



**Asociación entre Acné y Depresión: Una revisión de alcance de la literatura de los años 2021 a
2024**

Autoras:

Catalina María Gutiérrez Pico M.D.

Lina Estefanía Villabona Caviedes M.D.

Director de Tesis:

John Alexander Benavides Piracón M.D., PhD

Título por el que optan:

Magister en Salud Pública

Escuela de medicina y ciencias de la salud

Maestría en Salud Pública

Universidad del Rosario

Bogotá D.C

2024

Contenido

RESUMEN	3
INTRODUCCIÓN	4
PREGUNTA	6
OBJETIVOS	6
MARCO METODOLÓGICO	7
Criterios de Inclusión	7
Criterios de Exclusión	7
Búsqueda de datos	8
Extracción de datos	8
Selección de datos	8
RESULTADOS	9
DISCUSIÓN	13
CONCLUSIONES	16
Consideraciones Éticas	17
Financiación y Conflicto de intereses	17
Disponibilidad de datos, códigos y otros materiales	18
REFERENCIAS	24

Asociación entre Acné y Depresión: Una revisión de alcance de la literatura de los años 2021 a 2024

RESUMEN

Contexto: El acné afecta un gran porcentaje de la población, y además de presentar las lesiones en piel ampliamente conocidas, puede generar impacto en la salud mental. **Objetivo:** Identificar la asociación entre el acné y la depresión mediante una revisión de la literatura científica publicada entre 2021 y 2024. **Metodología:** Revisión de alcance de la literatura de estudios observacionales sustentado en la extensión de la declaración PRISMA para Scoping Reviews (PRISMA ScR), entre los años 2021 y 2024, los cuales se encuentran en texto completo en idioma inglés o español. Las fuentes de información usadas fueron las bases de datos PubMed, Scopus, y Cochrane. Los artículos arrojados en la búsqueda se incluyeron en el software Rayyan para su extracción y selección. El gestor bibliográfico usado fue Zotero y se realizó una revisión de calidad de los estudios preseleccionados mediante la declaración STROBE. **Resultados:** De 89 estudios, se incluyeron 10 artículos, los cuales fueron observacionales de corte transversal y en total se evaluaron 8.539.362 pacientes con acné. Se concluyó que existe mayor prevalencia de síntomas de trastornos de salud mental tales como depresión, ansiedad y estrés en pacientes con acné, además afectando su calidad de vida. **Discusión:** Las limitaciones de esta revisión se engloban principalmente en el sesgo de publicación y el volumen de estudios encontrados. Se identifica que el acné no es simplemente una condición dermatológica, sino una enfermedad que afecta la salud integral de los pacientes, y su impacto va más allá de la piel. Se debe considerar la implementación de tamizajes y estrategias de intervención integral para pacientes con acné. Esto sugiere la necesidad de desarrollar políticas de salud pública que fomenten la integración de programas de apoyo psicológico en los servicios de dermatología, especialmente en áreas donde el acceso a servicios de salud mental es limitado.

INTRODUCCIÓN

El acné es una afección cutánea común que afecta al 85% de la población mundial adolescente y 12% de las mujeres adultas, siendo éste el principal motivo de consulta en la especialidad de dermatología (1). Esta enfermedad de etiología multifactorial, se caracteriza por la inflamación de la unidad pilosebácea que involucra tanto agentes de la inmunidad innata como de la adquirida debido a la hiperqueratinización folicular, colonización del patógeno *Propionibacterium acnés* e hiperproducción de sebo, lo que conduce a la formación de lesiones primarias diversas como lo son los comedones abiertos y cerrados, pápulas, pústulas y quistes; de las que a pesar de ser lesiones transitorias, pueden dejar secuelas permanentes en los pacientes, con lesiones secundarias como lo son las cicatrices hipertróficas, queloides o atróficas e hiperpigmentación postinflamatoria (1).

Otros factores que influyen en el curso de la patología son los ejes neuroendocrinos, la dieta y la genética, razón por la que el tratamiento, recidiva y temporalidad del acné impactan no solo a quien lo padece sino de igual forma al sistema de salud (1). Para el año 2016, en Estados Unidos se estimó un costo directo de atención de la enfermedad que superaba los 3 billones de dólares por año (1), cifra en aumento teniendo en cuenta las necesidades multidisciplinarias del esquema terapéutico del acné.

Sin embargo, más allá del costo económico de esta patología, es pertinente recalcar el valor del impacto en la vida de quienes lo padecen, no solo en términos de salud física sino también de bienestar psicológico y calidad de vida, expresados en pobre autoconcepto, baja confianza en sí mismos, limitaciones de relacionamiento interpersonal, depresión y ansiedad (2).

Una revisión sistemática publicada en el año 2020 reportó que las personas con acné tienen un mayor riesgo de desarrollar síntomas depresivos y la relación parece ser bidireccional, ya que aquellos con depresión también pueden experimentar una mayor gravedad en la presentación del acné (3).

El componente psicológico del acné es de particular relevancia en esta revisión debido a que estudios han demostrado una correlación significativa entre el acné y la depresión (4,5), en donde adicionalmente la depresión puede empeorar la percepción de la severidad del acné y afectar negativamente la adherencia al tratamiento (6).

Los efectos psicológicos del acné pueden manifestarse como una disminución de la autoestima, ansiedad, aislamiento social y, en casos más graves, depresión clínica, ideación suicida o suicidio consumado (7,8); razón por la que adicional al seguimiento del tratamiento biológico del acné, los especialistas deberían realizar pruebas de tamizaje de impacto en salud mental o calidad de vida, como lo son el Cardiff Acne Disability Index (CADI), el Assessment of the Psychological and Social Effects of Acne (APSEA), el Acne Quality of Life, el Acne Quality of Life Scale (AQLS) y el Dermatology Life Quality Index (DLQI) (9). Estas escalas permiten objetivar el impacto en la calidad de vida de los pacientes y realizar seguimiento del impacto del control de la enfermedad en la disminución de la progresión del puntaje inicial obtenido (9).

Para el contexto de Colombia, donde la atención a la salud mental a menudo enfrenta desafíos significativos, comprender la relación entre el acné y la depresión es fundamental. La depresión es una de las causas más importantes de discapacidad en Colombia, según la Encuesta Nacional de Salud Mental, en Colombia la prevalencia de la depresión en la población general es del 3,3% (10).

Según datos reportados por el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, el acné es una de las principales razones de consulta dermatológica a nivel nacional y dado que la depresión también es una patología de crecimiento en el país que impacta la salud pública (11), se hace necesario comprender cómo estas dos condiciones se entrelazan y afectan a la población, para de esta manera instaurar estrategias que permitan la mitigación.

El abordaje pertinente del acné desde una perspectiva de salud pública en Colombia implica no solo el tratamiento de las lesiones cutáneas, sino también la consideración de su impacto psicológico y emocional. Las razones antes mencionadas, sustentan la importancia a emplear en el tamizaje y la detección temprana de síntomas depresivos en personas con acné y la implementación de intervenciones psicológicas. En consecuencia, se deben promover estrategias de prevención y educación en salud que reduzcan el estigma asociado al acné y fomenten una comprensión integral de sus efectos emocionales (1,12,13). Comprender la asociación planteada y ejecutar acciones enlazadas a ello, permiten mejorar la calidad de vida de quienes padecen acné y contribuir a la salud mental y emocional de la población.

JUSTIFICACIÓN

Las condiciones dermatológicas pueden tender a impactar a los pacientes tanto desde el punto de vista biológico como psicológico y emocional, entendiéndose que lesionan el órgano más grande del cuerpo humano: la piel (1,2). En particular, el acné se presenta como la patología dermatológica que genera el mayor número de consultas (1,2). Más allá de su tratamiento desde un punto de vista biológico, es fundamental considerar su impacto en el paciente desde una perspectiva más amplia (3).

Se ha encontrado que los pacientes con acné presentan alteraciones en su salud mental, es por tanto que se hace imperioso que su tratamiento incluya un abordaje integral, evaluar cómo afecta su calidad de vida, relaciones interpersonales y autoestima, factores que pueden influir en el desarrollo y manejo de la enfermedad; y por consiguiente la posibilidad de contribuir en el progreso de patologías que afectan la salud mental, como lo es la depresión. (4,5,14).

Se han realizado estudios al respecto, sin embargo, el último metaanálisis realizado fue por Samuels et al en el año 2020 (3) y entendiéndose que en el periodo COVID y post COVID se presentaron lesiones de acné relacionadas con el uso de mascarillas creando el “mask acne” (15), una nueva causalidad de acné, lo cual podría haber afectado la relación entre acné y depresión. Por tanto, se encuentra un vacío en el conocimiento reciente desde el año 2021 hasta la actualidad y en consecuencia, estos serán los años seleccionados para el análisis.

