



**“EVALUACIÓN DE LA NIACINAMIDA Y LA CENTELLA ASIÁTICA EN
PACIENTES CON ROSÁCEA”**

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

Autor:

PAULA KAMILA CHÁVEZ LUNA

Tutor:

JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA

RIOBAMBA, 2026



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, PAULA KAMILA CHÁVEZ LUNA, autor de la presente investigación, con cédula de ciudadanía N° 0605746569, libre y voluntariamente declaro que el trabajo de titulación: **“EVALUACIÓN DE LA NIACINAMIDA Y LA CENTELLA ASIÁTICA CON PACIENTES DE ROSÁCEA”**; es de mi plena autoría, original 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 Julio de 2026

Paula Kamila Chávez Luna

C.C. 0605746569



ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Riobamba, ____ de JULIO de 2026

Yo, JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA, en mi calidad de tutor/a, certifico que el/la estudiante PAULA KAMILA CHÁVEZ LUNA del año lectivo febrero -julio 2026, ha trabajado conmigo en el desarrollo del Trabajo de Titulación: **EVALUACIÓN DE LA NIACINAMIDA Y LA CENTELLA ASIÁTICA PARA PACIENTES CON ROSÁCEA**, certifico que el mencionado trabajo cumple con todos los requisitos legales y tecnológicos; en virtud de ello le asigno 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.

Atentamente,

CI: 1726434879

Jeyla Cristina Rogel Espinoza



ACTA DE EVALUACIÓN

Riobamba, ____ de JULIO de 2026.

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: “EVALUACIÓN DE LA NIACINAMIDA Y LA
CENTELLA ASIÁTICA PARA PACIENTES CON ROSÁCEA”**

AUTOR: PAULA KAMILA CHÁVEZ LUNA

TUTOR: JEYLA CRISTINA ROGEL ESPINOZA

Código de proyecto N.º

Por el TRIBUNAL.

f.....

Por el DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN.

f.....

DEDICATORIA

"A mi familia, por ser mi pilar incondicional en cada etapa de este camino. Gracias por su paciencia infinita, por creer en mí incluso cuando yo dudaba, y por celebrar cada pequeño logro como si fuera propio. Este trabajo es tan suyo como mío, porque sin su amor y apoyo constante, no habría sido posible."

AGRADECIMIENTO

La culminación de este artículo marca el cierre de una etapa de intenso trabajo, retos personales. Al concluirlo, no puedo más que sentir una inmensa gratitud hacia aquellas personas que me acompañaron desde el afecto más puro.

Agradezco infinitamente a mis seres queridos. Escribir esto requirió no solo de rigor, sino de una enorme carga de energía emocional que a menudo me alejó de los momentos compartidos. A pesar de ello, jamás recibí un reproche, al contrario, encontré en ustedes una fuente inagotable de paciencia, comprensión y ternura. Gracias por celebrar mis pequeños avances como si fueran gigantes y por recordarme que el camino de la constancia siempre rinde frutos.

Gracias por enseñarme, a través de sus cuidados cotidianos, que la mayor motivación no viene del reconocimiento externo, sino del deseo de hacer sentir orgullosos a quienes más amamos. Este artículo lleva un pedazo de mi mente, pero el impulso para terminarlo vino enteramente del corazón de ustedes. Mi gratitud hacia su apoyo incondicional es, y será siempre, infinita.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTORÍA	II
ACTA DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	III
ACTA DE EVALUACIÓN	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	VII
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
ÍNDICE DE FIGURAS.....	X
1. RESUMEN	XI
2. PALABRAS CLAVE:	XII
3. ABSTRACT.....	XIII
4. KEYWORDS:.....	XIV
5. INTRODUCCIÓN.....	1
5.1 Objetivo General:	2
5.2 Objetivos Específicos	2
6. MATERIALES Y MÉTODOS.....	3
6.1 Estrategia de búsqueda.....	3
6.2 Estructura PICO	3
6.3 Criterios de inclusión y exclusión	4
6.4 Bases de datos y ecuaciones de búsqueda.....	4
6.5 Proceso de selección de artículos.....	6
6.6 Evaluación de la calidad metodológica.....	7
6.7 Métodos de análisis	8
7. RESULTADOS	9
8. DISCUSIÓN	11
9. CONCLUSIONES	11
10. RECOMENDACIONES	14
11. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	15

12. BIBLIOGRAFÍA.....16

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 METODO PRISMA	9
------------------------------------	----------

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 Diagrama PRISMA	7
---------------------------------------	----------

1. RESUMEN

La rosácea es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta principalmente la zona central de la cara. Se caracteriza por enrojecimiento persistente, sensibilidad cutánea y alteraciones vasculares que pueden comprometer significativamente la calidad de vida de las personas que la padecen. En los últimos años, ha crecido el interés por el uso de tratamientos tópicos complementarios que contribuyan a controlar los signos y síntomas de esta patología.

