes.

Es “imprescindible” para fijarlos durante 24 horas sin alterar su color, dando una apariencia natural y duradera al ser absorbido por el maquillaje, impermeabilizándolo y prolongando su efecto.

(Imagen 7 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Coverskin. Anexos 2)

La naturalidad del maquillaje se adquiere una vez retirado el exceso del polvo gracias a la temperatura de la piel.

(srl, 2017)

13.3. DERMABLEND

Dermablend, de Vichy, una fórmula que surgió gracias al Dr. N. Craigs Roberts, un dermatólogo preocupado por el vitíligo que aquejaba a su mujer.

Dermablend es una base de cobertura excepcional combinada con una alta tolerancia dermatológica para cubrir visiblemente los defectos de la piel, incluso los más notorios:

(Imagen 8 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Dermablend, anexos 2)

Con este producto podrán cubrir rastros de acné (que es el problema dermatológico más común), la rosácea, las manchas, los vasos aparentes, el vitíligo y los angiomas, además de los poros rojos y dilatados y las ojeras.

Lo mejor de este producto es que su fórmula es muy ligera, no se siente sobre la piel. Uno pensaría que si da tan buena cobertura debería ser sumamente pesado, pero, ¡no! Es tan ligero que podría pasar por una BB Cream. Dura alrededor de 12 horas sobre tu piel, como muchas bases de maquillaje, y no tendrás que estarlo retocando constantemente. Se aplica igual que tu maquillaje, sólo que verás una cobertura mucho más profunda.

(Imagen 9 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Vichy, anexos 2)

13.4. LOREAL:

- **BB NUDE MAGIQUE PIEL CLARA MEDIA**

La primera crema que se transforma en maquillaje en contacto con la piel. Por primera vez, el expertise del Maquillaje de L'Oréal combinado con la ciencia del tratamiento de los Laboratorios para recrear una textura nude perfecta:

Más allá de un maquillaje.

Más allá de una crema hidratante.

- Embellece y unifica la tez, como una segunda piel.
- Cobertura ideal ultra ligera, no grasa, se absorbe perfectamente y sin efecto máscara.
- 24H de hidratación.
- Piel fresca.
- Poder antioxidante y protección contra los rayos U.V.A
- SPF 12.

Dos tonos disponibles:

Piel Clara-Media

Piel Media-Oscura

(Imagen 10 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría L'oreal, anexos 2)

13.5. CICATRICURE

Maquillaje facial líquido autoajustable.

Color Inteligente FPS 50+

Se adapta a cada tono de piel, ocultando arrugas y líneas de expresión. Su fórmula enriquecida con antocianinas y vitamina E forma una película tensora con una combinación exclusiva de pigmentos de color, que se adapta al tono de la piel para darle una cobertura natural y luminosa.

Proporciona máxima protección contra los rayos ultravioleta (UVA y UVB) causantes del foto envejecimiento prematuro cutáneo.

(Imagen 11 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Cicatricure, anexos 2)

Instrucciones de uso:

Aplicar uniformemente con movimientos suaves y ascendentes, en cara y cuello.

(Cicatricure, 2013)

13.6. POND'S Flawless Radiance

Pond's es una de las marcas mas conocidas aquí en Guatemala ya que la venden casi en cualquier parte y a un precio bastante razonable, casi todas las personas han utilizando en algún momento la crema de pond's o bien la crema hidratante. Pond's está enfocado principalmente en el cuidado de la piel con tratamientos tales como limpiadores faciales, lociones, serúm, hidratantes, humectantes, productos aclaradores y antiarrugas. Pero también cuentan con maquillaje como lo son los polvos compactos de maquillaje, cada uno de acuerdo a una función en específico.

Qué es una BB Cream en específico?

Por sus siglas Beauty Balm traducido: Bálsamo de Belleza, entendemos que este tipo de productos se enfoca en mejorar la apariencia de la piel a la vez que cuentan con cierta cobertura para cubrir las imperfecciones de nuestro rostro. Se diferencia de las bases de maquillaje en que esta última no hace nada por mejorar la piel, al contrario el uso excesivo la daña a largo plazo. Las BB Creams están pensadas para usarse a diario y por supuesto para lucir un acabado más natural y bonito. Lo que se puede esperar de una BB Cream es:

Que sea Ligera.

Que se adapte perfectamente al tono de nuestra piel.

Cobertura decente.

Protección Solar.

Aportar hidratación y humectación.

Tratar algún problema específico de la piel. (Aclarador, antiarrugas, reducción de poros, control de grasa, tono parejo de la piel, manchas etc.)

La crema Facial Perfeccionadora BB Cream: Cubre las manchas al instante, mientras las desvanece desde adentro. Una crema multi acción con una ligera base de maquillaje que desvanece las manchas desde adentro brindando una piel perfecta en un solo paso. Su fórmula cubre imperfecciones y está especialmente diseñada para igualar tu tono de piel al instante.

Se manejan dos tonos: Medium y Light.

Tiene una Protección Solar de 30PA++

(Imagen 12 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Sheyla Pulido, anexos 2)

13.7. REVLON

- **COLORSTAY™ 2-EN-1 MAQUILLAJE DE ROSTRO Y CORRECTOR**

Tonos de base de maquillaje y corrector perfectamente coordinados para un look radiante y duradero. Fórmula suave y difuminable con una cobertura edificable y terminado semi-mate. Incluye un aplicador único para una aplicación precisa y un espejo para retoques.

(Imagen 13 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Revlon, anexos 2)

- **PHOTOREADY AIRBRUSH EFFECT™ MAQUILLAJE PARA ROSTRO**

Fórmula revolucionaria con Tecnología de Filtrado de Luz que brinda un look de efecto aerógrafo y poros disminuidos. Sus pigmentos de suave enfoque crean un acabado luminoso.

(Imagen 14 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Revlon, anexos 2)

- **NEARLY NAKED™ MAQUILLAJE PARA ROSTRO SENSACIÓN LIGERA Y NATURALMENTE RADIANTE**

Maquillaje refrescante y con sensación ligera que se funde en el cutis trabajando en armonía para crear un look uniforme y fresco. Cobertura indetectable, que deja respirar el cutis y crea el tono exacto.

(Revlon, 2017)

(Imagen 15 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Revlon, anexos 2)

13.8. FACE FINITY - MAX FACTOR

La cobertura es alta y modulable, a pesar de que la textura no es nada pesada ni acartona la piel. Respecto a la duración, al fijarla con polvos, aguanta más de seis horas sin problemas.

Es una base de maquillaje 3 en 1, ya que incluye primer, corrector y base en un solo producto. Tiene SPF 20 y contiene 30 ml.