PREGUNTA

¿Cuál es la asociación entre el acné y la depresión descrita en publicaciones científicas de los años 2021-2024?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar la asociación entre el acné y la depresión mediante una revisión de la literatura científica publicada entre 2021 y 2024, estableciendo cómo la presencia de acné puede influir en el desarrollo de la depresión en los pacientes.

Objetivos específicos

- 1) Describir el abordaje diagnóstico del acné en la literatura científica.
- 2) Caracterizar el diagnóstico de depresión en la literatura científica.
- 3) Establecer la asociación que existe entre el acné y la depresión de acuerdo con los hallazgos de la revisión de la literatura en el periodo de 2021-2024.

MARCO METODOLÓGICO

Para la presente investigación se realizó una revisión de alcance de la literatura, sustentado en la extensión de la declaración PRISMA para Scoping Reviews (PRISMA ScR) (16), que permite recopilar, evaluar y sintetizar estudios previos sobre la relación entre el acné y la depresión publicados en el periodo comprendido entre los años 2021 y 2024. Este diseño metodológico fue elegido debido a que la pregunta de investigación está orientada a la validación descriptiva de la temática planteada y no está realizando comparaciones de intervenciones, de igual forma, fue seleccionada por su capacidad para mapear tendencias y sintetizar evidencia heterogénea.

El enfoque teórico se basó en la integración de perspectivas médicas, psicológicas y epidemiológicas para comprender la asociación entre el acné y la depresión. Entendiendo la asociación como “situación en que dos o más casos comparten características epidemiológicas de tiempo, lugar y persona”, según el Instituto Nacional de Salud Pública de México (17).

Para la selección de los artículos objeto de estudio de la presente investigación, se establecieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Estudios publicados entre los años 2021 y 2024.
- Investigaciones que aborden la relación entre el acné y la depresión.
- Artículos en revistas científicas indexadas con acceso al texto completo.
- Estudios con diseños cuantitativos, cualitativos o mixtos de tipo observacional.
- Artículos científicos en idioma inglés o español.

Criterios de Exclusión

- Estudios que utilicen diseños metodológicos experimentales, artículos de opinión, relatos de experiencias y/o presentaciones de congresos.
- Estudios que no respondan la pregunta de investigación.

Búsqueda de datos

Se realizó la búsqueda de la literatura en las bases de datos PubMed, Scopus, y Cochrane utilizando los descriptores de búsqueda en términos MeSh: acné y depresión en español y acne & depression en inglés; estableciendo en conjunto los conectores booleanos de AND y OR para generar la siguiente ecuación de búsqueda: ("Acne Vulgaris") OR ("Acne Keloid") OR ("Acne Conglobata") OR acne AND "Depression". Se ingresó adicionalmente el filtro del periodo de tiempo establecido de los años 2021-2024 en aquellos artículos científicos de acceso al texto completo.

Extracción de datos

Posterior a la búsqueda de los artículos se extrajeron 56 artículos de Scopus, 20 de PubMed y 24 artículos de Cochrane; dichas bases se descargaron en formato .ris, para ser cargados a la plataforma Rayyan (18), en donde se validaron los artículos duplicados y se genera la depuración de aquellos artículos que fueron objeto de análisis del presente trabajo de grado.

Cabe destacar que se siguieron principios éticos en la conducción de la revisión de alcance, garantizando la confidencialidad y el respeto a la propiedad intelectual de los autores.

Selección de datos

Para la selección de los artículos que arrojó la búsqueda, se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión descritos anteriormente, para filtrar los estudios identificados que son realmente objeto de análisis de la presente investigación.

Se realizó una revisión por título y abstract de 89 artículos por cada investigadora de forma independiente y cegada en plataforma Rayyan; clasificando los artículos en Incluidos y Excluidos. Hubo una discrepancia entre la clasificación de cada investigadora en 6 (seis) artículos, por lo que se realizó una revisión conjunta para decidir su clasificación final. En la conciliación se tuvieron en cuenta las variables descritas en los criterios de inclusión y exclusión, como lo fueron el idioma, el tipo de estudio y dar respuesta a la pregunta de investigación planteada.

Se aplicaron los criterios descritos en la declaración STROBE (19) para determinar la calidad de las publicaciones para estudios observacionales, la cual incluye 22 puntos a evaluar y se dividieron en cuartiles para determinar el grado de calidad en las siguientes clasificaciones: excelente (22-17 puntos), bueno (16-10 puntos), regular (9-6 puntos) y malo (menos de 5 puntos). El umbral de puntuación de calidad establecido para la inclusión de artículos fue mayor o igual a 10 puntos entendiendo que para asegurar la inclusión a la presente revisión de estudios con

calificación adecuada de calidad, se incluyeron las clasificaciones bueno y excelente para el análisis respectivo.

El siguiente filtro de selección consistió en la extracción de los datos clave de los estudios seleccionados, incluyendo variables relevantes sobre la relación entre el acné y la depresión para la realización de un análisis cuantitativo de los resultados e identificar patrones, discrepancias y tendencias en la literatura.

RESULTADOS

Los resultados de la presente revisión de alcance describen la relación entre el acné y la depresión, basados en la búsqueda de información a la que fueron sometidos los criterios descritos en el marco metodológico, para finalmente obtener 10 artículos, objeto de alcance de la presente investigación. A continuación, en la Figura 1 se diagrama el proceso de filtro efectuado en la plataforma Rayyan y posterior revisión por las investigadoras para la selección final de los artículos:

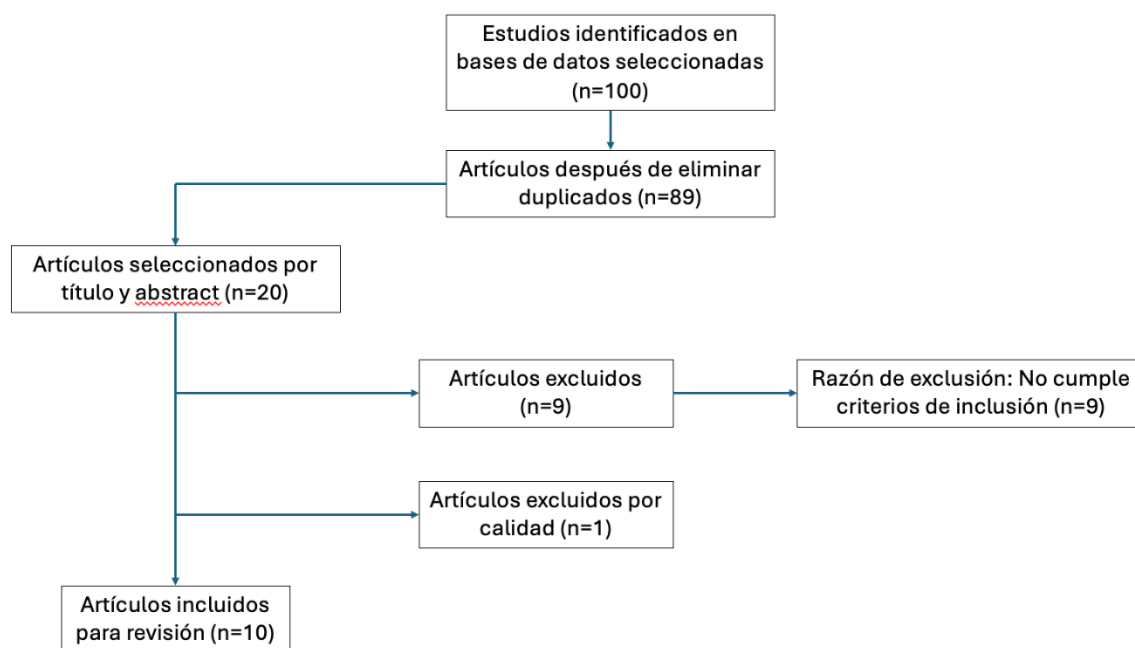


Figura 1. Diagrama de flujo según metodología PRISMA ScR. Fuente: Autoras

Las razones de la exclusión de los artículos (n=9) obedecen al no cumplimiento del acceso a texto completo, idioma y tipo de estudio (estudios de tipo experimental). En referencia al artículo

excluido por calidad, la puntuación de STROBE no cumplía con el umbral establecido para la inclusión.

La evaluación de los artículos seleccionados a través de la iniciativa STROBE, se describen en el **Anexo 1**.

Ahora bien, las características, especificaciones, instrumentos de evaluación de los estudios y evaluación de la calidad de los 10 artículos incluidos para la revisión de alcance son descritos en la **Anexo 2**.