En este contexto, el presente artículo tuvo como objetivo evaluar la eficacia de la niacinamida y la centella asiática en el manejo de la rosácea, considerando sus propiedades antiinflamatorias, calmantes, hidratantes y reparadoras de la barrera cutánea.

Para realizar esta investigación se llevó a cabo una revisión bibliográfica de artículos científicos publicados sobre el uso de estos principios activos en pacientes con rosácea. La evidencia analizada muestra que la niacinamida ayuda a reducir la inflamación, disminuir el eritema y fortalecer la barrera cutánea. Por su parte, la centella asiática se destaca por sus efectos regeneradores, calmantes y reparadores, lo que favorece la disminución de la irritación y mejora el estado de las pieles sensibles.

Se concluye que la combinación de niacinamida y centella asiática representa una alternativa tópica complementaria prometedora para el manejo de la rosácea, ya que contribuye a reducir la inflamación, mejorar la hidratación y reforzar la barrera cutánea. No obstante, la evidencia científica actual subraya la necesidad de realizar más estudios clínicos que confirmen su eficacia y seguridad a largo plazo en pacientes con esta enfermedad.

2. PALABRAS CLAVE:

Rosácea, niacinamida, centella asiática

3. ABSTRACT

Rosacea is a chronic inflammatory skin condition that mainly affects the central area of the face. It is characterized by persistent redness, increased skin sensitivity, and vascular alterations that can substantially impair patients' quality of life. In recent years, there has been growing interest in the use of complementary topical treatments to help manage the signs and symptoms of this disorder.

In this context, the aim of this scientific article was to assess the effectiveness of niacinamide and *Centella asiatica* in the management of rosacea, focusing on their anti-inflammatory, soothing, moisturizing, and skin barrier-repairing properties.

The study was carried out through a literature review of scientific publications examining the use of these active ingredients in patients with rosacea. The analyzed evidence indicates that niacinamide helps reduce inflammation, decrease erythema, and strengthen the skin barrier, while *Centella asiatica* stands out for its regenerative, calming, and reparative effects, which contribute to alleviating irritation and improving the condition of sensitive skin.

In conclusion, the combination of niacinamide and *Centella asiatica* represents a promising complementary topical alternative for managing rosacea. These ingredients can help reduce inflammation, improve hydration, restore the skin barrier, and support skin recovery. However, the current scientific evidence highlights the need for additional well-designed clinical studies to confirm their long-term efficacy and safety in patients with this condition.

4. KEYWORDS:

Rosacea, Niacinamide, Centella asiatica

5. INTRODUCCIÓN

La rosácea es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que afecta principalmente la región centrofacial. Se manifiesta con eritema persistente, episodios de rubor, telangiectasias y, en ocasiones, lesiones inflamatorias. Esta condición es más común en adultos entre los 30 y 50 años, especialmente en personas de fototipos claros, aunque puede aparecer en cualquier tipo de piel. Factores desencadenantes o agravantes incluyen la exposición a la radiación ultravioleta, el estrés, los cambios bruscos de temperatura, el consumo de alcohol y alimentos picantes, así como ciertos productos tópicos irritantes. Aunque no representa un riesgo vital, la rosácea puede tener un impacto significativo en el bienestar emocional, la autoestima y la calidad de vida de quienes la padecen (1–4).

En los últimos años, ha crecido el interés por los tratamientos tópicos complementarios orientados a reducir la inflamación, restaurar la barrera cutánea y mejorar la tolerancia de la piel sensible. Entre los ingredientes más estudiados destacan la niacinamida, valorada por sus efectos antiinflamatorios, antioxidantes e hidratantes, así como por su capacidad para reforzar la barrera cutánea y disminuir la pérdida transepidérmica de agua. Asimismo, la centella asiática ha ganado relevancia en dermatología y cosmética gracias a sus propiedades reparadoras, calmantes y regeneradoras, que resultan especialmente beneficiosas para pieles sensibles e inflamadas (6-13).

