



Maquillaje terapéutico: algo más que un gesto estético

XX
salud
estética
enero-
febrero '11

La viséxima segunda edición del Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española define la acción de maquillar como el hecho de aplicar cosméticos a una persona para modificar el aspecto de su rostro. Aunque la finalidad inicial es mejorar la apariencia para aumentar la belleza de unas facciones, en muchas ocasiones trasciende al simple gesto estético, convirtiéndose en una eficaz herramienta terapéutica. La medicina no puede volver la espalda a esta técnica que mejora la salud del individuo es sus aspectos psíquicos y sociales.

Por: Dra. Aurora Guerra Tapia y
Dra. Elena González-Guerra

¿Porqué maquillarse?

En la sociedad del siglo XXI la belleza es un elemento de culto substancial. Un hombre o una mujer que no cumpla los cánones estéticos convencionales - un color de la piel uniforme, simetría en los elementos de la cara y unas medidas armónicas de cada uno de sus componentes - se sentirá excluido e infeliz. Pero esta cualidad de la modernidad vigente, no es de nueva creación.

La historia de la cosmética demuestra que el maquillaje, esto es, la técnica que utiliza cosméticos coloreados para modificar el aspecto de la piel de un individuo, se remonta de una forma explícita a los orígenes de la humanidad: desde rituales mágicos o liturgias religiosas, hasta gestas guerreras o tramas amorosas, el maquillaje se ha utilizado para parecer más bellos, enigmáticos, fuertes, o simplemente, distintos.

Por otra parte la influencia de un semblante imperfecto repercute efectivamente en el aspecto social de la existencia. Una mujer correctamente maquillada, con un buen color de piel, sin ojeras que sugieran cansancio o descuido, puede conseguir mejores resultados en una entrevista de trabajo, o mejores ventas en una superficie comercial.

Del mismo modo, la apariencia tiene que ver con la manera en que se afrontan los problemas y conflictos que conllevan el hecho de existir, esto es, con la salud mental. Lo que sentimos hacia nosotros mismos, nuestra autoestima, configura en gran medida el equilibrio de nuestra mente. Una cara hermosa, lozana, aumenta la autoestima, mientras que un aspecto antiestético conduce a una disminución de la calidad de vida global. De

*A otra mujer la engendró Zeus/de una yegua linda de larga melena./
Cada día se lava la suciedad hasta dos veces,/e incluso tres, y se unta de perfu-
mes./Siempre lleva su cabello bien peinado,/y cardado y adornado con flores./
Un bello espectáculo es una mujer así.*

Semónides de Amorgos. (VII-VI a. C.)



Dra. Aurora Guerra Tapia, profesora Titular de Dermatología de la Universidad Complutense y Jefa de Sección de Dermatología del Hospital Universitario 12 de octubre. Madrid.



Dra. Elena González-Guerra, doctora en Dermatología y Médico Adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Infanta Cristina, en Madrid.

ésta calidad de vida, forma parte trascendental la Calidad de Vida Relacionada con la Salud o lo que es lo mismo, el conjunto de percepciones y reacciones de los individuos frente a su estado de salud (1).

El maquillaje y las enfermedades de la piel

Las enfermedades de la piel, accesibles siempre, llamativas a menudo, desagradables frecuentemente, son una barrera hacia la calidad de vida integral, hacia la armonía psíquica. El camino de la piel enferma hacia la mente, es una vía aberrante y facilitadora de la infelicidad. La vivencia de desdicha por esta causa, se produce de forma llamativa en el acné, la psoriasis, la dermatitis atópica, el vitiligo (2) y la alopecia, que son las enfermedades cutáneas en las que con mayor frecuencia se enlazan alteraciones psicológicas. Pero la lista se hace interminable si consideramos todas las patologías susceptibles de ser provocar insatisfacción: angiomas, quemaduras, telangiectasias, melasma, queloides, estrías, xantelasmas, tatuajes...