Adicionalmente, se encontró que la distribución de los estudios se sitúa en 4 continentes: América, Europa, Asia y África.

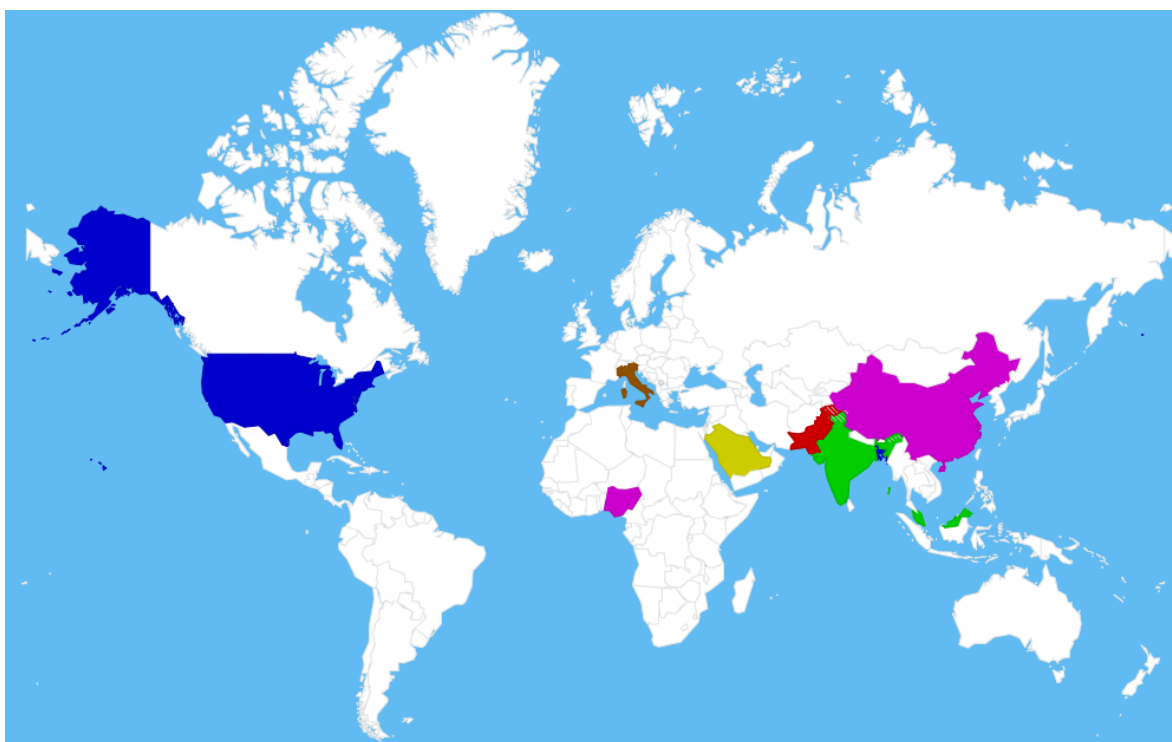


Figura 1. Países de los estudios. Fuente: Autoras ((1)).

Para dar respuesta al primer objetivo se encontró que el abordaje diagnóstico del acné se realizó de forma clínica en 8 (ocho) artículos (20–29), sin incluir instrumentos o escalas adicionales para generar el diagnóstico. No obstante, se encuentran mediciones descritas en la literatura revisada para ampliar la caracterización del acné en relación con su impacto global y severidad. En

2 (dos) de los artículos revisados no hay reporte del proceso diagnóstico o mediciones en relación con el acné, simplemente se incluyen pacientes que en la entrevista refieren dicho diagnóstico o que mediante encuestas poblacionales se reportan como pacientes con acné (30,31).

En complemento del diagnóstico de acné se usaron escalas para evaluar su gravedad, la escala más usada fue la Global Acne Grading Scale (GAGS) en tres de los artículos (21,23,24). Otra escala usada fue Cardiff Acne Disability Index (CADI) en tres de los artículos (23–25), dicha escala mide la calidad de vida de adolescentes y adultos jóvenes que viven con acné.

Las demás escalas usadas para la descripción del acné y/o sus complicaciones en los artículos evaluados, aunque en menor frecuencia, fueron: Comprehensive Acne Severity Scale (CASS) (20), Investigator's Global Assessment (IGA) (25), The Acne-Specific Quality of Life Questionnaire (Acne-QoL) (27), y The expectation confirmation theory (ECT) (28).

En cuanto al segundo objetivo acerca de la descripción de la depresión, también se hace un abordaje clínico. En uno de los artículos de acuerdo con Tasneem, et. al. la depresión es un trastorno de salud mental común y un importante contribuyente a la carga global de morbilidad, con una variedad de factores subyacentes, como la deficiencia de aminas biogénicas, genéticos, ambientales, inmunológicos, endocrinos y neurogénicos; que resultan en cambios estructurales y funcionales en múltiples regiones del cerebro, lo que conlleva a una neurogénesis y neurotransmisión disfuncional causando depresión. Además, puede provocar una variedad de problemas psicológicos y fisiológicos que pueden contribuir a disminuir la capacidad funcional en el trabajo y en el hogar (25). No se encontró en los demás artículos una descripción principal de la depresión ya que la temática principal era el acné.

Cabe destacar que no se encontró una unificación frente al uso de las escalas sugeridas para el diagnóstico de la depresión. No obstante, el uso de las escalas estuvo orientado a la clasificación de la depresión en cuanto a su severidad e impacto de la calidad de vida, más no frente a la ruta de diagnóstico. No hubo una única escala que se usara de forma frecuente en los artículos y por tanto, se encontró que existe heterogeneidad de recomendaciones frente a la escala de depresión a elegir para el abordaje de pacientes con acné. Dentro de las escalas usadas se describió la Beck Depression Inventory (BDI) (22,25), que se trata de un cuestionario autoadministrado, donde se evalúan los síntomas de la depresión para la medición de su severidad, y en otros dos artículos se describe la escala HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) (23,26), utilizada para evaluar sintomatología de las patologías mencionadas. Las demás escalas usadas en los artículos no

son exclusivas de la depresión, dado que también evalúan la presencia de ansiedad, estrés y afectación de la calidad de vida, las escalas que se encuentran esta clasificación son: BREF-WHOQOL Scale (23,24), Health-related quality of life (HRQoL) (23), Depression anxiety stress scale-21 (DASS-21) (20,23), Rosenberg's self-esteem scale (RSES) (27), The Dermatology Life Quality Index (DLQI) (26), Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21) (20,24), General Health Questionnaire 28 (GHQ 28) (30), Kessler 6-item psychological distress scale (K6) (31), patient health questionnaire 2 (PHQ2) (31), mental component summary score (MCS) (31), perceived mental health status (31), Perceived Stress Scale, Self-rating Depression Scale (SDS) (21), Self-rating Anxiety Scale (SAS) (27) and Social Phobia Inventory (SPIN) (27), Brief Resilience Scale (BRS) (26), Perceived Stress Scale (PSS) (26) y The Dermatology Life Quality Index (DLQI) (26), The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) (28).

Para dar respuesta al tercer objetivo, se establece que la asociación que existe entre el acné y la depresión se sustenta en el hallazgo encontrado por Morshed ASM et. al, de acuerdo al análisis de correlación de Pearson, donde indicó una fuerte, positiva y significativa correlación entre tener acné y experimentar depresión ($r = 0,630$) (24).

De acuerdo con Samsudin et.al, se utilizó la Depression anxiety stress scale-21 (DASS-21) en una muestra de 163 pacientes con acné para evaluar la presencia concomitante de depresión, el estudio concluyó que el 11,7% de los pacientes presentaba síntomas de depresión, y el subtipo más frecuente fue la depresión leve (20). De forma paralela Kucharik et. al, en otro estudio usaron la escala General Health Questionnaire 28 (GHQ 28) con 410 sujetos en donde se concluyó que el 12,2% de los pacientes cursaban con depresión (30). Otra de las escalas usadas fue la Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) en una muestra de 178 pacientes donde se refleja que el 23% de la población cursaba con sintomatología de depresión (26). Mientras que Guo et. al, encontraron que según la Self-rating Depression Scale (SDS), el 17,5% de otra muestra de 120 pacientes tenían síntomas depresivos (27). Finalmente, Tasneem et. al, destacaron la asociación entre los grados de severidad del acné y el desarrollo de depresión, en cuanto a que la probabilidad aumenta ante la presencia de acné moderado a severo, en comparación con los casos de acné leve: pacientes con acné severo tenían 6,14 veces (OR: 6.14, 95% CI: 2.62–14.38) y acné moderado 2,28 veces (OR: 2.28, 95% CI: 1.02–5.14) más probabilidades de sufrir depresión en comparación con sus pares con acné leve (25).