La evidencia científica actual sugiere que el empleo de ingredientes con acción antiinflamatoria y reparadora puede contribuir de forma efectiva al control de los signos y síntomas de la rosácea, cuando se utilizan como complemento del tratamiento convencional y dentro de una adecuada rutina de cuidado dermatológico. En este marco, la presente investigación tiene como objetivo revisar y analizar la evidencia disponible sobre la eficacia de la niacinamida y la centella asiática en pacientes con rosácea, con el fin de proporcionar información actualizada a estudiantes y profesionales del ámbito de la estética y la dermatología, y servir como base para futuros estudios sobre el manejo de esta patología (2-10).

5.1 Objetivo General:

Evaluación de la niacinamida y la centella asiática en pacientes con rosácea.

5.2 Objetivos Específicos

1. Identificar las características clínicas principales y los factores desencadenantes más frecuentes de la rosácea según la literatura científica.
2. Describir las propiedades farmacológicas y dermatológicas de la niacinamida y la centella asiática en relación con el tratamiento de la rosácea.
3. Analizar la evidencia científica disponible sobre la eficacia de la niacinamida para reducir la inflamación, el eritema y fortalecer la barrera cutánea en pacientes con rosácea.
4. Comparar los beneficios reportados de la niacinamida y la centella asiática como tratamientos tópicos complementarios en el control de la rosácea.
5. Determinar la utilidad de la niacinamida y la centella asiática como alternativas tópicas complementarias para el manejo de la rosácea, con base en la evidencia científica revisada.

6. MATERIALES Y MÉTODOS

6.1 Estrategia de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se llevó a cabo en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, SciELO, LILACS, Cochrane Library y Google Académico, con el fin de identificar estudios científicos sobre el uso de niacinamida y centella asiática en pacientes con rosácea. Se seleccionaron artículos publicados entre 2022 y 2026, en inglés y español, empleando descriptores MeSH, DeCS y operadores booleanos (AND, OR).

Durante el proceso, se observó que PubMed/MEDLINE fue la base de datos que aportó el mayor número de artículos científicos de alta calidad y mayor relevancia para el tema, especialmente estudios clínicos, revisiones sistemáticas y artículos indexados sobre rosácea y tratamientos tópicos. Por su parte, Google Académico permitió complementar la búsqueda al identificar literatura adicional, incluyendo artículos de acceso abierto y documentos científicos no disponibles en otras bases de datos.

Como resultado, PubMed/MEDLINE y Google Académico se constituyeron como las principales fuentes de información de esta revisión, gracias a la cantidad, actualidad y pertinencia de los estudios localizados, lo que facilitó la obtención de evidencia científica suficiente para el desarrollo del trabajo.

6.2 Estructura PICO

P — Paciente / Población / Problema: Pacientes diagnosticados con rosácea.

I — Intervención: Aplicación tópica de niacinamida y centella asiática.

C — Comparación: Tratamientos tópicos convencionales para la rosácea.

O — Resultado: Reducción del eritema, disminución de la inflamación, menor sensibilidad cutánea, fortalecimiento de la barrera cutánea y mejora de la calidad de vida de los pacientes.

6.3 Criterios de inclusión y exclusión

INCLUSIÓN:

- Artículos científicos publicados entre los años 2022 y 2026.
- Estudios realizados en pacientes diagnosticados con rosácea.
- Investigaciones que evaluaran el uso de niacinamida y centella asiática como tratamiento tópico en el manejo de la rosácea.

EXCLUSIÓN:

- Artículos publicados antes del año 2021.
- Estudios no relacionados con la rosácea.
- Artículos que no evaluaran el uso de niacinamida o centella asiática.

6.4 Bases de datos y ecuaciones de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se realizó en bases de datos científicas de reconocido prestigio con el objetivo de identificar estudios relacionados con la evaluación de la niacinamida y la centella asiática en pacientes con rosácea.

Las bases de datos consultadas fueron: PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, SciELO, LILACS, Cochrane Library y Google Académico.

Para la estrategia de búsqueda se utilizaron descriptores controlados procedentes de los Medical Subject Headings (MeSH) y Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), combinados con términos libres relacionados con el tema de estudio.