Es en estas circunstancias, cuando la misión del maquillaje trasciende más allá de una simple misión embellecedora para transformarse en una herramienta terapéutica. Del mismo modo, el maquillaje supone una ayuda en la recuperación de tratamientos estéticos como láser, peelings, tras cirugía estética o infiltraciones de diversos tipos (3).

A menudo se piensa solamente en adultos a la hora de utilizar el maquillaje como tratamiento. Pero hay suficientes estudios (4) que avalan su uso a cualquier edad, incluso en los niños.

Por el contrario, nunca se deberán maquillar lesiones cutáneas infecciosas activas o supurativas, como el herpes, tuberculosis cutánea, impétigo, úlceras varicosas, etc.

Así pues, la indicación y la elección adecuada del tipo de producto es fundamental para no empeorar a las pieles enfermas y para evitar alergias o intolerancias en las sanas.

Componentes de un maquillaje

Los componentes básicos de un maquillaje tanto con finalidad puramente estética como terapéutica, son los pigmentos, que se añaden a una base de formulación y a otros aditivos.

1- Pigmentos:

Son los elementos que confieren el color. Pueden ser coloreados o blanco. Los pigmentos coloreados son principalmente óxidos de hierro:

- Oxido de hierro rojo (Fe2O3)
- Oxido de hierro amarillo (Fe2O3H2O)
- Oxido de hierro negro (Fe2O3 FeO)

El pigmento blanco suele ser dióxido de titanio (del 3% al 12%), aunque alguna fórmula contiene óxido de zinc. A mayor concentración de pigmento blanco el maquillaje tendrá más poder cubriente y será más opaco.

La mezcla de estos cuatro pigmentos proporciona una amplia gama de tonos beige. Ciertas fórmulas contienen una pequeña cantidad de azul ultramar para impedir la tendencia al amarillo.

Los pigmentos se utilizan micronizados, con un tamaño de partícula inferior al micrón (dióxido de titanio 0,2 a 0,3 μm de diámetro) lo que permite una mayor dispersión y estabilidad a la luz reflejada.

La industria cosmética en los últimos años ha desarrollado pigmentos que ejercen un efecto corrector sobre la luz y el color. Son los pigmentos fotocromáticos. Son capaces de reflejar la luz en múltiples direcciones, cambiando de color según las condiciones de la iluminación. Están constituidos por óxidos de titanio asociados con hierro y espiropiranos.

Existen también pigmentos nacarados sintéticos que obtienen un resultado irisado y algunos como las partículas de sílice que reflejan la luz de una forma tal que consiguen obtener un efecto difuminado de los pequeños defectos. En Europa cada pigmento tiene su número de identificación que se conoce por Colour Index.

2-Base

Es el soporte para los pigmentos cosméticos. Dependiendo de maquillaje que se desee formular (emulsiones, fluidos, polvos libres, compactos) se usaran aceites, siliconas, ceras y agua en diferentes proporciones.

3- Aditivos

Son una serie de sustancias que se incorporan a los pigmentos y a la base. Tienen diversas misiones y varían en cada maquillaje. Su objetivo es mejorar la calidad y la inocuidad de las fórmulas. Los aditivos incluyen a las cargas, los conservantes, los perfumes, y los productos activos.

• 3-1- Cargas

Reciben este nombre los polvos minerales u orgánicos cuya misión no es aportar color sino mejorar las cualidades cosméticas del maquillaje.

Los más usados son el talco, almidón, caolín, polvos de polímeros y agentes nacarantes. El talco aporta suavidad y facilidad de aplicación a la fórmula. El caolín el almidón y los polímeros son matificantes, y los agentes nacarados aportan luminosidad. Las cargas también aligeran y dan transparencia al maquillaje, permitiendo la uniformidad en el tono.

• 3-2-Productos activos

Ciertos maquillajes reivindican una actividad específica además proveer de color, añadiendo sustancias hidratantes, filtros solares, antiacnéicos, despigmentantes, antirradicales libres, etc.