(Max Factor, 2017)

(Imagen 16 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Max Factor, anexos 2)

13.9. MAQUILLAJE LÍQUIDO DE COBERTURA MEDIA MARY KAY®

Este maquillaje líquido brinda un color que se queda en tu piel, para lograr una apariencia impecable y natural, y una cobertura uniforme de larga duración. Su fórmula suave y sedosa brinda una gran cobertura y controla el exceso de brillo facial por al menos ocho horas. Para piel normal a grasa.

- Apto para piel sensible.
- Libre de Fragancia.
- Libre de Aceite.
- No comedogénico.
- Dermatológicamente probado.

(Mary Kay, 2017)

(Imagen 17 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Mary Kay, anexos 2)

14.MARCO METODOLOGICO

14.1. Unidad de análisis.

Pacientes con vitíligo

14.2. Tamaño de la muestra.

Mujeres que padecen de la enfermedad de vitíligo que accedan hacer la encuesta

Variables

Las variables planteadas en este proyecto de investigación, se clasifican en:

Variables cuantitativas.

- Edad: comprendidas entre 20 y 35 años.
- Sexo: mujeres.
- Grado de satisfacción del maquillaje aplicado.

Variables cualitativas.

- Estado de ánimo
- Autoestima
- Impacto emocional (en cuanto a relaciones sociales, laborales, sexuales, psicológicas y personales)

14.3. Equipos de oficina.

- Hojas de papel bond tamaño carta y oficio.
- Tinta
- Impresora
- Lapiceros.
- Corrector
- Resaltadores.
- Clips.
- Engrapadora.
- Fastenes.

14.4. Materiales y equipos de salón.

- Algodón
- Toallas húmedas.
- Desmaquillante.
- Brochas.
- Bases.
- Polvos compactos.
- Primers.
- Tónicos.
- Crema limpiadora.
- Bloqueador.

14.5. METODOLOGÍA

Se capturaron 70 pacientes los cuales consintieron a realizar la encuesta durante el tiempo previamente planificado para ello.

14.6. TÉCNICA, PROCEDIMIENTOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS:

La técnica Se utilizó la encuesta con los pacientes con diagnóstico de Vitíligo, ubicados en la ciudad de Cobán, Alta Verapaz y Ciudad de Guatemala. También se recurrió a la Entrevista no estructurada por ser más flexible y abierta, aunque los objetivos de la investigación rigen a las preguntas; la investigadora trato de que su contenido tuviera orden, profundidad y fuera lo más abierta posible siempre apegadas a los objetivos de la investigación. Sobre la base del problema, los objetivos y las variables elaboraron preguntas antes de realizar la entrevista, para adaptarlas a las diversas situaciones y características particulares de la persona entrevistada. La entrevista fue utilizada como medio complementario del proyecto.

14.7. PROCEDIMIENTOS

Se procedió de la siguiente manera:

- 2 Se presentó el proyecto al comité de docencia correspondiente, para solicitar autorización para realizar el estudio.
- 3 Al contar con la autorización del Asesor asignado, se inició con el trabajo de campo

4 Se contactó a pacientes con vitíligo para proceder a recabar datos a través de la encuesta.

5 Se realizó una entrevista a Paula Campo, Maquillista profesional que padece vitíligo

14.8. ASPECTOS ÉTICOS

Todo paciente tiene la libertad de negarse a participar en el estudio

Se explicará en lenguaje claro y sencillo, los objetivos, procedimientos, finalidad e importancia de la investigación, la cual es voluntaria y la paciente tienen plena libertad puede oponerse a contestar cualquiera de las preguntas que se le realice, si no se siente cómoda haciéndolo

Garantizar expresamente la confidencialidad en el manejo de la información proporcionada por el participante, así como los resultados obtenidos

Garantizar el uso de la información únicamente para fines del estudio.

14.9. INSTRUMENTO

El instrumento a utilizar en la realización de esta investigación fue el cuestionario estructurado, que consiste en un documento que contiene una serie de preguntas directas a investigar, cuyo resultado permitió alcanzar los objetivos trazados. Para la entrevista el cuestionario elaborado contribuyó para explotar áreas que surgieron espontáneamente durante la misma, eso produjo información sobre el área del maquillaje como terapia que no se había considerado.

14.10. DISEÑO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se define en el marco de la investigación descriptiva.

14.11. PRESENTACIÓN DE GRÁFICAS.

Para el levantamiento de datos se procede con la recopilación de la información obtenida a través del cuestionario, debiendo vaciar y procesar los datos en cuadro estadístico, así mismo se realiza la tabulación de frecuencias de las respuestas, su definición y reflexión de dichas respuestas.

15. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES



PROYECTO VIVO

SEGUNDO CICLO 2017

MESES DEL SEMESTRE	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE							
	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE	SE				
1																																
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																

16.RESULTADOS INVESTIGACIÓN

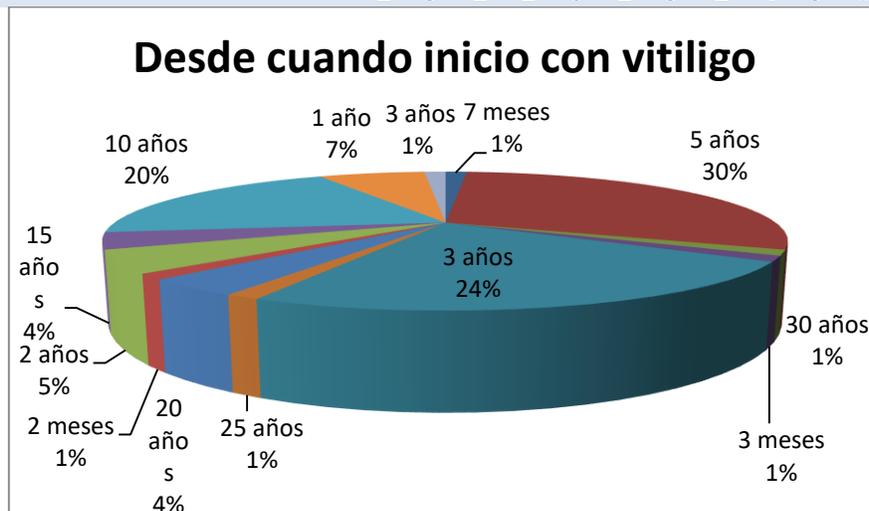
16.1. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Este capítulo hace referencia a los resultados obtenidos a través del estudio del Tema EL EFECTO POSITIVO DEL MAQUILLAJE EN PERSONAS QUE PADECEN VITILIGO, para ello se ha aplicado un cuestionario de 10 preguntas con opciones de respuesta a 70 mujeres que padecen de vitiligo tomadas al azar de edades comprendidas entre los 20 a 35 años. La tabulación de las respuestas colocadas en cada pregunta permitió llegar a conclusiones sobre el problema de investigación. Los resultados fueron los siguientes:

A manera introductoria se les pregunto cuánto tiempo tenían de padecer la enfermedad, para ello se elaboraron graficas que aparecen.

