PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

FACULTAD DE HÁBITAT, INFRAESTRUCTURA Y CREATIVIDAD

CARRERA DE DISEÑO GRÁFICO

Pinceladas en la Piel

Diseño de material gráfico que integra el ámbito médico y emocional para mejorar la convivencia de la dermatitis atópica en pacientes de 15 a 30 años del Centro de la Piel.

Autora:
Tamia Cristina Castillo Peñaloza

Tutor:
Dis. Xavier Jiménez Álvaro, M.D.

Quito, julio 2026

Agradecimientos

A mis padres, por darme la oportunidad de estudiar, por impulsarme a seguir adelante y por recordarme constantemente de lo que soy capaz en cada etapa de este proceso. A mi hermano, por estar presente a su manera y formar parte de este camino. Y a mis abuelitos y a mi tía Jeanneth, por su amor, sus cuidados y el apoyo que me han brindado siempre.

A mi tutor, Xavier Jiménez, por su paciencia, orientación y compromiso durante este proceso. Gracias por compartir sus conocimientos y por hacer de cada corrección una oportunidad para aprender. Al Dr. Santiago Palacios, por abrirme las puertas desde el inicio y compartir sus conocimientos y recomendaciones, que enriquecieron significativamente este proyecto.

A Darla, por creer en mí incluso cuando yo no lo hacía, por cada recuerdo y experiencia compartida, y por convertirse en una hermana en este camino. A Abby, Cami y Mathi por estar presentes en mi vida desde que tengo memoria y por demostrarme que siempre existe una manera de seguir adelante. A Nacho, Emi y Caro, por aparecer en el camino y convertir esta etapa en una experiencia llena de aprendizajes, risas y momentos que recordaré con cariño. A mis amigas del colegio, por su apoyo, compañía y por esos momentos compartidos que siempre lograban alegrarme y darme ánimo cuando más lo necesitaba.

A mis perritas Nabi y Yurak, por su amor incondicional y compañía a lo largo de este camino. Nabi, por convertirse en mi soporte emocional en los momentos más difíciles, y Yurak, por acompañarme al inicio de esta aventura y dejar una huella imborrable en mi vida. Gracias a ambas por darme fuerzas para llegar hasta aquí.

Finalmente, me agradezco a mí misma por no rendirme. Por seguir adelante incluso cuando el miedo, la incertidumbre y el cansancio parecían más fuertes. Por enfrentar pensamientos que muchas veces intentaron detenerme y encontrar las fuerzas para continuar, crecer y llegar hasta aquí, mientras las melodías de BTS y Jeff Satur me recordaban que siempre había un motivo para seguir adelante.

Resumen

El presente proyecto de titulación tiene como objetivo el desarrollo de un diario de acompañamiento dirigido a pacientes con dermatitis atópica, concebido como una herramienta de apoyo para el seguimiento de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado. La propuesta surge de la necesidad de integrar el cuidado médico y emocional en una misma herramienta, brindando al paciente recursos que contribuyan tanto al manejo de los síntomas como al bienestar emocional asociado a la condición.

El diario integra espacios de registro, consejos médicos y contenidos de apoyo emocional que buscan acompañar al usuario durante el manejo de la dermatitis atópica. A través de estos recursos, el paciente puede dar seguimiento a la evolución de su condición, identificar posibles factores desencadenantes, reflexionar sobre su experiencia personal y comprender mejor el impacto físico y emocional de la enfermedad en su vida cotidiana. Los contenidos incluidos no sustituyen la atención profesional, sino que funcionan como una herramienta de consulta que facilita el recuerdo de recomendaciones de autocuidado y estrategias para afrontar emociones asociadas a la condición. Como complemento, la propuesta incorpora una pelota antiestrés ilustrada, concebida como un recurso de apoyo que permite canalizar la tensión y la incomodidad que pueden surgir durante episodios de picor, contribuyendo al bienestar emocional del paciente.

La propuesta gráfica se apoya en un sistema de ilustraciones protagonizado por personajes de fantasía inspirados en elementos relacionados con el cuidado de la piel. A través de estos personajes se incorpora un lenguaje visual cercano y amigable que utiliza el humor y situaciones cotidianas para representar los consejos y recomendaciones del diario. Este enfoque busca reducir la carga emocional asociada a la enfermedad, favorecer la conexión del usuario con los contenidos y generar una experiencia de acompañamiento más positiva.

Para el desarrollo del proyecto se realizó una investigación documental sobre la dermatitis atópica, sus implicaciones físicas y emocionales, así como un análisis de referentes editoriales y la validación de contenidos junto a un especialista. Como resultado, se propone una pieza editorial que evidencia el potencial del diseño como herramienta de apoyo en contextos de salud, promoviendo el seguimiento de la condición, el bienestar emocional y una participación más activa del paciente en su proceso de cuidado.

Índice de contenidos

Introducción

a. Antecedentes 8
b. Hipótesis 12
c. Objetivos 12

1. Descripción del caso y diagnóstico

1.1 Presentación del Caso 14
1.2 Diagnóstico del Caso 17
1.3 Caracterización de usuarios 22
1.4 Análisis tipológico 26
1.5 Problema gráfico 35
1.6 Requerimientos del proyecto 38

2. Desarrollo

2.1 Generación de la Idea (concepto) 41
2.2 Exploración de la forma 46
2.3 Evaluación del concepto y estilo gráfico 49
2.4. Desarrollo del prototipo 50
2.5 Detalles técnicos y de producción 60
2.6. Evaluación de la propuesta 65

3. Conclusiones y bibliografía

Conclusiones y recomendaciones 71
Bibliografía 73
Anexos 75

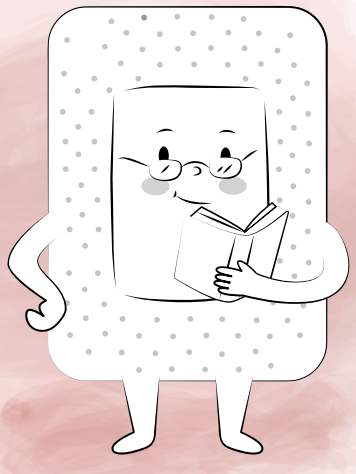
Índice de figuras

Figura 1. Árbol de problemas 11
Figura 2. Información general del Centro de la piel 15
Figura 3. Centro de la piel - CEPI 16
Figura 4. Equipo médico dermatológico CEPI 16
Figura 5. Libretas para pacientes con DA 18
Figura 6. Infografía de diagnóstico 20
Figura 7. Libretas de registro y folleto informativo para pacientes con DA 21
Figura 8. Contenido folleto informativo para pacientes con DA 21
Figura 9. Persona adolescente 23
Figura 10. Persona joven adulto 24
Figura 11. Iniciativa PSP para Adolescentes 26
Figura 12. Entregable interactivo 27
Figura 13. Perfilador interactivo de pacientes 27
Figura 14. Diario de kit de bienvenida 27
Figura 15. Kit para cuidadores 27
Figura 16. Infografías de cuidado 28
Figura 17. Comic/ meme 28
Figura 18. Inteligencia Emocional Sin Complicaciones 28
Figura 19. Epicare Health App 29
Figura 20. Seguimiento 30
Figura 21. Espacio de meditación y reflexión 30
Figura 22. Comunidad en línea 30
Figura 23. Racha de retos 30
Figura 24. Dear heart Let's Heal. A guided journal for healing, reflecting, and reinventing self. 31
Figura 25. Actividades de diario 31
Figura 26. Material gráfico de CEPI 37
Figura 27. Vector de forma 39
Figura 28. Boceto primer propuesta de concepto 42
Figura 29. Boceto segundo propuesta de concepto 44
Figura 30. Boceto tercer propuesta de concepto 45
Figura 31. Referencia estilo gráfico 46
Figura 32. Estilo gráfico Curitas Emocionales 46
Figura 33. Técnica pensamiento físico 47
Figura 34. Técnica herramientas insólitas 47
Figura 35. Estilo gráfico Termómetro Emocional 47

Figura 36. Técnica pensamiento físico 48
Figura 37. Estilo gráfico Pinceladas en la piel 48
Figura 38. Bocetos iniciales del diario 52
Figura 39. Vista general del diario 52
Figura 40. Vista páginas internas 53
Figura 41. Retícula del diario 54
Figura 42. Pelotas antiestrés 55
Figura 43. Bocetos iniciales de personajes 57
Figura 44. Estilo gráfico personajes 57
Figura 45. Paleta cromática 58
Figura 46. Tipografía Paint Brush Script 59
Figura 47. Tipografía Aleo 59
Figura 48. Optimización para impresión de portada 60
Figura 49. Optimización para impresión de portadillas 61
Figura 50. Optimización para impresión de páginas internas 61
Figura 51. Validación Lectores 65
Figura 52. Validación Comitente 66
Figura 53. Validación Psicóloga 67
Figura 54. Validación Usuarios 69

Índice de tablas

Tabla 1. Técnicas 17
Tabla 2. Análisis tipológico 32
Tabla 3. Presupuesto horas de trabajo 63
Tabla 4. Costos de producción de prototipo + servicio de diseño 64
Tabla 5. Costos de producción en serie del diario 64
Tabla 6. Costos de producción en serie de pelota 64



Introducción

a. Antecedentes

Las enfermedades dermatológicas representan un problema creciente de salud pública a nivel mundial. Según un artículo de Sanofi (2025), las afecciones de la piel constituyen la cuarta causa más común de morbilidad no fatal, afectando a cerca de un tercio de la población mundial. Entre estas enfermedades, la dermatitis atópica (DA) destaca por su alta prevalencia y el impacto significativo que ejerce sobre la calidad de vida de los pacientes, afectando su bienestar físico, emocional y social. Esta enfermedad inflamatoria crónica se caracteriza por la sequedad, picazón intensa y lesiones cutáneas recurrentes, síntomas que interfieren con el descanso y la autoestima de quienes la padecen.

En términos epidemiológicos, la dermatitis atópica suele manifestarse desde etapas tempranas de la vida, afectando aproximadamente al 20% de los niños, aunque su presencia no se limita a la infancia, ya que puede persistir o incluso aparecer en la adultez, evidenciando su carácter crónico. Esta condición puede coexistir con diversas enfermedades, incluyendo afecciones alérgicas como el asma o la rinitis, así como otros problemas de salud de tipo metabólico, cardiovascular, óseo y psicológico.

Asimismo, cuando no se encuentra adecuadamente controlada, puede generar consecuencias adicionales como alteraciones del sueño, afectación de la autoestima, presión financiera y limitaciones en la productividad. Estos efectos incrementan su impacto en la vida cotidiana de los pacientes (Sanofi, 2025).

La adolescencia es una etapa especialmente crítica, ya que los cambios físicos, hormonales y psicológicos propios del desarrollo incrementan la vulnerabilidad emocional, generando condiciones que favorecen la aparición o agravamiento de trastornos cutáneos (Zúñiga et al, 2025). Este vínculo entre la mente y la piel ha sido ampliamente documentado, pues el estado emocional influye directamente en la evolución de la enfermedad.

En este sentido, según Koo et al. (2001), el estrés emocional desempeña un papel clave que desencadena el agravamiento de la dermatitis atópica, esta afección se clasifica como un trastorno psicofisiológico debido a la estrecha conexión entre el sistema nervioso y la piel. Cuando una persona no logra manejar adecuadamente sus tensiones emocionales, estas pueden manifestarse en el cuerpo a través de síntomas cutáneos.

En consecuencia, la dermatitis atópica no solo es una enfermedad dermatológica, sino también una manifestación visible del bienestar psicológico del individuo. Esta relación entre la mente y la piel ha sido ampliamente documentada en la literatura científica, lo que evidencia la necesidad de abordar la DA desde una perspectiva integral que considere tanto los factores fisiológicos como los emocionales.

En esta misma línea, diversos estudios internacionales han respaldado el vínculo entre la dermatitis atópica, el bienestar emocional y la calidad de vida. El International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC), que incluyó a más de 250 000 niños y adolescentes de América Latina, encontró que Quito (Ecuador) y Barranquilla (Colombia) presentaron los niveles más altos de riesgo de síntomas de eczema entre los niños de 6 a 7 años, con una prevalencia promedio del 11,3%. En los adolescentes de 13 a 14 años, los casos más severos se asociaron con trastornos del sueño y malestar emocional (Solé et al., 2010). Estos resultados evidencian que la dermatitis atópica no solo constituye un problema dermatológico, sino también un desafío de salud mental y social en la región latinoamericana.

El impacto emocional de esta enfermedad es amplio y particularmente notable en la infancia y adolescencia. Datos de Sanofi (2023) señalan que la dermatitis atópica afecta aproximadamente al 10% de los adultos y al 20% de los niños a nivel mundial. Asimismo, se reporta que un alto porcentaje de niños y adolescentes evita actividades cotidianas debido a la enfermedad, lo que puede afectar su desempeño académico y social. Además, las personas con esta condición presentan un mayor riesgo de experimentar problemas de salud mental, baja autoestima y acoso escolar, e incluso de considerar conductas suicidas, lo que resalta la necesidad de intervenciones de apoyo psicológico y emocional.

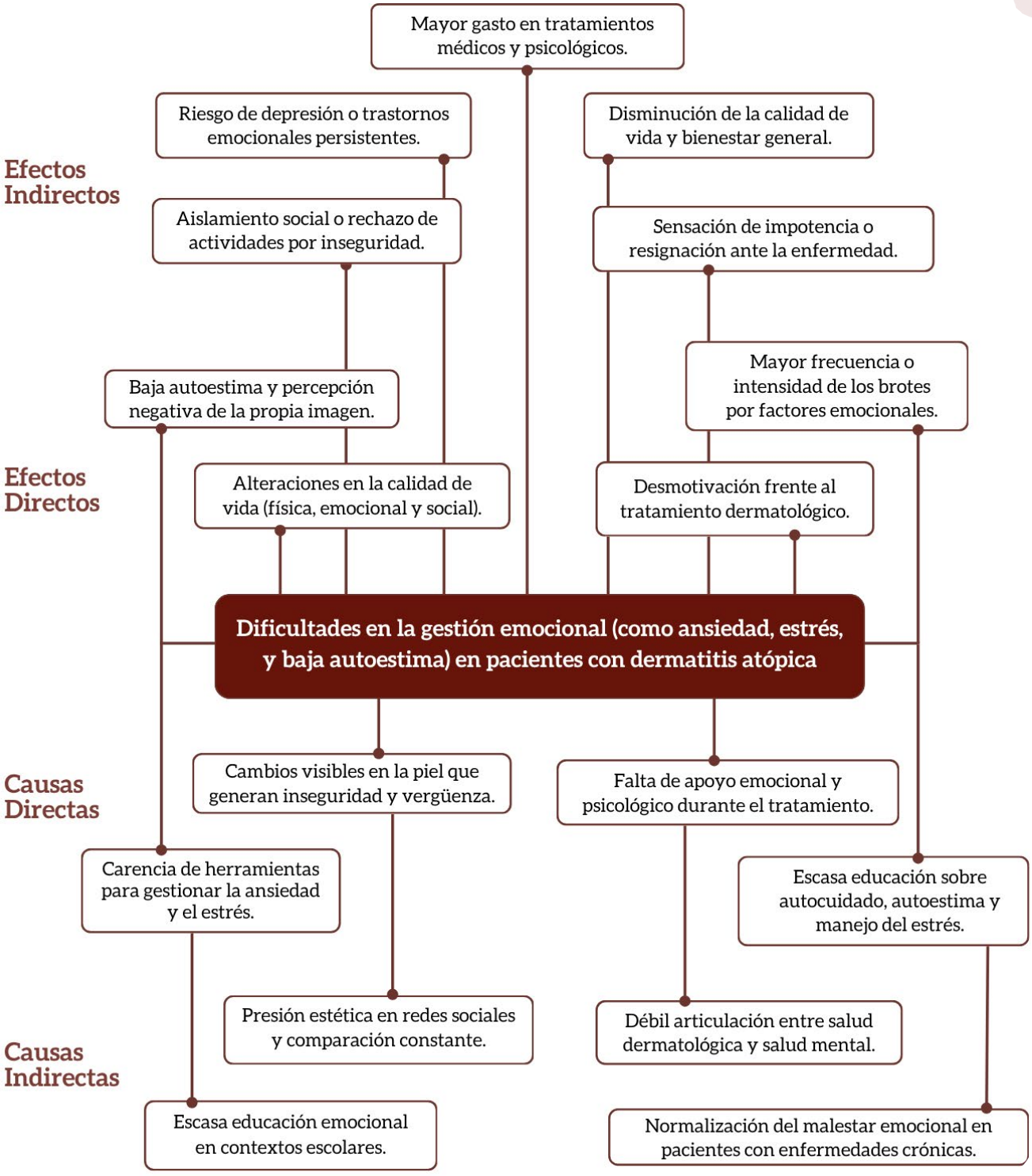
A nivel local, la realidad ecuatoriana presenta una tendencia similar. Un estudio realizado en el 2021 en la Fundación Donum de Cuenca, Ecuador analizó una muestra de 245 pacientes fueron atendidos en el área de dermatología durante un periodo estimado de 6 meses. La prevalencia de DA fue del 5,7%. En relación con la distribución por sexo, se evidenció un predominio en el sexo masculino (64,2%). En cuanto al grupo etario, la mayor frecuencia se registró en adolescentes (50,01%). Asimismo, se observó una mayor proporción en estudiantes (78,6%) y en personas solteras (92,8%).

En cuanto a las características clínicas, el 57,1 % de los participantes percibieron su condición como leve, el 64 % tenían antecedentes familiares y la mitad llevaba menos de tres años con la enfermedad. Aunque el 71,4 % consideró que su calidad de vida era buena, la mayoría señaló que la esfera física era la más afectada. La edad media de diagnóstico fue de 13 años, evidenciando una alta prevalencia durante la adolescencia. Además, un 21,4 % de los pacientes refirió haber tenido la enfermedad por más de 11 años, lo que demuestra su carácter crónico y recurrente.

En una sociedad donde se sobrevalora la apariencia física y la piel perfecta, las personas con dermatitis atópica suelen enfrentarse a estigmatización, rechazo social y limitaciones en su vida diaria. Esta presión social intensifica el impacto psicológico de la enfermedad y puede generar un círculo vicioso entre el prurito, el rascado y la ansiedad, afectando tanto al paciente como a su entorno familiar (Grimal & Taube, 2008).
En este mismo contexto, el artículo Factores biológicos y psicológicos de la dermatitis atópica (2011) señala que el estrés desempeña un papel determinante en la exacerbación de los síntomas, ya que los pacientes con dermatitis atópica presentan una mayor excitabilidad vegetativa, la cual no se explica únicamente por la actividad de la enfermedad (Seiffert et al., 2005). De hecho, diversas situaciones cotidianas que implican carga emocional pueden actuar como detonantes de los brotes o del empeoramiento de la enfermedad (Shona, Clyde & Mark, 1997; Vásquez, 2002; Kimata, 2004). Esto pone en evidencia la importancia de incluir el tratamiento psicológico como parte del abordaje integral de la dermatitis atópica.
En conclusión, la dermatitis atópica no solo afecta a la piel, sino también a la esfera emocional de quienes la padecen. Su aparición temprana y su persistencia en etapas sensibles aumentan su impacto psicológico, provocando baja autoestima, ansiedad y aislamiento. Por ello, el tratamiento de la dermatitis atópica debe ir más allá del control físico de los síntomas e incluir herramientas de apoyo emocional que contribuyan a mejorar su bienestar general y su relación con la enfermedad.

Figura 1

Árbol de problemas



b. Hipótesis

Con base en la investigación, la dermatitis atópica no solo involucra factores biológicos, sino también una estrecha relación entre la piel y las emociones, donde el estrés y la ansiedad afectan la gravedad de los síntomas. En este sentido, la enfermedad no se limita a una condición dermatológica, sino que implica una interacción constante entre el estado físico y el bienestar psicológico del paciente.

El diseño de un diario editorial de acompañamiento emocional permitirá a los pacientes con dermatitis atópica identificar con mayor facilidad la relación entre sus estados emocionales y la aparición de brotes, favoreciendo procesos de autorreflexión y autocuidado.

c. Objetivos

Objetivo general

Aportar al bienestar emocional de pacientes con dermatitis atópica mediante el diseño de una pieza gráfica que permita registrar sus emociones y hacer un seguimiento de su enfermedad, fomentando el enfoque integral de la salud física y emocional.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores emocionales que influyen en la dermatitis atópica, reconociendo la relación entre el estado emocional y los brotes como base de un proyecto de diseño.

2. Diseñar un diario de acompañamiento emocional que integre recursos de seguimiento, autocuidado, apoyo emocional y reflexión personal.

3. Validar la propuesta gráfica como una herramienta de acompañamiento que contribuya al seguimiento de la dermatitis atópica y al bienestar emocional de los pacientes.

1. Descripción del caso y diagnóstico

1.1 Presentación del Caso

El contexto específico en el que se va a desarrollar este proyecto es en el Centro de la Piel – CEPI, centro dermatológico especializado en atención médica, investigación y docencia sobre enfermedades de la piel, ofreciendo un enfoque completo para el cuidado de la piel orientado a satisfacer las necesidades de los pacientes y sus familias. CEPI está ubicado en Veracruz N34-38 y Av. América, en la ciudad de Quito, Ecuador, y cuenta con un equipo de especialistas con más de 30 años de experiencia en dermatología.

Fundado en 2005 por el Dr. Santiago Palacios, el centro surgió inicialmente como un consultorio dermatológico fortalecido con la creación de la Fundación Ponte en mi Piel, destinada a brindar apoyo a personas en situación de vulnerabilidad que requieren atención dermatológica. Esta labor se articula con la misión institucional basada en el principio: "Nadie se puede quedar sin atención", valor que se refleja en su enfoque inclusivo de servicio.

CEPI ha sostenido su crecimiento durante casi dos décadas, convirtiéndose en una de las prácticas dermatológicas más completas del país. Su visión para el año 2029 es convertirse en el centro médico número uno en atención primaria dermatológica, fortaleciendo el acompañamiento en enfermedades de la piel y modernizando sus procesos internos para mejorar la calidad del servicio.

