



MISAEAL ACOSTA
INSTITUTO UNIVERSITARIO

**“EFECTIVIDAD DEL ÁCIDO SALÍCILICO Y ÁCIDO RETINOICO
EN PEELINGS QUÍMICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNÉ”**

**Trabajo de Titulación Previo a la Obtención del Título de
Tecnólogo Superior en Estética Integral**

AUTORA:

ANGELA ANAHI CELI PALADINES

TUTORA:

ING. JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Angela Anahi Celi Paladines, autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0706625795, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: “EFECTIVIDAD DEL ÁCIDO SALICÍLICO Y ÁCIDO RETINOICO PARA PEELING QUÍMICO PARA EL TRATAMIENTO DE ACNÉ”; es de mi propiedad, origen y no es producto de plagio o copia alguna, constituyéndose en documento único, de acuerdo a los principios de la investigación científica. El patrimonio intelectual del trabajo investigativo pertenece al Instituto Superior Tecnológico Dr. Misael Acosta Solís.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad.

Riobamba____ de____ del 2026.

ANGELA ANAHI CELI PALADINES

C.I: 0706625795

AUTORA



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba_____de____ del 2026.

Yo, Jeyla Cristina Rogel Espinoza en mi calidad de tutora, certificado que la estudiante ANGELA ANAHI CELI PALADINES del año lectivo febrero 2026-julio 2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: EFECTIVIDAD DEL ÁCIDO SALICÍLICO Y ÁCIDO RETINOICO EN PEELINGS QUÍMICOS PARA TRATAMIENTOS DE ACNÉ.

Certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asignó la calificación de / 10, con % de plagio, revisado a través del sistema de anti plagio que maneja la institución, particular que pongo a consideración para los fines pertinentes.

ING. JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA

CI: 1726434879

ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de _____ de _____.

El tribunal de Evaluación del Trabajo de Titulación, previa la obtención del título de
TECNÓLOGO SUPERIOR EN ESTÉTICA INTEGRAL

POR CONSENSO ADJUNTA LA CALIFICACIÓN DE:

.....

**Al trabajo de Titulación: “EFECTIVIDAD DEL ÁCIDO SALICÍLICO Y DEL
ÁCIDO RETINOICO EN PEELINGS QUÍMICOS PARA EL TRATAMIENTO DE
ACNÉ”**

AUTORA: ANGELA ANAHI CELI PALADINES

TUTORA: ING. JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

Dedico este artículo, en primer lugar, a Dios, por darme la fortaleza, la sabiduría y la perseverancia necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi vida académica. Gracias por acompañarme en cada momento, iluminar mi camino, fortalecer mi fe y darme la oportunidad de superar cada obstáculo que se presentó durante este proceso. Sin su guía y sus bendiciones, este logro no habría sido posible.

Con todo mi amor, dedico también este trabajo a mis hermanas, Angela Julissa y Angela Abigail, quienes son mi mayor fuente de inspiración y motivación para ser una mejor persona cada día. Todo el esfuerzo realizado durante mi formación tiene como propósito demostrarles que, con dedicación, disciplina y perseverancia, es posible alcanzar cualquier meta, por difícil que parezca. Espero ser un ejemplo para ustedes y que nunca dejen de creer en sus sueños. Me siento profundamente agradecida y orgullosa de ser su hermana mayor, de acompañarlas en cada etapa de sus vidas y de verlas crecer como personas. Las amo infinitamente y deseo que siempre recuerden que son capaces de lograr todo lo que se propongan.

Finalmente, dedico este artículo a mi papá Angel Celi, y a mi mamá Julissa Paladines, a toda mi familia, quienes han sido mi apoyo incondicional a lo largo de este camino. Gracias por su amor, sus consejos, su paciencia y por creer siempre en mí, incluso en los momentos en los que yo misma dudaba. Su confianza, sacrificio y constante motivación me impulsaron a seguir adelante y a no rendirme.

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios por bendecirme con salud, paciencia y dedicación para desarrollar y culminar este artículo académico. Su guía y fortaleza fueron esenciales para superar cada reto presentado durante esta etapa.

De igual manera agradezco a mi papá Angel Celi, y a mi mamá Julissa Paladines por cada vez que me apoyaron y confiaron en mí a pesar de la distancia siempre estuvieron para escucharme y apoyarme; de igual manera a mi familia por su apoyo incondicional, por creer siempre en mis capacidades y por celebrar conmigo cada logro alcanzado

INDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
INDICE DE CONTENIDOS	VII
ÍNDICE DE TABLAS	IX
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
1.- RESUMEN	XI
2.- PALABRAS CLAVE	XI
3.- ABSTRACT	XII
4.- KEYWORDS.....	XII
5.- INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVO GENERAL	2
OBJETIVO ESPECÍFICO	2
6.- MATERIALES Y MÉTODOS	3
6.1.-CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	3
6.2.-CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	4
6.3.- BASES DE DATOS.....	4
6.4.-DESCRIPTORES.....	4