1. ¿Desde cuándo inició con vitiligo?

Cuenta de ¿Desde cuándo inicio con vitiligo?	7 meses	5 años	30 años	3 meses	3 años	25 años	20 años	2 meses	2 años	15 años	10 años	1 año	3 años	Total
	1	3	1	1	8	1	3	1	4	3	5	5	1	7



(Grafica 1 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

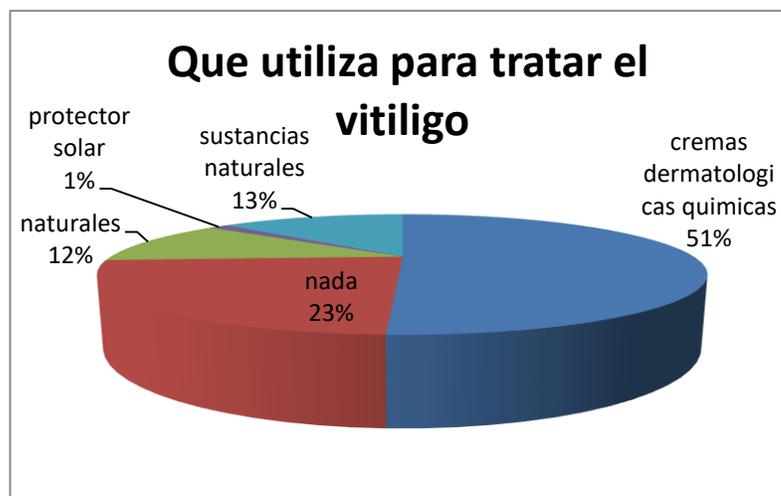
El 30% de las encuestadas respondió que tienen cinco años de padecer la enfermedad,; un 20% tienen 10 años de tener vitiligo, 1% respondió que están entre siete meses hasta 30 años

de tener Vitiligo lo que significa que existe una minoría entre la población que llevan mucho tiempo de estar con esta dolencia.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

2. ¿Qué utiliza para tratar el vitiligo?

Cuenta de ¿Qué utiliza para tratar el vitiligo?	Cremas dermatológicas químicas	Nada	Naturales	Protector Solar	Sustancias Naturales	Total
	39	18	9	1	10	77



(Gráfica 2 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

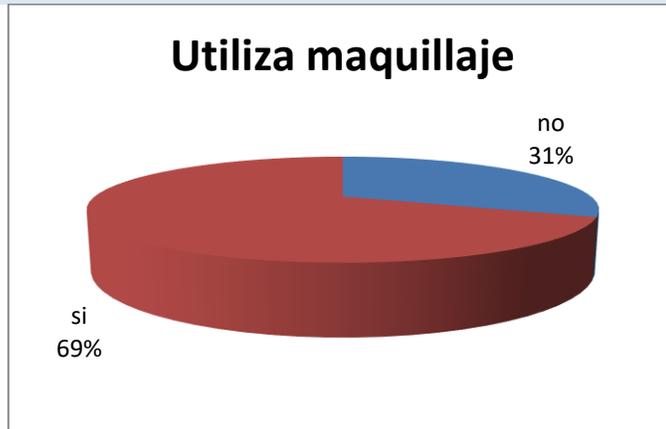
El 51% respondió que utilizan cremas dermatológicas químicas; 23% respondió que no usaban nada; 13% que utilizaban sustancias naturales; 12% tratamientos naturales; 1% dijo que solamente se aplicaban protector solar.

Esto significa que la mayoría de las encuestadas confían más en los tratamientos químicos para tratarse la piel, pero es preocupante como hay un buen porcentaje de personas que no se cuidan o que solamente tratan su piel con protector solar.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta.

3. ¿Utiliza maquillaje?

Cuenta de ¿Utiliza maquillaje?	No	Si	Total
	24	53	77



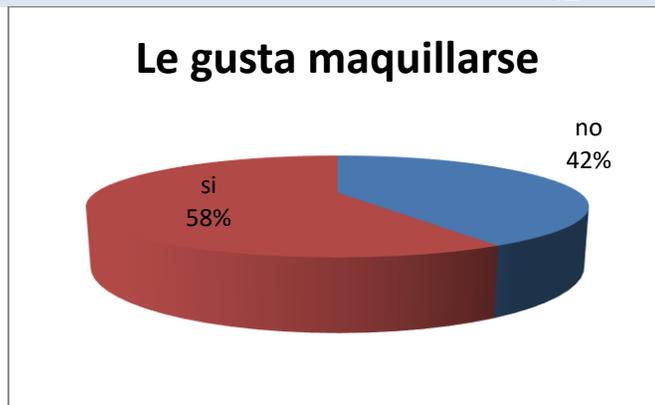
(Grafica 3 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

El 69% de las pacientes encuestadas dijo que si usaban maquillaje; el 31% respondió que no. Esto representa que la mayoría de las pacientes manifestó estar de acuerdo con usar maquillaje para mejorar su imagen personal.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

4. ¿Le gusta maquillarse?

Cuenta de ¿Le gusta maquillarse?	No	Si	Total
	32	45	77



(Grafica 4 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

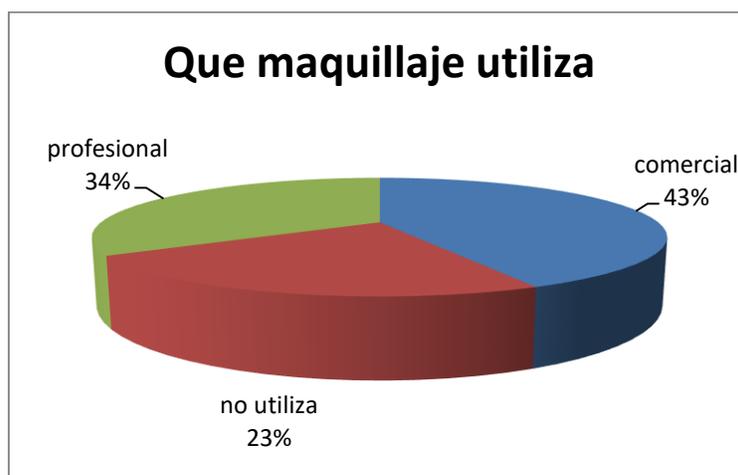
El 58% respondió que sí; Un 42% respondió que no.