Otros hallazgos encontrados en la literatura revisada realizaron una inclusión más puntual de los signos y síntomas de salud mental que padecían los pacientes con acné de los cuales se resaltan el miedo, ira, preocupación, dificultad para relacionarse con otros, baja adaptabilidad y resiliencia, baja autoestima, angustia e ideación suicida (26,30). En los demás artículos no se encontró una asociación limitada exclusivamente a la patología de depresión, dado que incluyen condiciones adicionales de salud mental, tales como ansiedad, estrés, y deterioro de la calidad de vida en aquellos pacientes que sufren de acné (21,22,24–27).

Respecto a los factores de riesgo para generar alteraciones psicológicas en pacientes con acné, se encontró: ser mujer, grados mayores de severidad del acné, curso prolongado de la enfermedad e ingesta de alimentos picantes y grasosos; por el contrario, dentro de los factores protectores se encontraron la edad (mayores de 30 años (OR = 0,429, IC 95%: 0,283 ~ 0,648)) y el tener un empleo estable (27). Adicionalmente, se evidencia que hay deterioro en la calidad de vida de los pacientes con acné en aquellos con vivienda rural, en contraste con la vivienda urbana (23), lo anterior probablemente relacionado con el acceso a los servicios de salud.

Según la literatura incluida en la presente revisión, se encuentra que los pacientes que padecen de acné, también están en riesgo de desarrollar estrés, y su nivel usualmente está correlacionado con la severidad del acné (21), sin embargo, también se demostró dicha relación para el caso de la depresión (25,26). No se encontró relación con la raza en los desenlaces de salud mental de pacientes con acné (31). En adición, se encontró que los síntomas depresivos pueden afectar la adherencia al tratamiento de los pacientes con acné ($\beta = -0,121$, $p = 0,033$; IC del 95%, $-0,232 -0,009$), lo que genera baja satisfacción y además podría elevar costos del sistema de salud (28).

DISCUSIÓN

La relación entre el acné y la depresión suscita preocupación en el ámbito de la dermatología y la salud mental, de acuerdo con lo evidenciado en los estudios analizados en la presente revisión. Los artículos incluidos confirman que el acné no solo es una condición dermatológica, sino que también tiene un impacto en la salud mental, provocando consecuencias como lo son la baja autoestima, la ansiedad y, en muchos casos, la depresión (24–28). Los hallazgos de este estudio son consistentes con que la presencia de las lesiones de acné y el impacto en la

percepción de la autoimagen, pueden aumentar los riesgos de alteración psicológica, que desencadenen depresión (32).

El relacionamiento bidireccional entre el acné y la depresión es uno de los aspectos más relevantes en esta discusión. Dado que la depresión puede, en ciertos casos, intensificar la sintomatología del acné, lo que a su vez puede impactar los síntomas depresivos, desarrollando de esta manera un ciclo de retroalimentación negativa. Los niveles de estrés y depresión en pacientes con acné pueden modificar la percepción de la severidad de la patología, afectando así tanto su respuesta al tratamiento como su calidad de vida. Cabe resaltar que la depresión y el estrés, de igual manera, pueden desencadenar una mala adherencia al tratamiento, y por consiguiente traducirse en un círculo vicioso que no solo afecta la condición de la piel, sino también el bienestar emocional del paciente. Los resultados de esta revisión son coherentes con la literatura existente, que enfatiza la importancia de abordar ambos aspectos en el manejo del acné, teniendo en cuenta las variables determinantes en el curso de la enfermedad (32,33).

Este vínculo entre el acné y la salud mental subraya la necesidad de un enfoque multidisciplinario en el tratamiento del acné. Los dermatólogos no solo deben tratar las manifestaciones físicas del acné, sino también ser conscientes del potencial impacto psicológico en sus pacientes, sobre todo en población preadolescente y adolescente, quienes adicionalmente de pasar por una etapa de cambios tanto físicos como emocionales, hoy en día son expuestos a redes sociales y sus implicaciones (34). La intervención temprana es fundamental, dado que el desarrollo de síntomas depresivos asociados con el acné puede aparecer desde edades menores, lo que incrementa la vulnerabilidad de los pacientes jóvenes a sufrir consecuencias emocionales a largo plazo (35).

Adicionalmente, éstas emociones negativas, exacerbadas por la estigmatización social, pueden amplificar los síntomas de depresión y contribuir al desarrollo de trastornos de salud mental, lo que resalta la necesidad de intervenciones preventivas en contextos escolares y comunitarios para reducir el impacto psicológico del acné en adolescentes y adultos jóvenes (36).

Dados los desafíos en la atención de salud especializada desde la perspectiva dermatológica y de salud mental, el contexto colombiano demanda estrategias de salud pública que no solo atiendan la enfermedad dermatológica desde una perspectiva clínica, sino que también incluyan el componente psicológico en la evaluación y el tratamiento (37).

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, surge la necesidad de desarrollar herramientas de evaluación que permitan a los profesionales de la salud, sobre todo a los dermatólogos y médicos de atención primaria, para poder identificar de forma incipiente los síntomas depresivos en pacientes con acné. Se ha planteado la implementación de cuestionarios estandarizados en consultas dermatológicas como el *Dermatology Life Quality Index* (DLQI) y el *Acne-Specific Quality of Life Questionnaire* (Acne-QoL), los cuales permiten medir el impacto de las lesiones en piel en la calidad de vida y el bienestar emocional de los pacientes (38,39). Sin embargo, en países con contextos de recursos limitados, como en Colombia, se hace necesario el diseño de versiones simplificadas de estos instrumentos que puedan aplicarse en consultorios de atención primaria y ofrecer una detección temprana de aquellos pacientes en riesgo de sufrir depresión debido a su condición dermatológica.

Los resultados exponen que existen diferencias de presentación de estas condiciones basadas en el género, ya que las mujeres tienden a experimentar una mayor insatisfacción con su apariencia y son más propensas a desarrollar síntomas de ansiedad y depresión, en comparación con los hombres (27). Por tanto, su abordaje debería involucrar el enfoque de género (40).

En consecuencia, se evidencia que aunado a los hallazgos encontrados en el metaanálisis realizado por Samuels et al en el año 2020 (3), en donde se identifica el aumento de riesgo en pacientes con acné vulgaris de presentar depresión y ansiedad de forma global; en comparación con la presente revisión dado que encuentra de forma detallada la existencia de variación de dicha asociación, basado en variables como lo son: la severidad de la presentación del acné, duración del padecimiento, nivel de estrés, género, acceso a los servicios de salud e ingesta de alimentos picantes y grasosos, determinantes no descritos en el metaanálisis previo al actual trabajo de investigación y que aportan tanto al abordaje diagnóstico como terapéutico de los pacientes con acné.

Según lo mencionado, se deben desarrollar políticas de salud pública que fomenten la integración de programas de apoyo psicológico en los servicios de dermatología, especialmente en áreas con limitado acceso a servicios de salud mental.

Las limitaciones de esta revisión de alcance deben ser consideradas para contextualizar los hallazgos y comprender las posibles implicaciones. En primer lugar, se identifica la existencia de un sesgo de publicación, debido a que los autores de los estudios tienden a centrarse en resultados favorables o asociaciones significativas, dejando de lado la publicación de estudios con resultados

no concluyentes o negativos. Esto puede resultar en una representación incompleta de la complejidad de la relación entre el acné y la depresión. (41). Aunque este tipo de sesgo puede afectar la representación global del tema investigado, es un factor que no es viable controlar y es transversal a los hallazgos que limitan la extrapolación de resultados en las revisiones de la literatura.

Además, está la limitación frente a la imposibilidad de hacer un diseño metodológico enfocado al planteamiento de resultados basado en la robustez de un volumen significativo de estudios. Se destaca que no se evidenció una unificación en los resultados de los estudios, que permitan generar una medida de asociación estadística, situación que sustenta la elección del objeto de una revisión de alcance entendiendo su enfoque basado en sintetizar evidencia heterogénea.

Finalmente, el acné no se limita exclusivamente a una condición dermatológica, sino una enfermedad que afecta la salud integral de los pacientes y su impacto va más allá de la piel. La relación entre el acné y la depresión descrita en la presente revisión conlleva a crear conciencia sobre la importancia de adoptar un enfoque de atención integral del paciente, que incluya tanto el tratamiento dermatológico como el apoyo psicológico, en caso de requerirse. Los profesionales de la salud deben tener en cuenta de la existencia de esta relación y considerar la implementación de tamizajes y estrategias de intervención, que mejoren la calidad de vida de las personas que padecen acné, especialmente en entornos donde el estigma y las limitaciones en salud mental pueden agravar los efectos psicológicos de esta condición.