7.- RESULTADOS	7
7.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS	7
7.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIOS	7
7.3 SÍNTESIS DE LOS RESULTADOS.....	12
8.- DISCUSIÓN.....	14
9.- CONCLUSIONES.....	18
10.- RECOMENDACIONES.....	19
11.- CONSIDERACIONES ÉTICAS	20
12. BIBLIOGRAFÍA	21

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.-Selección de articulos	8
Tabla 2. Artículos descartados durante el proceso de selección	11

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Flujograma prisma	6
-----------------------------------	---

1.- RESUMEN

El acné es una de las alteraciones cutáneas más comunes, caracterizadas por la obstrucción del folículo pilosebáceo, el aumento de la producción sebácea y los procesos inflamatorios que van a alterar la piel. En estética integral, el uso de ácidos tópicos como el ácido salicílico y el ácido retinoico representan una buena alternativa eficaz para el tratamiento no invasivo que mejora la piel acneica. El objetivo de este trabajo es analizar la eficacia, las propiedades y la seguridad del ácido salicílico y ácido retinoico en el tratamiento estético del acné, a partir de una revisión bibliográfica de artículos científicos correspondientes a los últimos cinco años. El ácido salicílico, perteneciente al grupo de los beta-hidroxiácidos, tiene actividad queratolítica, comedolítico y seborreguladora, por tanto, favorece la exfoliación y la limpieza de los poros. Por otro lado, el ácido retinoico, un derivado de la vitamina A, tiene la capacidad de promover la renovación celular, regular la queratinización y mejorar la textura cutánea. Los resultados observan que ambos ácidos resultan eficaces contra la piel acneica; aunque presentan características diferentes en cuanto a su mecanismo de acción y su tolerancia. El ácido salicílico presenta una mayor compatibilidad para pieles sensibles; el ácido retinoico presenta efectos más profundos y mayor potencial irritante. Se concluye que la elección del tratamiento debe corresponder al tipo de piel y la necesidad del paciente, siendo muy importante la aplicación correcta dentro del marco de la estética integral para optimizar la seguridad y la progresión.

2.- PALABRAS CLAVE

Ácido salicílico; ácido retinoico; acné; peeling químico; piel acneica.

3.- ABSTRACT

Acne is one of the most common skin conditions, characterized by the obstruction of the pilosebaceous follicle, increased sebum production, and inflammatory processes that alter the skin. In comprehensive aesthetics, the use of topical acids such as salicylic acid and retinoic acid represents a good and effective alternative for non-invasive treatment that improves acne-prone skin. The objective of this study is to analyze the efficacy, properties, and safety salicylic acid and retinoic acid in the aesthetic treatment of acne, based on a literature review of scientific articles from the last five years. Salicylic acid, belonging to the group of beta-hydroxy acids, has keratolytic, comedolytic, and sebum-regulating activity; therefore, it promotes exfoliation and pore cleansing. On the other hand, retinoic acid, a derivative of vitamin A, has the ability to promote cell renewal, regulate keratinization, and improve skin texture. The results show that both acids are effective against acne-prone skin. Although they differ in their mechanisms of action and tolerability, salicylic acid is more compatible with sensitive skin, while retinoic acid has deeper effects and a greater potential for irritation. It is concluded that the choice of treatment should correspond to the skin type and the patient's needs, and correct application within the framework of comprehensive aesthetics is crucial for optimizing safety and progress.

4.- KEYWORDS

Salicylic acid; retinoic acid; acne; comprehensive aesthetics; chemical peel; acne-prone skin.

5.- INTRODUCCIÓN

La piel se considera el órgano más extenso del ser humano. Entre las funciones que cumple la piel en el organismo destacan la función de protección contra factores externos, la función de termorregulación y la función de recepción de sensaciones, en cambio, factores internos, externos y del medio pueden inducir desequilibrio en la piel, lo que la conduce a dar lugar a diversas condiciones de la piel que afectan tanto la salud como la estética de la misma (1-5).

El acné, es una de las alteraciones cutáneas más comunes, especialmente en adolescentes y jóvenes adultos, que se caracteriza por una mayor producción de sebo, la obstrucción del folículo pilosebáceo, y procesos inflamatorios que determinan la calidad de la piel. Dentro de la estética integral, el enfoque del tratamiento de la piel acneica se basa en los tratamientos no invasivos que mejoren la calidad de la piel, regulen la producción de sebo y estimulen la renovación celular. (2)

Desde este contexto, los ácidos químicos han cobrado importancia debido a sus propiedades exfoliantes y reguladoras, en el que se encuentran el ácido salicílico y el ácido retinoico como los más utilizados ya que han demostrado eficacia.