Esto expresa que la mayoría de mujeres encuestadas si gustan de utilizar maquillaje en su vida diaria.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

5. ¿Qué maquillaje utiliza?

Cuenta de ¿Qué maquillaje utiliza?	Comercial	No utiliza	Profesional	Total
	33	18	26	77



(Grafica 5 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

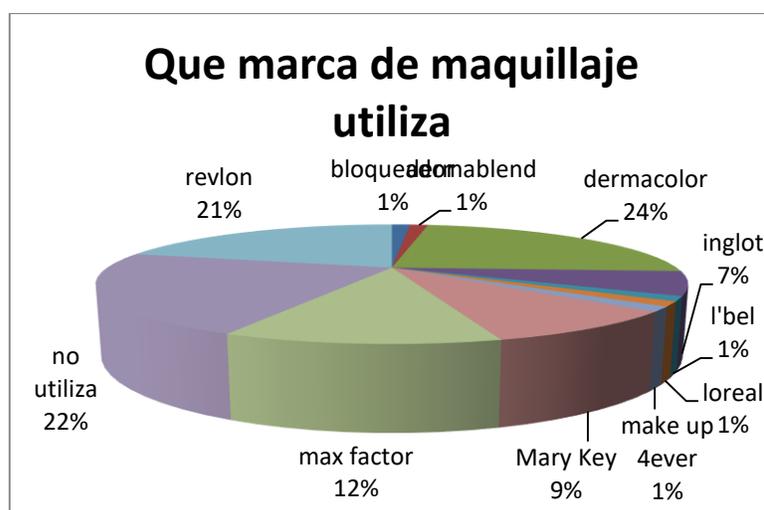
El 43% de las encuestadas utiliza maquillaje comercial; 34% utiliza maquillaje profesional; 23% no utiliza ningún tipo de maquillaje.

Se ve que las encuestadas prefieren usar maquillaje comercial sobre el profesional por su fácil acceso.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta

6. ¿Qué marca de maquillaje utiliza?

Cuenta de ¿Qué marca de maquillaje utiliza?	Bloqueador	Dermabenol	Dermacolor	inglot	L'bel	Loreal	Make up 4ever	Mary Key	Max factor	No utiliza	Revlon	Total
	1	1	18	5	1	1	1	7	9	17	16	77



(Gráfica 6 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

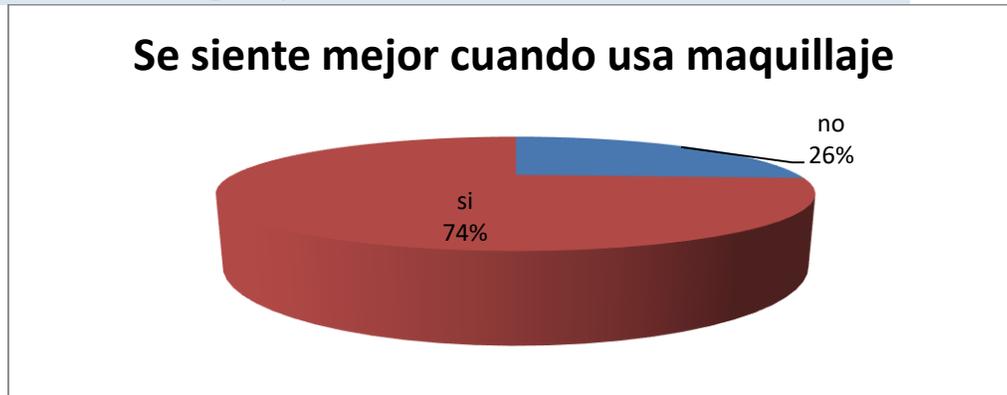
El 24% utiliza Dermacolor; 21% utiliza Revlon; el 12% Max Factor; 9% Mary Kay; 7% marca Inglot; aunque existe un 1% que usan otras marcas como Dermablenol, L'ebel, Make Up4, Loreal. Protector solar.

Las encuestadas tienen una preferencia por un maquillaje cobertor de larga duración, de buena calidad y sobre todo que cuida la piel de más daño por la exposición a los rayos del sol.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

7. ¿Se siente mejor cuando utiliza maquillaje?

Cuenta de ¿Se siente mejor cuando usa maquillaje?	No	Si	Total
	20	57	77



**(Grafica 7 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico
Autoría Deborah Delgado)**

El 74% de las encuestadas dijo sentirse bien utilizando maquillaje, frente a un 26% que dijo que no. Significa que el uso del maquillaje eleva la autoestima de las personas con vitiligo.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

8. ¿Se siente bien al estar sin maquillaje?

Cuenta de ¿Se siente mejor al estar sin maquillaje?	No	Si	Total
	45	32	77



**(Grafica 8 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico
Autoría Deborah Delgado)**

Del total de encuestadas un 58% dijo que no; el 42% dijo si. La mayoría de las mujeres encuestadas no se sienten bien sin utilizar maquillaje al momento de socializar en los espacios donde se desenvuelven.

Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

9. ¿Al estar maquillada siente más seguridad consigo misma?

Cuenta de Al estar maquillada ¿Se siente más segura consigo misma?	No	Si	Total
	28	49	77



(Grafica 9 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

De las personas encuestadas el 64% dijo que si; el 36% dijo que no; esto quiere decir que el maquillaje si proporciona mayor seguridad y confianza en sí misma a las personas que lo utilizan. Se elaboró una gráfica que contiene los resultados de esta pregunta

10. ¿Qué sensación tiene al estar maquillada?

Cuenta de ¿Qué sensación tiene al estar maquillada?	Alegría	Comodidad	Le es indiferente	Satisfacción	Total
	22	25	1	29	77



(Gráfica 10 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Deborah Delgado)

Un 38% respondió que les da satisfacción; 32% respondió que les proporciona comodidad; 29% dijo que les da alegría; 1% les es indiferente. Lo que se traduce como que las personas a través del maquillaje logran una vida con más seguridad y sobre todo se sienten cómodas en los lugares donde frecuentan con amigos y familiares.

16.2. ANALISIS DE LA ENTREVISTA A PAULA CAMPO

Paula Campo es una maquillista profesional, dueña de Makeup Studio en zona 15 Guatemala, La entrevista se realizó en su estudio como una colaboración a este proyecto de tesis, pues ella es el mejor testimonio que el maquillaje de cobertura es la mejor solución para una enfermedad que no tiene cura.

