

# **Estudio epidemiológico descriptivo transversal y aleatorio sobre la prevalencia del acné en los jóvenes españoles de 18 a 24 años**

AURORA GUERRA TAPIA

Servicio de Dermatología.  
Hospital Universitario 12 de Octubre

*‘Todo lo que conocemos no es nada comparado con lo que nos queda por descubrir.’  
(René Descartes, 1596-1650).*

## **INTRODUCCION**

El acné es la enfermedad más frecuente de las que afectan a la piel, ya que entre el 70 y el 90% de los humanos la padece en mayor o menor grado, suponiendo el 25% de las consultas al dermatólogo, que a su vez son el 20% de las consultas al médico de familia.

Estas cifras genéricas y universales se vieron confirmadas en el primer estudio epidemiológico sobre la prevalencia del acné en la población adolescente española, publicado en el año 2001 (1) y realizado bajo los auspicios de Laboratorios LUTSINE y de la Fundación Boots, en el que se encontró, para este grupo de edad, una prevalencia del 74%, sin diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo.

Sin embargo, este importante dato epidemiológico necesitaba de nuevos estudios que determinasen que ocurre con la prevalencia del acné en la población española superada esta edad. Por ello, continuando esta línea de investigación, se ha realizado un nuevo estudio

epidemiológico descriptivo transversal y aleatorio sobre la prevalencia del acné en los jóvenes de 18 a 24 años.

Como en el estudio previo, con el interés de aportar a la comunidad científica el mayor número posible de datos epidemiológicos reales en relación con el acné, se ha valorado también la intensidad del proceso, tratamiento recibido y sus prescriptores, la repercusión en la calidad de vida, el grado de información de los jóvenes, las vías de acceso a esta información, y las costumbres actuales en cuanto a la higiene específica en el acné.

Este trabajo que a continuación exponemos, ha sido elaborado por los Laboratorios Lutsine, con la colaboración de la fundación BOOTS.

## **OBJETIVOS**

Los objetivos fundamentales de la investigación han sido los siguientes:

- 1- Determinar la prevalencia del acné entre los jóvenes españoles entre 18 y 24 años.
- 2- Saber la intensidad del acné en este grupo de población.
- 3- Conocer los prescriptores habituales del tratamiento antiacnéico.
- 4- Establecer las fuentes de información más adecuadas para los jóvenes acerca del acné, así como las áreas de información que más les interesan.
- 5- Conocer la repercusión en la calidad de vida de los entrevistados, a través de los sentimientos causados por padecer acné, así como la posible influencia en las diversas facetas de la vida cotidiana.
- 6- Determinar la frecuencia de utilización de productos limpiadores específicos para la higiene de la cara.

## METODOLOGIA

La investigación se ha llevado a cabo mediante metodologías cuantitativas, utilizando entrevistas con cuestionarios autocumplimentados por jóvenes de entre 18 y 24 años, escogidos aleatoriamente tanto en ambiente universitario como no universitario.

El estudio epidemiológico, descriptivo, transversal y aleatorio se llevó a cabo durante los meses de abril y mayo del año 2003.

Se han recogido un total de 2.005 entrevistas, lo que supone aceptar un error muestral de  $\pm 2.2\%$  para datos globales con un nivel de confianza del 95%, para el caso más desfavorable ( $p=q=50\%$ ).

La distribución de la muestra según el sexo correspondió aun 50.2% para la mujer y un 49.8% para el hombre, con un pico máximo respuestas con respecto a la edad, situado en los 20 años, con los siguientes porcentajes:

<i>Edad</i>	<i>Porcentajes</i>
18 años	16,13%
19 años	15,18%
20 años	16,28%
21 años	14,54%
22 años	12,29%
23 años	12,04%
24 años	13,54%

El nivel de estudios de los entrevistados era universitario en el 50,6%, y no universitarios en el 49,4%.