• 3-3 -Absorbentes y matificantes

Se incorporan a los maquillajes para pieles grasas o para los que no desean una sensación untuosa sobre la piel.

• 3-4-Conservantes

Los maquillajes precisan conservantes para asegurar la estabilidad y seguridad de la fórmula y estos deben ser inocuos y tener buena tolerancia.

• 3-5- Perfumes

Para resultar agradables los maquillajes suelen contener perfumes suaves. Las pieles con tendencia a la sensibilización alérgica deben usar maquillajes libres de perfumes.

Tipos de maquillajes

Existen gran variedad de maquillajes de forma que se pueden adaptar a diferentes tipos de piel y estilos. Se consiguen a base de modificar las diferentes formas galénicas.

1- Maquillajes fluidos

Son emulsiones de aceite en agua, que gracias al uso de siliconas y de acei-



Acné antes y después del maquillaje corrector



Melasma antes y después del maquillaje corrector

tes vegetales o sintéticos volátiles (ésteres grasos de alcohol isopropílico y polioles) evitan el efecto graso. La aplicación es fácil y aporta hidratación una hidratación suplementaria por los emolientes de la fase acuosa. Las cargas proporcionan efecto mate. Contienen pigmentos en una concentración aproximada de 8-12%.

Se aplican con los dedos o con esponja. El poder cubriente que presentan es poco intenso y su finalidad es procurar un tono uniforme pero con aspecto natural. Están indicados para pieles normales y mixtas. Las texturas oil free son útiles para las pieles con tendencia acnéica.

2- Cremas coloreadas

Son emulsiones con una finalidad tratante, hidratante, matificante, y seborreguladora a la que se le añaden pigmentos (12-20%). El poder cubriente es medio. Suelen estar indicadas para aquellos casos que deseen un aspecto natural pero con moderada capacidad de camuflaje.

3- Maquillajes compactos

Son maquillajes anhidros compuestos de ceras y de aceites. El porcentaje de pigmentos varía de un 20 al 60% y llevan cargas que corrigen el efecto graso. El poder cubriente es más alto, de forma que se corrigen intensamente las imperfecciones. Precisan aplicación con esponja o con los dedos húmedos que faciliten el difuminado del mismo. La barra (stick) se puede considerar una variante.

Los maquillajes compactos son descendientes de los pancakes de los años 40, creados para la industria del cine por Max Factor. Su fórmula era muy grasa y espesa y no era adecuada para el maquillaje diario pero aún así, su uso se extendió.

4- Polvos

Sirven para unificar, matizar y fijar el maquillaje. Se formula a base de sustancias como el caolín, talco, carbonato cálcico, óxido de zinc, mica y dióxido de titanio. Se añaden pigmentos que aportan color como en los fondos de maquillaje, y también pueden llevar productos de tratamiento.

Los polvos se aplican con borla o brocha y contribuyen a mantener el maquillaje inalterado a lo largo del día. Se pueden clasificar en dos tipos los polvos compactos y los polvos sueltos o polvos libres:

- 4-1- Polvos compactos

Están constituidos por polvos (talco, polvos de nylon y óxidos metálicos) y un agente graso (aceites de silicona) que permite compactarlos y les confiere cualidades de resistencia al agua. Pueden utilizarse como maquillaje fluido si se aplican con una esponja humedecida. Utilizados en seco aportan el efecto transparente de los polvos.

- 4-2- Polvos sueltos

Proporcionan un efecto transparente dando un acabado aterciopelado a la piel. Tienen escaso poder cubriente. Se aplican con brocha o borla y tamiz.

5- Correctores

Su finalidad es disimular imperfecciones concretas y localizadas. Se basa en el principio de la oposición de colores. En el círculo cromático, representación circular de todos los colores, cada uno se dispone frente a su opuesto, significando que la intensidad de un color se atenúa cuando se superpone a su opuesto. Así al rojo se opone el verde, al amarillo el azul, etc. Los colores así superpuestos se neutralizan. En maquillaje terapéutico, el color verde atenúa el eritema, el amarillo las manchas azuladas y el beige en sus diferentes tonos camufla ojeras y discromias.

