

# Protocolo diagnóstico de la alopecia

E. González-Guerra\* y E. López-Bran

Departamento de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. España. Hospital Clínico Universitario San Carlos. Madrid. España.

## Palabras Clave:

- Diagnóstico
- Alopecia
- Signos clínicos
- Exploraciones complementarias

## Keywords:

- Diagnosis
- Alopecia
- Clinical signs
- Complementary explorations

## Resumen

**Introducción.** El pelo cubre toda la superficie corporal excepto las palmas, las plantas y las mucosas. Dado que la misión estética es la más importante que posee, la pérdida de cabello o alopecia del cuero cabelludo tiene un extraordinario interés. Las alopecias se pueden clasificar en función de que exista o no alteración de la piel subyacente.

**Diagnóstico.** Se basa en la anamnesis (velocidad de presentación, antecedentes, enfermedades acompañantes) y en los criterios clínicos (extensión, características de los cabellos y de la piel subyacente).

**Exploraciones clínicas.** Hacen referencia a la inspección (color, brillo, longitud, forma, estado del cuero cabelludo), a la palpación (textura, fragilidad), al pellizcamiento o signo de Jacquet y a la tracción o signo de Saboraud.

**Exploraciones complementarias.** Hacen referencia al tricograma, fototricograma, biopsia, analítica sanguínea, estudio micológico y tricoscopia.

## Abstract

### Diagnostic protocol for alopecia

**Introduction.** The hair covers the entire body surface except the palms, plants and mucous membranes. Since the aesthetic mission is the most important one you have, hair loss or scalp alopecia has extraordinary interest. Alopecia can be classified according to whether or not there is alteration of the underlying skin.

**Diagnosis.** The diagnosis of alopecias is based on anamnesis (presentation rate, antecedents, accompanying diseases) and clinical criteria (extension, characteristics of the hair and underlying skin).

**Clinical explorations.** They refer to the inspection (color, gloss, length, shape, state of the scalp), palpation (texture, fragility), pinching or Jacquetsign, and traction or Saboraudsign.

**Complementary explorations.** They refer to the trichogram, phototricogram, biopsy, blood analysis, mycological study and tricoscopy.

## Introducción

### El pelo

Según el diccionario de la Real Academia Nacional de Medicina Española, el pelo o folículo piloso es «cada uno de los anejos filamentosos y queratinizados que sobresalen de la piel y está formado por células epiteliales con un alto grado de queratinización y pigmentación melánica variable».

\*Correspondencia

Correo electrónico: elenagonzalezguerra@yahoo.es

Cubre toda la superficie corporal excepto las palmas, las plantas y las mucosas<sup>1</sup>. Sus misiones son mantener la temperatura corporal, proteger de la radiación ultravioleta y los traumatismos y formar parte de la imagen corporal<sup>2</sup>.