Los principales términos empleados fueron:

Inglés (MeSH):

- “Rosacea”
- “Niacinamide”
- “Centella asiatica”
- “Skin Diseases”
- “Anti-Inflammatory Agents”

- “Topical Administration”

Español (DeCS):

- “Rosácea”
- “Niacinamida”
- “Centella asiática”
- “Enfermedades de la piel”
- “Agentes antiinflamatorios”
- “Administración tópica”

Estos términos se combinaron mediante los operadores booleanos **AND**, **OR** y **NOT** con el fin de optimizar la búsqueda y obtener resultados más precisos y relevantes.

Las ecuaciones de búsqueda utilizadas fueron las siguientes:

- **PubMed/MEDLINE:** (“Rosacea”[MeSH] OR “Rosacea”) AND (“Niacinamide” OR “Centella asiatica”)
- **Scopus:** (TITLE-ABS-KEY (rosacea) AND TITLE-ABS-KEY (niacinamide OR “centella asiatica”))
- **Web of Science:** TS=(rosacea) AND TS=(niacinamide OR “centella asiatica”)
- **SciELO:** (rosácea OR rosacea) AND (niacinamida OR “centella asiática”)
- **LILACS:** (rosácea OR rosacea) AND (niacinamida OR “centella asiática”)
- **Cochrane Library:** (rosacea) AND (niacinamide OR “centella asiatica”)

Adicionalmente, se aplicaron combinaciones ampliadas para incrementar la sensibilidad de la búsqueda:

- (“Rosacea”) AND (“Niacinamide”)
- (“Rosacea”) AND (“Centella asiatica”)
- (“Niacinamide”) AND (“Centella asiatica”) AND (“Rosacea”)

- (“Rosacea”) AND (“Topical treatment”)
- (“Rosacea”) AND (“Anti-inflammatory”)
- (“Niacinamide”) AND (“Skin barrier”)
- (“Centella asiatica”) AND (“Skin inflammation”)

Estas estrategias permitieron localizar estudios potencialmente relevantes, los cuales fueron posteriormente evaluados según los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos.

6.5 Proceso de selección de artículos

La selección de los artículos se realizó siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas. Inicialmente, se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science, SciELO, LILACS, Cochrane Library y Google Académico, empleando descriptores MeSH y DeCS relacionados con rosácea, niacinamida y centella asiática, combinados mediante operadores booleanos (AND, OR y NOT).

Durante el proceso se identificó que PubMed/MEDLINE y Google Académico fueron las fuentes que aportaron el mayor número de estudios relevantes y actualizados, por lo que se constituyeron como las principales bases de evidencia científica utilizadas en esta revisión.

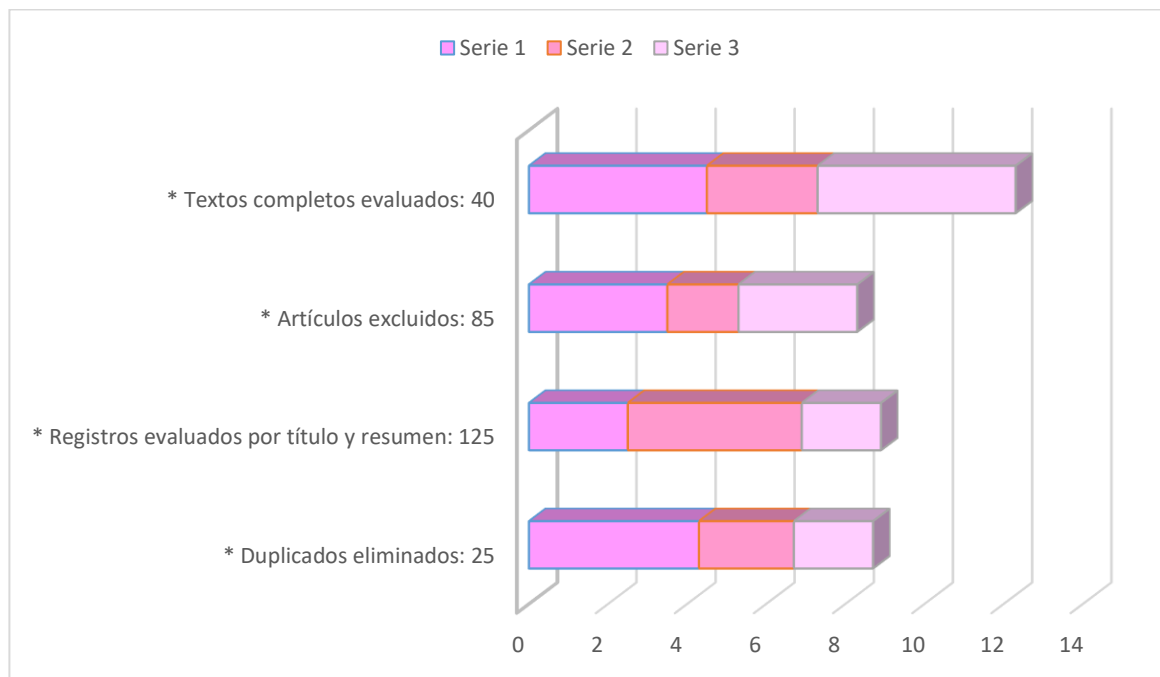
Posteriormente, todos los registros obtenidos fueron exportados y organizados para eliminar duplicados. A continuación, se realizó una revisión de títulos y resúmenes con el fin de seleccionar aquellos estudios que cumplieran con los criterios de inclusión previamente establecidos. Los artículos que superaron esta fase fueron evaluados mediante la lectura completa del texto.