INICIOS DE SU CARRERA COMO MAQUILLISTA

Ella desde muy pequeña padece vitíligo alrededor de la cara y las manos, y empezó a buscar soluciones para su problema. A pesar de que su lema de vida es caminar siempre con la frente en alto, cuando la enfermedad comenzó a avanzar, se sentía acomplejada y se escondió del mundo, para evitar que las personas le preguntaran por sus manchas. Hasta que encontró en el la maquillaje la solución a su problema. Es así como empieza a crear diferentes mezclas y combinaciones que le ayudan a encubrir las imperfecciones.

“Invito a las personas que usen maquillaje, para traer seguridad y autoestima para su vida, aplicado a cualquier complejo que sea, todo sea por caminar con seguridad ante los demás pero especialmente ante uno mismo”

MAQUILLAJE Y VITILIGO

El maquillaje es una salida, pues contribuye en gran parte a aceptar la enfermedad. Las personas que lo padecen son diferentes y el vitíligo se convierte en un sello distintivo ante las demás personas, por ser una minoría de la población que la padece. El tener la enfermedad, declara Campo, la llevo a buscar la alternativa de la profesión de Maquillista y sobre todo de sobrellevar con optimismo esta enfermedad.

“A alguien con vitíligo le digo que pruebe el maquillaje, que experimente aplicándoselo, combinando mil mezclas hasta que llegue a cubrirse para sentirse cómoda y segura”

LA PASION POR EL MAQUILLAJE

El paciente de vitíligo o de cualquier otra deformidad de la piel, debe buscar lo que necesita para levantar su autoestima. No puede ir por la vida sintiéndose miserable ni acomplejado ante las demás personas, teniendo la herramienta del maquillaje como una solución práctica a su problema. Para ello se debe despertar, primero el deseo de verse bien de sentir seguridad ante uno mismo y frente a los demás.

“Se debe ir por la vida sintiéndose bien consigo misma, a quererte a ti misma si y el maquillarse te va ayudar a sentirte bien, pues adelante, bienvenido sea, a maquillarse”

RUTINA DE MAQUILLAJE PARA AFRONTAR EL VITILIGO

Paula Campo, reveló durante la entrevista su rutina personal de maquillaje, iniciando primero con bloqueador solar, que es indispensable para proteger la piel; se debe cuidar de no dejar un contraste muy grande entre la piel clara y la oscura; se aplica una base de maquillaje de

alta cobertura con brocha, un corrector que sirve también para cubrir tatuajes que es el que se aplica directamente sobre la mancha de vitíligo, todo sellado con polvos creando una mezcla uniforme del color de la piel del rostro, en algunas es el color claro el que predomina mientras que para otras es el tono oscuro el que más se nota.

ANÁLISIS DE LA ENTREVISTA AL DR. RONY CARRASCOZA, MÉDICO Y CIRUJANO Y NUTRIÓLOGO CLÍNICO

En entrevista con el Dr. Carrascoza, agrega como tratamiento adicional al maquillaje de cobertura una dieta balanceada. Una solución al problema de la piel que sufre de vitíligo es comer los alimentos adecuados no como solución al problema (pues se trata de una enfermedad autoinmune) sino como una manera de proporcionarle a la piel los nutrientes que necesita y así evitar que la enfermedad avance. La dieta que recomienda es una dieta que ayuda a blanquear la piel por lo que las manchas provocadas por el vitíligo se atenúan grandemente. Esto combinado con el maquillaje correcto, proporcionan al paciente mayor seguridad y sobre todo eleva su autoestima.

“Una dieta saludable, contribuye a tener una piel saludable”

Si la persona con vitíligo consume la combinación incorrecta de alimentos, órganos como el hígado y los riñones pueden sobrecargarse. Esto conlleva al problema de acrecentar en gran medida los daños en la piel.

Entre algunos alimentos apropiados encontramos la carne, equilibrada con otras fuentes de proteínas como los plátanos, frijol de soya, sandía, lechuga de hojas y brotes de girasol.

Consumir ácidos grasos como el Omega 3 es una parte esencial de la dieta para el paciente con vitíligo. Estos ácidos grasos esenciales, ofrecen una serie de beneficios, entre ellos de fortalecer el sistema inmunológico. Entre los alimentos ricos en Omega 3 están el salmón, las nueces y el aguacate. El ácido ascórbico en las frutas cítricas tiende a reducir la pigmentación de melanina. Por lo que los pacientes con vitíligo, se limitan a consumir los alimentos cítricos.

“Después de seguir una correcta dieta para vitíligo, no hay ninguna garantía de que pueda curarse. Pero al menos se le da la seguridad al paciente de que no va a empeorar a causa de lo que está comiendo.”

En conclusión, si se tiene una buena nutrición se logra mejorar en gran medida el problema del vitíligo, no es una cura pero sí una buena herramienta para lograr una piel más clara

17.APORTE

17.1. MANERAS DE AYUDARLE A VIVIR TRANQUILAMENTE CON EL VITILIGO.

1. Mantener siempre una actitud positiva:

El vitíligo no es una opción personal. No existe una causa conocida, ni cura (ni mucho menos la prevención). Sólo tiene que hacer que la mente deje de pensar en el vitiligo, que no le importe lo que la gente piense o cómo reaccionan. Cuando usted está en control de su mente, usted puede tener el control sobre lo que le deprime o le afecta.

2. Aceptarse a sí mismo:

La auto-aceptación es la clave. Se debe aprender a amar y a aceptarse a sí mismo. Lo que la gente piense o sienta acerca de la apariencia no debe preocuparle ahora. Mantenerse ocupado y mente ocupada para no estar pensando en ello.

3. Lenguaje corporal:

El lenguaje corporal desempeña un papel importante en la mejora de la personalidad de la persona. Tener la cabeza en alto, haciendo un buen contacto visual, sonriendo y teniendo una voz fuerte da el mensaje de que usted tiene seguridad y que es amistoso.

4. situaciones difíciles:

Las personas con vitíligo frecuentemente tienen que lidiar con situaciones incómodas, como cuando otras personas están mirando o haciendo comentarios intrusivos. Estos pueden ser muy difíciles y te hacen sentir incómodo. Tomar un enfoque gradual como participar en las actividades, la automotivación y recompensarse por sus logros puede ayudar a construir un trato con las situaciones difíciles.

5. Maquillaje de camuflaje

Esto es muy útil y, con la amplia gama de maquillaje mineral disponible en el mercado, la cobertura a menudo puede ser fácilmente lograda y mantenida para hombres y mujeres. Las personas con piel más clara deben evitar el bronceado en las áreas afectadas, ya que el oscurecimiento de las áreas circundantes hará que las lesiones se noten más.

17.2. PROTOCOLO DE MAQUILLAJE PARA PIEL CON VITILIGO

Paso 1, Limpieza de la piel: es necesario para que el maquillaje penetre de formas mucho más efectiva, de esta manera su durabilidad será más prolongada. Esto solo sucederá cuando la piel esté libre de impurezas y de la grasa característica del rostro.