La **distribución** de la muestra según la provincia de origen, proporcional a la población juvenil de las provincias, es la siguiente:

<i>Provincia</i>	<i>Porcentajes</i>
Barcelona	.. 29,93 %
Madrid ...	.. 35,96%
Sevilla ...	.. 12,52%
Valencia .	.. 14,61%
Vizcaya ..	.. 6,98%

## RESULTADOS

Los datos recogidos de los cuestionarios cumplimentados han sido tabulados por FdC- Investigación de Mercados. Se han obtenido los siguientes resultados:

### 1- Prevalencia

#### 1.1- Global

A la pregunta “¿Tienes actualmente acné?” respondieron SI el 19,4% de los jóvenes entrevistados y NO el 80,6%.

#### 1.2- Según sexo.

A la pregunta “¿Tienes actualmente acné?” respondieron “NO” el 83,98% de los hombres y el 77,98% de las mujeres, y “SI” el 16,02% de los hombres y el 22,76% de las mujeres, no existiendo diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo de los entrevistados.

#### 1.3- Según edad.

A la pregunta “¿Tienes actualmente acné?” respondieron afirmativamente en mayor número los jóvenes en el tramo de los 18 a los 21 años, con los siguientes porcentajes:

<i>Edad</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>Total</i>
(18)	.70,59%	.29,41%	100,00%
(19)	.81,91%	.18,09%	100,00%
(20)	.79,45%	.20,55%	100,00%
(21)	.79,04%	.20,96%	100,00%
(22)	.83,74%	.16,26%	100,00%
(23)	.86,31%	.13,69%	100,00%
	.86,35%	.13,65%	100,00%
<b>TOTAL</b> .....	.80,62%	19,38%	100,00%

#### 1.4- Según nivel de estudios.

A la pregunta "¿Tienes actualmente acné?" respondieron si en mayor número los estudiantes universitarios con la siguiente proporción:

	No	Si	Total
Estudiante Universitario ...	81,46%	18,54%	100,00%
No estudiante universitario	79,72%	19,40%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>80,60%</b>	<b>19,40%</b>	<b>100,00%</b>

1.5- En cuanto a la *prevalencia en el pasado*, a la pregunta "¿Has tenido en algún momento en años pasados acné?", formulada únicamente a los que no tienen acné en la actualidad, contestó SI el 42% y NO el 58% de los entrevistados.

## 2- Gravedad

### 2.1- Global.

A la pregunta acerca de la gravedad del acné desde el punto de vista del entrevistado, el 71,4% lo catalogó de leve, el 23,8% de moderado y el 4,8% de grave.

### 2.2- Según el sexo.

A la pregunta acerca de la gravedad del acné desde el punto de vista del entrevistado, las respuestas mostraron la siguiente distribución, sin diferencias estadísticamente significativas:

	Mujer	Hombre	Total
Leve .....	70,74%	62,66%	67,44%
Moderado .....	26,20%	30,38%	27,91%
Grave .....	3,06%	6,96%	4,65%
<b>TOTAL</b> .....	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>

## 3- Tratamiento y sus prescriptores

### 3.1- Tratamiento prescrito por el dermatólogo

El 52% de los entrevistados han consultado al dermatólogo por su acné. El 22% lo ha hecho con el médico de cabecera, el 22% con el farmacéutico, el 2% con homeópatas y el 2% con profesionales de la estética.

### 3.2- Valoración

El profesional mejor valorado es el dermatólogo, con una puntuación 7,8 sobre 10. El médico de cabecera con un 5, y el farmacéutico con un 5,1, se mantie-

nen con una diferencia estadísticamente significativa.

### 3.3- Según la gravedad

El acné moderado y grave ha ocasionado mayor número de consultas al dermatólogo, con la siguiente proporción:

	No consultan	Si consultan	Total
Leve .....	63,98%	36,02%	100,00%
Moderado .....	42,72%	57,28%	100,00%
Grave .....	50,00%	50,00%	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>,59%</b>	<b>30,00%</b>	

## 4- Grado de información.

### 4.1- Conocimientos actuales

A la pregunta "¿Qué es lo que puede empeorar el acné?" los jóvenes contestaron que los factores más importantes son la alimentación, la manipulación de las lesiones y la falta de higiene.