Se excluyeron los estudios publicados fuera del rango temporal 2022-2026, aquellos que no evaluaban la eficacia de la niacinamida o la centella asiática en el tratamiento de la rosácea, los documentos duplicados, los artículos sin acceso al texto completo y las publicaciones que no aportaban información relevante para responder a la pregunta de investigación.

Finalmente, los estudios seleccionados fueron analizados mediante una síntesis cualitativa. Su calidad metodológica fue evaluada utilizando las herramientas STROBE, Jadad,

ROBINS-I y CASPe, según el diseño de cada estudio, con el objetivo de garantizar la confiabilidad y la calidad de la evidencia científica analizada.

FIGURA 1 Diagrama PRISMA



Fuente: autoría propia

6.6 Evaluación de la calidad metodológica

La evaluación de la calidad metodológica de los estudios incluidos se llevó a cabo utilizando herramientas validadas, seleccionadas según el diseño de cada investigación. Para los estudios observacionales se aplicó la lista de verificación STROBE, que permitió valorar aspectos como la descripción del diseño del estudio, la población, las variables analizadas, el control de sesgos y la presentación de los resultados.

En el caso de los ensayos clínicos aleatorizados se utilizó la escala de Jadad, la cual evalúa la calidad metodológica considerando la aleatorización, el enmascaramiento (doble ciego) y el reporte de las pérdidas durante el seguimiento. Para estudios no aleatorizados o cuasiexperimentales se empleó la herramienta ROBINS-I, diseñada para identificar el riesgo de sesgo en intervenciones.

De forma complementaria, se utilizó la herramienta CASPe para la lectura crítica de los artículos, permitiendo evaluar la validez interna, la relevancia clínica y la aplicabilidad de los resultados.

La evaluación consideró criterios como la calidad metodológica general, el tamaño de la muestra, las características de la población con rosácea, el tipo de intervención con niacinamida y centella asiática, la medición de los desenlaces clínicos (reducción del eritema, inflamación, sensibilidad cutánea, hidratación y fortalecimiento de la barrera cutánea) y el control de posibles sesgos. Finalmente, los estudios fueron clasificados según su calidad metodológica en alta, moderada o baja, lo que contribuyó a fortalecer la confiabilidad de la evidencia recopilada.

6.7 Métodos de análisis

El análisis de la información se realizó mediante una síntesis cualitativa de los estudios incluidos en la revisión, tomando en cuenta las características metodológicas de cada investigación, el tipo de intervención con niacinamida y centella asiática, la duración del tratamiento, las variables evaluadas y los principales resultados reportados en pacientes con rosácea.

Los hallazgos se organizaron en tablas comparativas con el objetivo de identificar similitudes, diferencias y la consistencia de los efectos observados en cuanto a la reducción del eritema, la inflamación, la sensibilidad cutánea, la hidratación y el fortalecimiento de la barrera cutánea. Se efectuó un análisis descriptivo de la evidencia disponible, destacando la eficacia de ambos principios activos en el manejo de la rosácea.

Cuando la homogeneidad entre los estudios lo permitió, se consideraron comparaciones entre investigaciones con características similares. No obstante, debido a las diferencias en diseños metodológicos, características de las poblaciones y protocolos de tratamiento, se priorizó la síntesis cualitativa de la evidencia.

Esta aproximación permitió una interpretación integral de los resultados, identificando el nivel de evidencia disponible sobre el uso de niacinamida y centella asiática en pacientes con rosácea, así como las principales fortalezas y limitaciones de los estudios analizados.