Como parte de sus objetivos se encuentra la implementación de un nuevo sistema CRM (Customer Relationship Management o Gestión de Relaciones con Clientes) que permita integrar de manera más eficiente todas las áreas de la clínica. Este sistema busca agilizar el agendamiento, el seguimiento de pacientes, la gestión de tratamientos y otros procesos, brindando una experiencia más fluida y accesible para los usuarios.

El centro atiende principalmente a pacientes de la región Sierra del Ecuador, especialmente de Quito, Ambato e Ibarra, aunque también recibe un porcentaje menor de pacientes de la Amazonía (5%) y personas extranjeras (1%). Este perfil de usuarios refleja una población diversa que acude al centro para tratar distintas patologías dermatológicas, entre ellas la dermatitis atópica.

Figura 2

Información general del Centro de la piel

Información de CENTRO DE LA PIEL

CEPI
CENTRO DE LA PIEL



Fundada en el 2005
Dr. Santiago Palacios

Nombre:

Centro de la Piel – CEPI

Tipo de institución:

Centro médico dermatológico

Ubicación:

Veracruz N34-38 y Av. América, Quito – Ecuador

Misión

"Nadie se puede quedar sin atención"

Visión

Ser el centro médico número uno en atención primaria dermatológica

Objetivo

Implementación de nuevo CRM para integrar áreas y mejorar accesos, agendamiento y seguimiento de pacientes

Fundación asociada:

Fundación Ponte en mi Piel

Mercado principal:

Región Sierra (Quito, Ambato, Ibarra)

Otros usuarios:

5% Amazonía – 1% extranjeros

Nota. Tomado de [Fotografía], por CEPI Centro de la Piel (2025), Facebook, https://www.facebook.com/photo/?fbid=1468071351991293&set=pcb.1468072768657818

Figura 3

Centro de la piel - CEPI



Nota. Tomado de [Fotografía], por Ecuapinoo. (s.f.), https://ecuapinoo.com/dermatologo/quito/cepi-centro-de-la-piel/

Figura 4

Equipo médico dermatológico CEPI



Nota. Tomado de [Fotografía], por @cepi.ec (2025), Instagram, https://www.instagram.com/p/DO_xhmUjslF/

1.2 Diagnóstico del Caso

Para el diagnóstico del caso se utilizaron diversas técnicas de investigación que permitieron comprender la experiencia física y emocional de los pacientes con dermatitis atópica. En la investigación primaria se aplicaron entrevistas semiestructuradas a una dermatóloga del Centro de la Piel (CEPI) y a una psicóloga clínica. Además, se realizó una encuesta a pacientes basada en instrumentos validados como el Dermatology Life Quality Index (DLQI) y un termómetro emocional. Las técnicas se complementaron con investigación bibliográfica en psicodermatología.

En conjunto, estos métodos aportan información clave para el desarrollo de una propuesta de diseño pertinente.

Tabla 1
Técnicas

Investigación	Táctica	Instrumento	Finalidad
Primaria	Entrevista semiestructura a dermatólogo	-Entrevista -Registro de preguntas -Grabación de audio	Obtener información experta sobre el manejo de DA, factores emocionales y pautas clínicas relevantes.
Primaria	Encuesta a pacientes	Google Forms enviado por Whatsapp	Identificar síntomas, emociones, necesidades y preferencias de los pacientes.
Secundaria	Revisión documental	Artículos científicos, revisiones, bases de datos	Sustentar relación mente-piel, impacto emocional y calidad de vida
Primaria	Entrevista psicóloga	-Registro de preguntas -Chat Whatsapp	Pertinencia de diario y primer vistazo de como debería ser

“Las emociones, especialmente el estrés y la ansiedad, son uno de los principales factores que agravan los brotes de dermatitis atópica” (Baculima, comunicación personal, 2025). A partir de esta afirmación, la dermatóloga explica que la enfermedad es un proceso inflamatorio crónico caracterizado por eritema, descamación y picor, que se intensifica con factores emocionales y conductuales como el rascado o la falta de sueño. Aunque CEPI entrega una libreta de bolsillo **(ver Figura 5)** para anotar estímulos externos, este registro es limitado y no aborda la dimensión emocional. La dermatóloga enfatiza que un diario podría ayudar a los pacientes a generar conciencia, recordar hábitos saludables y aportar tips útiles para manejar mejor la condición en el día a día. La profesional señala además que el descanso es uno de los aspectos determinantes en el control de la dermatitis: si el paciente duerme mal o está emocionalmente alterado, la inflamación empeora. Este hallazgo subraya la necesidad de una herramienta que aborde no solo el registro de síntomas, sino la gestión emocional. (Mónica Baculima, comunicación personal, 2025)

Figura 5

Libretas para pacientes con DA



En relación con lo anterior, la investigación con pacientes **(Anexo B)** evidencia que esta interacción entre lo físico y lo emocional también se manifiesta en su experiencia diaria. Los resultados muestran que el picor persistente afecta el descanso, la concentración y las actividades cotidianas, mientras que a nivel emocional predominan el estrés, la ansiedad, la frustración y la vergüenza, muchas veces vinculados a la apariencia de la piel y a la falta de sueño. Estas emociones no solo generan malestar, sino que también contribuyen al empeoramiento de los brotes, configurando un ciclo en el que el estado emocional y físico se retroalimentan. Además, los pacientes reportan no contar con herramientas formales para gestionar estas emociones, aunque manifiestan interés en recursos que integren seguimiento de síntomas, espacios de escritura y apoyo práctico en su día a día.

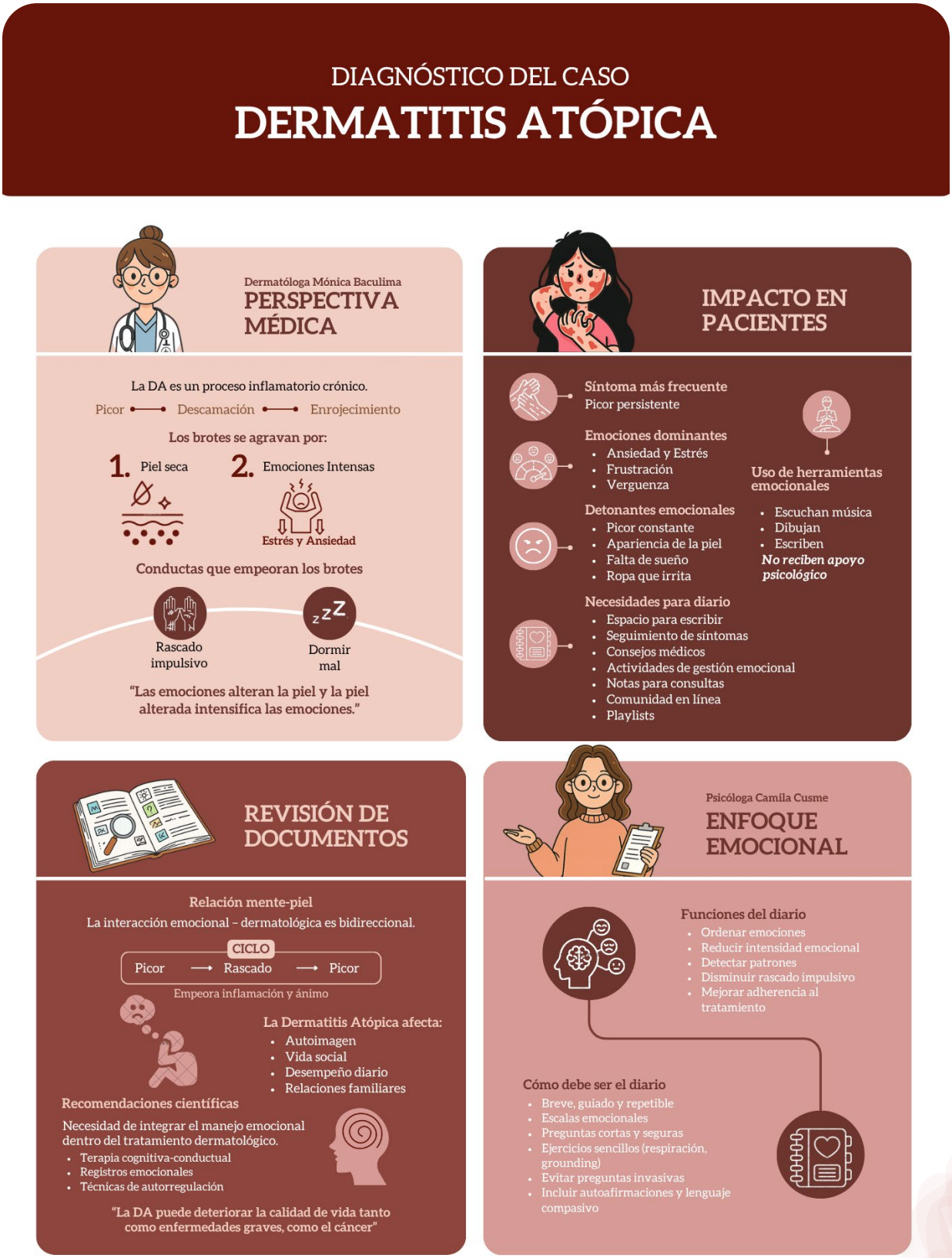
Este vínculo entre emociones y manifestaciones cutáneas se respalda con evidencia bibliográfica, particularmente desde la psicodermatología, donde se reconoce que la relación entre la piel y las emociones es bidireccional. Estudios señalan que el prurito desencadena un ciclo de picor-rascado que perpetúa la inflamación y afecta significativamente la calidad de vida del paciente (Grimalt & Cotterill, 2002).

Asimismo, la dermatitis atópica impacta dimensiones sociales, académicas y familiares, pudiendo generar vergüenza y afectación en la autoimagen. Por ello, se recomienda complementar el tratamiento dermatológico con apoyo psicológico y estrategias de manejo del estrés y las emociones (Azambuja, 2017).

En este contexto, la perspectiva de la psicóloga clínica Camila Cusme **(Anexo C)** complementa estos hallazgos al señalar que “un diario emocional puede convertirse en una herramienta eficaz para ordenar pensamientos y reconocer patrones entre lo físico y lo emocional”. Desde su enfoque, las principales dificultades emocionales se relacionan con la autoimagen, la presión social y pensamientos negativos asociados a la visibilidad de la piel. Por ello, recomienda que este tipo de herramientas incluyan recursos simples y guiados, como escalas emocionales, ejercicios de respiración y espacios de escritura libre, evitando enfoques invasivos. De esta manera, se refuerza la pertinencia de diseñar un recurso que integre el acompañamiento emocional dentro del manejo cotidiano de la dermatitis atópica (Camila Cusme, comunicación personal, 2025)

Figura 6

Infografía de diagnóstico



Material gráfico existente

CEPI dispone de un folleto informativo sobre dermatitis atópica y de libretas **(ver Figura 7)** entregadas a los pacientes para anotar estímulos externos, reacciones y medicamentos. En términos visuales, el folleto utiliza ilustraciones amigables, personajes de formas curvas que generan cercanía **(ver Figura 8)**. La paleta cromática combina tonos cálidos con contrastes fríos, acompañada de una tipografía sans serif que facilita la lectura.

Las libretas, presentan una serie de portadas ilustradas de estilo doodle Art que exploran lo emocional contrastando con un interior compuesto únicamente por páginas en blanco, lo que ofrece libertad al paciente, sin embargo, limita su uso, ya que no orienta sobre qué registrar ni cómo hacerlo. Además, la ausencia de estructura reduce la motivación de usarlas.

En conclusión, el material gráfico existente demuestra la intención de brindar apoyo informativo y generar cercanía. Sin embargo, la falta de estructura interna y de herramientas que acompañen al paciente de forma guiada deja un espacio importante para mejorar la experiencia.

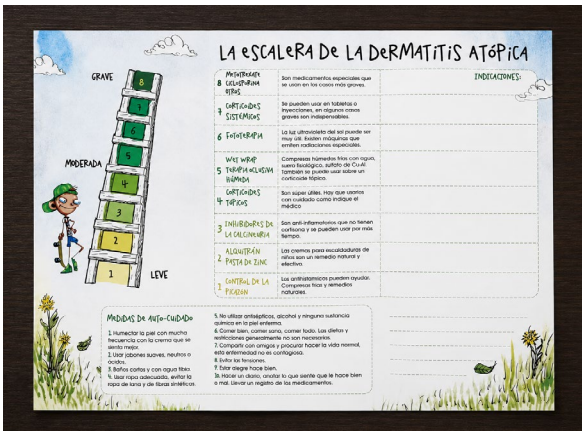
Figura 7

Libretas de registro y folleto informativo para pacientes con DA



Figura 8

Contenido folleto informativo para pacientes con DA



1.3 Caracterización de usuarios

La caracterización de usuarios se elaboró a partir de la información recopilada en la encuesta aplicada a nueve pacientes, seis mujeres y tres hombres, del Centro de la Piel (CEPI). Este proceso permitió identificar con claridad cómo los pacientes experimentan la dermatitis atópica y qué factores influyen en su bienestar físico y emocional. A partir de este análisis, se reconoce que se trata de un grupo heterogéneo donde la experiencia de la enfermedad, especialmente a nivel emocional, resulta más relevante que la edad.

El usuario principal de este proyecto corresponde a pacientes de entre 15 y 30 años, un grupo que atraviesa etapas vitales marcadas por cambios en la identidad, la autoimagen, la independencia y las relaciones sociales. Estas transiciones emocionales, sumadas a la presencia visible y crónica de la dermatitis atópica, hacen que este grupo sea especialmente sensible a experimentar ansiedad, frustración, estrés y vergüenza en relación con su piel.

Los encuestados presentan una característica común: la mayoría convive con la dermatitis desde hace más de 15 años, lo cual indica una relación prolongada con la condición y un proceso constante de adaptación. Asimismo, la mayoría indicó haber tenido tratamientos intermitentes, principalmente aplicados durante los brotes, y haber cambiado de tratamiento en múltiples ocasiones, lo que refleja una búsqueda constante de alternativas que alivien los síntomas y mejoren su calidad de vida.

Por otra parte, al analizar la información recopilada, surgieron dos perfiles claramente diferenciados que representan las etapas etarias predominantes en la muestra: adolescentes (15–19 años) y jóvenes adultos (20–30 años). La decisión de trabajar con estos dos perfiles responde a patrones que se repiten en ambos grupos, pero que adquieren matices particulares según sus dinámicas sociales, responsabilidades, nivel de autonomía y forma de relacionarse con su cuerpo.

Figura 9

Persona adolescente



El primer perfil corresponde a un adolescente de 15-19 años. La encuesta mostró que, dentro de este grupo etario, la dermatitis atópica se vive con una carga emocional particularmente intensa debido a la etapa de construcción de identidad que caracteriza la adolescencia. Los jóvenes reportaron sentir con frecuencia vergüenza y afección en su vida social por la apariencia de su piel.

Este hallazgo coincide con lo señalado por la psicóloga, quien explicó que la vergüenza y la ansiedad social aumentan cuando existe un "cuerpo fuera de la norma", especialmente cuando las lesiones son visibles.

En este grupo, la imagen corporal es muy importante, lo que genera conductas como ocultar partes del cuerpo, evitar actividades sociales o sentir temor al rechazo. La encuesta confirmó que las emociones dominantes son el estrés, ansiedad y frustración generados por falta de sueño y la apariencia de la piel, lo que provoca un impacto significativo en la aparición de brotes.

A nivel conductual, el adolescente utiliza pocas estrategias formales de regulación emocional. Suelen recurrir a distracciones como música, dibujo o redes sociales, pero carecen de herramientas guiadas.

Figura 10

Persona joven adulto



El segundo perfil corresponde a un joven adulto de 20-30 años. Este grupo se enfrenta a dinámicas distintas: responsabilidades laborales, mayor carga mental y rutinas demandantes. La encuesta mostró que la mayoría de este grupo identifica sus emociones predominantes como ansiedad y frustración, vinculadas no solo a la apariencia de la piel, sino también al impacto que los brotes generan en su descanso y su vida social.

Asimismo, el estrés se vuelve acumulativo y afecta directamente la calidad del sueño, un factor que la dermatóloga identificó como clave en la evolución de la enfermedad.

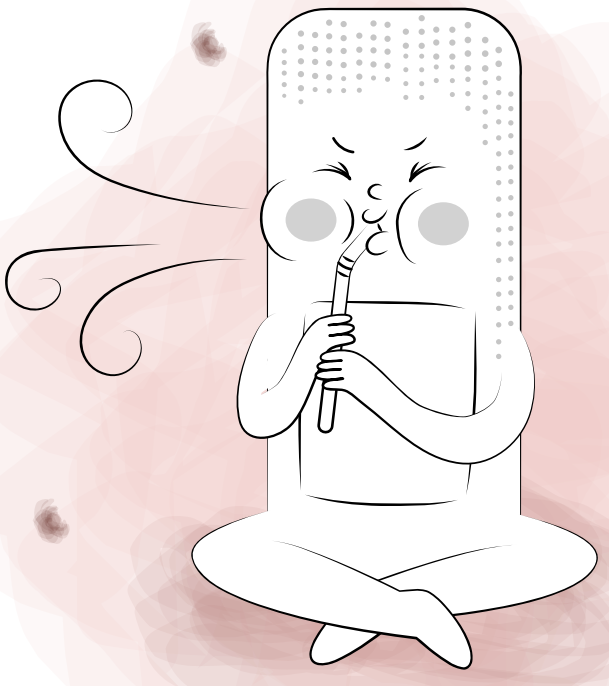
A diferencia del adolescente, este usuario tiene mayor conciencia de la necesidad de autocuidado, pero le cuesta sostener rutinas o prácticas constantes debido al cansancio o la falta de tiempo. Aunque reconoce la influencia emocional en sus brotes, no cuenta con herramientas formales como terapia o técnicas de regulación emocional.

Esta caracterización nos permite comprender que los pacientes entre 15 y 30 años buscan herramientas simples, rápidas y visualmente accesibles, lo que orienta hacia un diseño claro, guiado y libre de saturación visual.

La presencia predominante de emociones como ansiedad, frustración y estrés señala la necesidad de utilizar un lenguaje visual cálido, respetuoso y contenedor. Esto implica seleccionar una paleta cromática suave, tipografías legibles y elementos gráficos que transmitan calma sin infantilizar al usuario. Los pacientes buscan sentirse acompañados, no expuestos, por lo que el diseño debe cuidar la sensibilidad emocional en cada página. Esto orienta a un diseño basado en: espacio libre para escritura, seguimiento de síntomas, sueño y emociones, consejos médicos y actividades para liberar tensiones. La estructura debe ser repetible para facilitar el hábito, pero con pequeños elementos de variación visual que mantengan el interés.

Además, tanto la dermatóloga como los propios usuarios señalaron que el diario podría funcionar como un puente entre paciente y profesional de la salud. Por ello, el diseño debe incluir espacios destinados a anotar dudas, registrar episodios relevantes o recopilar información para la consulta médica.

Finalmente, la diversidad del grupo usuario, con diferencias en edad, estilo de vida y relación con su cuerpo, requiere un diseño neutral, flexible y adaptable que permita que el diario funcione tanto para un adolescente como para un adulto joven.



1.4 Análisis tipológico

El análisis de piezas gráficas relacionadas con la gestión emocional y el acompañamiento en la dermatitis atópica permite identificar estrategias visuales y comunicativas aplicables al proyecto. En este sentido, Cullen (2019) señala que la recopilación de diversos formatos y referencias constituye una parte esencial del proceso creativo, ya que favorece el desarrollo de soluciones visuales innovadoras y efectivas. A partir de ello, los referentes analizados, aunque abordan distintos contextos, comparten el objetivo de facilitar la comprensión emocional, promover el autocuidado y generar cercanía con el usuario, aportando aprendizajes relevantes para la construcción de una propuesta gráfica pertinente.

Tipología 1. "La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel."

Este proyecto, desarrollado por el equipo de Lápiz de Acero, propone un programa de soporte para pacientes con dermatitis atópica, sus cuidadores y especialistas, en el contexto de un tratamiento farmacológico en Colombia. El concepto central parte de la idea de que la dermatitis atópica no solo implica manifestaciones físicas en la piel, sino que impacta de manera profunda la calidad de vida y el bienestar emocional de quienes la padecen. Su objetivo es mejorar la adherencia al tratamiento, facilitar la adquisición del mismo, fomentar redes de apoyo y ofrecer orientación práctica sobre la vida cotidiana afectada por la dermatitis atópica, reconociendo además al cuidador como un actor clave en la experiencia del paciente.

La difusión de este proyecto se proyecta a través de múltiples piezas de comunicación y puntos de interacción con los usuarios, tanto impresos como digitales, formando un sistema de soporte constante más allá de las consultas médicas tradicionales.

Figura 11

Iniciativa PSP para Adolescentes



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Entre los puntos de contacto se incluyen un entregable interactivo **(ver Figura 12)** con material impreso y gafas para visualizar contenidos educa tivos de forma inmersiva; un perfilador interactivo **(ver Figura 13)** que, mediante un breve test sobre la experiencia con la dermatitis atópica y su acompañamiento, genera un perfil con uno de cuatro personajes y ofrece orientación y mensajes motivacionales; un diario de kit de bienvenida **(ver Figura 14)** con resúmenes periódicos para el seguimiento de síntomas y apoyo emocional; un kit para cuidadores **(ver Figura 15)** con pautas prácticas; infografías de cuidado **(ver Figura 16)** con información médica clara; y recursos gráficos como cómics/memes **(ver Figura 17)** que fomentan la identificación emocional y la comunicación empática.

En conjunto, estos elementos conforman una experiencia coherente y multisensorial que fortalece la adherencia al tratamiento, fomenta la conciencia emocional y construye una red de apoyo alrededor del paciente.

Figura 12

Entregable interactivo



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Figura 13

Perfilador interactivo de pacientes



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Figura 14

Diario de kit de bienvenida



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Figura 15

Kit para cuidadores



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Figura 16

Infografías de cuidado



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Figura 17

Comic/ meme



Nota. Tomado de La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel, por Lápiz de Acero, 2021.

Tipología 2. "Inteligencia Emocional Sin Complicaciones"

Inteligencia Emocional Sin Complicaciones es un recurso gráfico educativo compuesto por 12 guías imprimibles, cada una presentada en un folleto de una sola página.