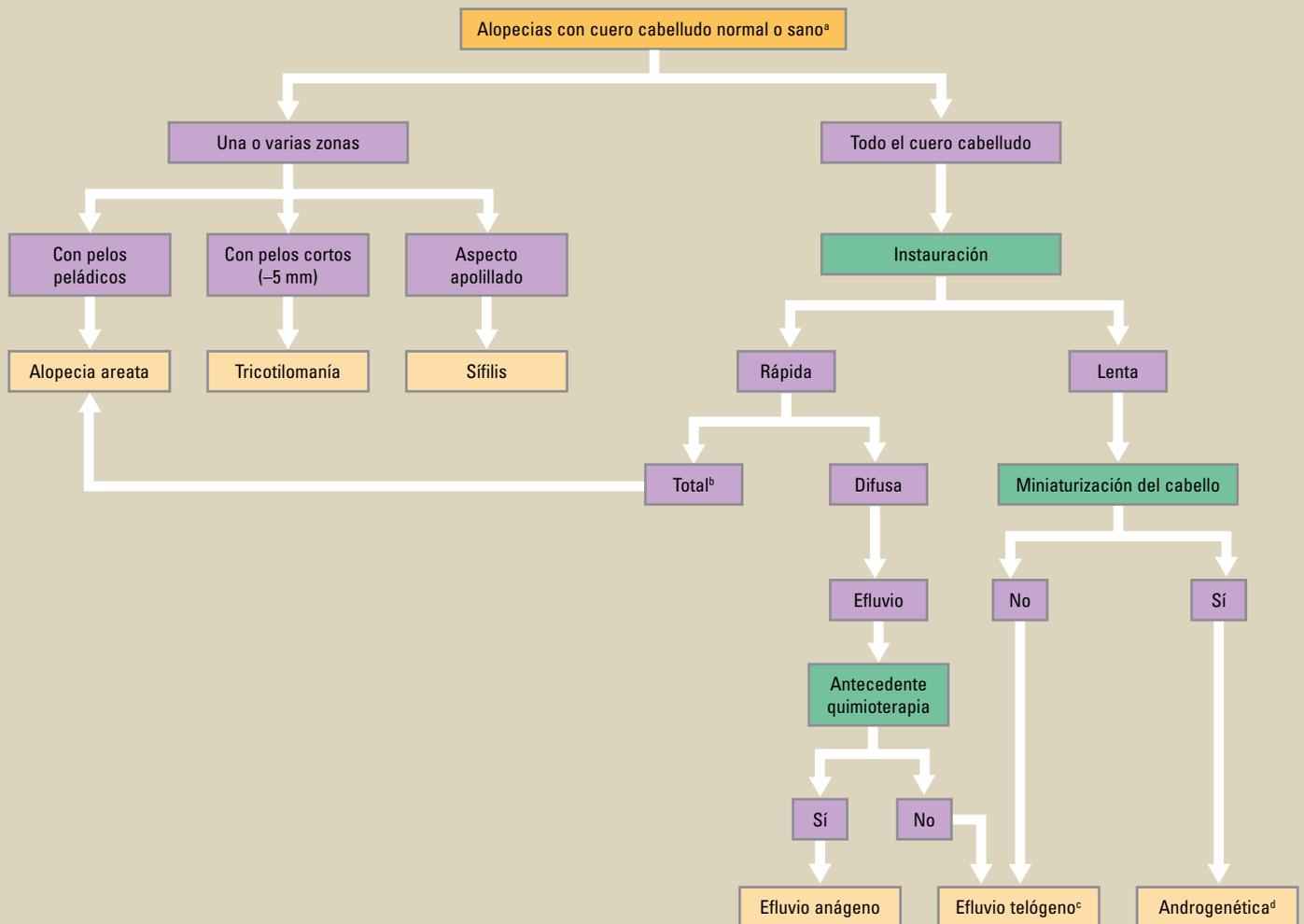
Existen varios tipos de pelo o folículos pilosos:

1. El lanugo o vello fetal propio del feto y el neonato.
2. El pelo velloso o secundario, fino, corto y sin pigmento, casi invisible.
3. El pelo terminal o terciario, fuerte, largo y pigmentado. Es el que cubre el cuero cabelludo (cabello), cejas, pestañas, barba, bigote, pubis y axilas.

4. El pelo intermedio, localizado en las extremidades de ambos sexos, y en el tórax y el abdomen, fundamentalmente, de los varones.

El pelo desarrolla un ciclo biológico individual para cada folículo que consta de tres fases<sup>3</sup>:

1. Anágena o fase de crecimiento activo del pelo que en el cuero cabelludo dura entre 2 y 7 años, manteniéndose en este estado el 90% de los cabellos.
2. Catágena o fase de involución. La papila dérmica que influye en el crecimiento y nutre al cabello se contrae y se separa de la matriz. Esta fase en el cabello dura entre 2 a 4 semanas.



**Fig. 1.** Alopecias con cuero cabelludo normal o sano.

<sup>a</sup>Se consideran las más importantes por su frecuencia. <sup>b</sup>A menudo en otras zonas y con alteraciones ungueales. <sup>c</sup>Las causas del efluvio telógeno son múltiples: carenciales (hierro, biotina, zinc), inmunológicas (tiroiditis, lupus eritematoso sistémico), farmacológicas (retinoides, vitamina A, anticoagulantes, minoxidil), emocionales (estrés, depresión), estacional climatológica y otras. <sup>d</sup>La alopecia androgénica tiene diferentes aspectos clínicos y evolutivos cuando es femenina o masculina.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8764351>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8764351>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)