7. RESULTADOS

La revisión de la literatura científica demostró que tanto la niacinamida como la centella asiática ofrecen efectos beneficiosos en el tratamiento de la rosácea.

La mayoría de los estudios analizados indicaron que la niacinamida contribuye a reducir el eritema, disminuir la inflamación, fortalecer la barrera cutánea y mejorar la hidratación de la piel, lo que se traduce en una menor sensibilidad cutánea en pacientes con esta patología.

Por su parte, la centella asiática mostró propiedades antiinflamatorias, calmantes y regeneradoras que favorecen la reparación de la piel, reducen la irritación y ayudan a aliviar los síntomas característicos de la rosácea.

En conjunto, la evidencia científica revisada sugiere que la combinación de ambos principios activos puede generar mejores resultados en el cuidado de la piel afectada por rosácea, ya que actúan de forma complementaria al reducir la inflamación, mejorar la función de la barrera cutánea y disminuir el enrojecimiento y la sensibilidad.

Estos hallazgos respaldan el uso de niacinamida y centella asiática como una alternativa tópica complementaria efectiva para el manejo de la rosácea.

Tabla 1 METODO PRISMA

Autor/Año	Objetivo	Tipo de estudio	Principales resultados
Gonzalez et al., 2022	Revisar el tratamiento y mantenimiento de la rosácea mediante medicamentos y productos de cuidado de la piel.	Revisión bibliográfica	El uso de limpiadores, hidratantes y tratamientos tópicos complementarios contribuye a mejorar la función de la barrera cutánea y disminuir los síntomas de la rosácea.
Paiva-Santos et al., 2023	Analizar los tratamientos tópicos convencionales y los nuevos sistemas de liberación para la rosácea.	Revisión bibliográfica	Los tratamientos tópicos favorecen la reducción del eritema y la inflamación, mientras que los nuevos sistemas de liberación mejoran la eficacia terapéutica.
Fisher et al., 2023	Revisar la fisiopatología de la rosácea y las opciones terapéuticas actuales.	Revisión bibliográfica	Destaca la importancia del control de la inflamación y del fortalecimiento de la barrera cutánea como parte del

			tratamiento integral de la rosácea.
Volk et al., 2025	Describir las opciones farmacológicas y no farmacológicas para el tratamiento de la rosácea.	Revisión bibliográfica	Los tratamientos combinados ofrecen mejores resultados en el control de los signos y síntomas de la enfermedad.
Nguyen et al., 2024	Proporcionar recomendaciones prácticas para el manejo clínico de la rosácea.	Revisión bibliográfica	El cuidado diario de la piel y el uso de productos adecuados ayudan a disminuir los brotes y mejorar la calidad de vida de los pacientes.
Wang et al., 2024	Evaluar la eficacia de una mascarilla reparadora como tratamiento complementario en pacientes con rosácea leve y moderada.	Ensayo clínico aleatorizado	La mascarilla reparadora disminuyó el eritema, mejoró la hidratación y fortaleció la barrera cutánea en comparación con el tratamiento convencional.
Ong y Goh, 2024	Revisar la evidencia clínica sobre la niacinamida y sus estrategias de administración dérmica.	Revisión bibliográfica	La niacinamida posee efectos antiinflamatorios, antioxidantes e hidratantes, además de fortalecer la barrera cutánea y reducir la pérdida de agua transepidérmica.
Ferreira et al., 2022	Analizar los principales ingredientes activos utilizados en piel sensible.	Revisión bibliográfica	La niacinamida y la centella asiática destacan por sus propiedades calmantes, reparadoras y protectoras de la barrera cutánea en pieles sensibles.
Algarin et al., 2024	Revisar el papel de vitaminas y nutrientes en la rosácea.	Revisión bibliográfica	Algunos ingredientes con actividad antioxidante y antiinflamatoria pueden complementar el tratamiento de la rosácea y favorecer la salud cutánea.
Ivanic et al., 2023	Revisar las alternativas terapéuticas para la rosácea neurogénica.	Revisión bibliográfica	El manejo individualizado y la reducción de la inflamación mejoran el control de los síntomas en pacientes con rosácea neurogénica.