El proyecto combina información clara, ejercicios prácticos y actividades de reflexión, permitiendo que el usuario no solo comprenda conceptos de inteligencia emocional, sino que también los explore desde su experiencia personal.

Las guías abordan temas como autoconocimiento, gestión emocional, empatía, comunicación, resiliencia, entre otras, con el objetivo de desarrollar habilidades emocionales aplicables a la vida cotidiana.

El formato está pensado para uso individual o educativo, priorizando la accesibilidad, la claridad visual y la acción inmediata.

Figura 18

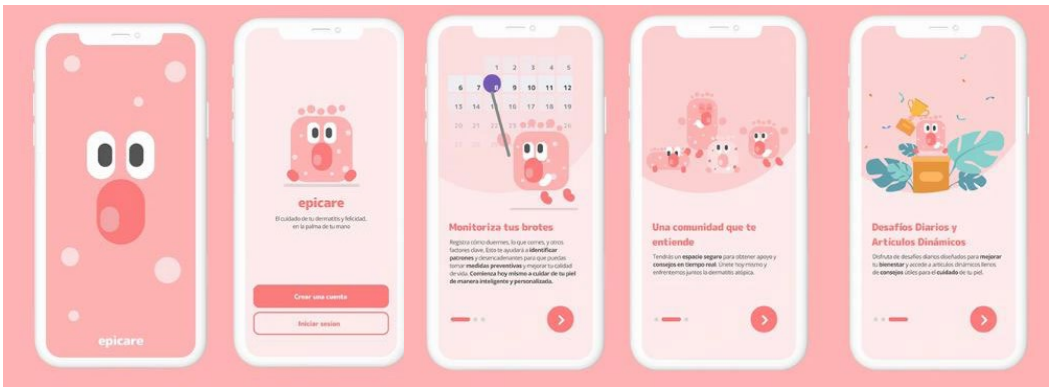
Inteligencia Emocional Sin Complicaciones



Nota. Tomado de Inteligencia Emocional Sin Complicaciones, por Emotions Pack, (s.f.).

Tipología 3. “Epicare Health App”

Figura 19
Epicare Health App



Nota. Tomado de Epicare, por Laura Hernando, 2023.

Epicare es un prototipo de aplicación digital diseñado para ofrecer una solución para la monitorización y el apoyo a personas que padecen dermatitis. La propuesta combina el seguimiento de síntomas físicos con herramientas de gestión emocional y apoyo comunitario, integrando funciones como recordatorios personalizados de medicamentos y cuidados, un apartado de seguimiento de estado de ánimo, calidad del sueño, picor, alergias y hábitos diarios **(ver Figura 20)**, así como espacios de meditación y reflexión para reducir el estrés **(ver Figura 21)**, uno de los principales factores que agravan la enfermedad. La aplicación incorpora además una comunidad en línea tipo foro **(ver Figura 22)**, donde los usuarios pueden compartir experiencias, hacer preguntas de forma anónima y recibir apoyo de otras personas que atraviesan situaciones similares, reforzando el sentido de comprensión y acompañamiento. A través de consejos de estilo de vida, artículos educativos, notificaciones y retos diarios breves **(ver Figura 23)**, Epicare busca motivar la constancia en el autocuidado, facilitar la detección temprana de brotes y fortalecer la relación entre el paciente y su tratamiento, ofreciendo una experiencia continua más allá de la consulta dermatológica.

Figura 20

Seguimiento



Nota. Tomado de Epicare, por Laura Hernando, 2023.

Figura 21

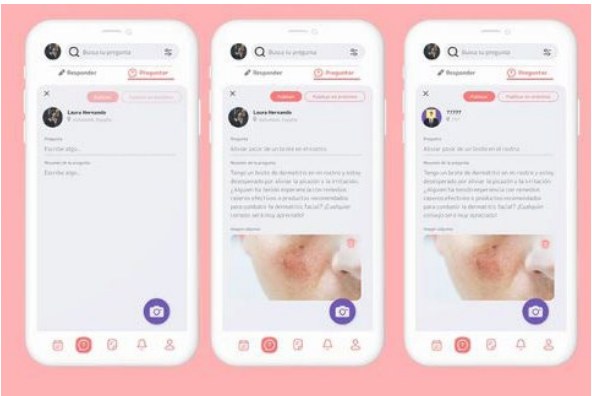
Espacio de meditación y reflexión



Nota. Tomado de Epicare, por Laura Hernando, 2023.

Figura 22

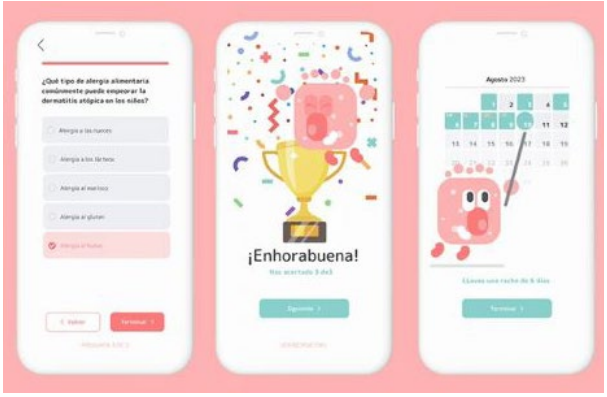
Comunidad en línea



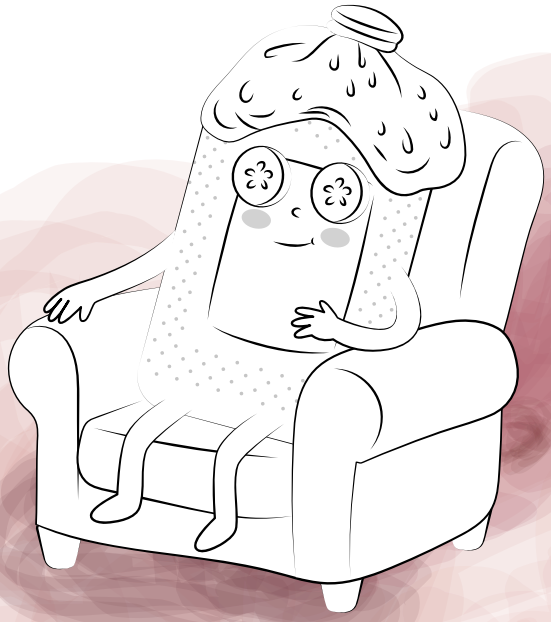
Nota. Tomado de Epicare, por Laura Hernando, 2023.

Figura 23

Racha de retos



Nota. Tomado de Epicare, por Laura Hernando, 2023.



Tipología 4. “Dear heart, Let’s Heal”

Dear Heart, Let’s Heal es un diario centrado en la autoexploración emocional y el acompañamiento introspectivo a través de la escritura guiada. Su propuesta gráfica combina una estética cálida y cercana con una integración orgánica entre ilustración y texto, donde los recursos visuales no funcionan como elementos decorativos aislados, sino como apoyos narrativos que guían la lectura y la reflexión. La ilustración dialoga con los contenidos escritos, marcando ritmos, pausas y énfasis emocionales dentro de las actividades. El uso de paletas cromáticas suaves, composiciones limpias y un tono visual no clínico evita la saturación y favorece una experiencia de lectura amigable. A través de preguntas abiertas y ejercicios reflexivos, el diario invita al usuario a reconocer y procesar sus emociones desde un espacio seguro, priorizando la experiencia y fortaleciendo el vínculo emocional con el objeto editorial.

Figura 24

Dear heart Let’s Heal. A guided journal for healing, reflecting, and reinventing self.



Nota. Tomado de Dear heart Let’s Heal, por Najiha Shamsudin, 2020.

Figura 25

Actividades de diario.



Nota. Tomado de Dear heart Let’s Heal, por Najiha Shamsudin, 2020.

Tabla 2

Análisis tipológico

CRITERIOS	INICIATIVA PSP PARA ADOLESCENTES	INTELIGENCIA EMOCIONAL SIN COMPLICACIONES	EPICARE HEALTH APP	DEAR HEART LET'S HEAL
Forma	Sistema híbrido con piezas impresas y digitales. Los formatos son variados y manipulables, pensados como puntos de contacto dentro de un programa de soporte al paciente.	Guías gráficas imprimibles de una sola página por tema. Uso físico formato A4 y digital.	Interfaz de aplicación móvil (UI/UX), con pantallas centradas en el registro de salud, navegación por secciones y seguimiento de datos.	Diario impreso, estructurado en páginas de actividades y ejercicios guiados de reflexión emocional.
Composición	Uso de jerarquías claras, bloques de información, grillas simples y secuencias visuales. Predomina un estilo lúdico, cercano y ordenado que facilita la comprensión y la interacción.	Diseño modular, con bloques de contenido, jerarquías claras y recorridos de lectura guiados. Existe equilibrio entre texto y espacios en blanco.	Estructura gráfica basada en tarjetas y paneles que organizan información por bloques, favoreciendo jerarquía visual, equilibrio entre íconos y texto, y una lectura rápida e intuitiva.	Composición limpia y equilibrada, con amplio uso de espacios en blanco. La jerarquía visual es clara y guía al usuario a través de las actividades sin saturar la página.
Imagen	Predominan ilustraciones, siendo el centro 4 personajes con estilo amigable. Se utilizan pictogramas, recursos narrativos visuales y elementos gráficos simples. Las ilustraciones cumplen una función explicativa, emocional y de identificación con el usuario.	Ilustración lineal/line art e iconografía de apoyo conceptual; función explicativa y didáctica más que decorativa.	Se utiliza un personaje guía, representación de una célula epitelial, que acompaña al usuario dentro de la app, funcionando como figura visual de apoyo y referencia afectiva en el proceso de cuidado de la piel. Además, se emplean íconos y gráficos funcionales.	Uso de ilustración simple y expresiva, integrada directamente con el texto. Las imágenes cumplen una función de acompañamiento emocional y guía visual, ayudando a suavizar el contenido reflexivo y a generar cercanía.
Tipografía	Uso de tipografía sans serif, de alta legibilidad. Variaciones de peso y tamaño para establecer jerarquías claras.	Uso de tipografía sans serif, en títulos se utiliza tipografía en caja alta y también tipografía cursiva. Existe variaciones de peso y tamaño para organizar la información y facilitar la lectura.	Uso de tipografía sans serif, tanto para títulos como para textos, proporciona legibilidad y un aspecto limpio.	Uso de tipografía sans serif y manuscritas de alta legibilidad, utilizadas para reforzar un tono cercano y personal. La variación tipográfica ayuda a diferenciar instrucciones, preguntas y espacios de escritura.
Color	Se utiliza una paleta de colores análogos basada principalmente en tonos verdes y amarillos. Esta armonía se refuerza con acentos en anaranjado y tonos rojizos, que generan contraste con los verdes y permiten destacar íconos y elementos importantes.	Se usa un solo color dependiendo del tema, entre ellos esta el anaranjado, lila, celeste,verde y rojo.	Se usa el color rosa como primario, caractristico de la naturaleza de la celulas epiteliales. Para diferentes label y pictogramas se incluye el color lila, turquesa,verde y amarillo.	Paleta cromática suave y cálida, con tonos pastel y colores desaturados que transmiten calma y favorecen una experiencia visual reconfortante
Función comunicativa	Educativa e informativa, complementada con una dimensión emocional y de acompañamiento. En piezas como los memes incorpora un enfoque humorístico, que facilita la empatía y reduce la carga emocional asociada a la enfermedad.	Educativa y reflexiva, con un tono cercano y accesible; integra componentes lúdicos mediante ejercicios y dinámicas de autoexploración.	Educativa, motivacional y emocional, orientada al acompañamiento continuo del usuario mediante información clara, refuerzo de hábitos saludables, gestión del estrés y motivación para el autocuidado, integrando además una dimensión social de apoyo.	Educativa y reflexiva, orientada a la gestión emocional y la introspección personal, promoviendo el autocuidado a través de la escritura guiada.

El análisis de las cuatro tipologías revisadas permite comprender distintas formas de abordar el acompañamiento emocional y el cuidado de la salud desde el diseño gráfico. La primera tipología, correspondiente a la iniciativa PSP para dermatitis atópica, se caracteriza por un enfoque integral y multicanal que combina información médica, apoyo emocional y construcción de comunidad a través de diversos puntos de contacto físicos y gráficos. Destaca el uso de recursos como cómics y memes, que incorporan el humor de manera respetuosa, facilitando la identificación del paciente sin minimizar su experiencia, así como la articulación entre material educativo, registro y acompañamiento continuo. La segunda tipología, "Inteligencia emocional sin complicaciones", se centra en la simplificación visual y conceptual del contenido emocional mediante guías breves, impresas y autoguiadas, con un lenguaje claro y una gráfica basada en line art. Este estilo permite representar procesos emocionales de forma accesible, evitando la sobrecarga visual y promoviendo la reflexión personal a través de ejercicios concretos. La tercera tipología, "Epicare", se distingue por el uso de la personificación como recurso narrativo, representando una célula epitelial que acompaña al usuario en su recorrido de cuidado de la piel, lo que humaniza la información médica y genera una relación más empática entre el usuario y el contenido. La cuarta tipología, " Dear Heart, Let's Heal", aborda el acompañamiento emocional desde un formato editorial íntimo y reflexivo, centrado en la escritura guiada. Destaca la integración directa entre ilustración y texto, donde ambos elementos dialogan para guiar la introspección sin saturar visualmente la página. Asimismo, el uso de tipografía manuscrita refuerza la cercanía y el carácter personal del contenido, favoreciendo una experiencia de autoexploración emocional cálida y no clínica.

En conjunto, las cuatro propuestas comparten la intención de acompañar al usuario más allá de la información clínica, integrando dimensiones emocionales, educativas y motivacionales. Sin embargo, difieren en sus formatos y estrategias: mientras la primera apuesta por una experiencia amplia y multisistema, la segunda privilegia el trabajo personal, la tercera utiliza la narrativa visual y el personaje como mediador emocional, y la cuarta enfatiza la introspección a través de la escritura y la relación íntima entre imagen y texto. A partir de este análisis, se desprenden aprendizajes clave aplicables para el proyecto propio. Por un lado, el

recurso del cómic y el humor gráfico de la primera tipología aporta una estrategia valiosa para generar cercanía y alivio emocional sin trivializar la condición, así como su enfoque integral refuerza la importancia de pensar el diseño como un sistema de apoyo y no como un objeto aislado. Por otro lado, el uso de line art, inspirado en la segunda tipología, resulta pertinente para trabajar la gestión emocional, ya que permite representar emociones complejas, alejándose del garabato caótico tradicionalmente asociado a emociones negativas. Finalmente, la incorporación de espacios de reflexión para la gestión del estrés, junto con el recurso de la personificación observado en la tercera tipología y la intimidad gráfica presente en la cuarta, abre la posibilidad de representar las emociones como personajes y de integrar escritura guiada como herramienta de autocomprensión.

Este análisis orienta la propuesta de diseño gráfico al evidenciar que el acompañamiento emocional efectivo requiere un equilibrio entre claridad, empatía y accesibilidad visual. Integrar line art, personificación emocional, escritura reflexiva y recursos narrativos ligeros como el humor o un espacio para escribir y calmar la mente permite construir una experiencia gráfica respetuosa, flexible y cercana, capaz de adaptarse a distintos momentos emocionales del usuario. Así, el diseño deja de ser únicamente informativo para convertirse en una herramienta activa de reflexión y autogestión emocional, alineada con las necesidades reales de las personas que conviven con la dermatitis atópica.



1.5 Problema gráfico

Las piezas gráficas existentes en el ámbito de la salud se concentran en la transmisión de información médica y en la indicación de tratamientos, dejando de lado el acompañamiento emocional y la vivencia personal del paciente. Esta falta de enfoque integral limita la comprensión profunda de la enfermedad y dificulta la generación de vínculos empáticos que motiven al usuario a involucrarse activamente en el cuidado de su salud.

Para la definición del problema gráfico, se tomó como referencia el libro Problem Solved (2002) de Michael Johnson, del cual se seleccionaron aquellas preguntas consideradas más pertinentes según el tema.

COMPORTAMIENTO DEL PÚBLICO

¿La información existente en el contexto es abundante, extensa, complicada y el público no la emplea, no la usa y la rechaza por lo cual es necesario filtrar todo y proponer información gráfica que se torne imprescindible?

Las personas con condiciones de salud crónicas como la dermatitis atópica suelen estar expuestas a información médica extensa, técnica y poco empática, lo que genera rechazo, confusión o abandono. Aunque existen materiales de salud, estos no involucran emocionalmente al usuario ni facilitan un uso constante.

¿Hay gran cantidad de palabras y es necesario simplificar para que la gente lea más pero se necesita que no sea aburrido y lograr que sea útil e interesante?

En los materiales actuales, la información contiene contenidos relevantes y necesarios, pero suele presentarse en bloques de texto extensos que dificultan la lectura sostenida, especialmente en momentos de malestar físico o emocional **(ver Figura 24)**. Esto genera una percepción de saturación que limita su uso cotidiano, evidenciando la necesidad de sintetizar el contenido y apoyarlo en recursos visuales que faciliten la comprensión y mantengan el interés del usuario.

AFECTAR LA PERCEPCIÓN

¿Las formas de comunicación gráfica emplean medios y formatos tradicionales y con estilos predecibles que no asombran ni generan interés?

La comunicación gráfica existente recurre principalmente a formatos informativos convencionales, como folletos o afiches, lo que limita la conexión emocional con el paciente. Esta situación abre la oportunidad de explorar propuestas gráficas más sensibles y cercanas, capaces de generar interés y acompañar la experiencia diaria de la enfermedad más allá de lo clínico.

EMOCIONAL

¿Es necesario conquistar los corazones y las mentes de quienes no pueden aprender un contenido con facilidad mediante carteles, exhibiciones o libros educativos de impacto gráfico?

Sí, se busca una experiencia gráfica que priorice la conexión emocional, la identificación con el contenido y el acompañamiento. De este modo, el diseño busca generar cercanía y comprensión, más que transmitir información, facilitando un vínculo más empático y sostenido en el tiempo.

INNOVACIÓN

¿El mercado está saturado de productos gráficos del mismo aspecto y es posible generar una idea que marque la diferencia para romper el paradigma?

Los materiales gráficos vinculados a la salud se encuentran saturados de piezas con un enfoque predominantemente informativo y clínico, centradas en explicar la enfermedad desde lo médico. En el caso de la dermatitis atópica, existen folletos, libretas y recursos educativos que abordan el cuidado de la piel, pero son escasas las propuestas que integren de manera visual y estructurada la dimensión emocional del paciente.

Esta ausencia de materiales que conecten mente y piel evidencia una oportunidad de innovación, en la que el diseño gráfico puede romper el paradigma informativo tradicional y proponer una experiencia de acompañamiento más sensible, integral y humana.

EL PROCESO DE DISEÑO

¿El estilo gráfico propuesto es más de lo mismo, responde a estilos instaurados en la moda y se necesita crear un nuevo lenguaje gráfico que genere interés y novedad en el público?

Si bien existen materiales de salud que incorporan recursos visuales, estos suelen lucir como material escolar **(ver Figura 26)**. Además, se centra en explicar la enfermedad y no en acompañar la

dimensión emocional del paciente. Identificando la oportunidad de desarrollar un lenguaje gráfico que complemente la información médica y vaya con el público objetivo con recursos como el line art y la personificación de emociones, permitiendo una experiencia más cercana y significativa sin perder claridad comunicativa.

¿Es posible emplear el humor para que el público se sienta más cercano al producto pero sin perder el interés en el mensaje principal?

El uso de cómics, memes y recursos gráficos ligeros permite hablar de una condición sensible sin trivializarla, reduciendo la carga emocional negativa y favoreciendo la identificación. El humor funciona como una herramienta gráfica de alivio, empatía y conexión, no como burla.

En conclusión, el problema gráfico radica en que los materiales de salud presentan una saturación de información técnica en formatos convencionales, dejando de lado el acompañamiento emocional y la participación activa del paciente, lo que abre la oportunidad de desarrollar una propuesta gráfica que integre contenidos clínicos y emocionales mediante un lenguaje visual más cercano, incorporando recursos como el humor para generar empatía sin perder el valor informativo y fortaleciendo el vínculo del usuario con su proceso de cuidado.

Figura 26
Material gráfico de CEPI



1.6 Requerimientos del proyecto

La definición de los requerimientos del proyecto se fundamenta en lo planteado por Rodríguez Morales (2004), quien sostiene que el proceso de diseño involucra diversos factores que actúan de manera simultánea y deben ser considerados de forma integral, ya que ninguno puede abordarse de manera aislada o descartarse. Bajo esta perspectiva, los requerimientos del proyecto surgen a partir del análisis del contexto del usuario y de la forma en que actualmente se comunican y acompañan las enfermedades crónicas de la piel, específicamente la dermatitis atópica. Se identificó que, si bien existe información médica suficiente para explicar la condición, esta se presenta mayoritariamente desde un enfoque clínico, dejando en segundo plano la dimensión emocional y la experiencia cotidiana del paciente.

La convivencia prolongada con la enfermedad genera sensaciones de frustración, estrés, ansiedad y cansancio emocional, por lo que el proyecto requiere contemplar aspectos de carácter emocional, comunicativo y experiencial que permitan acompañar al usuario sin reemplazar ni interferir con el tratamiento médico o terapéutico.

En este sentido, la propuesta gráfica debe considerar requerimientos orientados a la gestión emocional, la autorreflexión y el autocuidado, entendiendo al diseño como una herramienta de apoyo y no como un dispositivo clínico.

El material debe promover la introspección y ofrecer un espacio seguro de identificación y alivio emocional. Para ello, se plantea la incorporación de recursos como la personificación, la escritura guiada, espacios interactivos y el uso cuidadoso del humor gráfico.

Asimismo, se requiere que la información médica se mantenga clara, accesible y responsable, integrándose de manera equilibrada con recursos visuales e ilustrativos que no trivialicen la condición ni infantilicen al usuario, considerando un público joven y adulto joven.