Paso 2, Aplicación de protector solar, crema hidratante o primer a la piel: Ayudara para cubrir a la piel, evitar el paso de la radiación ultra violeta y que la piel no se siga manchando, En la utilización del primer le dará mucha más larga duración al maquillaje. Estos productos se deben dejar por lo menos 20 minutos antes del siguiente paso.

Paso 3, Aplicar base o corrector: Lo importante de aplicar una base debe tener la misma tonalidad de la piel natural para ello se debe de probar en el mentón y cuello. Se debe comenzar por aplicar la base o corrector en las manchas blancas, de esta manera podrá comenzar a cubrir manchas de vitíligo. Si la mancha es blanca, aplicar corrector naranja o amarillo, si la macha es oscura utilizar tonos rosados. El color del corrector dependerá de la intensidad de la mancha, Se pueden utilizar mezclas de correctores pero siempre se deben de sellar al finalizar la aplicación de cada uno de ellos para que este no se corra, al aplicar la base sobre ellos. Dependiendo si la base tiene un gran poder de cobertura y las manchas no se notan tanto con ella será suficiente, todo dependerá de la piel de la persona.

Paso 4, Polvo traslúcido: Este último paso permitirá fijar el maquillaje, lo que hará que dure más tiempo de lo normal. Además añadirá un toque para iluminar el rostro.

Paso 5, Delineado de Labios: Se delinean los labios y con el mismo se rellena por dentro, luego se puede colocar cualquier otro tipo de labial que sea de gusto para la persona.

Paso 6, Aplicación de Spray para fijación: El spray es para sellar y darle más duración al maquillaje.

Paso 7, Utilizar un removedor de maquillaje: Es importante que al utilizar maquillaje es importante escoger un buen removedor, es necesario que sea de buena calidad en vista de que se podría ocasionar que los poros se tapen y se irrite la piel.

Un removedor de maquillaje adecuado, evita la aparición de otros problemas.

17.3. PRESUPUESTO

MAQUILLAJE KRYOLAN Y DERMACOLOR

Primer	Q.200.00
Corrector	Q 205.00
Base	Q 285.00

Polvo Compacto	Q 240.00
Spray	Q350.00
Desmaquillante	Q179.00
Valor Total	Q1,459.00

MAQUILLAJE MAX FACTOR

Primer	Q.250.04
Base poder Cubriente	Q 177.52
Polvo compacto	Q 76.73
Lipstick	Q 143.70
Desmaquillante	Q179.00
Valor Total	Q827.00

CONCLUSIONES.

Según muchas de las investigaciones y documentos en los que se basa este proyecto, existe un alto índice de personas con vitíligo que sufren un impacto emocional, el cual limita muchos aspectos personales de sus vidas. Además, la existencia de un gran número de personas que, inconscientes sobre las consecuencias, desconocen la enfermedad y hacen juicios de valor incorrectos que pueden afectar directamente a la persona que la padece.

El vitíligo es mucho más frecuente en las mujeres que en los hombres por lo que se encuestaron 77 pacientes entre los 20 a 35 años de edad, en la ciudad de Cobán y en la Ciudad de Guatemala, algunas en las afueras del Hospital Roosevelt, el INDERMA y personas tomadas al azar.

El tratamiento más usado por la mayoría de las pacientes encuestadas son las cremas dermatológicas químicas. No han perdido la fe el 100% de los pacientes de que exista una cura al contestar que estarían dispuestos a probar otro medicamento.

El vitíligo produce un efecto de “marca”, afecta el autoestima y cae en un círculo vicioso de la depresión y a veces induce un efecto psicológico devastador. Puede originar rechazo por otras personas, que afectan la vida social y las oportunidades del trabajo o educación de las personas que lo padecen

Por quedarse sin la producción de melanina ni células que la produzcan, la piel se quema. Las máculas blancas del vitíligo presentan, casi inmediatamente de exponerse al sol, un tono rosado que indica que las radiaciones están quemando la zona. Para evitarlo es importante aplicar protección solar, en todas las zonas del cuerpo afectadas por la patología y expuestas.

Aunque en Guatemala ya existen todos los tratamientos para tratar esta enfermedad una gran mayoría de las mujeres encuestadas manifestaron que a través de ciertas técnicas pueden cubrir las manchas y lograr que la piel quede de un solo color. Para ello se utiliza maquillaje de alta cobertura, que contenga protector solar. Existen varias Casas de Cosméticos que han creado líneas de maquillaje de cobertura que recubre las distintas imperfecciones de la piel, incluido el vitíligo, los tatuajes, de larga duración y con la capacidad de cubrir y disimular estos problemas. Entre las más destacadas encontramos, Loreal, Revlon, Dermacolor, Dermablend, Colorskin, Kryolan, entre los maquillajes profesionales, y entre los de las marcas

más comerciales, Mary Kay, Cicatricure, Ponds, entre otras. Que son las más utilizadas entre las personas encuestadas.

Se determinó, que las personas encontraron en el maquillaje una manera para sacar adelante su vida, sin que la enfermedad sea un impedimento, como ejemplo de ello se presenta el caso de Paula Campo, son personas con mucha seguridad en sí mismas y sobre todo pueden lucirse de forma natural sin ver afectada su autoestima de manera negativa.

El maquillaje para cubrir el vitíligo es muy positivo, porque no sólo se protege la piel de causarse más daño al estar expuesta a los rayos del sol, sino que también poseen ingredientes de gran poder de cobertura que duran mucho tiempo, y logran mejorar el aspecto de la piel.

La alimentación también juega un papel muy importante en el cuidado de la piel. Hay alimentos que deben ser evitados pues lo único que se logra es que la enfermedad avance más rápidamente. La piel responde mejor a cualquier tratamiento o maquillaje si está recibiendo los nutrientes adecuados.

El vitíligo es una enfermedad que merma mucho la calidad de vida de los pacientes, y que el maquillaje profesional es una opción entre las afectadas.

“Es un buen apoyo emocional, se enseña al paciente a maquillarse y disimular las manchas hasta que empiezan a repigmentar. Es importante que sepa cómo camuflarlas para hacerlas menos evidentes”

RECOMENDACIONES

1. Combatir el vitíligo es muy complicado, precisamente porque se desconocen las causas de la enfermedad y el por qué los melanocitos dejan de fabricar la melanina. Al padecer de vitíligo lo mejor es asesorarse con un buen dermatólogo que lleve un control de la patología y que te recomiende tratamientos bajo su prescripción.