CONCLUSIONES

De acuerdo con los hallazgos de la presente revisión de la literatura, se ha evidenciado una asociación entre el acné y la depresión, destacando que esta alteración cutánea puede tener un impacto psicológico en quienes la padecen, especialmente en adolescentes y adultos jóvenes. La presentación del acné en clasificaciones según su gravedad, moderado o severo afecta no solo la calidad de vida de los pacientes, y se convierte en un factor de riesgo para desarrollar síntomas depresivos y otras condiciones de salud mental, como ansiedad y baja autoestima.

Como conclusiones adicionales encontradas en los estudios para resaltar, el estigma social, la percepción negativa de la autoimagen y las dificultades en la interacción social, agravan los efectos psicológicos del acné, creando un círculo vicioso entre la condición dermatológica y la salud

mental. En consecuencia, un abordaje exclusivamente dermatológico es insuficiente para establecer el esquema terapéutico de manera holística del acné.

Por tanto, se requiere integrar un enfoque multidisciplinario desde la prestación en salud, la inclusión de la atención dermatológica y del apoyo psicológico en pacientes con diagnóstico de acné. El sinergismo de las intervenciones combinadas no solo puede favorecer el cumplimiento del tratamiento y la percepción de mejoría de los pacientes, sino también prevenir o reducir los síntomas depresivos asociados con el acné. Esto es especialmente relevante en contextos donde el acceso a servicios de salud mental puede ser limitado, como en algunas regiones de Colombia y América Latina, lo cual enfatiza la necesidad de políticas de salud pública que aborden el acné desde una perspectiva integral.

Para finalizar, se concluye de forma adicional la necesidad de la extensión de investigación para evaluar la efectividad de intervenciones multidisciplinarias en distintos contextos, y su articulación con el establecimiento de programas en salud tanto en el aseguramiento público como privado. Reconocer el acné como una patología que afecta no solo la piel, sino también el bienestar emocional de los pacientes permitirá el desarrollo de estrategias terapéuticas más efectivas y holísticas, contribuyendo a mejorar la calidad de vida de quienes padecen esta afección.

Consideraciones Éticas

Considerando que se trata de una revisión de la literatura científica, no implica el contacto y/o experimentación con seres humanos o especies biológicas, y no hay lugar a revisiones de índole ética. Lo que se ajusta a los lineamientos de la Universidad del Rosario y su comité de ética.

Financiación y Conflicto de intereses

En este estudio se usaron recursos propios de las autoras y la información de la literatura científica se obtuvo en las plataformas de acceso gratuito de bases de datos con acceso a través de la Universidad del Rosario.

Las autoras del presente documento declaran no presentar conflicto de interés alguno.

Disponibilidad de datos, códigos y otros materiales

La presente revisión de alcance utilizó el gestor bibliográfico Zotero, disponible en la web <https://www.zotero.org/> para descarga, gestión y citación de referencias; al igual que el software Rayyan para la extracción y selección de artículos disponible en <https://www.rayyan.ai/> para trabajo en línea.

El acceso a las bases de datos Pubmed, Scopus y Cochrane se realizó a través de la suscripción en modalidad estudiantil de la Universidad El Rosario.

Anexo 1. STROBE

			Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujar Khan, Rawalpindi	Effect of Cognitive Behavior Oriented Psychological Intervention on the Psychological Status of Depressed Facial Acne Scar Patients Undergoing	Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals	Health psychology aspects of acne; [Az akne egészségpszichológiai vonatkozásai]	Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study	Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students	The Effectiveness of Pyruvic Acid Peeling in Improving the Quality of Life of Patients with Acne Vulgaris	The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy	Prevalence of Dermatoses Treated in the Dermatological Task Force of a University Outpatient Clinic	Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh
	1	Title and abstract	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Introduction	2	Background/rationale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3	Objectives	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	4	Study design	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Methods	5	Setting	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
	6	Participants	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	Variables	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	8	Data sources/ measures	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	9	Bias	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
	10	Study size	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
	11	Quantitative variables	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
	12	Statistical methods	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Results	13	Participants	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	14	Descriptive data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	15	Outcome data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	16	Main results	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	17	Other analyses	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
Discussion	18	Key results	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	19	Limitations	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
	20	Interpretation	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
	21	Generalisability	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
Other inform	22	Funding	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
	6	TOTAL	20	17	19	13	20	20	17	20	18	20
			Excelente	Excelente	Excelente	Bueno	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente

			The effect of depression on treatment adherence among a sample of saudi patients diagnosed with acne vulgaris	Proopiomelanocortin (POMC) and psychodermatology	Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne	Psychosocial impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults	Understanding the impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and	Adolescent Acne and Disparities in Mental Health	Suicide and Suicidality in Children and Adolescents with Chronic Skin Disorders: A Systematic Review.	Identifying the Impacts of Acne and the Use of Questionnaires to Detect These Impacts: A Systematic Literature Review.	Global Prevalence of Anxiety, Depression, and Stress Among Patients with Skin Diseases: A Systematic Review and Meta-analysis.	Evaluation of Psychiatric Comorbidities and Quality of Life As Well As Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF) Concentrations Among Patients Suffering From
Introduction	1	Title and abstract	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
	2	Background/rationale	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	3	Objectives	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Methods	4	Study design	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	5	Setting	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	6	Participants	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
	7	Variables	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
	8	Data sources/ measures	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	9	Bias	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	10	Study size	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
	11	Quantitative variables	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
	12	Statistical methods	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
Results	13	Participants	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
	14	Descriptive data	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	15	Outcome data	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	16	Main results	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	17	Other analyses	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
Discussion	18	Key results	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
	19	Limitations	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
	20	Interpretation	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	21	Generalisability	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
Other inform	22	Funding	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0
	6	TOTAL	19	13	20	15	20	6	20	20	19	20
			Excelente	Bueno	Excelente	Bueno	Excelente	Regular	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente

Anexo 2. Descripción y caracterización de artículos incluidos.

TÍTULO	AUTORES	AÑO DE PUBLICACIÓN	PAÍS	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVOS
Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujjar Khan, Rawalpindi	Ali B.; Waqar S.; Ali C.T.; Ali M.	2023	Pakistán	Corte transversal	Descubrir la prevalencia del acné y el estrés, la asociación entre el acné y el estrés y el efecto del manejo del estrés en pacientes con acné que visitan el Hospital THQ Gujjar Khan.
Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals	Samsudin S.; Zulkifli Z.; Hassan N.A.; Ismail R.; Ramalingam R.	2024	Malasia	Corte transversal	Evaluar la gravedad del acné, la discapacidad funcional y el malestar psicológico entre los pacientes con acné.
Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study	Kucharik A.H.; Pourali S.P.; Rajkumar J.R.; Hekmatjah J.; Armstrong A.W.	2022	Estados Unidos	Corte transversal	Evaluar el impacto diferencial del acné en la salud mental de pacientes de diferentes orígenes raciales y étnicos.
Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students	Okwara B.; Ofili A.; Effiong E.; Ekhatu U.	2021	Nigeria	Corte transversal	Determinar la prevalencia y los efectos psicosociales del acné vulgar entre estudiantes de secundaria.
The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy	Grimaldi M.; Micali G.; Bettoli V.; Odorici G.; Potenza C.; Musumeci M.L.; Cacciapuoti S.; Giovanardi G.; Agrifoglio B.; Guerriero C.	2023	Italia	Corte transversal	Examinar la calidad de vida, el estrés, la ansiedad y la depresión de los pacientes con acné durante la pandemia de COVID-19 y sus cuidados.
Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh	Tasneem T.; Begum A.; Chowdhury M.R.K.; Rahman S.; Macassa G.; Manzoor J.; Rashid M.	2023	Bangladesh	Corte transversal	Investigar la relación de gravedad del acné y calidad de vida relacionada con síntomas depresivos, y el efecto mediador de la calidad de vida relacionada con la severidad de acné y síntomas depresivos.
The effect of depression on treatment adherence among a sample of saudi patients diagnosed with acne vulgaris	Alghofaili, A., Alolayan, S., Alhowail, A., Mobark, M.A., Alderaibi, S., Almogbel, Y.	2021	Arabia Saudita	Corte transversal	Evaluar el impacto de la depresión en la adherencia al tratamiento de los pacientes cuando se usan medicamentos para el acné vulgar y el impacto de satisfacción con la adherencia al tratamiento.
Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne	Guo, Q., Ren, H., Zhong, T., Chen, Y., Zhang, J., Liao, Q.	2024	China	Corte transversal	Investigar el estado de salud mental de pacientes con acné moderado a severo y analizar los factores que influyen en sus problemas de salud psicológica, con el fin de proporcionar referencias para mejorar su salud mental.
Psychosocial impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults	Sharma, R., Dogra, N., Arora, M.	2023	India	Corte transversal	Evaluar el impacto sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) para conocer la carga general de enfermedad en dos grupos poblacionales, adolescentes y adultos, y compararlos.
Understanding the Impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and WHOQoL	Morshed, A.S.M., Noor, T., Uddin Ahmed, M.A., Mili, F.S., Ikram, S., Rahman, M., Ahmed, S., Uddin, M.B.	2023	Bangladesh	Corte transversal	Contribuir a la literatura sobre dermatología y psicología e investigar la relación entre tener acné severo, y experimentar angustia psicológica cómo afectar la autoestima y la calidad de vida en pacientes afectados utilizando un enfoque basado en modelos de regresión.