Desde lo gráfico, el proyecto requiere un lenguaje visual sensible, cercano y coherente con el público objetivo, que permita generar vínculo y uso sostenido en el tiempo. La estética, el formato y los recursos narrativos deben favorecer una experiencia íntima y cotidiana, capaz de acompañar distintos estados emocionales del paciente.

Figura 27

Vector de forma

ERGONOMÍA

- Legibilidad
- Jerarquía
- Relación equilibrada texto-imagen
- Comodidad de lectura y escritura
- Formato manipulable y ligero
- Espacios de respiro que eviten saturación visual

MECANISMO

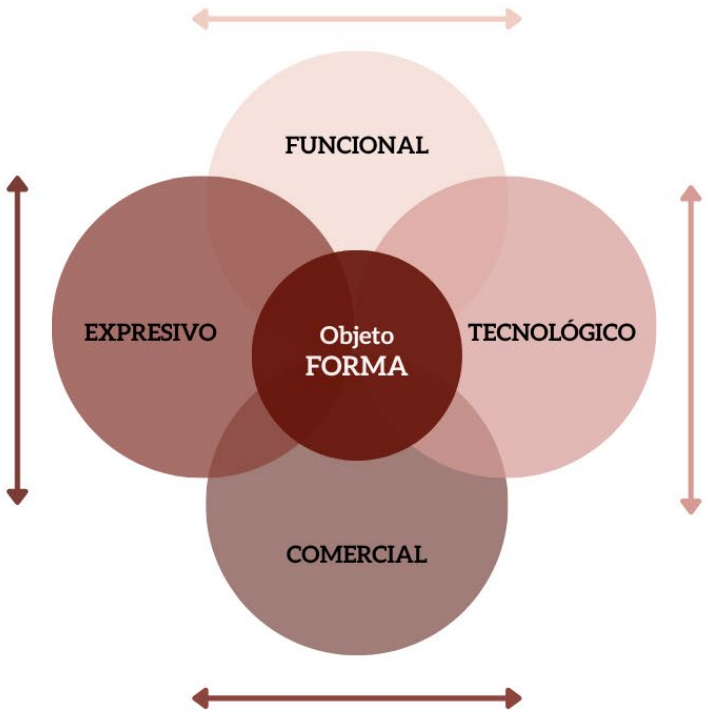
- Lectura no lineal (avanzar y retroceder libremente)
- Apertura y cierre sencillo
- Uso flexible según las necesidades del usuario

PERCEPTUAL

- Linea gráfica
- Paleta cromática suave y calmante
- Estética no infantil ni excesivamente clínica
- Pregnancia visual y cercanía emocional

SIMBÓLICO

- Representación de emociones mediante personificación
- Uso del humor gráfico
- Construcción de vínculos emocionales
- Fomento de la autocomprensión
- Escritura como herramienta de reflexión



MATERIAL

- Material impreso
- Durables y resistentes al uso continuo
- No frágiles
- Adecuados para escritura manual

PROCESO

- Ilustración integrada al contenido
- Maquetación
- Revisión del contenido emocional y médico
- Validación visual y funcional

COSTO

- Diseño/ilustración
- Maquetación
- Impresión

EXPECTATIVAS DEL USUARIO

- Sentirse acompañado emocionalmente
- Identificarse con el contenido
- Contar con un espacio seguro de expresión
- Objeto cercano, íntimo y respetuoso
- Usarlo con libertad según su estado emocional

DISTRIBUCIÓN O PUNTO DE VENTA

- Distribución en clínica
- Entrega directa al paciente

2. Desarrollo

2.1 Generación de la Idea (concepto)

A partir del análisis previo, se reconoce que la experiencia de la enfermedad, especialmente a nivel emocional, es un eje central por lo que se plantea un enfoque de acompañamiento integral entre lo médico y lo emocional, incorporando espacios de introspección o registro personal, entendidos como formas de expresión emocional escrita que pueden favorecer el procesamiento de la experiencia y el bienestar en contextos de enfermedad crónica (Lumley et al., 2011).

Asimismo, se prioriza un uso flexible, entendiendo este como la posibilidad de transportar fácilmente la pieza gráfica y utilizarla según las necesidades y la recurrencia de cada usuario. Se evita un tono infantil y se recurre al humor gráfico como medio para generar cercanía.

A continuación se presentan las propuestas que se desarrollarán, con el objetivo de ilustrar las aplicaciones prácticas de los lineamientos.

Concepto 1. Curitas emocionales

La primera idea lleva el concepto de "Curitas emocionales" se explora la técnica de "asociación forzada" planteada por Ellen Lupton (2016, p.68-69), al vincular el objeto cotidiano del curita con un sistema de apoyo informativo y emocional para personas con dermatitis atópica.

La idea surge de la necesidad de presentar información médica y emocional de manera clara y no abrumadora, considerando que muchos pacientes pueden sentirse saturados frente a contenidos clínicos extensos. En este sentido, el sistema propone una alternativa gráfica que sintetiza la información y la traduce en piezas cercanas, fáciles de consultar e integrar en la vida diaria.

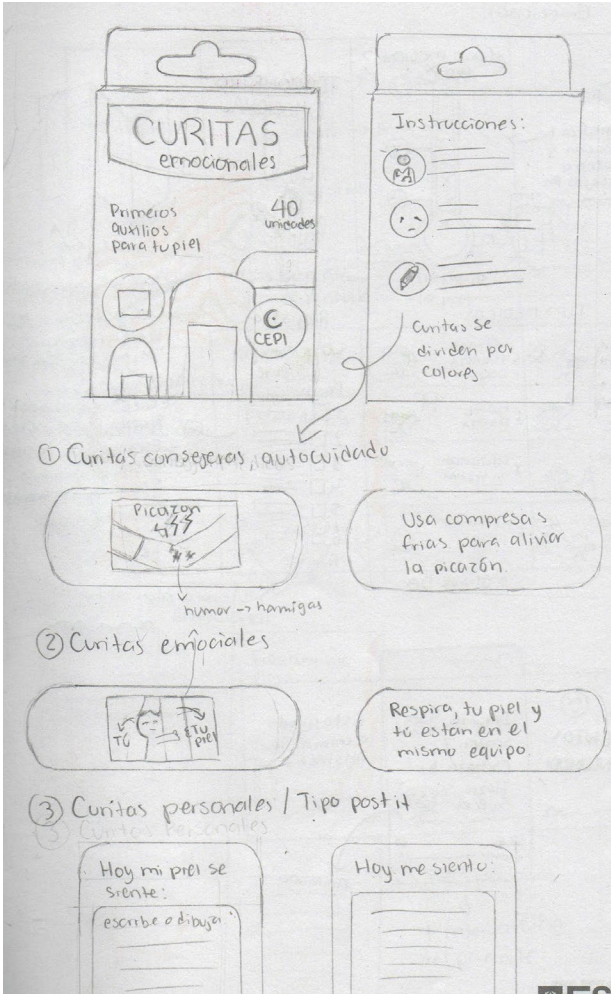
El sistema se materializa en una serie de tarjetas con forma de curitas, que funcionan tanto como unidades informativas como elementos narrativos de cuidado cotidiano. Estas piezas reinterpretan el gesto de proteger y aliviar la piel, trasladándolo a un sistema de acompañamiento que interviene en distintos momentos de la experiencia del usuario, como brotes, incomodidades o procesos de reflexión personal. Así, cada curita actúa como una intervención pequeña pero significativa que acompaña al paciente, no desde la intención de eliminar la condición, sino de facilitar su convivencia con ella.

Las curitas se organizan en tres áreas diferenciadas por color: cuidado físico, acompañamiento emocional y registro personal. En el anverso, cada tarjeta presenta un mensaje breve que funciona como detonante ya sea una frase, pregunta o indicio visual, mientras que en el reverso se desarrolla la información o mensaje. El lenguaje visual y textual incorpora recursos de humor gráfico, tanto en los mensajes como en las ilustraciones o indicios, con el objetivo de generar una conexión más cercana con la enfermedad y evitar que sea percibida únicamente desde una mirada negativa o clínica.Dentro del área de registro personal, las curitas adoptan un formato tipo post-it permitiendo al usuario escribir, anotar o registrar su experiencia de manera flexible. Esta variación de escala y formato refuerza la personalización del proceso, fomentando una interacción activa donde el paciente no solo recibe información, sino que también la construye a partir de su propia vivencia. **(ver Figura 28)**

El sistema fue pensado además desde un formato transportable, ya que las tarjetas se organizan dentro de un empaque que facilita su movilidad. Al no tratarse de piezas de gran formato, el sistema puede acompañar al usuario en distintos espacios de su vida cotidiana, reforzando la accesibilidad y la continuidad del acompañamiento.

Figura 28

Boceto primer propuesta de concepto



Concepto 2. Termómetro emocional

Para la segunda idea titulada "Termómetro emocional", se construye una metáfora central entre la dermatitis atópica y el desierto, donde la sequedad se asocia con la piel seca, el calor con el ardor, los cactus con la picazón y el entorno árido con las sensaciones de incomodidad propias de la condición. A partir de esta analogía surge un personaje principal: una planta rodante, inspirada en la vegetación del desierto, que representa el tránsito constante del paciente entre distintos estados de malestar. Este personaje funciona como un mediador narrativo que permite abordar la experiencia de la enfermedad desde una perspectiva más cercana y simbólica.

La propuesta se materializa en formato de folleto debido a su flexibilidad de uso, ya que permite al usuario transportarlo fácilmente y consultarlo en distintos momentos.

En la parte externa del folleto se presenta inicialmente este personaje junto a un cactus, mostrando una relación más armoniosa, lo que sugiere una convivencia con la condición más que una lucha contra ella. Esta escena introduce la idea de aceptación y adaptación. Posteriormente, en el centro se incluye un termómetro emocional que reúne las emociones más frecuentes identificadas en pacientes con dermatitis atópica, permitiendo al usuario reconocer su propio estado. Finalmente, se cierra esta parte con un mensaje que invita a identificar la emoción y a acceder a una página de red social del proyecto donde se comparten publicaciones con consejos y acompañamiento emocional.

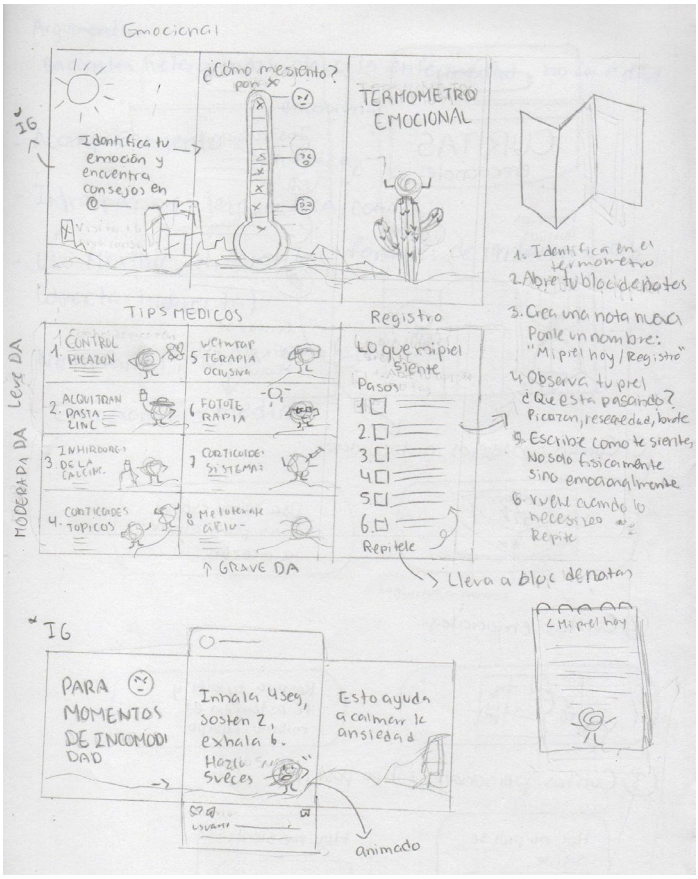
La parte interna del folleto incluye la "escalera de la dermatitis atópica", basada en información clínica que clasifica la condición en niveles leve, moderado y grave según su intensidad. Cada nivel es representado nuevamente por el personaje de la planta rodante, que en este caso realiza acciones específicas relacionadas con cada estado, reforzando la comprensión visual de la información médica sin recurrir a un lenguaje técnico excesivo.

Finalmente, el folleto incorpora un espacio de cierre donde se proponen pasos de registro personal. En esta sección se invita al usuario a utilizar un bloc de notas, acompañado de viñetas del personaje y entregado junto al folleto, como herramienta para escribir y registrar tanto su estado físico como emocional. Este ejercicio busca generar un seguimiento propio, en el que la experiencia de la dermatitis no se limite a lo clínico, sino que se integre al acompañamiento personal. **(ver Figura 29)**

De esta manera, el folleto articula narrativa, información médica y herramientas digitales, convirtiéndose en un sistema que acompaña la experiencia del usuario desde la identificación emocional hasta el registro y seguimiento de su condición.

Figura 29

Boceto segundo propuesta de concepto



Concepto 3. Pinceladas en la piel

Para la tercera idea, titulada “Pinceladas en la piel”, se construye una metáfora central entre la dermatitis atópica y la pintura, donde las reacciones de la piel se representan como pinceladas que aparecen, se superponen y varían en intensidad sobre un lienzo. Estas pinceladas simbolizan las tramas de la piel, evidenciando estados de irritación, incomodidad y cambio a lo largo del tiempo.

La propuesta se materializa en un diario de bolsillo A6 que se concibe como un lienzo estructurado en secciones diferenciadas mediante pestañas, lo que permite al usuario identificar y abordar distintas necesidades. La primera sección está orientada a las molestias físicas de la dermatitis atópica, incorporando recomendaciones y cuidados básicos. La segunda sección integra el ámbito emocional y el registro per-

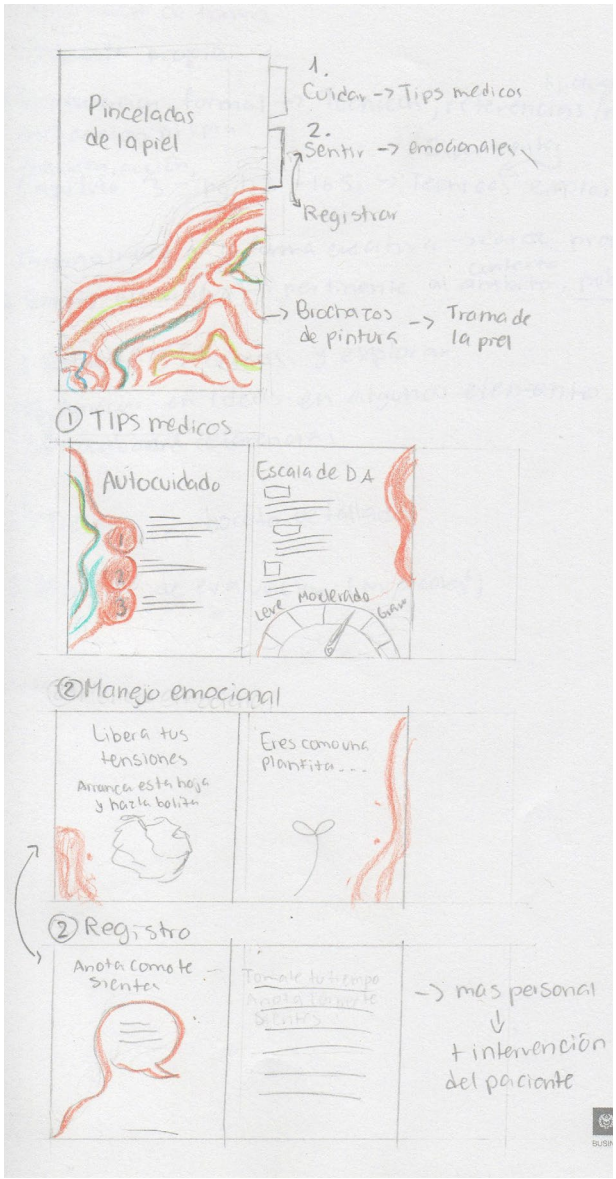
sonal, combinando frases, ilustraciones y recursos de humor gráfico con espacios de escritura libre. A partir de estos elementos, se invita al usuario a registrar el malestar que experimenta en el momento, vinculando sus emociones con las sensaciones físicas de la enfermedad y promoviendo un proceso de reflexión más cercano y personalizado.

A nivel visual, el diario se construye a partir de composiciones de pinceladas que acompañan a lo largo del recorrido. Estas varian en el trayecto, pasando de momentos más intensos y saturados a otros más suaves y ligeros. Esta lógica busca reflejar el carácter no lineal de la dermatitis atópica, donde los estados de la piel y las emociones pueden mejorar o empeorar en cualquier momento. **(ver Figura 30)**

Finalmente, el diario incorpora la interacción directa del usuario como parte fundamental del sistema, invitándolo a intervenir el "lienzo". De esta manera, la propuesta no busca eliminar las pinceladas, sino resignificarlas, permitiendo visualizar cómo la experiencia con la dermatitis atópica evoluciona hacia una mejor convivencia.

Figura 30

Boceto tercer propuesta de concepto



2.2 Exploración de la forma

La definición de la forma se desarrolla a partir de los conceptos previamente definidos, permitiendo traducir ideas abstractas en propuestas concretas. Este proceso no solo implica representar gráficamente un concepto, sino también experimentar con distintos recursos como el color, la textura, la composición y la forma, con el fin de evaluar su capacidad comunicativa. Como menciona Lupton (2011), las técnicas de pensamiento deliberativo permiten guiar tanto la ideación como la ejecución, facilitando la generación de soluciones visuales a partir de la exploración.

Es así que, para la primera idea "Curitas Emocionales" se utilizó la técnica de kit de piezas, la cual propone la construcción de un sistema visual a partir de elementos gráficos reutilizables y combinables entre sí.

A partir de esta metodología, se desarrollaron unidades gráficas simples, como formas de curitas, íconos, color y elementos ilustrativos, que pueden organizarse de distintas maneras para generar múltiples composiciones. Este enfoque permite mantener coherencia visual al mismo tiempo que ofrece flexibilidad en su aplicación, facilitando la creación de variaciones sin perder identidad.

Este estilo se define por el uso de ilustraciones lineales **(ver Figura 31)**, formas redondeadas y una paleta de colores suaves, lo que genera una estética amigable. La incorporación de la personalización, sumada a esta simplicidad visual, facilita una comprensión inmediata, fortaleciendo su función como un sistema de apoyo tanto práctico como emocional. **(ver Figura 32)**

Figura 31

Referencia estilo gráfico



Nota. Tomado de OK Tarot: The Simple Deck for Everyone, por Adam J. Kurtz, 2018.

Figura 32

Estilo gráfico Curitas Emocionales



Para la segunda idea, “Termómetro emocional”, se aplicó la técnica de pensamiento físico, donde se exploró la forma del personaje a partir de la manipulación de una cuerda **(ver Figura 33)**. Este proceso permitió generar figuras fluidas e irregulares que posteriormente se adaptaron a la forma de una planta rodante, en coherencia con la metáfora del desierto planteada previamente.

Por otro lado, se utilizó la técnica de herramientas insólitas, empleando papel higiénico como recurso de calco **(ver Figura 34)**, lo que permitió obtener texturas suaves e irregulares con una apariencia similar a la acuarela. A partir de esta exploración se define un estilo ilustrado orgánico, donde las superficies visuales remiten a la piel.

El uso de estas texturas, junto con una paleta de colores cálidos, refuerza la metáfora del desierto y su relación con la sequedad, el ardor y la irritación, generando una asociación directa con la piel y las sensaciones propias de la dermatitis atópica. **(ver Figura 35)**

Figura 33
Técnica pensamiento físico

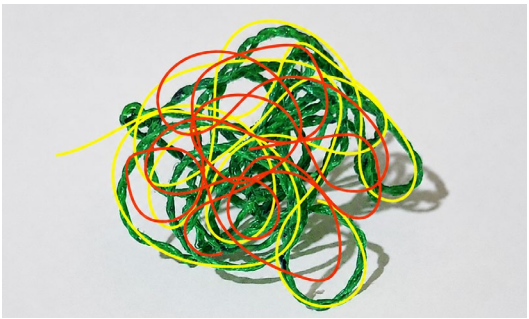


Figura 34
Técnica herramientas insólitas



Figura 35
Estilo gráfico Termómetro Emocional



Finalmente, para la tercera propuesta, “Pinceladas en la piel”, se define un estilo orgánico basado en la técnica de pensamiento físico. A partir de fotografías de las manchas que deja la dermatitis atópica, se desarrollan composiciones visuales que sirven como base para la construcción del diario **(ver Figura 36)**. Estas formas, derivadas de la piel real, son adaptadas para organizar cada página, dando lugar a una estructura que no responde a una retícula tradicional, sino a una lógica más libre, fluida y expresiva. De este modo, se refuerza la idea de la piel atópica como una superficie en constante cambio.

En cuanto al tratamiento visual, se establece un contraste entre las pinceladas y los elementos informativos. Mientras las pinceladas presentan variaciones de color, evocando las tramas de la piel y sus cambios, las ilustraciones y elementos gráficos se resuelven mediante un estilo lineal, sin relleno. Esta decisión permite jerarquizar la información y evitar la saturación visual, logrando un equilibrio entre lo expresivo y lo funcional. **(ver Figura 37)**

Figura 36

Técnica pensamiento físico



Nota. Tomado de Cio Salud, por Cio Salud, 2025.



Figura 37

Estilo gráfico Pinceladas en la piel



2.3 Evaluación del concepto y estilo gráfico

Una vez desarrolladas las propuestas a nivel conceptual y visual, se llevó a cabo una fase de validación con el doctor Santiago Palacios **(Anexo D)** y las docentes Soraya Quelal **(Anexo E)** y Sofía Bustos **(Anexo F)**, con el propósito de analizar la claridad, coherencia y pertinencia de las propuestas en relación con el problema planteado. Este proceso permitió contrastar las ideas desde distintas perspectivas, identificar fortalezas y aspectos a mejorar.

En cuanto a la propuesta 1, "curitas emocionales", fue percibida como la más novedosa, al plantear una forma distinta de interacción mediante elementos tangibles. Esta característica fue valorada positivamente, ya que permite trasladar el acompañamiento más allá del soporte principal y generar una presencia constante en la vida diaria del usuario. Sin embargo, hay que explorar más el estilo.