El ácido salicílico, el cual corresponde a la categoría de los beta-hidroxiácidos, se caracteriza por su conducta como liposoluble, aspecto que hacen que logre penetrar en el folículo pilosebáceo, por lo que la eliminación de impurezas junto con las células muertas se produzca de forma efectiva, por su parte, el ácido retinoico a partir de la vitamina A actúa a nivel celular y hace que la renovación epidérmica, la regulación de la queratinización y la mejora de la textura cutánea tome cuerpo. (2 -4-6-7)

Pese a que ambos componentes son muy utilizados, se nota una cierta diferencia entre ambos en relación con su mecanismo de acción, el nivel de tolerancia o los efectos secundarios. Este hecho hace plantearse su eficacia y seguridad en el campo de la estética integral. En este sentido, el presente estudio se plantea el objetivo de revisar las propiedades, concentraciones

y beneficios de estos ácidos en el tratamiento de la piel acneica mediante la revisión de la literatura científica más reciente.(2-3)

Finalmente, este trabajo trata de obtener información valiosa que ayude a la optimización de la aplicación de estos activos en los procedimientos estéticos dándole a los mismos todas aquellas características que llevan a obtener un resultado positivo y se puede realizar en base a unas prácticas seguras desde la óptica profesional de la estética integral. (1-15)

OBJETIVO GENERAL

Analizar la efectividad, propiedades y seguridad del ácido salicílico y del ácido retinoico en el tratamiento estético de la piel acneica, mediante la revisión de la literatura científica.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Describir la naturaleza química y propiedades dermatológicas del ácido salicílico y del ácido retinoico.

Comparar los mecanismos de acción y efectos de cada ácido en la piel acneica.

Evaluar la eficacia de ambos compuestos de la mejor de las condiciones cutáneas según evidencia científica reciente.

Analizar los posibles efectos adversos y la tolerancia de la piel frente a cada tratamiento.

6.- MATERIALES Y MÉTODOS

Se incorporo una revisión bibliográfica de carácter narrativo con enfoque cualitativo y análisis descriptivo, orientada a evaluar la efectividad, propiedades y seguridad del ácido salicílico y acido retinoico dentro de los tratamientos estéticos aplicados en la piel acneica. La presente investigación se desarrolló mediante la recopilación y análisis de artículos científicos relacionados con el uso de estos ácidos en procedimientos estéticos no invasivos.

La búsqueda de información se efectuó en diferentes bases de datos científicas reconocidas, entre ellas PubMed y Google Scholar, incorporando descriptore relacionados con ácido salicílico, acido retinoico, peeling químico, piel acneica y estética integral.

Se incluyeron artículos científicos publicados en los últimos cinco años, en idioma español, inglés y portugués con acceso a texto completo y contenido relacionado con las propiedades, concentraciones, eficacia y seguridad de ambos compuestos dentro del área estética. Así mismo, se excluyeron documentos no académicos, artículos duplicados y no publicaciones que o guardaban relación directa con el tema de estudio.

6.1.-CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Para la presente revisión bibliográfica se incluyeron artículos que cumplieron con los siguientes criterios:

- 1.- Estudios con acceso a información completa para facilitar el análisis científico.
- 2.-Publicaciones realizadas dentro de los últimos cinco años.
- 3.- Artículos redactados en idioma español o inglés.
- 4.- Investigaciones relacionadas con ácido salicílico y acido retinoico en tratamientos estéticos de piel acneica.

5.- Estudios enfocados en propiedades químicas, mecanismos de acción, eficacia y seguridad de ambos ácidos.

6.2.-CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Dentro de la investigación se excluyeron los siguientes documentos:

- 1.- Blogs, páginas web sin respaldo científico y revistas no indexadas.
- 2.- Artículos con información incompleta o limitada.
- 3.- Publicaciones fuera del periodo de tiempo establecido.
- 4.- Estudios duplicados en diferentes bases de datos.
- 5.- Investigaciones que no se relacionaban directamente con tratamientos estéticos de la piel acneica.

6.3.- BASES DE DATOS

La búsqueda bibliográfica se realizó en diferentes plataformas académicas y científicas para garantizar información confiable y actualizada. Las bases de datos utilizadas fueron:

PubMed

Google Scholar

6.4.-DESCRIPTORES

Ácido salicílico

Ácido retinoico

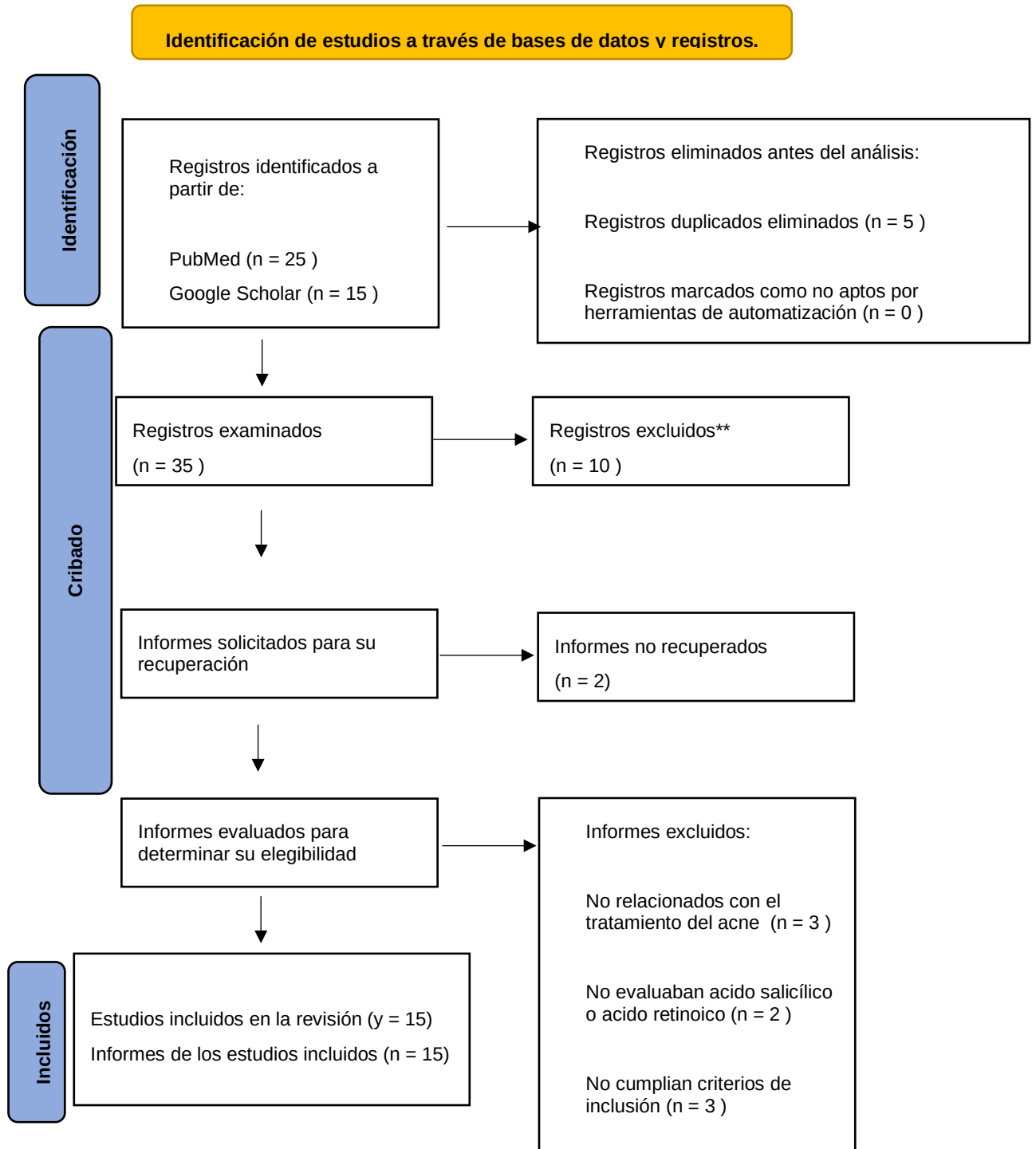
Acné

Peeling químico

Salicylic acid

Retinoic acid

FIGURA 1. FLUJOGRAMA PRISMA



Fuente: A Celi, 2026

7.- RESULTADOS

7.1 SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS

La búsqueda de los documentos se llevó a cabo en las bases de datos PubMed, Google Scholar, SciELO y BVS, a partir de los descriptores "ácido salicílico", "ácido retinoico", "acné", "peeling químico", "tratamiento estético", así como sus equivalentes en inglés. En primera instancia se localizaron 38 artículos, correspondiendo a aquellos científicos que habían sido publicados en el período de 2020 a 2025. A partir de este momento, se excluyeron 8 artículos como duplicados, totalizando 30 publicaciones para proceder a la revisión del título y del resumen. Después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se eliminaron 15 investigaciones, en función de que no implicaban directamente el uso del ácido salicílico y ácido retinoico en la piel acnéica o era acerca de otras patologías dermatológicas o no contaban con texto completo, de forma que quedan 15 artículos científicos para ser sometidos al análisis cualitativo y para la constitución de esta investigación.

7.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIOS

Los pertenecientes a las 15 publicaciones incluidas se distribuyeron entre los años 2021 y 2025 y procedían, predominantemente, de Estados Unidos, Inglaterra y otros países donde existe producción científica en dermatología y estética. La mayoría eran guías clínicas, revisiones sistemáticas, revisiones narrativas y artículos de actualización sobre el tratamiento del acné mediante el uso de ácido salicílico y retinoides tópicos.

Los estudios evaluaron elementos como los mecanismos de acción de ambos principios activos, las concentraciones empleadas, eficacia clínica, perfil de seguridad, efectos adversos y recomendaciones para su utilización. Así mismo, varios de ellos compararon ventajas y limitaciones tanto del ácido salicílico como del ácido retinoico en pacientes con piel acnéica.

TABLA 1.-SELECCIÓN DE ARTICULOS

Autor(es)	Tipo de estudio	Título del estudio	Aporte a la investigación
Reynolds RV, Yeung H, Cheng CE, et al.	Guía clínica	Guía para el manejo del acné vulgar	Presenta recomendaciones basadas en evidencia sobre el uso de retinoides tópicos y ácido salicílico para el tratamiento del acné.
Baldwin H, Webster G, Stein Gold L, et al.	Revisión narrativa	50 años de retinoides tópicos para el tratamiento del acné	Analiza la eficacia, seguridad y evolución de los retinoides tópicos en el manejo del acné.
Motamedi M, Chehade A, Sanghera R, Grewal P	Revisión clínica	Guía clínica sobre retinoides tópicos	Describe el mecanismo de acción, indicaciones, beneficios y efectos adversos del ácido retinoico.
Liu H, Yu H, Xia J, et al.	Revisión sistemática (Cochrane)	Ácido azelaico, ácido salicílico y otros tratamientos tópicos para el acné	Evalúa la eficacia y seguridad del ácido salicílico y otros tratamientos tópicos para el acné.
Cochrane Skin Group	Revisión sistemática	Intervenciones tópicas, tratamientos con luz y terapias complementarias para el acné	Resume la evidencia científica sobre tratamientos tópicos para el acné.