TÍTULO	N	DIAGNÓSTICO DE ACNÉ	ESCALA DE ACNÉ	DIAGNÓSTICO DE DEPRESIÓN	ESCALA DEPRESIÓN	EVALUACIÓN DE CALIDAD (STROBE)	SESGOS
Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujar Khan, Rawalpindi	288	Clínico y con escala	Global Acne Grading Scale (GAGS)	Escala/cuestionario	Perceived Stress Scale	20/22	Selección
Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals	163	Clínico y con escala	Comprehensive Acne Severity Scale (CASS)	Escala/cuestionario	Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21)	19/22	No reportados
Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study	8537264	No reporta	No reporta	Escala/cuestionario	K6, Kessler 6-item psychological distress scale; PHQ2, patient health questionnaire 2; MCS, mental component summary score; MNHTLH, perceived mental health status	20/22	No reportados
Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students	410	Entrevista al estudiante	Ninguna	Escala/cuestionario	General Health Questionnaire 28 (GHQ 28)	20/22	No reportados
The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy	178	Clínico	No se utilizó	Escala/cuestionario	The Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), Brief Resilience Scale (BRS), Perceived Stress Scale (PSS) y The Dermatology Life Quality Index (DLQI).	20/22	No reportados
Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh	185	Clínico y con escala	Investigator's Global Assessment (IGA) y Cardiff Acne Disability Index (CADI).	Escala/cuestionario	Beck Depression Inventory (BDI)	20/22	Sesgo metodológico
The effect of depression on treatment adherence among a sample of saudi patients diagnosed with acne vulgaris	204	Clínico y con escala	The expectation confirmation theory (ECT)	Escala/cuestionario	The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9)	19/22	No reportados
Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne	120	Clínico y con escala	The Acne-Specific Quality of Life Questionnaire(Acne-QoL).	Escala/cuestionario	Self-rating Depression Scale(SDS), Self-rating Anxiety Scale(SAS), Rosenberg Self-Esteem Scale(RSES) and Social Phobia Inventory(SPIN).	20/22	No reportados
Psychosocial impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults	400	Clínico y con escala	Global acne grading system (GAGS) y The Cardiff Acne Disability Index (CADI)	Escala/cuestionario	BREF-WHOQOL Scale, HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) y Health-related quality of life (HRQoL)	15/22	No reportados
Understanding the impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and WHOQoL	150	Clínico y con escala	Global acne grading system (GAGS) y The Cardiff Acne Disability Index (CADI)	Escala/cuestionario	Depression anxiety stress scale-21 (DASS-21), Rosenberg's self-esteem scale (RSES), The Dermatology Life Quality Index (DLQI) y The World Health Organization quality-of-life scale (WHOQoL)	20/22	Sesgo de información

TÍTULO	RESULTADOS
Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujjar Khan, Rawalpindi	En la primera visita de los encuestados, el 51 % de ellos tenía acné leve, el 43 % moderado y solo el 5 % tenía acné severo. Según la puntuación de estrés percibido, el 17 % de los individuos tenía estrés bajo, el 77,5 % moderado y el 5 % alto. Correlación estadísticamente significativa entre acné y estrés.
Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals	Las puntuaciones de la DASS-21 indicaron que el 20,2%, el 11,7% y el 4,9% de los encuestados tenían síntomas de ansiedad, depresión y estrés, respectivamente. De los encuestados con depresión, el 6,2% tenía depresión leve, el 4,9% tenía depresión moderada y el 0,6% tenía depresión extremadamente grave.
Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study	Los pacientes con acné de todas las razas y etnias parecen sufrir condiciones de salud mental similares.
Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students	Cincuenta encuestados (12,2%) informaron que estaban deprimidos, mientras que 65 (15,9%), 59 (14,4%), 86 (21,0%), 64 (15,6%) y 53 (12,9%) informaron que la ansiedad, la preocupación, el miedo, la ira y la ideación suicida, respectivamente, eran sus preocupaciones. Además, 57 (13,9%) informaron que tenían dificultades para relacionarse con amigos, mientras que 75 (18,3%) informaron que no podían mantener el contacto visual al interactuar con personas.
The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy	Se incluyeron en el estudio 178 pacientes con acné vulgar en diversas etapas de medicación sistémica o tópica: 47 de 178 (26,4%) pacientes mostraron puntuaciones altas en la subescala de ansiedad HADS, y 41 de 178 (23%) los pacientes mostraron puntuaciones altas en la subescala de depresión HADS. La escala breve de resiliencia (BRS) se utilizó para medir la resiliencia; 70 pacientes de 178 (39,3%) mostraron baja resiliencia (rango: 1,00-2,99). En 32 de 178 pacientes con PSS se descubrieron altos niveles de estrés (18%). 50 de 178 pacientes experimentaron alteraciones en su forma de vida, incluido un aumento de los síntomas relacionados con el acné, de relaciones humillantes y limitaciones en las actividades cotidianas. 52 de 178 pacientes (29,2%) indicaron que sentían que su condición había empeorado durante el período del estudio.
Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh	El total de 185 pacientes con acné se constituyeron por 155 mujeres, 83,8%, con una edad media de 22,55 ± 8,67 años, Adolescentes y adultos jóvenes. El acné severo y moderado tenía 6,14 y 2,28 veces más probabilidades de sufrir depresión en comparación con sus pares con acné leve, respectivamente. Los pacientes con niveles bajos de calidad de vida relacionada con el acné tuvo un mayor nivel de síntomas depresivos ($\beta = 0,42, p < 0,001$). El efecto total (directo + indirecto) también fue significativo ($\beta = 0,27, IC\ 95\%: 1,29-4,09$), lo que implica el efecto de la gravedad del acné sobre la depresión.
The effect of depression on treatment adherence among a sample of Saudi patients diagnosed with acne vulgaris	La edad media de los encuestados fue de 25 ± 7,2. La mayoría eran mujeres; 167 (83,50%). El Análisis de regresión lineal múltiple indicó una asociación negativa entre la depresión ($\beta = -0,121, p = 0,033; IC\ del\ 95\%, -0,232a -0,009$) y la satisfacción, al mantener constantes otras variables, y el efecto esperado de la medicación (confirmación) tuvieron una asociación positiva con la satisfacción ($\beta = 0,334, p < 0,001; IC\ del\ 95\%, 0,202 a 0,466$), manteniendo todos los demás factores constantes. El sexo masculino fue negativo asociado con la satisfacción ($\beta = -2,388, p = 0,015; IC\ 95\% -4,303 a -0,473$), manteniendo todas las demás covariables constantes. La residencia en las provincias centrales fue un predictor significativo de satisfacción ($\beta = 2,562, p = 0,004; IC\ 95\%, 0,832 a 4,292$), al tener en cuenta otros factores constantes. Después de realizar una regresión lineal simple, se encontró una asociación significativa positiva encontrado entre adherencia y satisfacción ($\beta = 0,1713; IC\ 95\%, 0,068 a 0,274$).
Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne	Un total de 21 pacientes (17,50%) tenían síntomas de depresión, ansiedad, inferioridad o disfunción social. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en comparación entre dos grupos en género, profesión, clasificación del acné, hábito dietético, edad, curso de la enfermedad, así como las puntuaciones de los factores de autopercepción, función emocional, función social y síntomas de acné en Acne-QoL ($\chi^2 = 7, 013, 23, 028, 11, 913, 13$). Los resultados del análisis de regresión logística binaria mostraron que los siguientes eran factores de riesgo para la aparición de problemas de salud psicológica en pacientes con acné: mujer (OR = 2,243, IC 95%: 1,136 - 4,429), acné de grado III. (OR=3,615,95% IC:1,269-10,295) o IV (OR=1,872,95% IC:1,073-3,266), curso de la enfermedad $\geq 1,6$ años (OR=2,499,95% IC:1,068-5,851), una dieta picante o grasosa (OR=3,811,95% IC:1,169-12,427), Puntuación de autopercepción Acne-QoL ≤ 18 (OR=1,802,95% CI:1,227-2,646), Puntuación de función emocional Acne-QoL ≤ 18 (OR=2,252,95% CI:1,016-4,992), Puntuación de función social Acne-QoL ≤ 14 (OR=3,515,95% IC:1,534-8,053) y puntuación de síntomas de acné Acne-QoL ≤ 18 (OR=3,586,95% IC:1,098 -11,715). Los factores protectores para los problemas de salud psicológica en pacientes con acné incluyeron edad mayor de 30 años (OR = 0,429, IC 95%: 0,283 - 0,648), ocupación como cuadro profesional o empleado de empresa (OR = 0,483, 95. % IC: 0,249-0,939) y otras ocupaciones (OR=0,276, IC 95%: 0,090-0,850).
Psychosocial impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults	El acné vulgar tanto en adolescentes como en adultos tuvo efectos significativos en el impacto en la calidad de vida y salud mental de los pacientes. Más adolescentes tenían ansiedad en comparación con los adultos que tenían más síntomas depresivos. Se identificó una correlación entre la gravedad del acné y el impacto psicológico en ambos grupos, adolescentes y adultos. Tanto los adolescentes como los adultos experimentaron un impacto psicológico según lo evaluado por la evaluación específica del acné Escala CADI, que se correlacionó con la escala HADS. Los adolescentes y adultos con mayor nivel educativo tuvieron más deterioro psicológico. Las mujeres adultas tuvieron más impacto psicológico. Hubo mayor deterioro en la calidad de vida de los habitantes de zonas rurales tanto en adolescentes como en adultos. Adolescentes y adultos con mayor duración del acné experimentaron un mayor efecto en su salud mental. La afectación de sitios distintos de la cara/cuello, como el tronco y brazos, tuvo un mayor efecto en la calidad de vida, así como en la salud mental tanto en adolescentes como en adultos.
Understanding the impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and WHOQoL	La gravedad del acné se midió mediante GACS y luego de eso, se indicó a los pacientes que completaran los siguientes formularios: DASS-21, RSES, CADI, DLQI y WHOQoL. Las pacientes femeninas AV tuvieron una depresión significativamente mayor ($p = 0,003, t = 3,025$) y ansiedad ($p < 0,001, t = 3,683$). El análisis de correlación de Pearson indicó una fuerte, positiva y significativa correlación entre tener acné y experimentar depresión ($r = 0,630$), ansiedad ($r = 0,661$) y estrés ($r = 0,758$) ($p < 0,001$). El análisis de regresión múltiple sugirió acné y problemas psicológicos asociados. La angustia tuvo un impacto significativo y negativo en la autoestima y la calidad de vida del paciente.