La propuesta 2, "termómetro emocional", si bien fue considerada visualmente atractiva, se identificaron dificultades en la comprensión de su metáfora. La asociación con el desierto fue percibida como lejana tanto al contexto del usuario como a la experiencia directa de la enfermedad, lo que genera confusión en su interpretación. No obstante, se destacó como aporte relevante la incorporación de redes sociales.

La propuesta 3, "pinceladas en la piel", fue valorada como la más pertinente, debido a su capacidad de generar un vínculo más personal con el usuario. Se resaltó positivamente tanto la metáfora empleada como el estilo gráfico, los cuales permiten representar de manera sensible la experiencia de la dermatitis atópica y facilitan el registro y la comprensión del estado de la piel.

En conclusión, los resultados evidenciaron una complementariedad entre la propuesta 1 y la propuesta 3, debido a su carácter innovador y su capacidad de generar un vínculo personal con el usuario. A partir de ello, se plantea una propuesta unificada que articula la metáfora de las pinceladas con la lógica de las curitas, entendiendo la piel como un lienzo donde se manifiestan las alteraciones de la dermatitis atópica. En este sentido, las pinceladas representan los distintos estados y cambios de la piel, mientras que las curitas se incorporan como intervenciones de cuidado que no buscan eliminar estas marcas, sino acompañarlas y aliviarlas. De esta manera, el diario se consolida como un espacio de registro y comprensión personal, donde las curitas funcionan como un medio de acompañamiento, promoviendo una relación más consciente, empática y constante con su cuidado.

2.4. Desarrollo del prototipo

Diario de acompañamiento

Para el desarrollo de la propuesta de diseño, se plantea la creación de un diario de bolsillo en formato A6, basado en el concepto central "Pinceladas en la piel". Este concepto surge a partir de la dermatitis atópica, una condición en la que la piel reacciona ante diversos factores, generando brotes visibles. Estas manifestaciones provocan que la piel adquiera una apariencia cambiante, como si estuviera siendo pintada, lo que permite interpretarla como un lienzo en constante transformación.

A partir de esta analogía, cada marca de dermatitis atópica es representada como una pincelada. Sobre estas se incorporan personajes simbólicos que funcionan como recursos de acompañamiento, asociados a consejos médicos y emocionales orientados al cuidado de la piel. De este modo, el diario no solo representa visualmente la condición, sino que se configura como un lienzo de intervención personal, donde el usuario participa activamente en su proceso de cuidado y bienestar.

Se considera al diario como una herramienta personal, ya que permite generar conciencia, recordar hábitos saludables y aportar recomendaciones útiles para el manejo de la condición en la vida cotidiana (Baculima, 2025). Asimismo, la escritura favorece la organización de pensamientos, el reconocimiento de patrones y la autorregulación emocional (Cusme, 2025).

Estructura de contenidos del diario

El diario se organiza en cuatro secciones exclusivas para el paciente y una sección unicamente para el doctor :

1. Registro de brotes: Espacio destinado al seguimiento específico de los brotes en la piel. A través del registro de la intensidad del picor, los síntomas, la ubicación y los posibles detonantes, el usuario puede comprender mejor cómo reacciona su piel en diferentes momentos.

Esto permite identificar cambios, reconocer patrones y asociar factores desencadenantes, facilitando un análisis más concreto de la condición.

2. Consejos médicos: Sección orientada a brindar recomendaciones de autocuidado para el manejo de la dermatitis atópica, enfocadas en aliviar los síntomas y prevenir la aparición de brotes. Estas indicaciones permiten al usuario

adoptar hábitos que favorezcan el bienestar de su piel en el día a día.

Esta sección se plantea como una continuación del registro de brotes, ya que, a partir de la identificación de posibles desencadenantes, el usuario puede aplicar ciertos consejos que contribuyan a un mejor control de la condición.

3. Apoyo emocional: Incluye consejos orientados a comprender y gestionar las emociones como el estrés, la ansiedad y la vergüenza, frecuentes en personas con dermatitis atópica y relacionadas con la aparición o intensificación de los brotes.

El estrés ha sido identificado como un factor desencadenante que puede agravar los síntomas cutáneos, generando un ciclo entre malestar emocional y reacción física de la piel. Por ello, el diario incluye estrategias como la respiración diafragmática, la higiene del sueño, las pausas corporales y las caminatas conscientes, orientadas a reducir la tensión y promover la relajación.

Por su parte, la ansiedad se relaciona con la anticipación de molestias como el picor o la incomodidad, así como con la dificultad para controlar impulsos como el rascado. Para su manejo, se incorporan ejercicios como el método Grounding 5-4-3-2-1, técnicas de respiración con sorbete, el uso de una liga para redirigir la atención y actividades de expresión emocional inspiradas en el psicodrama.

Finalmente, la vergüenza aparece vinculada a la percepción de la apariencia de la piel, afectando la autoestima y la relación con el entorno. Frente a ello, el diario propone actividades de reflexión, ejercicios de autocompasión y frases de acompañamiento que buscan fortalecer una visión más positiva y amable de uno mismo.

4. Registro personal: Espacio de escritura libre destinado a la intervención del paciente. En esta sección, el usuario puede registrar cómo se siente y cómo percibe la evolución de su piel.

A diferencia del registro de brotes, este apartado no se enfoca en el análisis puntual de síntomas, sino en el seguimiento continuo del proceso personal y emocional del paciente, favoreciendo una visión más integral de la condición.

En este sentido, la escritura se convierte en una herramienta terapéutica que permite exteriorizar lo que muchas veces resulta difícil expresar. Como señala Eunice Yu, “a veces, solo se trata de sacarlo fuera”, destacando que escribir puede resultar más fácil que hablar sobre lo que se siente, contribuyendo así al proceso de sanación y al desarrollo de una relación más consciente y saludable con uno mismo.

5. Notas médicas: Espacio destinado exclusivamente al seguimiento profesional de la dermatitis atópica. En esta sección, el médico puede registrar observaciones relacionadas con la evolución de la condición, los tratamientos indicados, recomendaciones específicas y cualquier aspecto relevante para el control de la enfermedad. Esto permite mantener un historial de seguimiento que facilite la comunicación entre el paciente y el profesional de salud, promoviendo una atención más organizada y personalizada.

Finalmente, el diario no requiere ser utilizado de manera lineal, ya que el usuario puede acceder libremente a la sección que necesite según su estado o necesidad en el momento.

Figura 38
Bocetos iniciales del diario

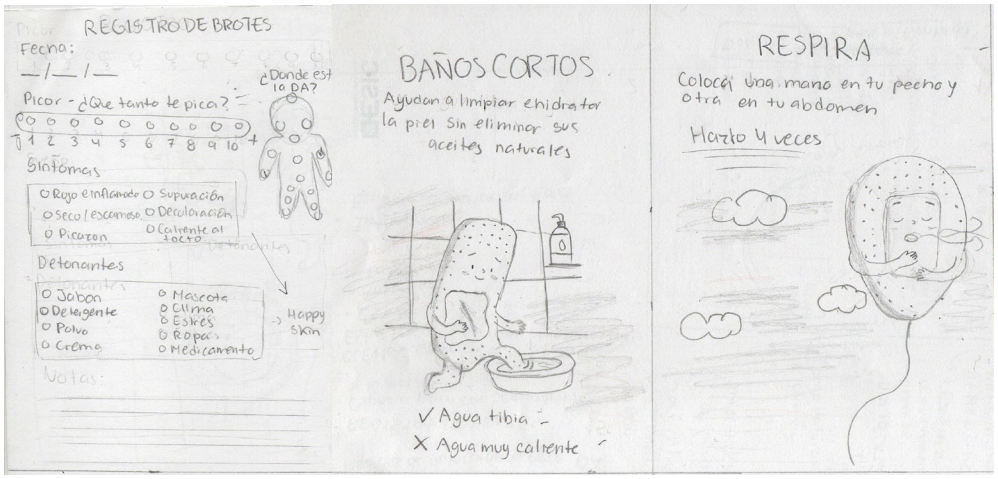


Figura 39
Vista general del diario



Figura 40

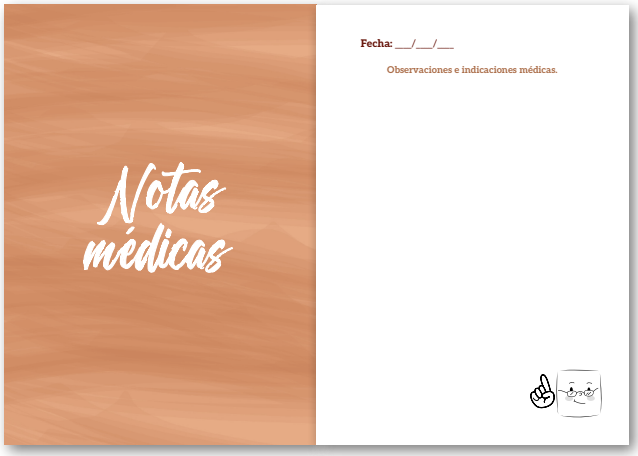
Vista páginas internas











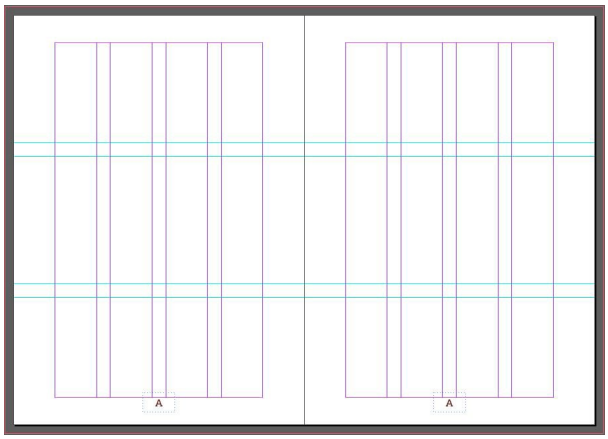
Retícula

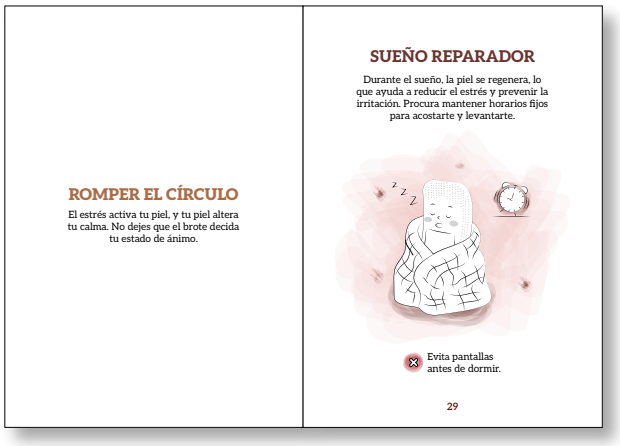
El diario se organiza mediante una retícula modular de 4 columnas y 3 filas, con márgenes interiores y exteriores de 1,5 cm, márgenes superior e inferior de 1,3 cm y un medianil de 0,5 cm. Esta estructura permitió organizar de manera clara los distintos contenidos del proyecto y adaptarse a las necesidades de cada sección. Las cuatro columnas fueron especialmente útiles para la construcción de la ficha de registro de brotes, ya que facilitaron la distribución ordenada de la información y sus diferentes categorías.

Por otro lado, se optó por una composición centrada en las secciones de consejos con el fin de transmitir una sensación de equilibrio, calma y cercanía, acorde con el carácter de acompañamiento y bienestar del diario. Además, al tratarse de contenidos breves complementados con elementos gráficos, esta disposición permite integrar los distintos componentes de la página de manera armónica, favoreciendo una lectura clara y aprovechando adecuadamente el espacio disponible.

Figura 41

Retícula del diario





Objeto sensorial

Como complemento al diario, se desarrolla una pelota antiestrés, diseñada como un recurso de apoyo para el manejo de la dermatitis atópica.

Este objeto incorpora la gráfica de los personajes del sistema, trasladando el lenguaje visual del diario a un elemento tangible y manteniendo la coherencia conceptual y estética entre ambos productos. Asimismo, su color rojo fue seleccionado por su asociación con la inflamación característica de la enfermedad, mientras que las curitas representadas en la superficie refuerzan simbólicamente su función de protección, cuidado y acompañamiento.

La pelota antiestrés cumple una función práctica, ya que permite redirigir la atención del usuario hacia la manipulación del objeto en momentos de incomodidad o picor, evitando así la acción de rascado. A través de la estimulación táctil, se busca generar una respuesta alternativa que contribuya al control del impulso y al alivio momentáneo.

Figura 42
Pelotas antiestrés



Línea gráfica y personajes

La línea gráfica del proyecto se construye a partir de un enfoque orgánico y expresivo, vinculado al concepto “Pinceladas en la piel”. Esta se desarrolla mediante el uso de formas irregulares inspiradas en los brotes de la dermatitis atópica, reinterpretados como pinceladas que se integran a lo largo del diario.

Estas pinceladas actúan como fondos visuales dentro de las composiciones, sugiriendo las marcas de la piel y generando el contexto en el que se ubican los personajes, planteados como habitantes de cada brote. Esta relación visual refuerza la idea de que cada manifestación de la piel contiene una experiencia particular, donde el personaje representa el acompañamiento y el cuidado. A través de su interacción con las pinceladas, se construye una narrativa en la que el consejo médico o emocional actúa como una forma de intervención sobre la afección.

En contraste con estas formas orgánicas, los personajes se desarrollan a partir de un estilo lineal, con trazos simples y rellenos planos, lo que genera un contraste visual dentro de la composición y dirige la atención hacia ellos. Este tratamiento responde a una intención comunicativa: diferenciar la representación de la condición (pinceladas) del acompañamiento (personajes).

El estilo de ilustración se inspira en recursos visuales de libros de autoconocimiento y cómics, donde el uso del humor y la simplificación facilitan la conexión emocional con el contenido. En este sentido, se toma como referencia el trabajo de Agustina Guerrero, quien utiliza personajes expresivos y situaciones cotidianas para abordar emociones desde una perspectiva cercana y reflexiva.

Este enfoque se traslada al proyecto con el objetivo de generar una estética amigable, en la que los personajes suavizan la carga emocional del contenido. De esta manera, los consejos médicos y emocionales no se perciben como imposiciones, sino como formas de acompañamiento, favoreciendo la empatía del usuario y su disposición a ponerlos en práctica.

En cuanto a su diseño, los personajes son ideados como curitas, entendidos como una representación simbólica del cuidado tanto físico como emocional. Estos se dividen en tres variaciones inspiradas en los tipos de curitas existentes: la curita clásica (Derma), la curita redonda (Itis) y la curita rectangular (Tópica), lo que permite diversificar sus formas manteniendo coherencia dentro del sistema gráfico. **(ver Figura 44)**

Su desarrollo se fundamenta en la tercera fuente de creación de personajes basado en la fantasía, descrito en el Manual de creación de personajes de Guillermo Zúñiga, donde se otorgan cualidades humanas a elementos no humanos, permitiendo generar empatía y reconocimiento en el usuario. En este sentido, Zúñiga (2013) señala que existe la posibilidad de emplear toda nuestra creatividad para crear personajes que no necesariamente responden a la realidad.

Asimismo, los personajes se presentan en constante acción, por lo que se incorpora el uso de la técnica de "verbos de acción" propuesto por Lupton (2016) lo que permite integrar el humor gráfico como estrategia comunicativa dentro del proyecto.

En conjunto, la línea gráfica propone una experiencia visual flexible donde las pinceladas representan las lesiones de la piel y los personajes el cuidado, generando un relato de acompañamiento a lo largo del diario.

Figura 43

Bocetos iniciales de personajes

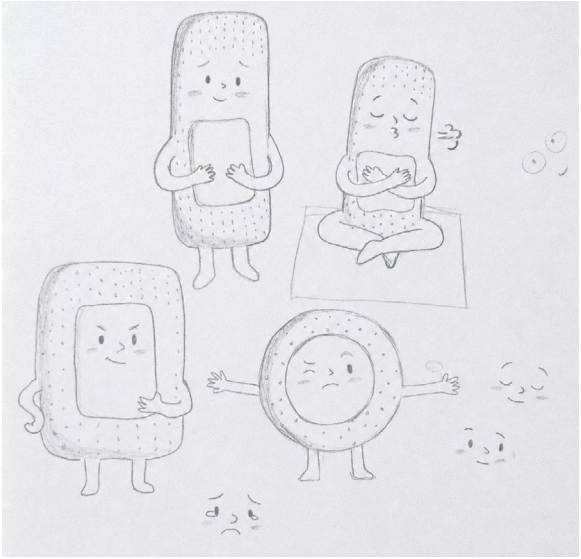
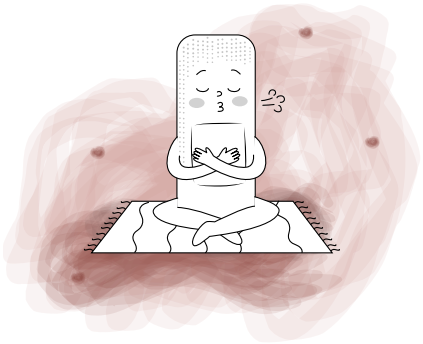


Figura 44

Estilo gráfico personajes



Nombre:
DERMA



Nombre:
ITIS



Nombre:
TÓPICA

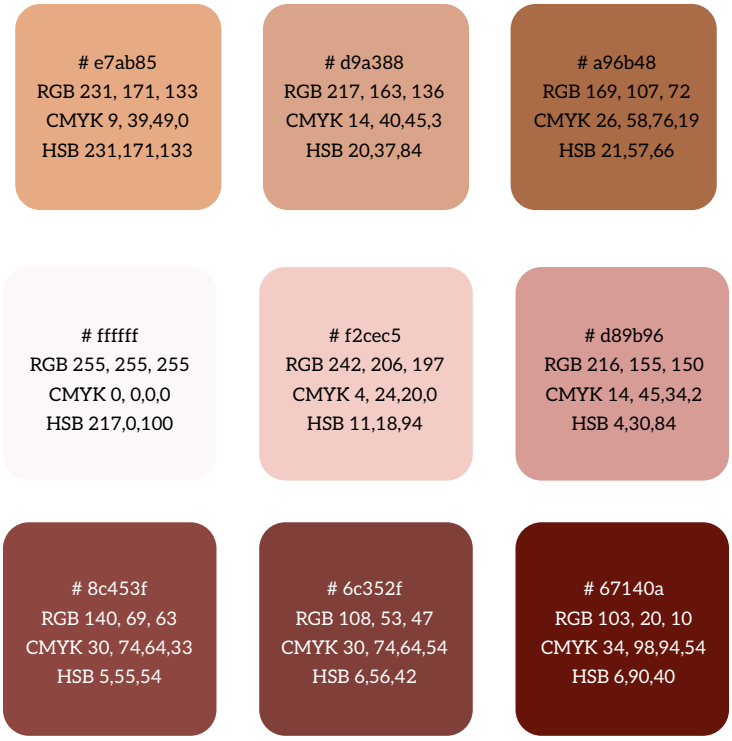
Cromática

La propuesta cromática se construye a partir de una paleta de tonos piel y gamas rojizas. Los tonos piel son utilizados principalmente en portadillas y superficies base, con el objetivo de representar la condición natural de la piel y generar una atmósfera neutra y cercana.

Por otro lado, la gama de colores rojizos se emplea para representar las manifestaciones de los brotes de dermatitis atópica. La intensidad de estos tonos varía en función del nivel de afectación, permitiendo establecer una relación visual entre el color y la gravedad de la afección. Estos colores se aplican principalmente en las pinceladas de fondo, las cuales simbolizan los brotes dentro del sistema gráfico.

Esta decisión responde a una intención comunicativa, ya que el color no solo cumple una función estética, sino también significativa. Según Adams y Stone (2018), el color en el diseño gráfico debe elegirse por su capacidad de transmitir sensaciones y significados, y no únicamente por un criterio decorativo.

Figura 45
Paleta cromática



Tipografía

La selección tipográfica se compone de dos familias que cumplen funciones diferenciadas dentro del sistema gráfico. Para los títulos se utiliza una tipografía Paint Brush Script, caracterizada por su trazo irregular y textura que simula ser escrita por un pincel. Esta elección se vincula directamente con el concepto “Pinceladas en la piel”, ya que refuerza visualmente la idea de la piel como lienzo. Además, al tratarse de una tipografía manuscrita, aporta un carácter más cercano y personal, lo que contribuye a que el diario se perciba como un espacio íntimo.

Figura 46
Tipografía Paint Brush Script

Paint Brush Script
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
a b c d e d f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 . , : ; - ^ ´ ` * + @ % & ( ) = ?

Por otro lado, para subtítulos y cuerpo de texto se emplea la tipografía Aleo, una fuente serif que facilita la lectura, mejorando la legibilidad en textos continuos, especialmente en soportes impresos. En este sentido, su uso responde a la necesidad de garantizar claridad y comodidad lectora en los contenidos del diario.

Asimismo, la variación de estilos entre subtítulos y textos permite establecer jerarquías visuales claras, facilitando la organización de la información y la navegación del usuario dentro del contenido.

Figura 47
Tipografía Aleo

Aleo
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
a b d e d f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 . , : ; - ^ ´ ` * + @ % & ( ) = ?

2.5 Detalles técnicos y de producción

Características del Diario

- **Medida:**
  10,5 × 14,8 cm (A6).
- **Material páginas internas:**
  Papel bond.
- **Material de portada y portadillas:**
  Cartulina couché 150 g.
- **Proceso de impresión:**
  Impresión digital a full color.
- **Proceso de armado:**
  Troquelado de pestañas y anillado doble.