Fuente: Autoría propia

8. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos muestran que la niacinamida y la centella asiática pueden ser una buena alternativa como tratamiento tópico complementario para pacientes con rosácea. Los estudios revisados indican que estos principios activos ayudan a disminuir el enrojecimiento, la inflamación y la sensibilidad de la piel, además de fortalecer la barrera cutánea (1-13).

La niacinamida destacó por su capacidad para mejorar la hidratación de la piel y fortalecer la barrera cutánea, lo que ayuda a disminuir la irritación y la pérdida de agua. Estos resultados coinciden con lo descrito por Ong y Goh (10) y Ferreira et al. (13), quienes señalan que este ingrediente posee propiedades antiinflamatorias y reparadoras.

En cuanto a la centella asiática, la literatura revisada indica que favorece la regeneración de la piel y ayuda a reducir la inflamación. Esto resulta beneficioso para las personas con rosácea, ya que su piel suele ser más sensible y presentar mayor facilidad para irritarse (13).

Los estudios también muestran que el uso conjunto de niacinamida y centella asiática puede ofrecer mejores resultados, debido a que ambos ingredientes actúan de forma complementaria. Mientras la niacinamida fortalece la barrera cutánea, la centella asiática favorece la reparación de la piel y disminuye la irritación (2-,6).

Por otra parte, Wang et al. (9) demostraron que un tratamiento reparador mejoró la hidratación de la piel, redujo el eritema y fortaleció la barrera cutánea en pacientes con rosácea. De igual manera, Gonzalez et al. (1) y Nguyen et al. (8) destacan que el cuidado diario de la piel y el uso de productos adecuados ayudan a controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida.

Aunque los resultados fueron favorables, la mayoría de los estudios corresponde a revisiones bibliográficas, por lo que todavía es necesario realizar más ensayos clínicos que permitan confirmar la eficacia y seguridad de la niacinamida y la centella asiática en pacientes con rosácea (2,-10).

En general, la evidencia científica revisada respalda el uso de ambos principios activos como parte del tratamiento complementario de la rosácea, ya que contribuyen a reducir la

inflamación, mejorar la barrera cutánea y disminuir los signos más frecuentes de esta enfermedad (1-13).

9. CONCLUSIONES

- La revisión de la literatura científica permitió concluir que la niacinamida y la centella asiática son ingredientes con efectos beneficiosos en el tratamiento tópico de la rosácea. Ambos activos contribuyen a reducir la inflamación, el enrojecimiento y la sensibilidad cutánea, además de promover la reparación y el fortalecimiento de la barrera cutánea.
- La evidencia analizada muestra que la niacinamida se destaca por sus propiedades antiinflamatorias e hidratantes, mientras que la centella asiática favorece la regeneración cutánea y ejerce un efecto calmante. La combinación de ambos principios activos representa una alternativa complementaria prometedora para el manejo de esta enfermedad.
- Finalmente, aunque los resultados son favorables, se considera necesario continuar realizando estudios clínicos de mayor rigor que permitan consolidar la evidencia sobre la eficacia y seguridad a largo plazo de la niacinamida y la centella asiática en pacientes con rosácea.

10. RECOMENDACIONES

- Promover el uso de productos tópicos que contengan niacinamida y centella asiática, siempre bajo la supervisión y orientación de un profesional de la salud.
- Fomentar la educación de los pacientes respecto al cuidado adecuado de la piel, enfatizando la importancia de evitar factores desencadenantes como la exposición excesiva al sol, el estrés y el uso de productos irritantes.
- Recomendar que las personas con rosácea utilicen productos dermatológicos diseñados para pieles sensibles y eviten ingredientes que puedan provocar irritación o empeorar los síntomas.
- Sugerir el mantenimiento de una rutina diaria de cuidado facial centrada en la hidratación, la protección y el fortalecimiento de la barrera cutánea, con el objetivo de reducir la sensibilidad y prevenir brotes de la enfermedad.
- Aconsejar el uso diario de protector solar, ya que la exposición a la radiación ultravioleta puede agravar el enrojecimiento y la inflamación en pacientes con rosácea.
- Destacar la importancia de evitar factores desencadenantes tales como el estrés, los cambios bruscos de temperatura, alimentos irritantes y productos agresivos que puedan empeorar la condición de la piel.

11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación se realizó mediante una revisión bibliográfica centrada en el estudio de la niacinamida y la centella asiática como alternativas terapéuticas para el tratamiento de la rosácea. Por este motivo, no fue necesario llevar a cabo procedimientos experimentales ni intervenciones directas en seres humanos.