### 4.2- Fuentes del conocimiento actual.

A la pregunta "¿Has accedido alguna vez a Internet en busca de información sobre el acné?", solo el 2,3% contestó SI.

### 4.3- Conocimientos futuros.

A la pregunta "¿Te gustaría tener mayor información?" el 59,5% de los entrevistados contestó SI.

### 4.4- Tipo de conocimientos futuros.

Las áreas sobre las que los jóvenes entrevistados desean tener mayor información son la prevención (8,2) y el tratamiento (8,1) del acné en una escala de 0 al 10.

### 4.5- Fuentes de conocimientos futuros.

Las vías más adecuadas para realizar campañas informativas sobre acné según los jóvenes entrevistados, en una escala del 0 al 10 son los siguientes:

Medios	Mujer	Hombre
Internet .....	4,6	4,5
Charlas/coloquios .....	5,9	5,4
Folleto informativos en centros de salud .....	6,8	6,0
Folleto informativos en Farmacias .....	6,8	6,0
Revistas para jóvenes .....	6,6	5,5
Periódicos dominicales .....	5,2	

## 5- Repercusión en la calidad de vida

### 5.1-Repercusión global

El 22,8% de los jóvenes que padecen acné están bastante o muy preocupados por padecer acné.

### 5.2-Repercusión según el sexo.

Al 24,67% de las mujeres les preocupa bastante o mucho el padecer acné, frente al 20,00% de los hombres, siendo la diferencia estadísticamente significativa.

### 5.3-Repercusión según la gravedad

Cuanto mayor es la gravedad del acné, mayor es la preocupación de los jóvenes por padecerlo, en la siguiente proporción:

	Leve	Moderado	Grave	Total
Poco ....	47,31%	22,33%	16,67%	39,11%
Algo ....	37,31%	41,75%	27,78%	38,06%
Bastante	11,54%	28,16%	22,22%	16,54%
Mucho ..	3,85%	7,77%	33,33%	6,30%
<b>TOTAL</b>	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

### 5.4-Repercusión según el nivel de estudios

La diferente preocupación por padecer acné entre los estudiantes universitarios y los no universitarios, no alcanza significación estadística, y tiene las siguientes proporciones.

	Estudiante Universitario	No estudiante Universitario	Total
Poco ....	41,18%	37,44%	39,27%
Algo ....	41,18%	34,87%	37,96%
Bastante	12,83%	20,00%	16,49%
Mucho ..	4,81%	7,69%	6,28%
<b>TOTAL</b>	100,00%	100,00%	100,00%

### 5.5- Repercusión en la comunicación

En relación a la expresión de la preocupación con otras personas, a la pregunta “¿Con quien has comentado tu preocupación por el acné?” las mujeres responden que comparten su preocupación con la madre y los hombres con los amigos en la siguiente proporción y

con la posibilidad de varias respuestas:

	Mujer	Hombre	Total
Madre .....	77,25%	75,20%	76,49%
Padre .....	19,43%	24,00%	21,13%
Hermanos .....	26,07%	22,40%	24,70%
Amigos .....	62,09%	46,40%	56,25%

### 5.6-Repercusión en diversas facetas de la vida socio-afectiva.

Son las siguientes, y con intensidad referida, según los jóvenes entrevistados.

Acne	Leve	Moderado	Grave
Entorno familiar .....	2,0	2,2	2,5
Rendimiento en los estudios .....	2,1	2,2	3,3
Rendimiento laboral .....	2,5	2,7	3,3
Relación con los amigos .....	3,2	3,6	6,6
Relación con el otro sexo .....	4,9	5,3	7,3

### 5.7- Repercusión en actividad diaria (clases)

A la pregunta “¿Has dejado de asistir a clase por el acné en alguna ocasión?”, el 26,3% de los jóvenes con acné grave contestaron afirmativamente.

