

Impacto Psicológico de la Alopecia Areata en Mujeres: Un estudio preliminar

Agustin Gonzalo Pérez-Bustamante Pereira, Sofia Sanchis Jarque, Enrique Arribas Pinero, Ana Pascual Sánchez, Patricia Fernández Martín, Sergio Vañó Galván (Hospital Universitario Ramón y Cajal)

INTRODUCCIÓN

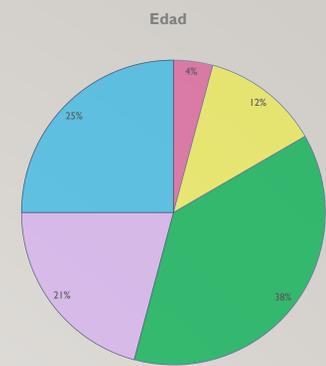
LA ALOPECIA AREATA (AA) ES UNA FORMA DE ALOPECIA NO CICATRICAL DE CARÁCTER AUTOINMUNE QUE CURSA DE FORMA CRÓNICA Y RECIDIVANTE, AFECTANDO TANTO A HOMBRES COMO A MUJERES. LA AA FRECUENTEMENTE PROVOCA ESTIGMATIZACIÓN, VERGÜENZA Y CONDUCTAS DE EVITACIÓN. POR ELLO, HA SIDO FRECUENTEMENTE RELACIONADA CON DIFERENTES TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS Y DIFICULTADES PSICOLÓGICAS.

OBJETIVOS:

EL PROPÓSITO DE ESTE TRABAJO ES ANALIZAR EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA AA SOBRE UN GRUPO DE MUJERES A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE DIVERSOS CUESTIONARIOS QUE MIDEN DISTINTAS VARIABLES PSICOLÓGICAS. CONSIDERAMOS QUE SE TRATA DE UN OBJETIVO DE ESPECIAL RELEVANCIA DEBIDO AL MAYOR IMPACTO PSICOLÓGICO QUE PODRÍA SUPONER LA ENFERMEDAD EN EL SEXO FEMENINO.

Método:

Se seleccionó una muestra de 24 mujeres (edad media = 44.88 años; DT=10.36) a las que se les administraron cuestionarios para medir el nivel de depresión (Beck Depresión Inventory-II), ansiedad rasgo y estado (State-Trait Anxiety Inventory), insomnio (Insomnia Severity Index), Alexitimia (Escala de Alexitimia de Toronto) y autoestima (Escala de Autoestima de Rosenberg).



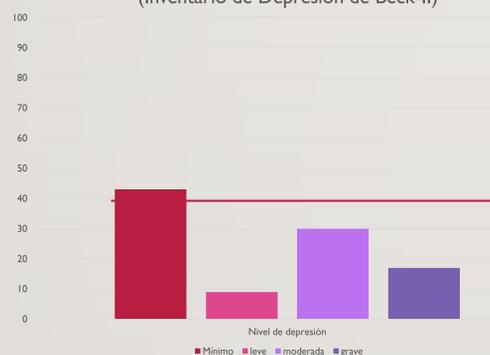
Total participante s: 24 mujeres

Edad media: 44.4 años

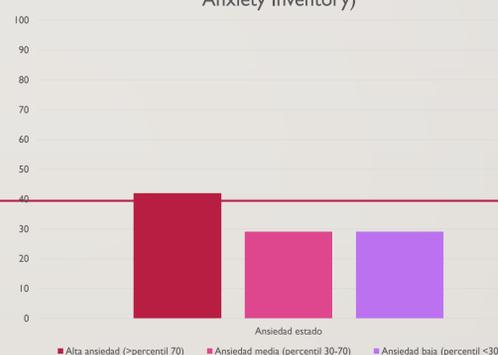
Resultados:

Los resultados muestran que un 47.8% de las participantes mostraron niveles moderados o graves de depresión. Un 41.7% de las participantes superaron el percentil 70 en ansiedad-estado, mientras que un 30.4% lo superaron en ansiedad-rasgo. Un 23.8% de las participantes presentaron niveles clínicamente significativos de insomnio. Un 31.8% mostraron niveles significativos de alexitimia, mientras que un 27.3% mostraron niveles indicativos de probable alexitimia. Por último, el 13.6% de las participantes presentaron baja autoestima.