Autor(es)	Tipo de estudio	Título del estudio	Aporte a la investigación
Bettoli V, Micali G, Monfrecola G, Veraldi S	Estudio observacional multicéntrico	Eficacia de productos con ácido salicílico para el tratamiento del acné leve	Demuestra que el ácido salicílico mejora las lesiones comedonianas y papulares leves.
Villani A, Annunziata MC, Cinelli E, et al.	Ensayo clínico	Eficacia y seguridad de un gel con retinol, retinoato de hidroxi pinacolona, ácido salicílico, ácido glicólico y niacinamida	Evidencia mejoras clínicas en pacientes con acné leve mediante la combinación de activos.
Dreno B, Fischer TC, Perosino E, et al.	Consenso de expertos	El papel de los peelings químicos en el tratamiento del acné	Analiza las indicaciones y beneficios de los peelings químicos, incluyendo el ácido salicílico.
Williams HC, Dellavalle RP, Garner S	Revisión	Acné vulgar	Revisa la fisiopatología, diagnóstico y tratamientos actuales del acné.
Thiboutot D, Dréno B, Gollnick H	Revisión	Acné vulgar y nuevas estrategias terapéuticas	Describe nuevas alternativas terapéuticas y el papel de los retinoides tópicos.

Autor(es)	Tipo de estudio	Título del estudio	Aporte a la investigación
National Institute for Health and Care Excellence (NICE)	Guía clínica	Acné vulgar: diagnóstico y tratamiento	Proporciona recomendaciones para seleccionar el tratamiento según la gravedad del acné.
American Academy of Dermatology	Guía clínica	Guía clínica para el manejo del acné vulgar	Actualiza las recomendaciones para el tratamiento tópico del acné basadas en evidencia.
Skin Health and Disease	Revisión científica	Cosmecéuticos en el acné vulgar: del mecanismo de acción a la aplicación clínica	Analiza el uso de cosmecéuticos con ácido salicílico y retinoides en pacientes con acné.
Zaenglein AL	Revisión clínica	Acné vulgar	Explica el manejo integral del acné y la eficacia de los tratamientos tópicos disponibles.
Del Rosso JQ	Revisión clínica	Retinoides tópicos en el acné vulgar: conceptos actuales y uso terapéutico	Resume la evidencia sobre la eficacia y seguridad de los retinoides tópicos en el tratamiento del acné.

FUENTE: Autoria propia

TABLA 2. ARTÍCULOS DESCARTADOS DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN

Autor / Año	Tipo de publicación	Motivo de exclusión
Abbasi MAK et al. (2010)	Artículo científico	Publicado fuera del periodo de estudio (anterior a 2020). (<u>CNABI</u>)
Abdel Hay RH et al. (2019)	Ensayo clínico	Publicado fuera del rango de años establecido y con datos insuficientes para el análisis. (<u>CNABI</u>)
Abdel Meguid AM et al. (2015)	Ensayo clínico	Antigüedad superior al criterio de inclusión (más de cinco años). (<u>CNABI</u>)
Abdel-Naser MB et al. (2008)	Artículo de opinión	No correspondía a un estudio original, revisión sistemática ni guía clínica. (<u>CNABI</u>)
Baumann LS et al. (2013)	Ensayo clínico	Evaluó una formulación cosmética combinada que no permitió analizar específicamente el ácido salicílico o el ácido retinoico. (<u>CNABI</u>)
Bhatia AC et al. (2014)	Ensayo clínico	Trató un sistema cosmético completo y no un ácido específico de interés. (<u>CNABI</u>)
Draelos ZD et al. (2015)	Ensayo clínico	No se obtuvo el texto completo para evaluar la calidad metodológica. (<u>PMC</u>)
Kern T et al. (2019)	Resumen de congreso	Solo se encontraba disponible el resumen, sin resultados completos. (<u>PMC</u>)
Bartosova et al. (1978)	Artículo científico	Publicación fuera del periodo de inclusión establecido. (<u>PMC</u>)

Autor / Año	Tipo de publicación	Motivo de exclusión
Cavicchini S et al. (1989)	Artículo científico	Antigüedad superior al criterio de inclusión y sin acceso al texto completo. (PMC)

FUENTE: Autoria propia

7.3 SÍNTESIS DE LOS RESULTADOS

La evaluación de los estudios seleccionados puso de manifiesto cómo tanto el ácido salicílico como el ácido retinoico son ingredientes activos eficaces para el tratamiento de piel acneica dentro del contexto de la estética integral. La mayoría de los estudios han coincidido en considerar a ambos compuestos como activos que favorecen la disminución de las lesiones inflamatorias y no inflamatorias, mejoran la textura de la piel y favorecen el proceso de renovación celular.