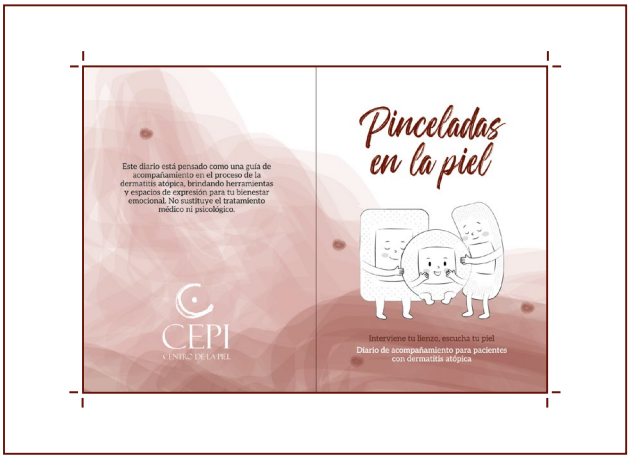
Optimización de material para impresión

Para la producción del diario se optimizó la distribución de las piezas según su formato de impresión. La portada y contraportada se imprimieron en cartulina couché de 150 g en formato A4 **(ver Figura 48)**, tiro y retiro. Las portadillas se organizaron en un pliego A3 **(ver Figura 49)** del mismo material, también impresas tiro y retiro, para posteriormente realizar el troquelado de las pestañas.

Figura 48

Optimización para impresión de portada

Portada



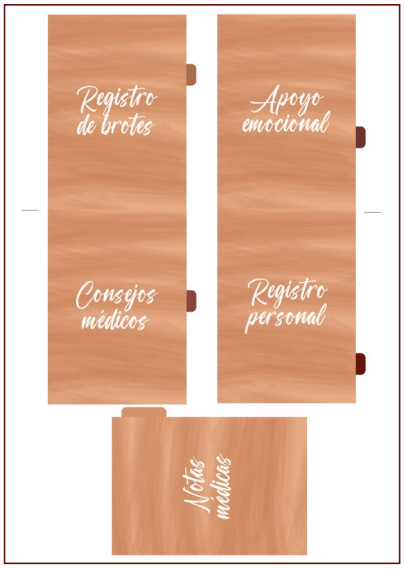
Interior



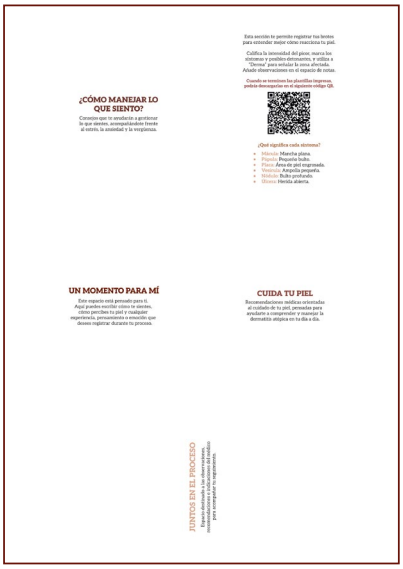
Figura 49

Optimización para impresión de portadillas

Tiro



Retiro

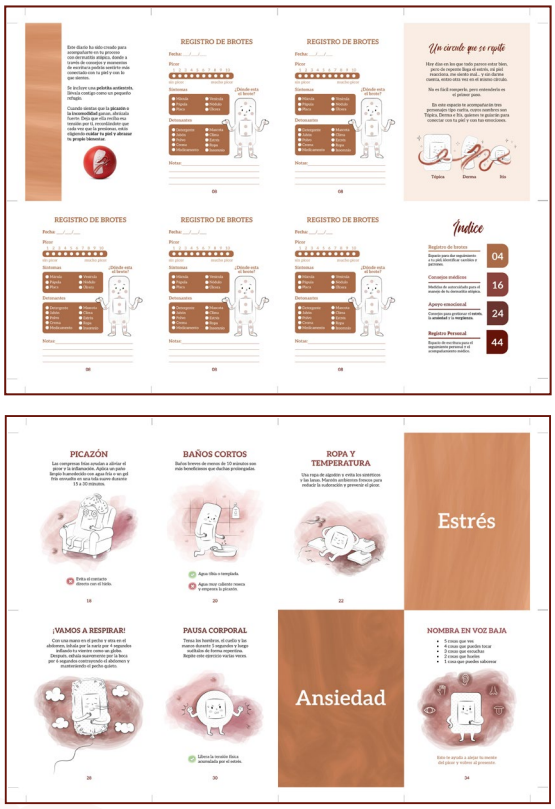


Por su parte, las páginas internas se dispusieron en una mesa de trabajo Super A3 **(ver Figura 50)** para su impresión a tiro y retiro, optimizando el aprovechamiento del material y facilitando el proceso de producción.

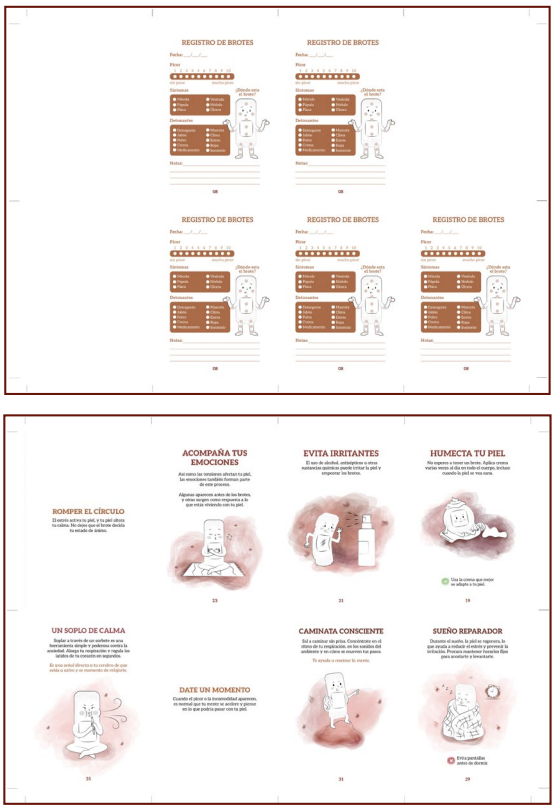
Figura 50

Optimización para impresión de páginas internas

Tiro



Retiro



El diario de acompañamiento se concibe como un elemento físico diseñado para apoyar el proceso del paciente con dermatitis atópica, funcionando como un espacio personal de registro, reflexión y seguimiento. Su diseño busca generar una experiencia cercana, práctica y accesible, facilitando su uso constante en la vida cotidiana.

El formato A6 fue seleccionado por su carácter portátil y manejable, permitiendo que el usuario pueda llevarlo consigo con facilidad. Este tamaño refuerza la idea del diario como un objeto de uso cotidiano, pensado para integrarse de manera natural en la rutina del paciente y fortalecer su función como herramienta de acompañamiento.

La estructura interna del diario se organiza en secciones diferenciadas que abordan espacios de registro, lectura y escritura libre. Para facilitar la navegación, en las páginas principales de cada sección se incorporan pestañas que sobresalen del formato, permitiendo identificar rápidamente cada sección y mejorando la experiencia de uso.

En cuanto a la materialidad, la portada se realiza en cartulina couche, proporcionando una estructura ligera pero resistente, adecuada para su manipulación constante. En el interior, se emplea papel bond, seleccionado por su funcionalidad como superficie de escritura, ya que permite una interacción fluida y cómoda con distintos esferos o lápices, favoreciendo el registro manual del usuario.

El sistema de encuadernación mediante anillado doble permite una apertura completa del diario, facilitando la escritura y mejorando su durabilidad frente al uso frecuente. Además, este tipo de encuadernación aporta flexibilidad en la manipulación de las páginas, adaptándose a las necesidades del usuario.

Como complemento al diario, la propuesta incorpora una pelota antiestrés ilustrada con los personajes del proyecto, diseñada para ayudar al paciente a canalizar el estrés y la ansiedad asociados a la dermatitis atópica. Para el prototipo se emplea impresión DTF y, para una producción a mayor escala, se contempla el uso de tampografía.

Para evaluar la viabilidad económica de la propuesta, se elaboró un presupuesto estimado que contempla tanto los costos de desarrollo como los costos de producción de las piezas planteadas. Este análisis se organiza en tres apartados: presupuesto de horas de trabajo, costos del prototipo y costos de producción a gran cantidad. El presupuesto de horas de trabajo registra el tiempo destinado a las diferentes etapas del proyecto, permitiendo

valorar el trabajo profesional involucrado. Por su parte, los costos del prototipo consideran los materiales, impresiones y procesos necesarios para la elaboración del diario de acompañamiento y la pelota antiestrés. Finalmente, los costos de producción proyectan la implementación de la propuesta a una escala de 500 ejemplares, tomando como referencia la cantidad aproximada de libretas producidas previamente por la clínica. Esta estimación permite analizar la factibilidad de la propuesta en un contexto real de producción, considerando la optimización de recursos y la reducción de costos unitarios. En conjunto, estos datos permiten evaluar la viabilidad de la propuesta como una herramienta de apoyo accesible para los pacientes con dermatitis atópica.

Tabla 3

Presupuesto horas de trabajo

GESTIÓN	VALOR BASE PARA EL CALCULO	$ 1.281,48
Total horas laborables al mes		160
Valor hora		$ 8,01
Horas estimadas de trabajo de gestión		40
Valor bruto por Gestión		$ 320,37
CREATIVO	**VALOR BASE PARA EL CALCULO**	**$ 961,11**
Total horas laborables al mes		160
Valor hora		$ 6,01
Horas estimadas de trabajo creativo		120
Valor bruto por Diseño Creativo		$ 720,83
OPERATIVO	**VALOR BASE PARA EL CALCULO**	**$ 653,51**
Total horas laborables al mes		160
Valor hora		$ 4, 00
Horas estimadas de trabajo operativo		40
Valor bruto por trabajo operativo		$ 160,18
VALOR BRUTO POR DISEÑO		**$ 1.201,38**

DISEÑO

Tabla 4

Costos de producción de prototipo + servicio de diseño

Elemento	Descripción	Costo (USD)
Diario Impreso	• Formato A6, páginas en papel bond tiro y retiro. • Portada, contraportada y portadillas en coche. • Troquelado en portadillas. • Encuadernación con anillado doble.	$ 15,00
Pelota Antiestrés	3 impresiones en DTF	$ 10,00
Total prototipo		**$ 25,00**
Valor de diseño		**$ 1.201,38**
Impacto del proyecto 40%		$ 480,55
Total del proyecto		**$ 1.706,93**

Tabla 5

Costos de producción en serie del diario

Cantidad	Descripción	Valor unitario	Total
1	**Diario Impreso A6** • 73 páginas internas impresas tiro y retiro a full color en papel bond. • Portada, contraportada y 4 portadillas impresas a full color en couche 150gr. • Troquelado de pestañas. • Anillado doble.	$ 15,00	$ 15,00
500		$ 7,80	$ 3900,00

Tabla 6

Costos de producción en serie de pelota

Cantidad	Descripción	Valor unitario	Total
25	**Arte en pelota antiestrés.** • Tampografía pelota antiestrés.	$ 2,76	$ 69,00
500		$ 1,43	$ 715,00

2.6. Evaluación de la propuesta

Validación experto/lectores

La validación con las docentes Soraya Quelal **(Anexo G)** y Sofía Bustos **(Anexo H)** permitió evaluar la propuesta desde una perspectiva de diseño y comunicación visual mediante un cuestionario estructurado con una escala de valoración del 1 al 5 **(ver Figura 51)**. En términos generales, los resultados fueron altamente favorables, ya que la mayoría de los criterios evaluados obtuvieron la máxima valoración. Los lectores destacaron la claridad del propósito del diario como herramienta de acompañamiento para pacientes con dermatitis atópica, así como la adecuada organización de los contenidos, la estructura del formato y la facilidad de navegación. Del mismo modo, valoraron positivamente la integración de recursos gráficos, como la tipografía, el color, las ilustraciones y los personajes, señalando que estos contribuyen a generar una experiencia visual amigable, coherente y cercana para el usuario. Asimismo, consideraron que la propuesta logra integrar de manera equilibrada los componentes médicos y emocionales, diferenciándose de los materiales informativos tradicionales al incorporar espacios de participación, reflexión y seguimiento personal.

Como observación, se señaló que la pelota antiestrés, aunque complementa adecuadamente la propuesta de acompañamiento, podría explorarse desde una perspectiva más innovadora, ya que se percibe como un recurso ampliamente utilizado. Además, se recomendó prestar mayor atención al acabado y nivel de resolución del prototipo para fortalecer la calidad de presentación del sistema gráfico. A pesar de estas sugerencias, los lectores coincidieron en que la propuesta responde de manera pertinente a la problemática identificada y posee potencial para contribuir al bienestar emocional de pacientes con dermatitis atópica.

Figura 51
Validación Lectores



Validación comitente/ CEPI

La evaluación con el Dr. Santiago Palacios se llevó a cabo mediante un cuestionario de valoración basado en una escala de cinco niveles **(Anexo I)**, permitiendo analizar la propuesta desde una perspectiva médica y de acompañamiento al paciente **(ver Figura 52)**. El dermatólogo destacó su carácter innovador, señalando que actualmente no existen herramientas similares enfocadas en el acompañamiento emocional de pacientes con dermatitis atópica. Asimismo, consideró que la propuesta tiene potencial para adaptarse a otras enfermedades, debido a la importancia que tienen las emociones en la experiencia de quienes conviven con una condición de salud. En este sentido, resaltó que la práctica médica suele centrarse principalmente en los aspectos clínicos, dejando en segundo plano el componente emocional, por lo que valoró especialmente la integración de ambos enfoques dentro del diario.

Entre los aspectos mejor valorados se encontraron la pertinencia de los contenidos, la claridad de la información, la organización del diario, los espacios de registro y su función como herramienta complementaria para el seguimiento de la condición. También destacó que la propuesta favorece una participación más activa del paciente en su proceso de cuidado, además de servir como un recordatorio de las observaciones e indicaciones realizadas durante las consultas.

Adicionalmente, señaló que algunos contenidos podrían ampliarse en futuras versiones, incorporando información complementaria sobre la enfermedad. Respecto a los recursos de apoyo, consideró que la pelota antiestrés cumple una función útil dentro de la propuesta, aunque sugirió explorar otras alternativas que puedan fortalecer aún más el acompañamiento al paciente.

Figura 52
Validación Comitente



Validación experto/ Psicóloga

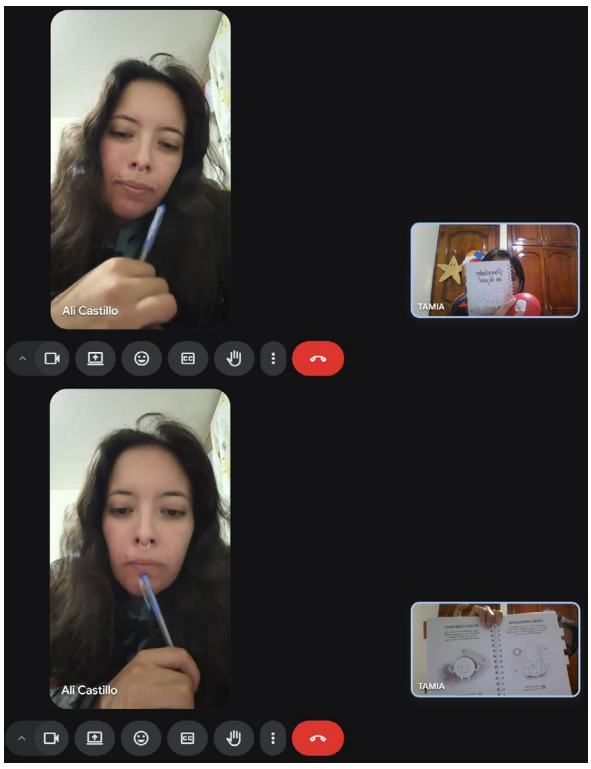
La evaluación realizada con la psicóloga Alison Castillo **(ver Figura 53)** permitió analizar la propuesta desde una perspectiva emocional y de acompañamiento al paciente **(Anexo J)**. En términos generales, valoró positivamente el diario, destacándolo como una herramienta útil para registrar experiencias relacionadas con la dermatitis atópica y fomentar una mayor conciencia emocional en el usuario. Asimismo, señaló que los espacios de registro personal favorecen la expresión y el desahogo emocional, ya que brindan un lugar seguro para escribir, reflexionar y reconocer las emociones asociadas a la enfermedad, fortaleciendo el carácter de acompañamiento de la propuesta.

Los resultados del cuestionario reflejaron una valoración plenamente favorable en todos los criterios evaluados. La psicóloga consideró que los consejos emocionales son adecuados para las necesidades de pacientes con dermatitis atópica y que promueven la reflexión y el reconocimiento emocional de forma clara y accesible. También destacó que la propuesta ayuda a comprender la relación entre las emociones y los síntomas físicos de la enfermedad, al tiempo que transmite apoyo, empatía y acompañamiento. Del mismo modo, valoró positivamente la identidad visual del proyecto, señalando que la tipografía, el uso del color y las ilustraciones contribuyen a generar cercanía con el usuario, mientras que el formato, tamaño y organización de los contenidos facilitan la comprensión y el uso del diario.

Por otra parte, consideró que la pelota antiestrés complementa adecuadamente la propuesta como recurso de apoyo para el manejo emocional y conductual del paciente. Finalmente, destacó que el diario cumple una función de acompañamiento sin reemplazar el proceso terapéutico, aportando herramientas que pueden contribuir al bienestar emocional de las personas con dermatitis atópica y favorecer una comprensión más integral de su condición.

Figura 53

Validación Psicóloga



Validación usuario

La evaluación con usuarios **(ver Figura 54)** se llevó a cabo con la participación de Tabatha Peñaloza (22 años) y Carlos Peñaloza (17 años), quienes valoraron la propuesta a partir de su experiencia conviviendo con dermatitis atópica **(Anexo K)**. En términos generales, ambos participantes manifestaron una percepción muy positiva del diario, otorgando la máxima valoración a todos los aspectos evaluados en el cuestionario. Destacaron la facilidad de comprensión y uso de la propuesta, así como la organización de los contenidos, el formato y el tamaño del diario, los cuales facilitan su consulta de manera práctica y flexible. Asimismo, señalaron que la propuesta presenta la información de forma clara y accesible, alejándose de la apariencia tradicional de los materiales clínicos.

Entre los comentarios recibidos, Tabatha mencionó que el diario le permitió sentirse escuchada y acompañada, valorando especialmente la inclusión del componente emocional dentro del proceso de cuidado. De igual manera, ambos usuarios destacaron la utilidad de la sección de registro de brotes, ya que les permite llevar un seguimiento más consciente de su condición e identificar posibles factores desencadenantes. Carlos manifestó que desconocía la relación entre el estrés y la dermatitis atópica, evidenciando que la propuesta no solo funciona como una herramienta de registro, sino también como un recurso educativo que favorece una comprensión más integral de la enfermedad.

Por otra parte, los consejos emocionales despertaron interés en ambos usuarios, quienes expresaron su intención de aplicar varias de las estrategias propuestas en su vida cotidiana. Este aspecto resultó especialmente relevante debido a que ninguno había recibido previamente acompañamiento psicológico relacionado con su condición. Asimismo, valoraron positivamente el uso de colores y personajes, señalando que estos recursos hacen más amigable la experiencia de lectura y facilitan el abordaje de temas sensibles, como la vergüenza. La representación de las curitas realizando distintas acciones dentro de los consejos también generó interés por poner en práctica las recomendaciones, fortaleciendo el carácter de acompañamiento que busca transmitir el proyecto.

Figura 54

Validación Usuarios



3. Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones

1. Cumplimiento del objetivo general y específicos

De manera general, el proyecto alcanzó un nivel altamente satisfactorio, al integrar el seguimiento de la dermatitis atópica con el acompañamiento emocional, promoviendo una visión más integral de la salud y desarrollando una herramienta orientada al registro, la reflexión y el autocuidado.

2. Respuesta a la problemática identificada

Los resultados obtenidos evidencian un aporte alto frente a la necesidad detectada, al incorporar el componente emocional dentro del acompañamiento de pacientes con dermatitis atópica y visibilizar su relación con los brotes de la enfermedad.

3. Aporte del diseño gráfico al acompañamiento del paciente

Desde la perspectiva del diseño, el impacto alcanzado fue significativo, ya que la información médica y emocional se transformó en contenidos más cercanos, accesibles y comprensibles para el usuario.

4. Valor del diario como herramienta de apoyo

El diario demostró un alto potencial como herramienta de acompañamiento, al integrar recursos de registro, reflexión y apoyo emocional que fortalecen el autocuidado y la participación activa del paciente en el manejo de la dermatitis atópica.

5. Potencial de aplicación y proyección futura

Las características desarrolladas permiten identificar un alto potencial de aplicación, debido a que el enfoque de acompañamiento integral puede adaptarse a otras condiciones de salud donde las emociones influyen en la experiencia y bienestar de los pacientes.

Recomendaciones

1. Ampliar los contenidos en futuras versiones

Se recomienda incorporar información complementaria sobre la dermatitis atópica, como mitos frecuentes, recomendaciones adicionales de autocuidado o recursos educativos que fortalezcan el carácter informativo de la propuesta.

2. Desarrollar nuevas herramientas de apoyo

Como proyección futura, se sugiere explorar recursos complementarios al diario, tanto físicos como digitales, que permitan fortalecer el acompañamiento emocional y facilitar el seguimiento de la condición por parte del usuario.

3. Adaptar la propuesta a otras condiciones de salud

Debido a la relevancia del componente emocional en diversas enfermedades crónicas, se recomienda evaluar la posibilidad de adaptar la metodología y estructura del diario a otros contextos de salud que requieran un enfoque integral de acompañamiento.

4. Realizar pruebas con una muestra más amplia de usuarios

Para futuras investigaciones, sería pertinente aplicar la propuesta a un mayor número de pacientes con distintos rangos de edad y niveles de afectación de la enfermedad, con el fin de obtener resultados más representativos y enriquecer el desarrollo del proyecto.

5. Fortalecer el trabajo interdisciplinario

Se recomienda continuar integrando aportes de profesionales de distintas áreas, como dermatología y psicología, para enriquecer los contenidos y asegurar que la propuesta mantenga un equilibrio adecuado entre el acompañamiento emocional y la información relacionada con la enfermedad.

Referencias

Adams, S., & Stone, T. L. (2018). *Color design workbook: A real-world guide to using color in graphic design.* Rockport Publishers.