Durante la elaboración del artículo se respetaron los principios éticos de responsabilidad, integridad académica y confidencialidad. Se utilizaron fuentes de información confiables y pertinentes al tema, garantizando la originalidad del trabajo a través de la redacción propia de los contenidos y el análisis crítico de las referencias bibliográficas, evitando cualquier tipo de plagio.

Asimismo, se procuró presentar información objetiva, clara y basada en evidencia científica sobre los beneficios y limitaciones de los principios activos estudiados, sin generar expectativas poco realistas respecto a la eficacia de los tratamientos para la rosácea. Se reconoce que la respuesta terapéutica puede variar entre pacientes según factores individuales, como el tipo de piel, el grado de sensibilidad y la severidad de la enfermedad.

Esta investigación se fundamenta en el principio de beneficencia, al buscar aportar conocimientos que contribuyan al cuidado y al bienestar de las personas afectadas por rosácea, promoviendo el uso de alternativas complementarias seguras que favorezcan la salud y la apariencia de la piel.

Finalmente, se recomienda que cualquier tratamiento dermatológico o estético para el manejo de la rosácea sea realizado bajo la supervisión de profesionales calificados, con el fin de garantizar la seguridad del paciente y una atención adecuada.

12. BIBLIOGRAFÍA

1. Gonzalez C, Andriessen A, Antelo D, Cestari S, McKeever C, Valencia Hernandez AL. Treatment and maintenance of cutaneous Rosacea in Latino skin types with prescription medications and non-prescription cleansers and moisturizers as adjuncts: A review. *J Drugs Dermatol* [Internet]. 2022;21(10):1111–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36849/JDD.7010>
2. Volk K, Ulfers A, Yi RC, Feldman S, Taylor SL. Treatment management for rosacea: current pharmacological and non-pharmacological options. *Expert Rev Clin Pharmacol* [Internet]. 2025;18(8):589–605. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/17512433.2025.2550727>
3. Ivanic MG, Oulee A, Norden A, Javadi SS, Gold MH, Wu JJ. Neurogenic Rosacea treatment: A literature review. *J Drugs Dermatol* [Internet]. 2023;22(6):566–75. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.36849/JDD.7181>
4. Frazier W, Zemtsov RK, Ge Y. Rosacea: Common questions and answers. *Am Fam Physician*. 2024;109(6):533–42.
5. 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* [Internet]. 2024;90(5):1006.e1-1006.e30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2023.12.017>
6. Paiva-Santos AC, Gonçalves T, Peixoto D, Pires PC, Velsankar K, Jha NK, et al. Rosacea topical treatment and care: From traditional to new drug delivery systems. *Mol Pharm* [Internet]. 2023;20(8):3804–28. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1021/acs.molpharmaceut.3c00324>
7. Algarin YA, Pulumati A, Jaalouk D, Tan J, Nouri K. The role of vitamins and nutrients in rosacea. *Arch Dermatol Res* [Internet]. 2024;316(5):142. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00403-024-02895-4>
8. Nguyen C, Kuceki G, Birdsall M, Sahni DR, Sahni VN, Hull CM. Rosacea: Practical guidance and challenges for clinical management. *Clin Cosmet Investig Dermatol* [Internet]. 2024;17:175–90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2147/CCID.S391705>

9. Wang L, Zhang Y, Chen L, Yuan D, Feng X, Zheng J, et al. A two-center randomized controlled trial of a repairing mask as an adjunctive treatment for mild to moderate rosacea. *J Cosmet Dermatol* [Internet]. 2024;23(10):3281–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jocd.16413>
10. Ong RR, Goh CF. Niacinamide: a review on dermal delivery strategies and clinical evidence. *Drug Deliv Transl Res* [Internet]. 2024;14(12):3512–48. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s13346-024-01593-y>
11. Fisher GW, Travers JB, Rohan CA. Rosacea pathogenesis and therapeutics: current treatments and a look at future targets. *Front Med (Lausanne)* [Internet]. 2023;10:1292722. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fmed.2023.1292722>
12. VE:LA skincare - VE:LA skincare [Internet]. VE:LA Skincare. 2023 [citado el 6 de julio de 2026]. Disponible en: <http://www.velaskincare.com>
13. Ferreira MS, Sousa Lobo JM, Almeida IF. Sensitive skin: Active ingredients on the spotlight. *Int J Cosmet Sci* [Internet]. 2022;44(1):56–73. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ics.12754>