En lo relativo al ácido salicílico, las investigaciones coinciden en destacar su acción queratolítica, comedolítica y seborreguladora. Debido a su naturaleza liposoluble, este ingrediente activo penetra con facilidad en el folículo pilosebáceo, consiguiendo disminuir la acumulación de sebo y la formación de tapones en los poros. Las concentraciones más usadas en tratamientos estéticos son del 10 % y 20 % para peelings superficiales, mientras que en productos de uso domiciliario se suelen utilizar concentraciones del 0,5 % al 2 %.

En lo que a ácido retinoico se refiere, la literatura científica constata que su acción se basa en la estimulación de la renovación celular, en la regulación de la queratinización y en la estimulación de colágeno. Además, mostró resultados positivos en la disminución de comedones, pápulas y las lesiones residuales propias del acné. Por el contrario, varios estudios reportan una mayor incidencia de los efectos adversos de irritación, descamación, eritema y fotosensibilidad, recomendando en este sentido una aplicación escalonada de la

sustancia activa sumada a un protocolo fotoprotector. De este modo, en la comparación de ambas sustancias, los artículos revisados concluyen que el ácido salicílico presenta mejor tolerancia en pieles grasas y acneicas en comparación con el ácido retinoico, pero el ácido retinoico realiza más beneficios en la renovación del epitelio y en la prevención de nuevas lesiones o brotes. No obstante, el tratamiento y el protocolo a utilizar deben ser individualizados en función de las características de la piel, de la severidad del acné y de la respuesta clínica del paciente. En conclusión, también la evidencia respalda el uso de ambos compuestos como parte de los protocolos a emplear en estética integral, siempre y cuando lo lleve a cabo operadores capacitados y teniendo en cuenta las pautas de seguridad establecidas para cada tratamiento.

8.- DISCUSIÓN

La revisión de la literatura científica permitió deducir que el ácido salicílico y el ácido retinoico son dos de los compuestos químicos más utilizados en los tratamientos estéticos para paliar la piel acneica, por cuanto ambos activos han demostrado tener efectos favorables en la textura, apariencia y renovación cutánea, logrando convertirse en una herramienta ampliamente usada en la estética integral gracias a sus características exfoliantes, queratolíticas y regeneradoras.

El acné es una de las alteraciones cutáneas más frecuentes en adolescentes y adultos jóvenes, produciendo en consecuencia también alteraciones en la apariencia de la piel, que pueden llegar a influir en el aspecto físico, en el bienestar y en la autoestima de estas personas. En este sentido, la utilización de tratamientos estéticos no invasivos es de gran relevancia, especialmente aquellos procedimientos orientados a controlar el exceso de grasa, limpieza activa de poros y ayuda para estimular la renovación celular. Así, los peelings químicos basados en los ácidos salicílico y retinoico siguen siendo alternativas terapéuticas de gran aceptación en el área estética. (1-5)

Los estudios analizados son coincidentes en que el ácido salicílico determina una gran capacidad queratolítica y seborreguladora, pudiendo disminuir la acumulación de células muertas y regular produciendo y secretar sebo. Dado su carácter lipofílico, el ácido beta-hidroxiácido presenta la habilidad de penetrar con mayor facilidad dentro del folículo piloso, lo cual determina la eliminación de impurezas y disminuye la formación de comedones de ambos tipos abiertos y cerrados. Diferentes autores comentan que este mecanismo de acción resulta especialmente beneficioso en pieles grasas acneicas, donde existe una mayor acumulación del sebo. Así expresada, la literatura revisada pone de manifiesto que el ácido salicílico no solo resulta beneficioso en la mejora del aspecto superficial de la piel, sino que además favorece una reducción paulatina de las lesiones inflamatorias de tipo acneicas. Diferentes estudios clínicos muestran la disminución de pápulas, pústulas y el combate al brillo excesivo, todo ello después del tratamiento a través de peelings químicos superficiales. Ya que las concentraciones más frecuentemente utilizadas en tratamientos de estética son

aquellas que oscilan entre el 20% y el 30% consideras adecuadas y, consideras relativamente seguras cuando son aplicadas bajo supervisión profesional y siguiendo un protocolo adecuado. (4-6-7-10)

Un aspecto importante detectado en los trabajos ensayísticos es el hecho de que el ácido salicílico muestra una buena tolerancia a la piel, muy superior al de otros agentes químicos usados para tratamientos de las caras. Los efectos adversos reportados muestran un carácter leve y pasajero, como un eritema moderado, una sensación temporal de escozor y una descamación superficial. Esta característica es precisamente la que ha convertido este compuesto en el elemento más frecuentemente utilizado dentro de la estética integral, especialmente en los usuarios afectados por piel grasa, mixta o con un tendido acnéico leve.