Azambuja, R. D. (2017). La necesidad de atención conjunta de dermatólogos, psiquiatras y psicólogos en psicodermatología. *Anais Brasileiros de Dermatologia,* 92 (1), 63-71. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5312181/

Barba, S., Lascano, G., Naranjo, P., Landázuri, N., Morales, M., Álvarez, F., & Zurita, M. (2011). ISAAC III: La dermatitis atópica en Quito y el Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Neurología,* 20 (1-3), 40-48. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6537298

CIO Salud. (2025). *Dermatitis atópica en adultos: Causas, síntomas y tratamiento.* https://ciosalud.com/dermatitis-atopica-en-adultos/

Cullen, K. (2019). *Composición y creatividad: La guía del diseño gráfico.* Anaya Multimedia

Emotions Pack. (s. f.). *Inteligencia emocional sin complicaciones*. https://emotionspack.com/inteligenciaemocionalsincomplicaciones/

Hernando, L. (2023). *Epicare | Health app.* Behance. https://www.behance.net/gallery/185717549/Epicare-Health-App

Jhonson, M. (2002). *Problem solved*. New York: PHAIDON.

Koo, J. Y. M., & Lebwohl, A. (2001). Psychodermatology: The mind and skin connection. *American Family Physician,* 64 (11), 1873-1878. https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2001/1201/p1873.html

Lápiz de Acero. (2021). *La dermatitis atópica es mucho más que una enfermedad de la piel.* https://www.lapizdeacero.org/nominado/la-dermatitis-atopica-es-mucho-mas-que-una-enfermedad-de-la-piel/

Lumley, M. A., Sklar, E. R., & Carty, J. N. (2011). Emotional disclosure interventions for chronic pain: From the laboratory to the clinic. *Translational Behavioral Medicine*, 2 (1), 73-81. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3419371/

Lupton, E. (2016). Intuición, acción, creación. *Editorial GG.* https://elibro.puce.elogim.com/es/lc/puce/titulos/45604

National Eczema Association. (2023). *Why journaling can help reduce stress for people with eczema — and how to get started.* https://nationaleczema.org/blog/journaling-can-relieve-stress-for-eczema/

Rodríguez Morales, L. (2004). *Diseño: estrategia y tácticas.* Siglo veintiuno.

Padilla, J. (2022). *Prevalencia de dermatitis atópica y su relación con la calidad de vida en pacientes atendidos en la Fundación Donum, Cuenca 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio Institucional de la Universidad de Cuenca. https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0b6b8898-2400-42c0-aa8c-6f321b2a91e2/content

Salamanca Sanabria, A., & Hewitt Ramírez, N. (2011). Factores biológicos y psicológicos de la dermatitis atópica. *Psychologia: Avances de la Disciplina,* 5(1), 141-154. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862011000100005

Sanofi. (2023). *Día Mundial de la Dermatitis Atópica: 14 de septiembre* [Comunicado].https://www.sanofi.com/assets/countries/colombia/docs/Comunicado-DM-dermatitis-C.A.pdf

Sanofi. (2025). *Impacto oculto de la carga acumulada de la enfermedad (CLCI) en dermatología.* Campus Sanofi. https://pro.campus.sanofi/es/dermatitis-atopica/articulos/impacto-carga-acumulada-enfermedad-dermatologia

Valencia Calvo, M. (2012). *Trastorno de ansiedad y su relación con la calidad de vida en pacientes adultos con dermatitis atópica del Centro de la Piel (CEPI), en la ciudad de Quito, Ecuador, noviembre de 2011* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio Institucional PUCE. https://repositorio.puce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/7df81b3d-3385-4014-9f1f-1904ee487e27/content

Zúñiga, K., Meza, M., Sellán, L., & Orellana, S. (2025). La salud mental en pacientes con dermatitis atópica: Una necesidad subestimada. Reporte de un caso clínico. *Dermatología y Cirugía del Ecuador,* 7(1), 51-60. https://revistadcu.ec/wp-content/uploads/2025/04/Vol_7_N1_-2025-51-60.pdf

Zuñiga, G. (2013). *MANUAL DE CREACIÓN DE PERSONAJES.* Bogotá.

Anexos

ANEXO A. ENTREVISTA A DERMATÓLOGA MÓNICA BACULIMA

¿Cómo se manifiesta la dermatitis atópica?

La dermatitis atópica no es una enfermedad como tal, sino una condición de la piel. Es un proceso inflamatorio caracterizado por eritema, descamación y picor.

¿Qué factores desencadenan estos brotes?

Todo puede ser, en cuanto a la dermatitis atópica, las personas atópicas no tienen lípidos en su piel, es decir la grasita natural, entonces cuando la piel está reseca, cualquier factor puede ser, sea externo o de contacto, tocar el alcohol, por ejemplo, o la ropa muy ajustada, la ropa de fibra de vidrio, cualquiera puede ser un desencadenante cuando la piel está reseca, y la dermatitis es eso, derma de piel e itis de inflamación y resequedad excesiva de piel.

¿Qué situaciones del día a día suelen agravar los brotes?

Todo, más que nada las emociones, cuando están muy estresados, hay picor. Cuando se estresan mucho, generan dermatitis atópica.

En relación con eso, ¿qué patrones emocionales afectan realmente la piel?

La ansiedad. Los pacientes se rascan mucho cuando están ansiosos.

¿Qué comportamientos positivos ayudan al manejo de la piel?

Hay que desinflamar la piel cuando hay brote, a veces tópico y a veces oral, hay que hidratarla, y cuidar mucho el descanso. Controlar el sueño, porque el descanso en los de dermatitis atópica es muy fundamental.

¿Es útil que los pacientes registren detonantes para identificarlos?

Sí, es útil. Nosotros incluso les damos un librito para hacer un diario donde registren qué puede haber desencadenado la inflamación.

Ese diario le va a poder determinar cuál fue el factor que le irritó o le desencadenó la inflamación y esa información ayuda mucho.

Sobre la parte emocional, ¿Qué tipo de información o hábitos sería útil que los pacientes compartan antes o durante la consulta?

Información sobre ansiedad, estrés, falta de sueño, hoy en día es un tiempo donde la tecnología, a la vez que ayuda, también desinforma, entonces los pacientes se automedican y no acuden a la consulta y usan medicamentos desproporcionados.

¿Ustedes revisan ese diario?

No. Es más para el paciente. Ellos lo hacen para poder identificar detonantes. Nosotros tenemos un esquema de tratamiento y sabemos decirles que con ese esquema no les queremos volver a ver. Es decir, que ellos puedan determinar cuándo usar tópico, cuándo usar oral, qué clase de crema usar, esta escalera de dermatitis atópica y las medidas de autocuidado hacen que el paciente pueda conocer la enfermedad, que es lo importante, y saber tratarla.

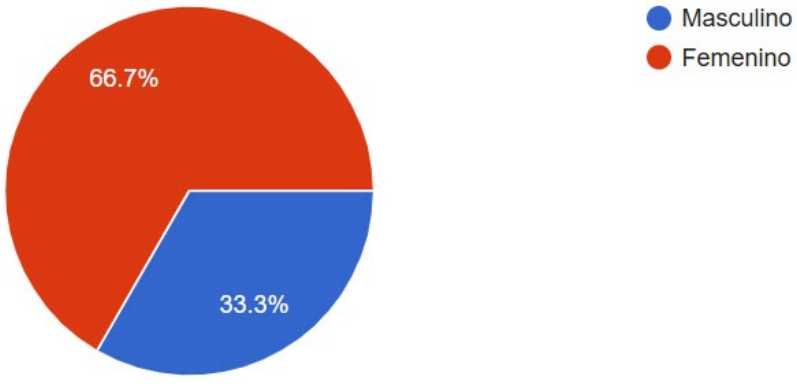
¿Considera que un diario de acompañamiento emocional podría ayudar a reducir brotes?

Sí, porque crea conciencia. Cuando uno escribe lo que siente o lo que hizo, lo recuerda mejor. Eso ayuda a evitar factores desencadenantes.

ANEXO B. ENCUESTA A PACIENTES CON DA

Género

9 respuestas

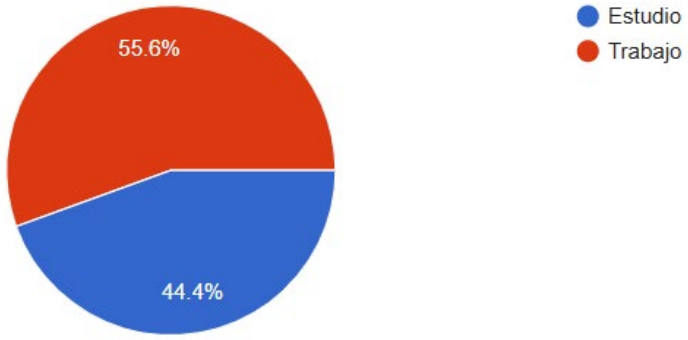


Edad

53
18
29
30
17
24
19
15
22

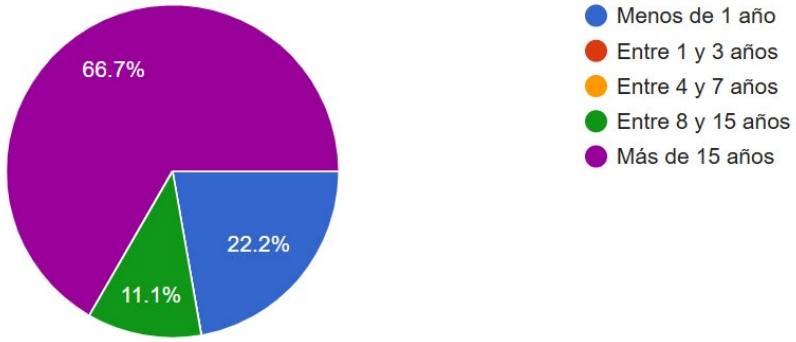
Ocupación

9 respuestas



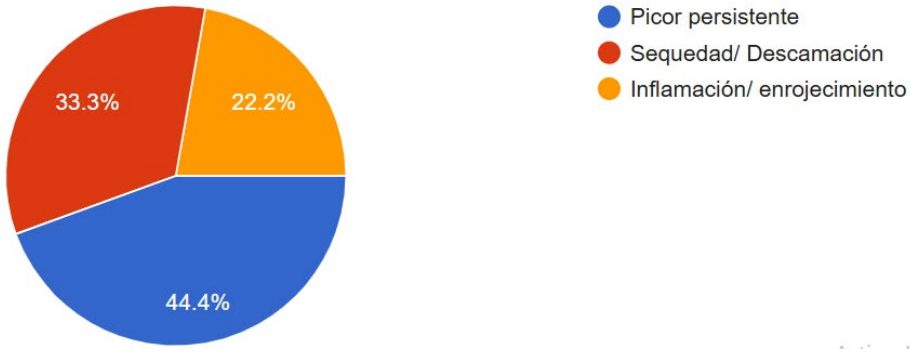
¿Hace cuánto tiempo tienes dermatitis?

9 respuestas



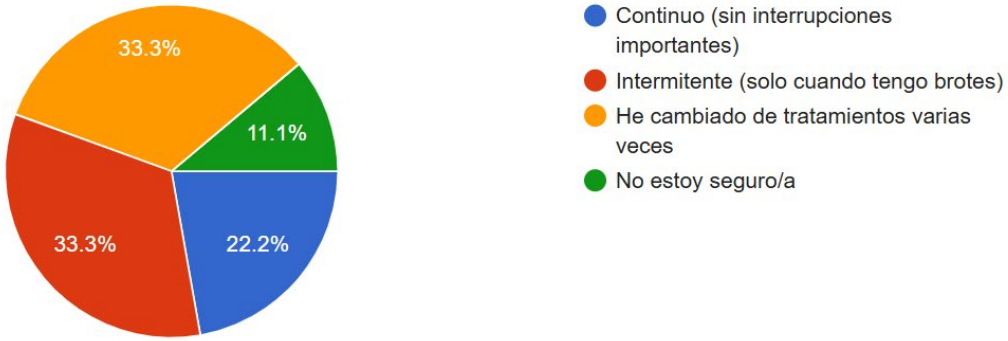
¿Debido a tu dermatitis atópica qué síntoma presentas con más frecuencia?

9 respuestas



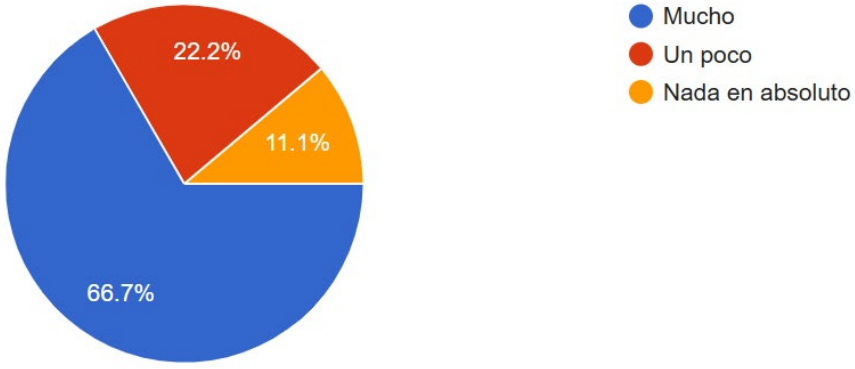
¿Tu tratamiento ha sido continuo o intermitente?

9 respuestas



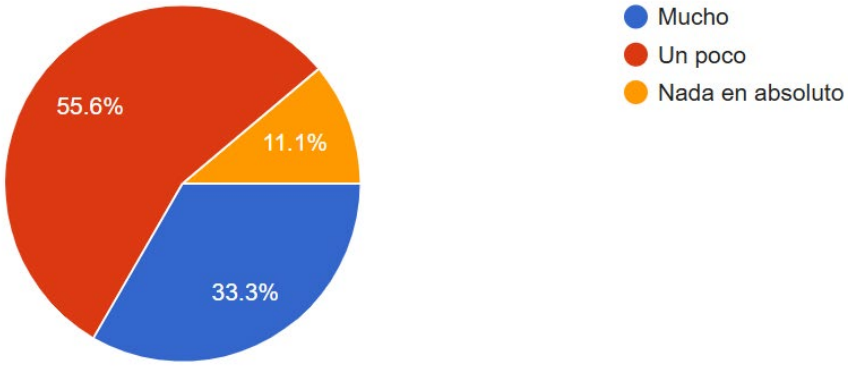
¿Qué tanto te has sentido avergonzado(a) o cohibido(a) por tu piel?

9 respuestas



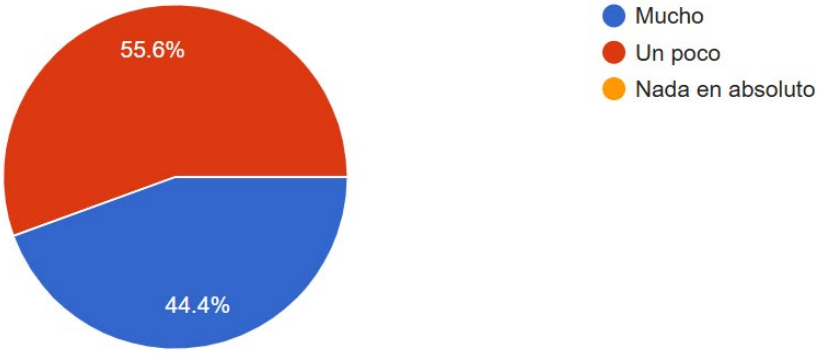
¿Qué tanto tu dermatitis atópica ha afectado tus actividades sociales o de ocio?

9 respuestas



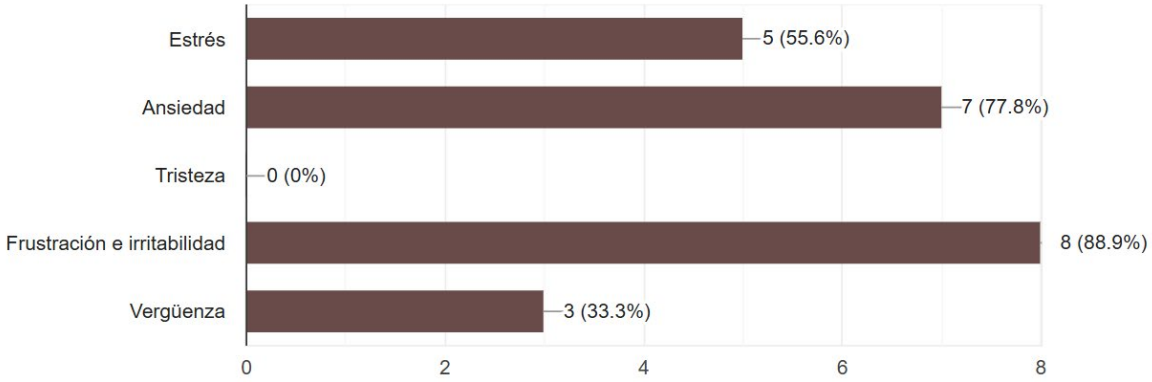
¿Cuánta influencia ha tenido tu problema de la piel con la ropa que utiliza?

9 respuestas



Cuando tu dermatitis empeora, ¿qué emociones sueles sentir con mayor frecuencia?

9 respuestas



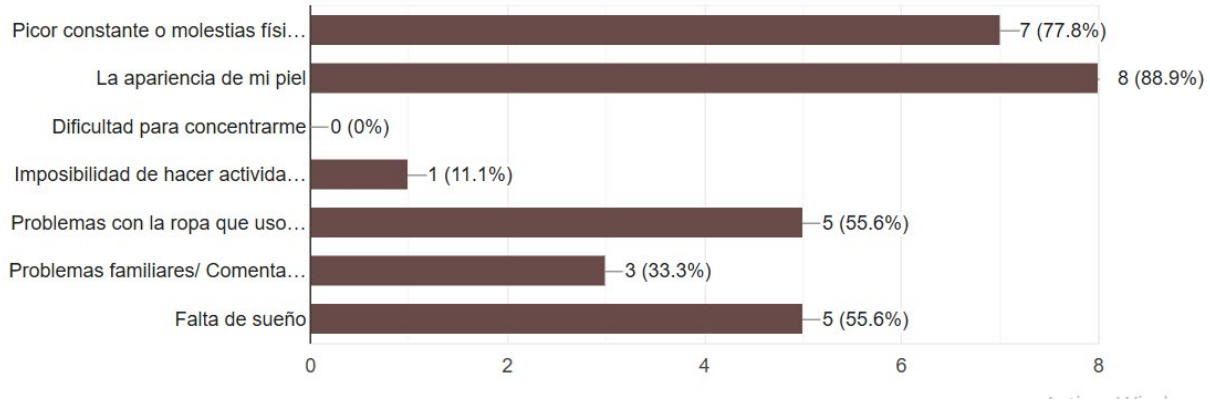
De la pregunta anterior ¿Cuál emoción predomina?

9 respuestas

- Estrés
- ANSIEDAD
- El dolor, cuando tengo brotes o bastante resequedad, la piel se corta y las heridas son insoportables
- Frustración
- Ansiedad
- la frustración
- Vergüenza, pero no mucho

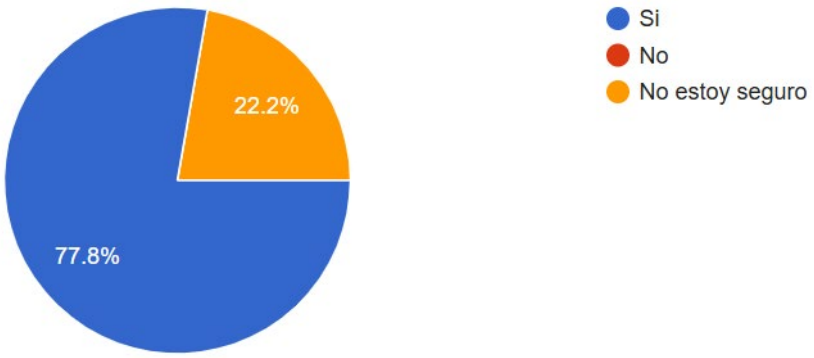
¿Qué situaciones mayormente provocan estas emociones?

9 respuestas



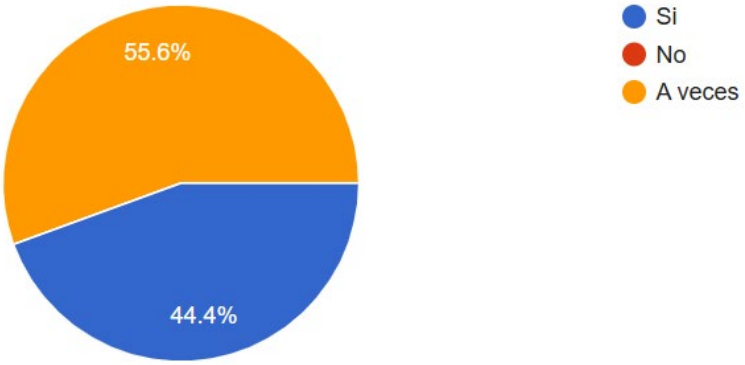
¿Crees que tus emociones influyen en la aparición o intensidad de tus brotes?

9 respuestas



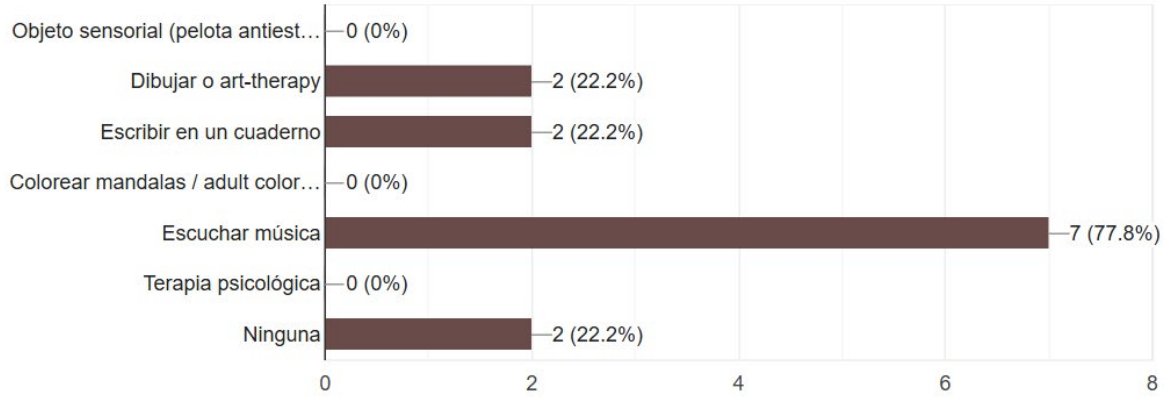
¿Buscar actividades para distraerte hace que te olvides temporalmente de los síntomas de la dermatitis?