6- Maquillajes duraderos o permanentes.

Solo para algunas indicaciones, se podría considerar como maquillaje el uso de productos con dihidroxyacetona (5) que sirve para oscurecer el color de la piel, confiriéndole resistencia al agua y una duración de varios días. Suele utilizarse en el vitiligo. La micropigmentación es una técnica de maquillaje permanente, que suele usarse en alteraciones de la pigmentación como alopecia de cejas por cicatrices, reconstrucción de la areola mamaria tras una mastectomía, o un vitiligo localizado y estable.

¿Cómo debe ser el maquillaje corrector o terapéutico?

Hay tres cualidades que, aunque en cualquier tipo de maquillaje son deseables, en el maquillaje corrector o terapéutico son imprescindibles. Son las siguientes:

1. Amplio poder cubriente determinado por la cantidad de pigmentos.
2. Capacidad de modulación esto es, que en función de la mayor o menor cantidad de producto que se aplique, cambie el poder cubriente pero no la tonalidad elegida.
3. Remanencia, esto es, resistencia al agua y al sudor.

Cronograma del maquillaje terapéutico. Consejos de uso.

El orden y la forma de aplicación del maquillaje es importante para conseguir un resultado óptimo.

- En primer lugar, hay que limpiar e hidratar adecuadamente la piel.
- A continuación, en las imperfecciones localizadas se aplica el color opuesto en el círculo cromático a la alteración que queremos atenuar,
- Debe aplicarse encima el maquillaje en forma de suaves toques, sin deslizamiento para evitar el arrastre o perder el efecto óptico. Hay que poner más cantidad en las zonas a corregir y difuminar suavemente hacia los extremos del rostro y cuello. El tono que se debe elegir es el más parecido al color natural de la piel, prefiriendo incluso que sea algo más claro.
- Se debe esperar unos instantes para que se fije sobre la piel.
- Por último los polvos, preferiblemente sueltos con borla o compactos con brocha, fijarán el resultado.

De esta forma se obtiene un tono unificado sin que sea visible la imperfección corregida, pero con aspecto natural.

El papel del médico especialista

Dado la relevancia que tiene el maquillaje tanto en el aspecto estético como en el psicológico, la labor del dermatólogo es triple:

- Sentar la indicación terapéutica en función del tipo de enfermedad cutánea.
- Informar a su paciente de cómo integrar esta rutina en el tratamiento de su problema, los beneficios que va a obtener y las limitaciones.
- Proporcionar la enseñanza práctica a través del personal auxiliar, debidamente entrenado.

Ponerse en el lugar del paciente, situarse al otro lado del espejo, nos llevará sin duda a una mayor empatía y por ende, a una mejor forma de atender a nuestros pacientes.

Es importante observar que los resultados definitivos (coloración de cicatrices, localización de éstas, retracción cutánea) no se podrán considerar como definitivos hasta pasados unos meses, normalmente no antes del año tras la cirugía.

Bibliografía

- 1- Guerra Tapia A. Dermatología psiquiátrica: de la piel a la mente. Editorial Glosa SL. ISBN: 978-84-7429-427-9. Barcelona 2009.
- 2- Sarveswari KN. Cosmetic camouflage in vitiligo. Indian J Dermatol. 2010 Jul-Sep;55(3):211-4.
- 3- Aydogdu E, Misirlioglu A, Eker G, Aköz T. Postoperative camouflage therapy in facial aesthetic surgery. Aesthetic Plast Surg. 2005 May-Jun;29(3):190-4.
- 4- Tedeschi A, Dall'Oglio F, Micali G, Schwartz RA, Janniger CK. Corrective camouflage in pediatric dermatology. Cutis. 2007 Feb;79(2):110-2.
- 5- Hsu S. Camouflaging vitiligo with dihydroxyacetone. Dermatol Online J. 2008 Aug 15;14(8):23.