TÍTULO	CONCLUSIONES
Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujar Khan, Rawalpindi	Debido a la correlación significativa entre el acné y el estrés, los pacientes con acné también deben ser evaluados por estrés y será necesario un asesoramiento eficaz para reducir el número de visitas entre los afectados.
Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals	El tratamiento clínico de los pacientes con acné debe incluir no sólo el tratamiento farmacológico sino también la consideración del estado de discapacidad funcional y el malestar psicológico de la enfermedad.
Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study	Para mitigar las disparidades en la atención médica, los médicos deben abogar por un mejor acceso al tratamiento del acné para pacientes de todos los orígenes raciales, étnicos y socioeconómicos.
Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students	La prevalencia de trastornos psicológicos entre los encuestados fue del 41,5%. Se encontró que el tipo de escuela y el tipo de matrimonio de los padres estaban asociados con los trastornos psicológicos. El acné vulgar, aunque es un trastorno crónico de la unidad pilosebácea que afecta más claramente la piel de la cara, no es por sí mismo una amenaza para la vida. Sin embargo, la presencia de trastornos psicológicos en personas jóvenes con acné moderado a severo, que en su grado extremo puede conducir a ideas suicidas, requiere una intervención temprana entre estos grupos de edad.
The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy	Los hallazgos revelaron un posible vínculo entre la exacerbación del acné y los altos niveles de ansiedad y síntomas depresivos, así como una elevada sensación de estrés y niveles bajos o moderados de adaptabilidad y resiliencia.
Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh	Los hallazgos sugieren que la gravedad del acné y la calidad de vida se asociaron positivamente con síntomas depresivos entre pacientes adolescentes y adultos jóvenes con acné vulgar. El estudio también confirmó que la gravedad del acné puede no estar directamente relacionada con la depresión en esta población, más bien la relación podría ocurrir a través de un efecto mediador en cadena de la calidad de vida relacionada con el acné. La investigación tiene una guía práctica para que los dermatólogos proporcionen un enfoque de manejo holístico para tratar el acné vulgar entendiendo que los pacientes se están acostumbrando a sufrir síntomas depresivos debido al acné vulgar.
The effect of depression on treatment adherence among a sample of saudi patients diagnosed with acne vulgaris	Los hallazgos muestran una relación negativa entre la satisfacción con el tratamiento y el sexo masculino, y una asociación positiva entre la satisfacción y la residencia en una ubicación central. La satisfacción influye positivamente en la adherencia al tratamiento, no obstante, la medicación es esencial para obtener buenos resultados. La adherencia mejora los resultados del tratamiento y disminuye la carga económica para los sistemas de salud. Por tanto, se recomiendan estrategias psicológicas para disminuir la depresión que mejorarán la adherencia.
Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne	Una parte de los pacientes con acné moderado a severo pueden experimentar problemas de salud psicológica. Los pacientes de género femenino, grados más altos de acné, mayor duración de la enfermedad, preferencia por alimentos grasosos o picantes y puntuaciones más bajas en todos los factores Acne-QoL tienen un mayor riesgo de experimentar problemas de salud psicológica.
Psychosocial Impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults	El presente estudio concluye que todos los pacientes con acné, independientemente de su género, residencia o calificación, tienen algún impacto en su estado psicológico y calidad de vida.
Understanding the impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and WHOQoL	Este estudio destaca las consecuencias multifacéticas del AV y la necesidad de gestionar sus consecuencias psicológicas. Enfatizando la necesidad de una atención integral al paciente que aborde los aspectos físicos y emocionales del acné, con el objetivo final de mejorar el bienestar y la calidad de vida.

REFERENCIAS

1. Zaenglein AL, Pathy AL, Schlosser BJ, Alikhan A, Baldwin HE, Berson DS, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. Journal of the American Academy of Dermatology. 1 de mayo de 2016;74(5):945-973.e33.
2. Bhate K, Williams HC. Epidemiology of acne vulgaris. British Journal of Dermatology. 1 de marzo de 2013;168(3):474-85.
3. Samuels DV, Rosenthal R, Lin R, Chaudhari S, Natsuaki MN. Acne vulgaris and risk of depression and anxiety: A meta-analytic review. J Am Acad Dermatol. agosto de 2020;83(2):532-41.
4. Gupta MA, Gupta AK. Depression and suicidal ideation in dermatology patients with acne, alopecia areata, atopic dermatitis and psoriasis. British Journal of Dermatology. 1 de noviembre de 1998;139(5):846-50.