Por otra parte, el ácido retinoico mostró ser un precursor o metabolito de la vitamina A que exhibe propiedades relacionadas sobre todo con la regulación de la renovación celular y la regulación de la queratinización epidérmica; a él le corresponde una actividad de estímulo del recambio celular y una actividad inductora del colágeno, lo que le permite adquirir progresivamente una textura más uniforme, eliminar irregularidades superficiales y contribuir a la desaparición de cicatrices residuales provocadas por el acné. (2-3-11-13)

Varios autores mencionan que el ácido retinoico tiene una acción más intensa y activa sobre la epidermis que el ácido salicílico. Esta característica favorece una regeneración más intensa de la piel, así como el potencial de dar un resultado más homogéneo. Adicionalmente, en algunos estudios destacan que su uso prolongado puede ayudar a prevenir la aparición de nuevos comedones y a mantener una mejor apariencia general de los tipos de piel con acné.

Por el contrario, la literatura científica considera que además presenta un mayor potencial de irritación, sobre todo cuando se aplican concentraciones altas o si la piel, previamente, presenta una sensibilidad. Entre los efectos adversos más comúnmente descritos podemos encontrar una intensa descamación, irritación, sequedad, eritema e incremento de la fotosensibilidad. Esto lleva a que distintos autores sugieran comenzar con concentraciones bajas, aumentando progresivamente de acuerdo con la tolerancia de la persona. (1-4-8-9-12-15)

En términos de la seguridad de ambos tratamientos, los estudios que han sido analizados comentan que el ácido salicílico y el ácido retinoico son tratamientos que se considera que son seguros si son empleados de un modo correcto y dentro de unos protocolos profesionales adecuados. La evaluación previa del estado de la piel, la detección de posibles sensibilidades cutáneas y el seguimiento posterior son cuestiones fundamentales para evitar complicaciones y obtener resultados satisfactorios.

Otro punto importante que se ha puesto de manifiesto, en la revisión de la bibliografía, es la importancia que tiene el cuidado posterior al tratamiento. Varios autores destacan que la utilización de protector solar, la hidratación frecuente y la evitación de los expositores solares constituyen medidas que son imprescindibles después de haber aplicado peelings químicos o tratamientos con retinoides. Ello se debe a que ambos activos son capaces de inducir una mayor sensibilidad de la piel, e inducir irritaciones o hiperpigmentaciones post inflamatorias si no se mantienen los cuidados necesarios.

La comparación efectuada entre ambos ácidos permitió la evidenciarían de diferencias fundamentales vinculadas al mecanismo de acción y la profundidad de acción. En ese sentido, el ácido salicílico hace un énfasis especial en el control sebáceo y en la limpieza profunda del poro mientras que el ácido retinoico lo hace en la regeneración epidérmica y en la estimulación celular, lo que lleva a lo mencionado anteriormente, que la selección del tratamiento se guiará por las necesidades de cada piel, el grado de acné existente y la tolerancia de cada una de las pieles.

Además, algunos de los estudios analizados ponen de manifiesto que ambos ácidos pueden complementarse con otros tratamientos estéticos no invasivos como la limpieza facial profunda, la hidratación profesional o la aparatología estética; con lo cual la combinación de terapias se ve potenciada y lleva a una mejora progresiva de la calidad de la piel sin dejar de respetar los tiempos de recuperación y la adaptación cutánea. (1-2-5-9)

En el ámbito de la estética integral hay que considerar que estos tratamientos también satisfacen la mejora de la alteración cutánea, sino que contribuyen a mejorar el bienestar

emocional y la seguridad del usuario. Usar la piel como territorio de inseguridad, baja autoestima y afectación puede propiciar el acné y otras alteraciones cutáneas poco satisfactorias, sobre todo en el grupo de jóvenes y adultos. Por lo tanto, el buen manejo estético de estas alteraciones podrá influir sobre la percepción de uno mismo y sobre la calidad de vida.

La evidencia científica que apoyaba la importancia de la actualización permanente en el área estética mostró que el uso inadecuado del ácido puede propiciar alteraciones cutáneas indeseadas. La elección correcta de las concentraciones, el tiempo de exposición y la frecuencia del uso de estos tratamientos va a ser necesaria para conseguir unos tratamientos seguros y eficaces. El ámbito de la educación profesional sobre las indicaciones, contraindicaciones y cuidados va a permitir disminuir riesgos y mejorar resultados. (1-15)

Por último, la revisión de la bibliografía consultada nos permite concluir que el ácido salicílico y el ácido retinoico siguen siendo ingredientes activos altamente eficaces en el tratamiento estético de la piel con acné, ya que presentan acciones beneficiosas a largo plazo que favorecen la mejora progresiva de la textura de la piel, el control de la secreción sebácea y la promoción de la renovación celular. Pero se tiene que llevar a cabo de forma responsable, individualizada y basada en las características de cada persona, garantizando siempre la seguridad y el bienestar de la piel en el ejercicio profesional de la estética integral.(1- 15)

9.- CONCLUSIONES

El análisis de la literatura científica permitió determinar que el ácido salicílico y el ácido retinoico son activos eficaces dentro de los tratamientos estéticos destinados al manejo de la piel acneicas. Ambos compuestos presentan propiedades que favorecen la exfoliación, renovación celular y mejoría progresiva de la apariencia cutánea.