9 respuestas



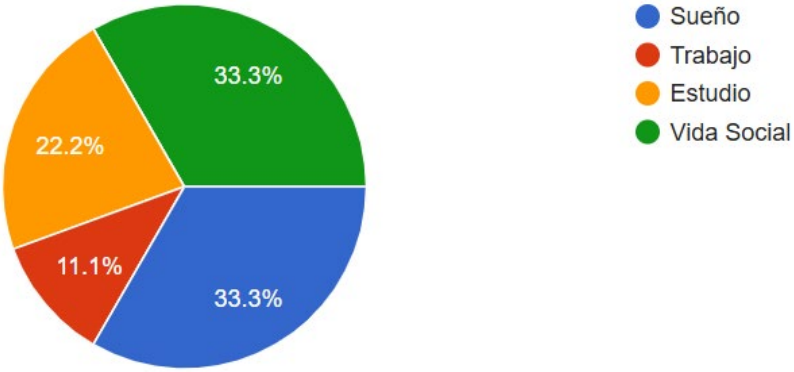
¿Actualmente usas alguna herramienta para manejar tus emociones?

9 respuestas



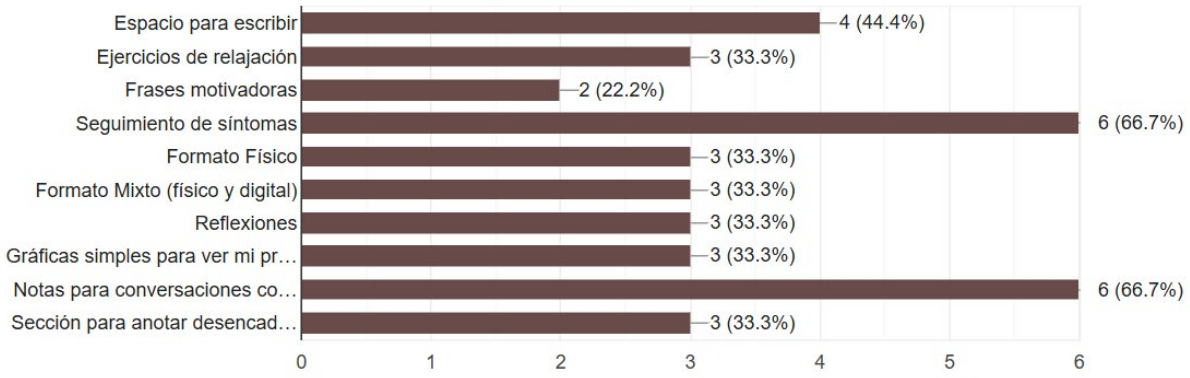
¿De qué manera tu dermatitis afecta tu vida diaria?

9 respuestas



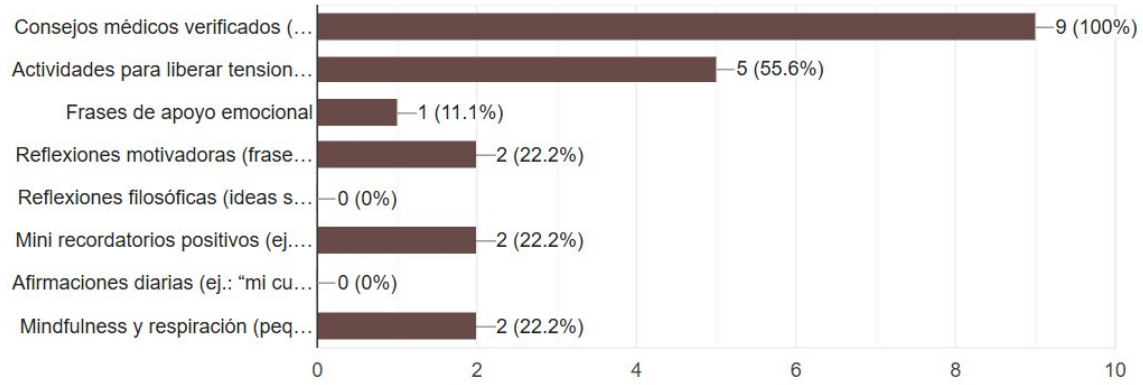
Si tuvieses un diario para ayudarte a gestionar tus emociones y llevar un registro de cómo te sientes respecto a la dermatitis ¿Qué debería tener?

9 respuestas



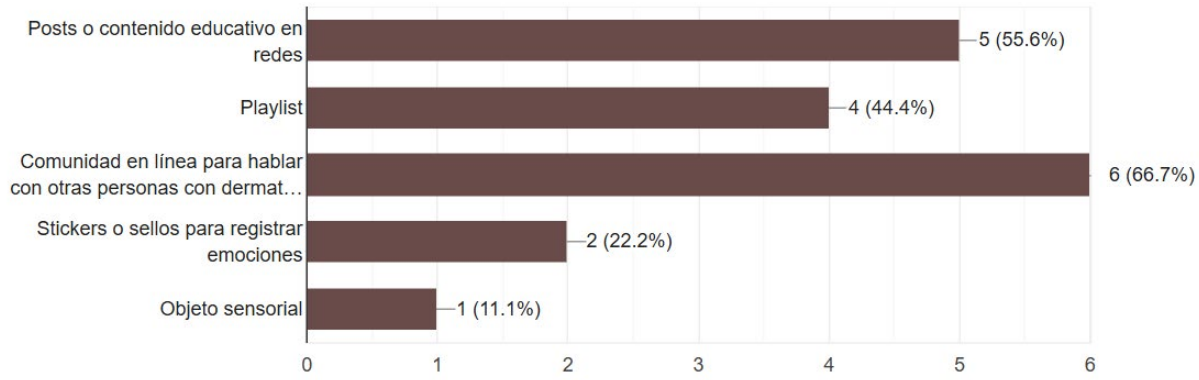
¿Qué tipo de contenido te resultaría más útil dentro del diario?

9 respuestas



¿Qué otra herramienta consideras que podría acompañar el diario?

9 respuestas



ANEXO C. ENTREVISTA A PSICÓLOGA CLÍNICA CAMILA CUSME

¿Qué emociones suelen costar más manejar en jóvenes y adultos?

1. Ansiedad: Es anticipatoria, la mente proyecta peligros futuros. Activas respuestas fisiológicas intensas como taquicardia y respiración rápida. Y se alimenta de pensamientos catastróficos.

2. Vergüenza: Es la amenaza a la imagen de uno mismo, produce sensación de exposición y juicio externo. Suele estar asociada a experiencias de crítica o miedo al rechazo.

3. Frustración: Aparece cuando las expectativas no se cumplen, genera irritabilidad y sensación de pérdida de control. Cuesta regularla si hay perfeccionismo o presión externa.

4. Tristeza: Se asocia a pérdida, desánimo, agotamiento emocional. Cuesta porque invita a "detenerse" y muchas personas evitan ese contacto emocional.

5. Estrés: Es acumulativo, ya que se produce por cargas sostenidas y puede confundirse con "ser productivo" y normalizarse.

¿Cómo influye tener un cuerpo/piel "fuera de lo normal"?

Aumenta la autoconciencia y el sentimiento de diferencia. Puede generar inseguridad si la persona percibe que será juzgada. Y afecta la identidad corporal, especialmente en adolescencia, etapa en la que el cuerpo es un eje de pertenencia social.

Pensamientos negativos frecuentes:

"Mi cuerpo me limita", "Todos me miran", "Soy menos atractivo/a", "Esto es vergonzoso" o "Mi piel/cuerpo define quién soy".

Estos pensamientos suelen venir acompañados de: evitación social, tristeza, rigidez en la autoimagen, autocensura.

¿Cuáles son las herramientas sencillas de regulación emocional?

- Respiración 4-6: inhalar 4 segundos, exhalar 6 (activa el sistema parasimpático).
- Tacto calmante: colocar una mano en el pecho o nuca para generar contención física.
- Grounding 5-4-3-2-1: identificar estímulos sensoriales del entorno.
- Descarga física suave: apretar una pelota, arrugar papel, caminar 2 minutos.
- Diálogo interno compasivo: frases como "estoy haciendo lo mejor que puedo".
- Pausa de 60 segundos: detenerse, observar, nombrar la emoción.

¿Cómo ayuda un diario a la gestión emocional?

- Organiza pensamientos que en la mente son caóticos.
- Favorece la autorregulación, porque escribir baja la intensidad emocional.
- Permite detectar patrones: qué dispara, qué calma, qué se repite.
- Incrementa autoconciencia y claridad en necesidades.

Formatos más efectivos:

- Espacio libre: adecuado para adultos que necesitan desahogo.
- Escalas de ánimo: útil para seguimiento.
- Ejercicios cortos: grounding, respiración, cosas que agradezco hoy.

Lo más útil es combinar: preguntas breves, espacio para libre escritura y escala de emociones.

ANEXO D. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN REALIZADA POR EL DR. SANTIAGO PALACIOS

Tabla de evaluación del concepto y estilo gráfico para los conceptos y estilos gráficos propuestos				
Título del trabajo: Diseño de material gráfico que integra el ámbito médico y emocional para mejorar la convivencia de la dermatitis atópica en pacientes de 15 a 30 años del Centro de la Piel.				
Estudiante: Tamia Castillo				
Evaluado por: Dr. Santiago Palacios				
Fecha: 13/04/2026				
Preguntas	**Curitas emocionales**	**Termómetro emocional**	**Pinceladas en la piel**	**Observaciones/ sugerencias**
1) ¿El concepto responde al objetivo general del trabajo?	5	5	5	Los curitas podrían ser un anexo del diario.
2) ¿El concepto responde a las expectativas de los usuarios a los que se dirige el trabajo?	4	3	4	
3) ¿El concepto responde de forma novedosa al problema planteado?	5	4	5	
4) ¿El concepto propone una experiencia de uso adecuada?	5	4	5	
5) ¿El estilo gráfico es adecuado para el/los usuarios a los que se dirige el trabajo?	4	4	4	
6) ¿El estilo gráfico propone una experiencia visual atractiva?	5	5	5	
7) ¿El concepto y estilo proponen un grado de innovación o novedad con relación a las soluciones existentes?	5	5	5	
8) Elaborar	33	30	33	

ANEXO E. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN REALIZADA POR SORAYA QUELAL

Tabla de evaluación del concepto y estilo gráfico para los conceptos y estilos gráficos propuestos				
Título del trabajo: Diseño de material gráfico que integra el ámbito médico y emocional para mejorar la convivencia de la dermatitis atópica en pacientes de 15 a 30 años del Centro de la Piel.				
Estudiante: Tamia Castillo				
Evaluado por: Soraya Quelal				
Fecha: 14/04/2026				
Preguntas	**Curitas emocionales**	**Termómetro emocional**	**Pinceladas en la piel**	**Observaciones/ sugerencias**
1) ¿El concepto responde al objetivo general del trabajo?	5	5	5	
2) ¿El concepto responde a las expectativas de los usuarios a los que se dirige el trabajo?	4	4	5	Para la segunda propuesta se puede explorar ingeniería de papel.
3) ¿El concepto responde de forma novedosa al problema planteado?	5	4	4	
4) ¿El concepto propone una experiencia de uso adecuada?	4	4	5	
5) ¿El estilo gráfico es adecuado para el/los usuarios a los que se dirige el trabajo?	5	4	5	
6) ¿El estilo gráfico propone una experiencia visual atractiva?	3	5	4	
7) ¿El concepto y estilo proponen un grado de innovación o novedad con relación a las soluciones existentes?	4	3	4	Se puede tomar en cuenta las redes sociales.
8) Elaborar	30	29	32	

ANEXO F. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN REALIZADA POR SOFÍA BUSTOS

Tabla de evaluación del concepto y estilo gráfico para los conceptos y estilos gráficos propuestos

Título del trabajo: Diseño de material gráfico que integra el ámbito médico y emocional para mejorar la convivencia de la dermatitis atópica en pacientes de 15 a 30 años del Centro de la Piel.

Estudiante: Tamia Castillo

Evaluado por: Sofia Bustos

Fecha: 13/04/2026

Preguntas	Curitas emocionales	Termómetro emocional	Pinceladas en la piel	Observaciones/ sugerencias
1) ¿El concepto responde al objetivo general del trabajo?	5	4	4	El concepto de la segunda propuesta es confuso.
2) ¿El concepto responde a las expectativas de los usuarios a los que se dirige el trabajo?	5	4	5	En el segundo concepto puede existir confusión en los usuarios, no es claro en cuento al acompañamiento.
3) ¿El concepto responde de forma novedosa al problema planteado?	5	5	5	
4) ¿El concepto propone una experiencia de uso adecuada?	3	4	5	
5) ¿El estilo gráfico es adecuado para el/los usuarios a los que se dirige el trabajo?	4	4	5	Ajustar estilo de propuesta 1 y 2.
6) ¿El estilo gráfico propone una experiencia visual atractiva?	5	5	5	
7) ¿El concepto y estilo proponen un grado de innovación o novedad con relación a las soluciones existentes?	5	5	5	
8) Elaborar	32	31	34	

ANEXO G. CUESTIONARIO VALIDACIÓN LECTORA SORAYA QUELAL

Validación lectores

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que, además de sus manifestaciones físicas, puede generar un impacto significativo en el bienestar emocional de quienes la padecen. Sin embargo, gran parte de los materiales informativos existentes se enfocan principalmente en aspectos clínicos, dejando de lado la relación entre las emociones y la evolución de la enfermedad.

Frente a esta problemática, se desarrolló un diario de acompañamiento dirigido a pacientes con dermatitis atópica. La propuesta integra herramientas para el registro de brotes, el seguimiento emocional, espacios de reflexión, consejos médicos y estrategias de apoyo emocional, con el objetivo de fomentar una visión integral de la salud física y emocional.

*Marque la opción que mejor represente su opinión, utilizando una escala del 1 al 5, donde **1 = Totalmente en desacuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo**.*

1. **La propuesta comunica de manera clara su propósito como herramienta de acompañamiento para pacientes con dermatitis atópica.**

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ★

2. **La organización de los contenidos facilita la comprensión y navegación del diario.**

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ★

Soraia Quelal.

3. **El formato, tamaño y estructura del diario resultan adecuados para el público objetivo.**

1 2 3 4 5



4. **La tipografía, el uso del color, las ilustraciones y los personajes contribuyen a una experiencia visual amigable y coherente.**

1 2 3 4 5



5. **El uso de personajes y recursos gráficos genera cercanía con el usuario sin afectar la claridad de la información.**

1 2 3 4 5



6. **Los espacios de registro personal/ introspección se integran adecuadamente dentro de la propuesta gráfica.**

1 2 3 4 5



7. **La propuesta logra integrar de manera equilibrada contenidos médicos y emocionales.**

1 2 3 4 5



8. **La pelota antiestrés complementa de forma coherente el sistema gráfico y fortalece la propuesta de acompañamiento.**

1 2 3 4 5



Cuide el acabado

9. **En qué medida considera que la propuesta se diferencia de los materiales informativos tradicionales al incluir aspectos emocionales y espacios de participación del usuario**

Marca solo un óvalo.

1 2 3 4 5

poc ○ ○ ○ ○ ◉ mucho

10. **Considera que la propuesta responde de manera pertinente a la problemática identificada y puede contribuir al bienestar emocional de pacientes con dermatitis atópica.**

1 2 3 4 5



ANEXO H. CUESTIONARIO VALIDACIÓN LECTORA SOFÍA BUSTOS

Validación lectores

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que, además de sus manifestaciones físicas, puede generar un impacto significativo en el bienestar emocional de quienes la padecen. Sin embargo, gran parte de los materiales informativos existentes se enfocan principalmente en aspectos clínicos, dejando de lado la relación entre las emociones y la evolución de la enfermedad.

Frente a esta problemática, se desarrolló un diario de acompañamiento dirigido a pacientes con dermatitis atópica. La propuesta integra herramientas para el registro de brotes, el seguimiento emocional, espacios de reflexión, consejos médicos y estrategias de apoyo emocional, con el objetivo de fomentar una visión integral de la salud física y emocional.

*Marque la opción que mejor represente su opinión, utilizando una escala del 1 al 5, donde **1 = Totalmente en desacuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo**.*

1. **La propuesta comunica de manera clara su propósito como herramienta de acompañamiento para pacientes con dermatitis atópica.**

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ★

2. **La organización de los contenidos facilita la comprensión y navegación del diario.**

1 2 3 4 5

☆ ☆ ☆ ☆ ★

3. **El formato, tamaño y estructura del diario resultan adecuados para el público objetivo.**

1 2 3 4 5



4. **La tipografía, el uso del color, las ilustraciones y los personajes contribuyen a una experiencia visual amigable y coherente.**

1 2 3 4 5



5. **El uso de personajes y recursos gráficos genera cercanía con el usuario sin afectar la claridad de la información.**

1 2 3 4 5



6. **Los espacios de registro personal/ introspección se integran adecuadamente dentro de la propuesta gráfica.**

1 2 3 4 5



7. **La propuesta logra integrar de manera equilibrada contenidos médicos y emocionales.**

1 2 3 4 5



8. **La pelota antiestrés complementa de forma coherente el sistema gráfico y fortalece la propuesta de acompañamiento.**

1 2 3 4 5



9. **En qué medida considera que la propuesta se diferencia de los materiales informativos tradicionales al incluir aspectos emocionales y espacios de participación del usuario**

Marca solo un óvalo.

1 2 3 4 5

poc mucho

10. **Considera que la propuesta responde de manera pertinente a la problemática identificada y puede contribuir al bienestar emocional de pacientes con dermatitis atópica.**

1 2 3 4 5



ANEXO I. CUESTIONARIO VALIDACIÓN COMITENTE/CEPI

Validación Comitente

Marque la opción que mejor represente su opinión, utilizando una escala del 1 al 5, donde *1 = Totalmente en desacuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo*.

La información y los recursos incluidos son pertinentes para pacientes con dermatitis atópica.

1 2 3 4 5



La propuesta presenta la información de forma clara y accesible para el usuario.

1 2 3 4 5



La tipografía, el uso del color, las ilustraciones y los personajes favorecen una experiencia visual agradable y cercana para el usuario.

1 2 3 4 5



El formato, tamaño y organización de los contenidos facilitan la consulta y navegación del diario.

1 2 3 4 5



La propuesta integra de manera adecuada aspectos médicos y emocionales.

1 2 3 4 5



Los espacios de registro facilitan el monitoreo de la evolución de la condición.

1 2 3 4 5



El diario puede ayudar al paciente a identificar posibles factores relacionados con sus brotes.

1 2 3 4 5



El diario complementa adecuadamente el seguimiento de la dermatitis atópica.

1 2 3 4 5



El diario puede contribuir a una mayor conciencia del paciente en el cuidado de su salud.

1 2 3 4 5



La propuesta cumple una función de acompañamiento sin sustituir la atención médica o terapéutica.

1 2 3 4 5



La pelota antiestrés complementa adecuadamente el diario y aporta una herramienta útil para el manejo de momentos de incomodidad o picor.

1 2 3 4 5



ANEXO J. CUESTIONARIO VALIDACIÓN PSICÓLOGA

Validación Experto

Marque la opción que mejor represente su opinión, utilizando una escala del 1 al 5, donde *1 = Totalmente en desacuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo*.

Los consejos emocionales son adecuados para las necesidades de pacientes con dermatitis atópica.

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

El contenido promueve la reflexión y el reconocimiento de las emociones de manera clara y accesible.

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

La propuesta ayuda a comprender la relación entre las emociones y los síntomas físicos de la dermatitis atópica.

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

Los espacios de registro personal favorecen la expresión emocional y la introspección del usuario.

1 2 3 4 5



El tono del contenido transmite apoyo, acompañamiento y empatía hacia el paciente.

1 2 3 4 5



La tipografía, el uso del color, las ilustraciones y los personajes contribuyen a generar cercanía y una experiencia agradable para el usuario.

1 2 3 4 5



El formato, tamaño y organización de los contenidos facilitan la comprensión y el uso del diario.

1 2 3 4 5



La pelota antiestrés complementa adecuadamente la propuesta como recurso de apoyo para el manejo emocional y conductual del paciente.

1 2 3 4 5



La propuesta cumple una función de acompañamiento sin reemplazar el proceso terapéutico.

1 2 3 4 5



El material puede contribuir al bienestar emocional del paciente.

1 2 3 4 5



ANEXO K. CUESTIONARIO VALIDACIÓN USUARIOS

Validación Usuario

Marque la opción que mejor represente su opinión, utilizando una escala del 1 al 5, donde *1 = Totalmente en desacuerdo y 5 = Totalmente de acuerdo*.

El diario me resultó fácil de entender y utilizar. *

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

El formato, tamaño y organización de los contenidos facilitaron la navegación y consulta del diario. *

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

La tipografía, los colores, las ilustraciones y los personajes hicieron que el contenido fuera más cercano y amigable. *

1 2 3 4 5

★ ★ ★ ★ ★

Los espacios de reflexión me motivaron a expresar o identificar cómo me siento. *

1 2 3 4 5



El registro de brotes me pareció útil para llevar un seguimiento de mi condición. *

1 2 3 4 5



Los consejos médicos me parecieron claros y aplicables en mi vida diaria. *

1 2 3 4 5



Los consejos emocionales me brindaron herramientas para afrontar situaciones relacionadas con la dermatitis atópica. *

1 2 3 4 5



Percibí una relación clara entre las emociones y los síntomas de la dermatitis atópica a través del contenido del diario. *

1 2 3 4 5



Considero que podría consultar este diario según mis necesidades, sin necesidad de seguir un orden específico. *

1 2 3 4 5



En general, considero que esta propuesta puede ser un apoyo útil para personas con dermatitis atópica. *

1 2 3 4 5

