

Alopecia areata: síntomas y tratamientos



La Alopecia areata es una condición de pérdida del cabello que se caracteriza por el rápido inicio de la pérdida de cabello en un área determinada. Cualquier superficie de pelo puede ser afectada, pero la superficie más notable es el cuero cabelludo. Los motivos de la alopecia areata no se conocen completamente. En algunos casos, se asocia con otras enfermedades, pero la mayoría de las veces no lo es. La investigación está en curso para determinar el mejor tratamiento para esta enfermedad.

Causas de Alopecia areata

Hay varias hipótesis diferentes sobre qué causa la alopecia areata. Los factores genéticos parecen desempeñar un papel importante ya que hay una mayor frecuencia de la enfermedad en personas con un historial familiar de alopecia areata. La alopecia areata parece tener también un factor autoinmune que provoca que el paciente desarrolle anticuerpos contra diferentes estructuras de folículos pilosos. Ciertas sustancias químicas que son una parte del sistema inmune llamado **citoquinas** pueden desempeñar un papel en la alopecia areata al inhibir el crecimiento del folículo piloso. Algunos estudios muestran que el estrés emocional también puede causar alopecia areata.

La pérdida de cabello se produce porque los folículos pilosos en un área discreta entran en el telógeno o la fase catágena final del crecimiento del cabello. En la etapa catágena, el folículo piloso deja de crecer y en la fase telógena se cae. Normalmente los pelos están pasando por estas etapas al azar y los pelos en crecimiento en el resto de la cabeza superan en número a los pelos que se caen.

En la alopecia areata, algo hace que todos los pelos en una cierta área entren en la fase de telógeno o catágena al mismo tiempo.

Apariencia de Alopecia areata

El parche característico de la alopecia areata es generalmente redondo u oval y es completamente calvo y liso. Se pueden ver pelos de "marca-exclamación" en el margen del parche.

Estos pelos están rotos y cortos. Tirando ligeramente sobre estos pelos harán que se caigan. Algunas personas pueden experimentar un ligero ardor o cosquilleo en el área de pérdida del cabello.

Pronóstico de Alopecia areata

El progreso de la alopecia areata es impredecible. Algunas personas pierden el pelo sólo en una pequeña área. Otros pueden tener una zona afectada más extensa. La alopecia total es la pérdida del 100% del cabello del cuero cabelludo. La alopecia universal es la pérdida del 100% del vello corporal. Estas dos últimas condiciones son raras. En la mayoría de los pacientes, el cabello crecerá completamente dentro de un año sin ningún tratamiento.

Otras condiciones de pérdida de cabello

Otras enfermedades que pueden ser confundidas con la alopecia areata incluyen:

- **Efluvio telógeno:** pérdida generalizada del cabello causada por el embarazo, ciertos medicamentos, fiebre alta o estrés.
- **Alopecia androgénica:** también conocida como calvicie de patrón masculino.
- **Tricotilomanía:** tirando manualmente el cabello causado por un trastorno psicológico.

- **Sífilis secundaria:** causa un patrón de calvicie como "comido por una polilla" en todo el cuero cabelludo.

Tratamiento de Alopecia areata

Hay varias opciones de tratamiento para la alopecia areata. La más común es la observación. Si el parche de pérdida de cabello es pequeño, es razonable observarlo y permitir que el cabello vuelva a crecer por sí mismo. Otra opción es aplicar un esteroide tópico en el parche como **Diprolene** o **Temovate**. Puede tomar varios meses para que el cabello vuelva a crecer utilizando este método.

Otra opción terapéutica común es la inyección de un esteroide, como Celestone en la piel del cuero cabelludo involucrado. El rebrote inicial del cabello se puede ver en 4-8 semanas y los tratamientos se repiten cada 4-6 semanas. El principal efecto secundario de cualquier uso de esteroides es el adelgazamiento de la piel.

El **Minoxidil** se ha utilizado para promover el crecimiento del cabello y ha mostrado resultados cosméticamente aceptables en el 30% de los casos. **El Minoxidil no detiene el proceso de la enfermedad**, así que si detiene el tratamiento es probable que el cabello que le había crecido vuelva a caer otra vez.

Otro tipo de tratamiento está diseñado para producir una dermatitis de contacto, o irritación, en el sitio aparentemente estimulante para el crecimiento del cabello. El irritante más comúnmente usado se llama antralina. Algunos estudios sugieren que el uso de minoxidil y antralina combinados pueden ser más eficaces.

Finalmente, como medida cuando "todo falla", la PUVA puede usarse como tratamiento. La **PUVA** también se conoce como fotoquimioterapia.

Se trata de tomar un tipo de fármaco llamado psoralenos (P) aproximadamente 2 horas antes de la exposición a la luz ultravioleta de ondas largas (UVA). Este tratamiento se utiliza con mayor frecuencia en casos graves de psoriasis. La iniciación del rebrote del pelo puede tomar entre 40-80 tratamientos y el rebrote completo entre 1-2 años.