El ácido salicílico se caracteriza por su queratolítica y seborreguladora, siendo especialmente útil en pieles grasas y con tendencia acneicas. Además, presenta una adecuada tolerancia cutánea y un menor potencial irritativo en comparación con otros agentes químicos.

Por su parte, el ácido retinoico mostro una mayor capacidad de estimulación celular y regeneración epidérmica, contribuyendo a mejorarla textura de la piel y disimular lesiones acneicas. No obstante, su aplicación requiere mayor precaución debido a la posibilidad de irritación y sensibilidad cutánea. Finalmente se concluye que la elección del tratamiento debe individualizarse según las necesidades de cada tipo de piel, permitiendo obtener resultados eficaces, seguros y satisfactorios dentro del abordaje estético de la piel acneicas.

10.- RECOMENDACIONES

Realizar una valoración estética previa antes de la aplicación de ácido salicílico o ácido retinoico, considerando el tipo de piel, sensibilidad cutánea y grado de acné presente en cada usuario.

Utilizar concentraciones adecuadas y protocolos seguros para evitar irritaciones, hiperpigmentación o alteraciones de la barrera cutánea.

Aplicar ambos ácidos únicamente bajo supervisión de profesionales capacitados dentro de la estética integral, respetando las indicaciones y contraindicaciones de cada compuesto.

Evitar la combinación inadecuada de ácidos químicos con otros procedimientos agresivos que puedan generar efectos adversos o sensibilización excesiva de la piel.

11.- CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente revisión bibliográfica fue desarrollada respetando los principios éticos de integridad académica y honestidad científica, utilizando información proveniente de artículos científicos, revistas indexadas y bases de datos académicas confiables previamente publicadas.

Debido a que esta investigación corresponde a una revisión documental, no se realizó intervención directa en seres humanos ni manipulación de información confidencial, por lo que no fue necesario aplicar consentimiento informado.

Asimismo, se respetaron los derechos de autor y propiedad intelectual mediante la correcta citación y referencia de las fuentes bibliográficas utilizadas, siguiendo normas académicas establecidas.

Finalmente, la información recopilada fue analizada de manera objetiva y transparente, evitando alteraciones o sesgos que pudieran afectar la interpretación de los resultados obtenidos.

12. BIBLIOGRAFÍA

1. Reynolds RV, Yeung H, Cheng CE, Cook-Bolden F, Desai SR, Druby KM, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol*. 2024;90(5):1006.e1-1006.e30. doi:10.1016/j.jaad.2023.12.017. (PubMed).
2. Baldwin H, Webster G, Stein Gold L, Callender V, Cook-Bolden FE, Guenin E. 50 Years of Topical Retinoids for Acne: Evolution of Treatment. *Am J Clin Dermatol*. 2021;22(3):315-327.
3. Motamedi M, Chehade A, Sanghera R, Grewal P. A Clinician's Guide to Topical Retinoids. *J Cutan Med Surg*. 2022;26(1):71-78.
4. Liu H, Yu H, Xia J, Liu L, Liu G, Sang H, et al. Topical azelaic acid, salicylic acid, nicotinamide, sulphur, zinc and fruit acid (alpha-hydroxy acid) for acne. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020;5:CD011368.
5. Eichenfield DZ, Sprague J, Eichenfield LF. Management of Acne Vulgaris: A Review. *JAMA*. 2021;326(20):2055-2067. (CNABI)
6. Bettoli V, Micali G, Monfrecola G, Veraldi S. Effectiveness of a combination of salicylic acid-based products for the treatment of mild comedonal-papular acne: a multicenter prospective observational study. *G Ital Dermatol Venereol*. 2020;155(6):744-748.
7. Villani A, Annunziata MC, Cinelli E, et al. Efficacy and safety of a new topical gel formulation containing retinol, hydroxypinacolone retinoate, salicylic acid, glycolic acid and niacinamide for the treatment of mild acne. *G Ital Dermatol Venereol*. 2020.
8. National Institute for Health and Care Excellence. Acne vulgaris: management (NG198). London: NICE; 2021.
9. American Academy of Dermatology. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. Rosemont (IL): American Academy of Dermatology; 2024. (PubMed)

10. Dreno B, Fischer TC, Perosino E, Poli F, Viera MS, Rendon MI. Expert opinion: efficacy of superficial chemical peels in active acne management. *J Eur Acad Dermatol Venereol*.
11. Williams HC, Dellavalle RP, Garner S. Acne vulgaris. *Lancet*. 2012;379(9813):361-372.
12. Zaenglein AL, Pathy AL, Schlosser BJ, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *J Am Acad Dermatol*. 2016;74(5):945-973.
13. Del Rosso JQ. Topical retinoids in acne vulgaris: current concepts and therapeutic use. *J Clin Aesthet Dermatol*.
14. Cochrane Skin Group. Topical, light-based, and complementary interventions for acne: an overview of systematic reviews. *Cochrane Database Syst Rev*. 2024.
15. *Skin Health and Disease*. Cosmeceuticals in acne vulgaris: from mechanism of action to clinical application. *Skin Health Dis*. 2025.