### 5.8-Repercusión en actividad diaria (cita en grupo)

A la pregunta “¿Has dejado de quedar en grupo con amigos por el acné en alguna ocasión?”, el 17,65% de los jóvenes con acné grave contestaron afirmativamente.

### 5.9-Repercusión en actividad diaria (cita individual)

A la pregunta “¿Has anulado o retrasado una cita con una persona del otro sexo por el acné en alguna ocasión?”, el 46,75% de los jóvenes con acné contestaron afirmativamente.

### 5.10- Repercusión en actividad diaria (deporte)

A la pregunta “¿Has evitado hacer deporte por el acné en alguna ocasión?”, el 22,01% de los jóvenes con acné contestaron afirmativamente.

### 5.11- Sentimientos provocados por el acné.

Son los siguientes en la proporción indicada.

por padecerlo, más la mujer que el hombre, con una diferencia estadísticamente significativa, y en mayor medida cuanto mayor es la intensidad de este.

- 6- Son variadas las facetas de la vida socio-afectiva que pueden, deteriorarse por el padecimiento del acné. Así, el 28.2% de los entrevistados ha anulado o retrasado una cita con personas del sexo opuesto, un 25.3% dejó de quedar en grupo, un 22.2% dejó de ir a clase y el 22,1% dejó de practicar deporte.
- 7- Sentimientos negativos también hacen su aparición ligados al hecho de tener acné. Los más reconocidos son vergüenza (22.4%), rabia (19.1%), complejo (17.6%), angustia (17%), irritación (16%) y desesperación (15.4%).
- 8- En cuanto a la utilización de geles limpiadores específicos para el lavado diario de la cara, se puede apreciar cómo un importante porcentaje de jóvenes no lo utiliza nunca (32.9% en total), utilizándolo siempre el 25.8 % de ellos. Las mujeres los emplean en una mayor proporción, estadísticamente significativa.

## COMENTARIOS.

El acné es una enfermedad que suscita un extraordinario interés tanto en la población general como en la comunidad científica. Buena prueba de ello es la ingente cantidad de literatura que se genera en torno al tema (2). Uno de los aspectos más estudiados es el que hace referencia a datos epidemiológicos. Sin embargo, paradójicamente, son escasos los datos en torno a la población que supera la edad adolescente, y menos aún, discriminando un periodo etario concreto como es el estudiado por nosotros: de 18 a 24 años de edad.

Así Schafer y cols. (3) investigan la presencia de acné sobre 896 individuos de 1 a 87 años en la localidad de Hamburgo, encontrando una prevalencia global de 26,8%, correspondiendo el 29,9% a los hombres, y el 23,7% a las mujeres. No obstante, los datos están sesgados al incluir en su conjunto todos los individuos sin discriminar en grupos de edad.

Del mismo modo, Goulden (4) y cols. estudian el acné presente en 749 adultos, encontrando que las mujeres lo presentan en un 54% en forma leve, y en un 12% en forma moderada, y los hombres un 40% y un 3% respectivamente. Su estudio comienza en la edad adulta, sin delimitar perfiles etarios, lo que produce unas cifras con importantes defectos epidemiológicos.

Nuestro estudio ha determinado por primera vez la prevalencia del acné en los jóvenes de entre 18 a 24 años, a través de 2.005 entrevistas con cuestionarios autocumplimentados, encontrando una cifra del 19,4% sin diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo, con una edad de máxima prevalencia entre los 18 y 20 años de edad, disminuyendo según avanza esta, y siendo mínima a los 24 años (13,65%). Estas cifras se corresponden con la idea general de que el acné disminuye su prevalencia a partir de la adolescencia de forma gradual. En el primer estudio epidemiológico descriptivo transversal sobre la prevalencia del acné en la población adolescente española (1) la prevalencia de 73,59%, era máxima entre los 14 y los 16 años, disminuyendo en función del tiempo transcurrido.

No parece ocurrir lo mismo con la intensidad del acné. Si en el estudio previo sobre los adolescentes (1) el 32,61% padecían acné moderado o grave, en la investigación actual sobre jóvenes de entre 18 y 24 años, esta cifra desciende solo ligeramente (28,7%), llevando a pensar que en su mayoría, es acné de los jóvenes es continuación del acné adolescente, fundamentalmente de los casos más intensos.