Porcentaje de participantes con nivel de depresión mínimo, leve, moderado y grave según BDI-II (Inventario de Depresión de Beck-II)



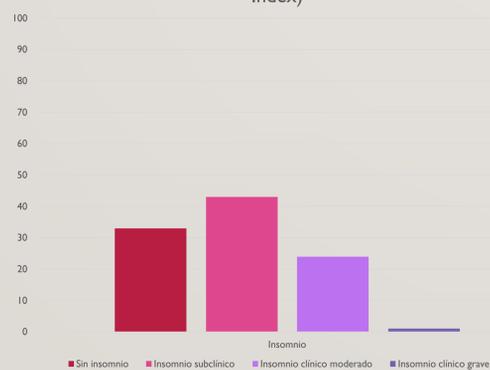
Porcentaje de participantes con niveles altos, medio y bajos de ansiedad estado según STAI (State-Trait Anxiety Inventory)



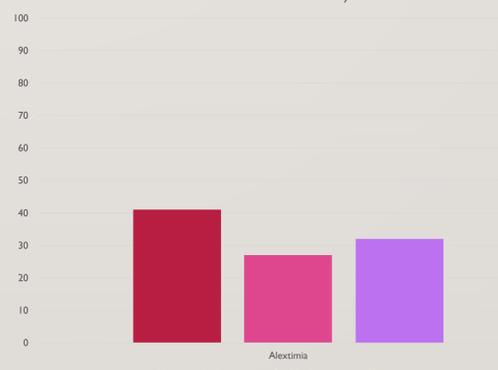
Porcentaje de participantes con niveles altos, medio y bajos de ansiedad rasgo según STAI (State-Trait Anxiety Inventory)



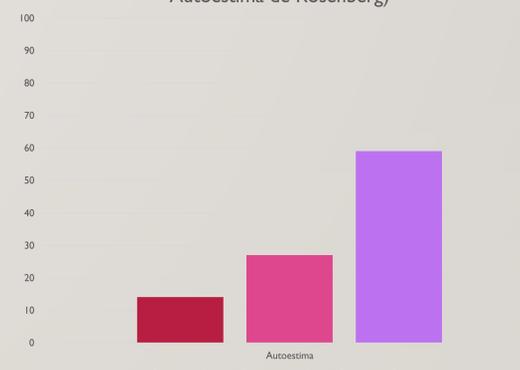
Porcentaje de participantes con niveles altos, medio y bajos de insomnio según ISI (Insomnia Severity Index)



Porcentaje de participantes con niveles altos, medio y bajos de alexitimia según TAS-20 (Escala de alexitimia de Toronto)



Porcentaje de participantes con niveles altos, medio y bajos de insomnio según RSE (Escala de Autoestima de Rosenberg)



Conclusiones

Los datos encontrados muestran una elevada presencia de sintomatología tanto ansiosa como depresiva en la muestra. También se observa que una gran parte de las participantes presentaba niveles elevados de alexitimia. En conjunto, nuestros datos indican que las mujeres con AA constituyen un grupo de riesgo, lo cual es congruente con la bibliografía sobre la AA. Sorprendentemente, en nuestro estudio no se observan niveles particularmente graves de insomnio, ni tampoco es frecuente la baja autoestima. En cualquier caso, dado el reducido tamaño de la muestra, estos resultados deben ser tomados con cautela. Podemos concluir que, en base tanto a nuestro estudio como a investigaciones previas, el tratamiento psicológico constituye una necesidad para estas pacientes.

Bibliografía:

1. Lee, S., Lee, H., Lee, C. H., & Lee, W. S. (2019). Comorbidities in alopecia areata: a systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 80(2), 466-477.
2. Russo, P. M., Fino, E., Mancini, C., Mazzetti, M., Starace, M., & Piraccini, B. M. (2019). HrQoL in hair loss-affected patients with alopecia areata, androgenetic alopecia and telogen effluvium: the role of personality traits and psychosocial anxiety. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 33(3), 608-611.
3. Sivelo, A. M. (2015). *Estudio dermatológico y psiquiátrico en pacientes con alopecia areata* (Doctoral dissertation, Universidad de Valladolid).
4. Yoon, H. S., Bae, J. M., Yeom, S. D., Sim, W. Y., Lee, W. S., Kang, H., ... & Lew, B. L. (2019). Factors Affecting the Psychosocial Distress of Patients with Alopecia Areata: A Nationwide Study in Korea. *Journal of Investigative Dermatology*, 139(3), 712-715.