2. Pueden utilizarse diferentes tratamientos (ninguno efectivo al 100%) y también técnicas de camuflaje a base de maquillajes.

3. Se puede contribuir a nutrir la piel también desde dentro, con una alimentación rica en nutrientes que combatan el estrés oxidativo de los melanocitos, ralentizando su destrucción; o que favorezcan la recuperación celular frente a las radiaciones solares. Consumir alimentos ricos en antioxidantes naturales. Los suplementos alimenticios ricos en ácido fólico, vitamina C, vitamina E ó vitamina B12.

4. Al utilizar maquillajes de cobertura, es necesario asesorarse de que contenga protector solar para evitar hacer más daño a la piel.

5. Hoy en día existen maquillajes con fórmulas ultra cubrientes que facilitan el maquillar las zonas blancas que deja el vitíligo. Estas no desaparecerán, pero se puede ayudar a que, a la vista, no haya tanta diferencia de tono en la piel. Lo ideal es que el maquillaje sea resistente al agua y, si tiene factor de protección solar, mucho mejor.

6. Utilizar una protección solar alta, pues sin melanina, la piel se quema. Cuando las manchas blancas se ven con un tono rosado hay que tener cuidado: el sol está provocando un eritema solar. Tanto si el vitíligo está en el rostro, como en manos, brazos o piernas, la protección solar más alta debe aplicarse sobre las zonas expuestas (sin ropa)

7. Aprender a controlar el estrés, los nervios, digerir el disgusto o la situación traumática que desencadena el vitíligo a las personas propensas a ello va a ser de gran ayuda. Reflexoterapia, yoga, masajes, sauna, deporte, frenar el ritmo alocado del trabajo, acudir a un psicólogo, todas esas cosas que sabemos que tenemos que hacer para llevar una vida más normal, para minimizar el estrés pero que no encontramos tiempo para hacerlas.

“Se debe ir por la vida sintiéndose bien consigo misma, a quererte a ti misma si y el maquillarse te va ayudar a sentirte bien, pues adelante, bienvenido sea, a maquillarse” (Paula Campo)

BIBLIOGRAFÍA

- Ahumada, S. (14 de Marzo de 2015). *Plaza Digital*. Recuperado el 13 de septiembre de 2017, de <http://www.urosario.edu.co/Plaza-Capital/CIENCIA/Vitoligo-la-enfermedad-de-las-manchas-psicologicas/>
- Borrado, M. M. (28 de septiembre de 2017). *MyB Micropigmentacion y Borrado*. Recuperado el 15 de octubre de 2017, de <https://www.micropigmentacionyborrado.es/%EF%BB%BFcuando-pigmentar-un-vitiligo/>
- Branden, N. (1995). *Desarrollo de la autoestima*. Barcelona.
- Cicatricure. (2013). *Genomma Lab Internacional*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de http://www.genommalab.com.mx/es/GenommaLab_Cicatricure_Maquillaje_Inteligente.html
- Coverskin. (03 de diciembre de 2013). *El maquillaje correctivo*. Recuperado el 03 de noviembre de 2017, de <http://www.cosmetologas.com/noticias/val/1592-52/el-maquillaje-correctivo.html>
- DERMO-ESENCIA. (2010). Tipos de Piel. *Fascículos Dermatológicos*, 12.
- Diccionario de la Psicología*. (s.f.).
- (1982). autoestima. En Erickson, *Desarrollo de la Psicología*.
- Fernández, A. I. (2004). *ALTERACIONES PSICOLÓGICAS ASOCIADAS A LOS CAMBIOS EN LA PSICOONCOLOGÍA*. Madrid:
- Garrido, E. M. (2009). Tipos de Piel. *Temas para la Educacion, revista digital* , 13.
- Grandal, Á. d. (2012). *Maquillaje Terapéutico en personas con Lesiones desfigurantes*. Madrid.
- Laura E Castrillón Rivera, A. P. (2008). La función inmunológica de la piel. *Dermatología*, 224.
- L'oreal. (2017). *L'oreal Paris*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <http://www.loreal-paris.es/maquillaje/rostro/fondo-de-maquillaje/bb-nude-magique/piel-clara-media.aspx>
- Mary Kay. (2017). *Mary kay*. Recuperado el 04 de noviembre de 2017, de <https://www.marykay.com.mx/es-mx/productos/all/mary-kay-mediumcoverage-foundation-beige-400-110905>
- Max Factor. (2017). *Max Factor*. Recuperado el 04 de noviembre de 2017, de www.maxfactor.com
- Mendoza. (Marzo de 1949). *filosofia.org*. Recuperado el 20 de Agosto de 2017, de <http://www.filosofia.org/aut/003/m49a0270.pdf>

- Ortega, A. T. (2009). *El vitiligo y su repigmentación*. Mexico, Monterrey: Educación Médica Continua.
- Overbeck, A. (27 de Octubre de 2014). *Lumiderm*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <https://www.lumi-derm.com/vitiligo/micropigmentacion-y-tatuaje-con-vitiligo/>
- Penabad-Camacho, M. A. (septiembre de 2004). *MH salud*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <http://www.revistas.una.ac.cr/index.php/mhsalud>
- Pinheiro, D. P. (18 de Octubre de 2017). *MD.Saúde*. Recuperado el 3 de Noviembre de 2017, de <https://www.mdsaude.com/es/2015/12/vitiligo.html>
- Prieto, M. L. (2010). Maquillaje Corrector. *Frontera Dermatologica*, 17-21.
- Professional, D. (18 de julio de 2015). *BELLAHERMOSA*. Recuperado el 03 de noviembre de 2017, de <https://bellahermosa.com/belleza/maquillaje/maquillaje-para-vitiligio-como-desaparecer-las-manchas-blancas/>
- Pulido, S. (27 de agosto de 2014). *Atex Makeup*. Recuperado el 15 de Agosto de 2017, de <http://atexmakeup.blogspot.com/2014/08/resena-bb-cream-de-ponds.html>
- Red-Vitiligo. (9 de Septiembre de 2012). *Red-Vitiligo*. Recuperado el 02 de Septiembre de 2017, de <http://redvitiligo.blogspot.com/2012/01/vitiligo-y-las-can-as-del-cabello.html>
- Revlon. (2017). *Revlon*. Recuperado el 4 de noviembre de 2017, de <http://www.revlon.mx/products/face/foundation-makeup/revlon-photoready-airbrush-effect-makeup#309975397031|0>
- Rey, J. P. (2001). *Alteraciones de la Pigmentacion Cutanea*.
- srl, c. (2017). *Coverskin*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <http://www.coverskin.com.ar/>
- VICHY. (s.f.). *Vichy, laboratories*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <https://www.vichy.es/dermablend/gama/r214.aspx>
- Vorona. (s.f.). *Vorona blog Oficial*. Recuperado el 15 de agosto de 2017, de <http://www.vorona.com.mx/cubre-perfectamente-el-vitiligo-con-maquillaje-kryolan-dermacolor-camouflage/>