Aumenta el número de afectados que consultan al dermatólogo con la edad: 52% de los jóvenes, frente a 18,46 de los adolescentes, siendo además el mejor valorado, con una puntuación 7,8 sobre 10. Sin embargo no es mayor la preocupación sobre el padecimiento del acné, en relación casi matemática con la prevalencia: Un 22,8% de los entrevistados se muestran bastante o muy preocupados por padecerlo, más la mujer que el hombre en el estudio actual (prevalencia 19,4), y un 73% de adolescentes en el estudio previo, también en mayor medida las adolescentes que los adolescentes (prevalencia 73,59).

La repercusión en la calidad de vida ha mostrado datos importantes, ya que cerca del 30% de los jóvenes afectados han modificado sus actividades diarias (asistir a clase, hacer deporte, quedar con los amigos o con una persona del sexo opuesto) por culpa del acné. Estos hechos se han acompañado de sentimientos negativos como la vergüenza y la rabia. Estos datos son congruentes con el reconocido impacto del acné en la calidad de vida (5, 6). Al igual que en estudios precedentes (6), la mujer es más vulnerable al impacto psicológico de la enfermedad que el hombre.

Una de las conclusiones sorprendentes del estudio es la que hace referencia a la información sobre el acné: De una parte es pobre y confusa, aunque desean aumentarla en su mayoría (el 60%). De otra sorprende

que en un momento de claro auge informático, sigan prefiriendo la información en soporte papel (folletos divulgativos y revistas para jóvenes), que los medios electrónicos.

En resumen, el “Estudio epidemiológico descriptivo transversal y aleatorio sobre la prevalencia del acné en los jóvenes de 18 a 24 años” aporta los primeros datos sobre la prevalencia del acné en los jóvenes españoles de entre 18 y 24 años, que ha resultado del 19,4%, sin diferencias en cuanto al sexo, con un pico de máxima prevalencia entre los 18 y los 20 años. Han consultado al dermatólogo en el 52 % de los casos. En casi el 100% de los afectados, el acné supone una importante preocupación, que repercute negativamente en la calidad de vida, pues cerca del 30% ha modificado sus actividades habituales por este motivo. La mujer es más vulnerable al impacto psicológico de la enfermedad que el hombre, como en estudios previos. La información que los jóvenes poseen acerca del acné es pobre y confusa, aunque en su mayoría desean aumentarla, prefiriendo los folletos y las revistas, para este fin.

## BIBLIOGRAFIA

- 1- Guerra Tapia A. Estudio epidemiológico descriptivo transversal sobre la prevalencia del acné en la población adolescente española. *Actualidad Dermatológica*. 2001; 11: 1-6.
- 2- Chan JJ, Rohr JB. Acne vulgaris: yesterday, today and tomorrow. *Australas J Dermatol* 2000; 41 Suppl: S69-72.
- 3- Schafer T, Nienhaus A, Vieluf D et al. Epidemiology of acne in the general population: the risk of smoking. *Br J Dermatol* 2001; 145: 100-104.
- 4- Goulden V, Stables GI, Cunliffe WJ. Prevalence of facial acne in adults. *J Am Acad Dermatol* 1999; 41: 577-580.
- 5- Smithard A, Glazebrook C, Williams HC. Acne prevalence, knowledge about acne and psychological morbidity in mid-adolescence: a community-based study. *Br J Dermatol* 2001; 145: 274-279.
- 6- Mallon E, Newton JN, Klassen A, Stewart-Brown SL, Ryan TJ, Finlay AY. The quality of life in acne: a comparison with general medical conditions using generic questionnaires. *Br J Dermatol* 1999; 140: 672-676.
- 7- Aktan S, Ozmen E, Sanli B. Anxiety, depression and nature of acne vulgaris in adolescence. *Int J Dermatol* 2000; 39: 354-357.