

PIEL GRASOSA

Hay dos tipos de piel grasosa: la piel grasosa que se presenta con un aspecto ceroso y con el producto sebáceo estancado en el folículo, se define como asfíxica, mientras que aquella con un sebo fluido se denomina oleosa.

Los folículos pilosos: Se desarrollan a causa de la invaginación de la epidermis en la dermis y por la formación de una construcción en forma de botella llamada folículo. El folículo comprende tres partes: la saca, que es la parte terminal con la papila a la que se conectan los capilares sanguíneos; el cuello que es la zona mediana en la cual se injertan las glándulas sebáceas y en algunas zonas las sudoríparas apocrinas; el foro de salida del folículo, del cual salen las secreciones y el pelo. El pelo sigue un cierto ritmo de crecimiento que alterna fases de reposo y de actividad y presenta diversos estados de desarrollo. Sobre el cuero cabelludo, donde el pelo se llama cabello, es particularmente desarrollado; está medianamente presente en la cavidad axilar y en la zona pélvica y, en el hombre, está presente también en el pecho y sobre la cara. Si el pelo está atrofiado, el folículo se abre directamente sobre la superficie cutánea lampiña como sucede en la frente, en las alas de la nariz y, en las mujeres, en la barbilla. El folículo está conectado con el músculo del pelo, dicho "horripilante", un músculo erector particular situado bajo la glándula sebácea, que cuando se contrae visiblemente da origen a la nombrada "piel de gallina". El pelo está constituido de queratina que no se desarrolla en sentido vertical, como sucede en la capa córnea y en las uñas, sino que, en sentido vertical, a lo largo del eje folicular. El pelo, así como el cabello, presenta una estructura constituida por un forro escamoso, denominado cutícula, por una zona intermedia formada por laminillas alargadas llamada corteza y por la médula, que es la parte interna formada por cuerpos redondeados. El color del pelo se da por el pigmento melanínico presente en la corteza. Las diversas tonalidades de color son determinadas por el porcentaje de pigmento presente y por su disposición diversamente uniforme.

Cutis asfíxica . La piel asfíxica, característica del adolescente se debe a la combinación de una modificación a nivel secretorio con una estructural: de hecho, se presenta con una hipersecreción sebácea de tipo ceroso que invade el folículo y con una hiperqueratosis del estrato córneo. En este tipo de piel están presentes tapones córneos, puntos negros y comedones, además de la acumulación de sebo en las sacas foliculares que impide la normal lubricación cutánea y la vuelve particularmente sensible a las infecciones, más bien gruesa y exteriormente seca.

En esta piel a menudo se manifiesta el acné. La piel asfíxica grasosa necesita de productos emolientes, sebo-normalizantes y con acciones higiénicas y purificadoras.

Cutis oleoso . El cutis oleoso es visiblemente lúcido, es untuoso al tacto, los folículos son dilatados y asumen un característico aspecto de cáscara de naranja y cuando el sebo es abundante se define seborreica. El aumento de la secreción del sebo y la modificación de su calidad tienen origen en causas endógenas, endocrinas, digestivas y nerviosas. Este tipo de defecto cutáneo es a menudo acompañado de una abundante sudoración y es la asociación de los dos tipos de hipersecreción la que determina el aspecto untuoso y sudado de la piel, la dilatación de los poros y de los folículos. Las glándulas están hipertróficas, más activas que lo normal y producen un sebo de composición diferente de la normalidad.

Las glándulas sebáceas: Son glándulas exocrinas, es decir, con secreción externa, unidas siempre con el folículo. Son completamente funcionales en el primer año de vida, luego permanecen inactivas hasta la pubertad. Pueden ser de diferente tamaño y se encuentran en todo el cuerpo con excepción de las zonas palmo-plantar. Estas glándulas tienen una estructura a racimo y están formadas por células que producen una mezcla de lípidos llamado sebo. El sebo sale al exterior, pasando a través del cuello y el foro folicular, y se distribuye sobre la superficie cutánea y pilosa. Las glándulas sebáceas pueden ser una de las vías de penetración de las sustancias aplicadas externamente.

