



Made in Italy by CSPA – Centro Servizi Professionali Associati Srl

## **PIEL ROSÁCEA Y VARIAS FORMAS DE HIPERSENSIBILIDAD CUTÁNEA**

La piel rosácea es un defecto cutáneo producido por una vasodilatación del microcírculo sub-epidérmico. La vasodilatación frecuente origina en el tiempo una condición de eritrosis permanente, que determina la aparición de teleangectasia (dilatación venosa permanente).

Se manifiesta preferiblemente en las mejillas, asumiendo la típica disposición tipo "alas de mariposa", pero a veces puede presentarse sobre la nariz y comprometer una superficie amplia del rostro. Es más frecuente en el sexo femenino, especialmente en sujetos con predisposición a la fragilidad capilar, psicológicamente débiles y emotivos y especialmente en el período correspondiente al climaterio. Si a la piel rosácea se asocian además disfunciones foliculares, fácilmente se manifiesta una patología llamada acné rosácea.

**Causas** . La fragilidad de los vasos es el origen de la piel rosácea. Factores emotivos, neurovegetativos, endocrinos y ambientales desarrollan su influencia sobre las paredes de los vasos y sobre su eventual alteración estructural.

La excitabilidad y la emotividad causan la liberación de sustancias histamínicas y reflujo vasodilatadores con hiperemia en el rostro.

Una anomalía neurovegetativa, como el rubor en las mejillas después de una comida, causada por una componente visceral, una digestión difícil, la ingestión de alcohol y la estípsis obstinada son todas causas de inflamaciones, de liberación de histamina y con el tiempo son situaciones que favorecen la manifestación de piel rosácea. Los sujetos que presentan este tipo de defectos a menudo sufren también de trastornos hepáticos que están indirectamente conectados a una anomalía circulatoria. El sistema endocrino tiene una gran influencia sobre la vasodilatación y un ejemplo de esto es el rubor que se manifiesta al improviso durante el ciclo menstrual o el bochorno que se presenta en la menopausia. Las hormonas córtico-suprarrenales a menudo son escasas en los sujetos que sufren de rosácea. La vitamina C es esencial en la formación y en el mantenimiento de las sustancias cementantes del endotelio vascular y es protectora en lo que respecta al círculo sanguíneo, la vitamina P se define como el factor de la permeabilidad por su acción sobre los capilares y una falta o un exceso de ésta son factores que estimulan la rosácea. Los factores ambientales y climáticos influyen la micro-circulación y por lo tanto las variaciones bruscas de temperatura, el calor, las radiaciones solares, la humedad excesiva, el viento, empeoran la rosácea. Eritrosis y piel rosácea, de hecho, son frecuentes en sujetos como los campesinos, los deportistas o los marineros, que están mucho tiempo al aire libre o en los cocineros que están expuestos a un calor excesivo.

Made in Italy by CSPA – Centro Servizi Professionali Associati Srl

**Eritema** . Es un enrojecimiento cutáneo parecido al de una congestión. Se manifiesta extendidamente o en manchas y puede ser más o menos intenso. La hipertermia es debida a la dilatación de los capilares sub-dérmicos, por esto, cuando se presenta un aumento del flujo sanguíneo, la piel se vuelve mas caliente y roja. Muchos factores inciden en el manifestarse de esta situación: factores emocionales, por ejemplo el rubor que expresa timidez, pudor o vergüenza, típico de las personas escrupulosas, hipersensibles y particularmente emotivas, factores atribuibles a disturbios digestivos, hepáticos o endocrinos. Externamente, el calor húmedo, el sol, la insolación y otras situaciones ambientales y de contacto actúan como estímulo a la manifestación del eritema. El eritema facial pasa sin dejar ninguna seña, cuando es un fenómeno transitorio.

**Eritrosis** . Si el eritema persiste significa que los capilares sub epidérmicos han sufrido una pérdida de su elasticidad. Esta situación particular se puede deber al frecuente repetirse del eritema y a la consiguiente vasodilatación, que con el tiempo vuelve frágiles y porosos los vasos.

**Teleangectasia** . Es una pequeña dilatación venosa superficial, frecuente en la zona de los pómulos. Si los vasos pierden el tono adecuado, aumentan la porosidad y con el tiempo se rompen. Se manifiesta con la formación de una red rojo- violáceo visible a través de la epidermis.

**Acné rosácea** . El acné rosáceo es una reacción folicular que complica la eritrosis del rostro. Es frecuente en las personas alcoholizadas de ambos sexos; en la mujer de más de 40 años, asociado a disturbios digestivos, hormonales, nerviosos y de la menopausia y también como enfermedad profesional .



Esta situación se presenta especialmente en la piel seca y fina en asociación con la piel rosácea con teleangectasia, y se manifiesta con una formación papilo-pustulosa, inflamada, rugosa al tacto y contornada por una tumefacción. Se tiene una fácil supuración de las pústulas que, con el tiempo, toman el aspecto de nódulos. Cuando se localizan en la nariz, especialmente en el hombre anciano, puede llevar al rinofima, complicación de la rosácea que se presenta con tumefacciones y enrojecimientos de la pirámide nasal en la cual se forman grandes cavidades quísticas que si son exprimidas expelen una abundante cantidad similar al sebo.