5. Halvorsen JA, Stern RS, Dalgard F, Thoresen M, Bjertness E, Lien L. Suicidal ideation, mental health problems, and social impairment are increased in adolescents with acne: a population-based study. *J Invest Dermatol.* febrero de 2011;131(2):363-70.
6. Dréno B, Thiboutot D, Gollnick H, Finlay AY, Layton A, Leyden JJ, et al. Large-scale worldwide observational study of adherence with acne therapy. *Int J Dermatol.* abril de 2010;49(4):448-56.
7. Xu S, Zhu Y, Hu H, Liu X, Li L, Yang B, et al. The analysis of acne increasing suicide risk. *Medicine.* 18 de junio de 2021;100(24):e26035.
8. Gupta N, Gupta M. The Controversies Surrounding Acne and Suicide: Essential Knowledge for Clinicians. *Cureus.* 21 de agosto de 2023;15(8):e43867.
9. Bosio Bonet M, Corball MV, Garay IS, Valente E, Ruiz-Lascano A. Epidemiología e impacto en la calidad de vida de los pacientes con acné juvenil. *Piel.* 1 de febrero de 2023;38(2):83-8.
10. Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias, Pontificia Universidad Javeriana, Datos, Procesos y Tecnología –DPT. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. 2015.
11. Gómez-Restrepo C, Tamayo Martínez N, Bohórquez A, Rondón M, Medina Rico M, Rengifo H, et al. Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población adulta colombiana, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría.* 1 de diciembre de 2016;45:58-67.
12. Basavaraj KH, Navya MA, Rashmi R. Relevance of psychiatry in dermatology: Present concepts. *Indian J Psychiatry.* septiembre de 2010;52(3):270.
13. García-Campayo J, Pérez-Yus MC, García-Bustinduy M, Daudén E. Early Detection of Emotional and Behavioral Disorders in Dermatology. *Actas Dermosifiliogr.* 1 de mayo de 2016;107(4):294-300.
14. Hazarika N, Archana M. The Psychosocial Impact of Acne Vulgaris. *Indian J Dermatol.* octubre de 2016;61(5):515.
15. Berjawi A, Salameh P, Fadel N, El Khoury JR. Mask-Acne Prevalence and Risk Factors during the COVID-19 Pandemic: A Cross-Sectional Single Institution Study. *East-Innis A, editor. Dermatologic Therapy.* enero de 2023;2023(1):9470636.
16. Tricco, AC, Lillie, E, Zarin, W, O'Brien, KK, Colquhoun, H, Levac, D, Moher, D, Peters, MD, Horsley, T, Weeks, L, Hempel, S et al. PRISMA extension for scoping reviews

- (PRISMA-ScR): checklist and explanation. *Ann Intern Med.* 2018;169(7):467-473. doi: 10.7326/M18-0850
17. Portal del Instituto Nacional de Salud Pública. Glosario epidemiológico [Internet]. [citado 11 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.insp.mx/nuevo-coronavirus-2019/glosario-epidemiologico.html>
 18. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev.* 5 de diciembre de 2016;5:210.
 19. Cuschieri S. The STROBE guidelines. *Saudi J Anaesth.* abril de 2019;13(Suppl 1):S31.
 20. Samsudin S, Zulkifli Z, Hassan NA, Ismail R, Ramalingam R. Psychological Distress and Its Association with Functional Disability Index Among Acne Patients Attending Dermatology Clinics in the Kuantan Tertiary Hospitals. *Malays J Med Health Sci.* 2024;20(1):126-33.
 21. Ali B, Waqar S, Ali CT, Ali M. Association between stress and acne among patients visiting THQ Gujar Khan, Rawalpindi. *J Pak Assoc Dermatol.* 2023;33(1):149-56.
 22. Jankowska B, Zujko ME. The Effectiveness of Pyruvic Acid Peeling in Improving the Quality of Life of Patients with Acne Vulgaris. *J Clin Med* [Internet]. 2023;12(10). Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85160569804&doi=10.3390%2fjcm12103592&partnerID=40&md5=ec624af044fa6c3123db28a7ba4c603d>
 23. Sharma R, Dogra N, Arora M. Psychosocial impact of acne vulgaris on the quality of life among adolescents versus adults. *Clin Med J R Coll Phys Lond.* 2023;23:35.
 24. Morshed ASM, Noor T, Uddin Ahmed MA, Mili FS, Ikram S, Rahman M, et al. Understanding the impact of acne vulgaris and associated psychological distress on self-esteem and quality of life via regression modeling with CADI, DLQI, and WHOQoL. *Sci Rep* [Internet]. 2023;13(1). Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85178455472&doi=10.1038%2fs41598-023-48182-6&partnerID=40&md5=ab03eb17854d4d76ff30bac6738ccf39>
 25. Tasneem T, Begum A, Chowdhury MRK, Rahman S, Macassa G, Manzoor J, et al. Effects of acne severity and acne-related quality of life on depressive symptoms among adolescents and young adults: a cross-sectional study in Bangladesh. *Front Psychol* [Internet]. 2023;14. Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0->

85167369278&doi=10.3389%2ffpsyg.2023.1153101&partnerID=40&md5=ec0a0078cd7301870630897af716ce54

26. Grimaldi M, Micali G, Bettoli V, Odorici G, Potenza C, Musumeci ML, et al. The Impact of COVID-19 Pandemic on Acne Patients and Their Management: An Observational Multicenter Study from Italy. *Cosmetics* [Internet]. 2023;10(6). Disponible en: <https://www.scopus.com/inward/record.uri?eid=2-s2.0-85180438436&doi=10.3390%2fcosmetics10060146&partnerID=40&md5=e9f631073545b907e6aa787d7f6a12c6>
27. Guo Q, Ren H, Zhong T, Chen Y, Zhang J, Liao Q. Psychological health status and influencing factors of patients with moderate-to-severe acne. *Sichuan Ment Health*. 2024;37(4):329-34.
28. Alhofaili A, Alolayan S, Alhowail A, Mobark MA, Alderaibi S, Almogbel Y. The effect of depression on treatment adherence among a sample of saudi patients diagnosed with acne vulgaris. *Clin Cosmet Invest Dermatol*. 2021;14:1497-506.
29. Peng Y, Bai Z, Guo Y, Hui J, Wang J, Ma Y, et al. Effect of Cognitive Behavior Oriented Psychological Intervention on the Psychological Status of Depressed Facial Acne Scar Patients Undergoing Fractional Photothermolysis. *J Craniofac Surg*. 2022;33(5):1493-6.
30. Okwara B, Ofili A, Effiong E, Ekhaton U. Prevalence and psychosocial effects of acne vulgaris among secondary school students. *Sahel Med J*. 2021;24(1):34-42.
31. Kucharik AH, Pourali SP, Rajkumar JR, Hekmatjah J, Armstrong AW. Mental health outcomes and their association to race and ethnicity in acne patients: A population-based study. *J Am Acad Dermatol*. 2022;87(1):140-2.
32. Karadag AS, Jafferany M, Kayiran MA. Psychodermatology of acne: Dermatologist's guide to inner side of acne and management approach. *Dermatologic therapy* REFERENCES [Internet]. 14 de julio de 2020 [citado 12 de noviembre de 2024];33(6). Disponible en: <https://research.ebsco.com/linkprocessor/plink?id=27774fa8-6134-337c-b896-fd720613fe60>
33. Stamu-O'Brien C, Jafferany M, Carniciu S, Abdelmaksoud A. Psychodermatology of acne: Psychological aspects and effects of acne vulgaris. En *Great Britain: John Wiley & Sons Ltd*; 2021 [citado 12 de noviembre de 2024]. p. 1080-3. Disponible en: <https://research.ebsco.com/linkprocessor/plink?id=e618c0ac-127a-3422-a945-61f40c442975>

34. Eichenfield L, Hebert A, Desai SR, Levy ML, Mancini AJ, Rice ZP, et al. The New Face of Preadolescent and Adolescent Acne: Beyond the Guidelines. *Journal of Family Practice*. 2 de julio de 2022;71(6):S63-70.
35. Gupta MA, Gupta AK. Psychiatric and Psychological Co-Morbidity in Patients with Dermatologic Disorders: Epidemiology and Management. *AMERICAN JOURNAL OF CLINICAL DERMATOLOGY*. 1 de enero de 2003;4(12):833-42.
36. Wan V, Selvakumar R, Zhang Q, Fleming P, Lynde C. The Acne Education Project: An educational initiative to improve acne health literacy and promote help-seeking behavior in young adolescents. *Pediatric Dermatology*. 2024;41(1):51-7.
37. F. BR, L. A GG, A. MR, C. J. RR, C. GR. Psychodermatology in children. A secondary analysis of the Colombian National Mental Health Survey. *European Journal of Pediatric Dermatology*. 1 de abril de 2020;30(2):111-7.
38. Martin AR. Responsiveness of the Acne-Specific Quality of Life Questionnaire (Acne-QoL) to Treatment for Acne Vulgaris in Placebo-Controlled Clinical Trials. *Quality of Life Research*. 1 de diciembre de 2002;11(8):809-16.
39. Vyas J, Johns JR, Abdelrazik Y, Ali FM, Ingram JR, Salek S, et al. The Dermatology Life Quality Index (DLQI) used as the benchmark in validation of 101 quality-of-life instruments: A systematic review. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* [Internet]. [citado 12 de noviembre de 2024];n/a(n/a). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jdv.20321>
40. Ritvo E, Del Rosso JQ, Stillman MA, La Riche C. Psychosocial judgements and perceptions of adolescents with acne vulgaris: A blinded, controlled comparison of adult and peer evaluations. *BioPsychoSocial Medicine*. 13 de agosto de 2011;5(1):11.
41. Manterola C, Astudillo P, Arias E, Claros N. Revisiones sistemáticas de la literatura. Qué se debe saber acerca de ellas. *Cir Esp*. 1 de marzo de 2013;91(3):149-55.