Las glándulas sudoríparas: Están injertadas en la dermis, pero más profundamente que las sebáceas y tienen la función de llevar al exterior el sudor. El sudor está esencialmente constituido por una solución salina diluida que contiene diferentes sustancias orgánicas e inorgánicas. La secreción de las glándulas es estimulada por el calor, por ingestión de determinadas sustancias, por estímulos hormonales y síquicos. El conducto secretor se puede abrir directamente sobre la superficie de la piel con un poro ubicado oblicuamente o en algunas zonas se injerta en el cuello folicular. Se habla de glándula sudorípara exocrina cuando existe la estructura descrita en el primer caso, y está presente en todo el cuerpo desde el nacimiento. En el segundo caso la glándula sudorípara se llama apocrina y se presenta en la edad de la pubertad solamente en la zona axilar, pélvica y perianal.

El sebo normal está compuesto por una mezcla de ácidos grasos libres, (algunos de los cuales se denominan skin propio por su especificidad) por triglicéridos, por colesterol libre y esterificado y de escualeno. La relación entre los componentes debe permanecer entre ciertos límites; si se modifica el porcentaje de ácidos grasos insaturados en favor de aquellos saturados o si disminuye la cantidad de colesterol libre a favor de aquel esterificado, el sebo pierde sus características y sus funciones de auto-esterilización y de hidrofilia. En la piel seborreica se releva un alto porcentaje de microorganismos y además, siendo el sebo de la piel grasosa carente de la fracción de colesterol libre, éste pierde su característica hidrofílica para volverse hidrofóbica. Se rompe este equilibrio existente entre grasas y agua y las consecuencias se manifiestan exteriormente sobre la piel: este estrato lipídico que se encuentra sobre la piel se vuelve inerte por la falta de afinidad hacia el agua.



Made in Italy by CSPA – Centro Servizi Professionali Associati Srl

Seborrea determinada por causas endocrinas. Es característica de la adolescencia, propio del desequilibrio hormonal determinado por la actividad de las glándulas que regulan la sexualidad correlacionada con aquellas de la hipófisis y de la tiroides. El resultado es una producción anormal de sebo, tanto que algunos estudiosos piensan que sea modificada incluso la funcionalidad de la glándula sebácea que transforma la actividad de secreción en actividad de síntesis en relación a sustancias esteroideas como el escualeno y el colesterol. Esta modificación determinaría el aumento del flujo seborreico y la producción de un sebo pobre de colesterol.

Seborrea causada por disturbios digestivos. En este caso la glándula sebácea tiende a expeler las grasas excedentes presentes en la sangre a continuación de disfunciones hepato-biliares. Es posible no empeorar la situación buscando una correcta alimentación evitando el uso excesivo de grasas fritos, de margarinas, de chocolate y de fiambres que resultan ser contraindicados en esta particular condición.

Seborrea causada por problemas nerviosos. El sistema nervioso influye en la actividad de la glándula sebácea: algunas condiciones particulares como los traumas nerviosos, el ansia, una excesiva emotividad transmiten impulsos a través del sistema simpático y determinan una alteración de la funcionalidad de las glándulas cutáneas, especialmente de aquellas localizadas sobre la frente y sobre el cuero cabelludo. Los sujetos ansiosos son particularmente afectados ya sea por sudoración que por una secreción sebácea abundante.

Contra la seborrea, para resolver las causas físicas o nerviosas, es oportuno consultar, en primer lugar a un dermatólogo, después, si es necesario, a un endocrinólogo, a un dietista o a un sicólogo, que, sólo después de una atenta diagnosis pueden prescribir las oportunas curas para corregir las disfunciones orgánicas o emocionales responsables de la patología cutánea.