III. ANEXOS 1 TABLAS



Tabla 1 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, tratamiento fototerapia. (Red-Vitiligo, 2012)

MAQUILLAJES	PROPIEDADES.
Fondo de maquillaje corrector fluido	Textura libre de grasas, Disponible en cuatro tonos aluminosos.
Fondo de maquillaje corrector compacto	Unifica el tono de pieles sensibles e intolerantes. Corrige perfectamente las imperfecciones. Garantiza un acabado de maquillaje natural sin sobrecarga en una aplicación suave que persevera el confort cutáneo. Disponible 5 tonos
Fondo de maquillaje crema satinado	Atenúa las irregularidades sin marcarla. Aseguran un tono liso y luminoso. Formulado para pieles secas y sensibles. Se funde con la piel sin un efecto graso. Acabado delicadamente satinado.
Fondo de maquillaje Foto regulador	Resultado natural y larga duración. Alisa y difumina las imperfecciones del rostro. Tiene un efecto alisado óptico; hidratante, sin grasa, pieles normales y mixtas.
Textura crema ligera; Acabado polvo mate	Cubre las imperfecciones, suaviza la piel.
Textura Compacta antidesecante.	Acabado crema polvo que homogeneiza sin efecto sobrecarga. Permite mitificar el tono de la piel de forma duradera y con un acabado natural.

Tabla 5 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, propiedades de los maquillajes (Prieto, 2010)

INDICACIONES, TIPOS Y APLICACIÓN DE LOS MAQUILLAJES CORRECTORES (DATOS TOMADOS DE RED VITILIGO)

PROBLEMA	TIPO DE CORRECTOR	MODO DE EMPLEO
Trastornos de la pigmentación.	Fondo de maquillaje corrector de alto poder cubriente.	Aplicar con esponja o con los dedos, extender desde el centro del rostro hacia los laterales. Matizar con polvos libres.

Tabla 6 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, propiedades de los maquillajes (Prieto, 2010)

PRODUCTO	CARACTERÍSTICAS	FORMULACION	FORMAS	INDICACIONES
Bases correctoras	Elevado poder cubriente, neutralizan tonalidades descompensadas. Pueden ser de diversos colores.	Gran concentración de pigmentos y cargas entre 25% y un 50% de pigmentos.	Líquidas	Correcciones localizadas: Ojeras. Machas Lentigo Melasma.
Fondo de maquillajes correctores	Buena relación entre poder cubriente y luminosidad, aportan color uniforme, luminoso y corrigen al rostro,	25%-60% de pigmento blanco: Dióxido de titanio. Pigmentos con color; óxidos de hierro/azul	Líquidas: Emulsiones en crema.	Correcciones de gran extensión; Vitiligo, acné, peelings químicos. Después de las bases correctoras.

Polvos libres	Modifican, unifican y fijan el color del fondo de maquillaje.	Almidón modificado, óxido de cinc, óxidos de hierro.	Polvos suelos o semiprens ados.	Después del fondo del maquillaje para prolongar su duración.
------------------	---	---	--	--

Tabla 7 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, productos para realizar un maquillaje corrector (Prieto, 2010)

IV. ANEXOS 2 IMÁGENES

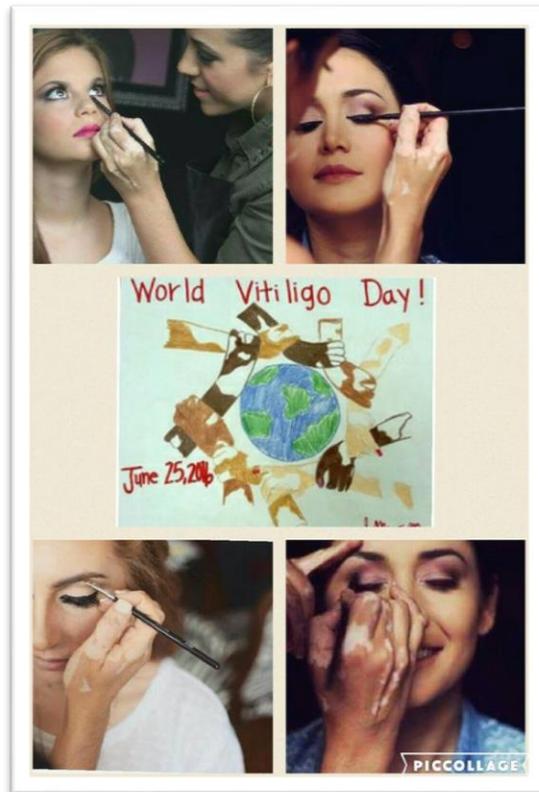


Imagen 18: Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Psiccolloge día del Vitiligo



Imagen 19 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Coversking



Imagen 20

Tesis La

utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Dermablend



Imagen 21 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico, Autoría Vorona



Imagen 22 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría: Covermark



**Imagen 23 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría
Coverskin**

Imagen 24 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría



Coverskin



**Imagen 25 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría
Dermablend**



Imagen 26 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Vichy



Imagen 27 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría L'oreal



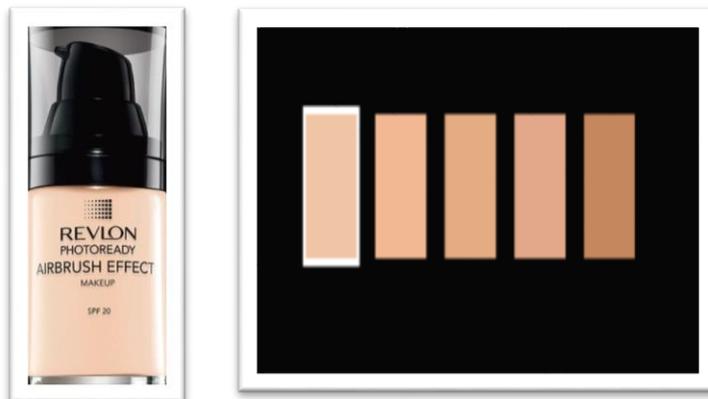
Imagen 28 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Cicatricure



**Imagen 29 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría
Sheyla Pulido**



**Imagen 30 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría
Revlon**



**Imagen 31 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría
Revlon**



Imagen 32 Tesis La

utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Revlon



Imagen 33 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Max Factor



Imagen 34 Tesis La utilización de maquillaje como elemento terapéutico Autoría Mary Kay