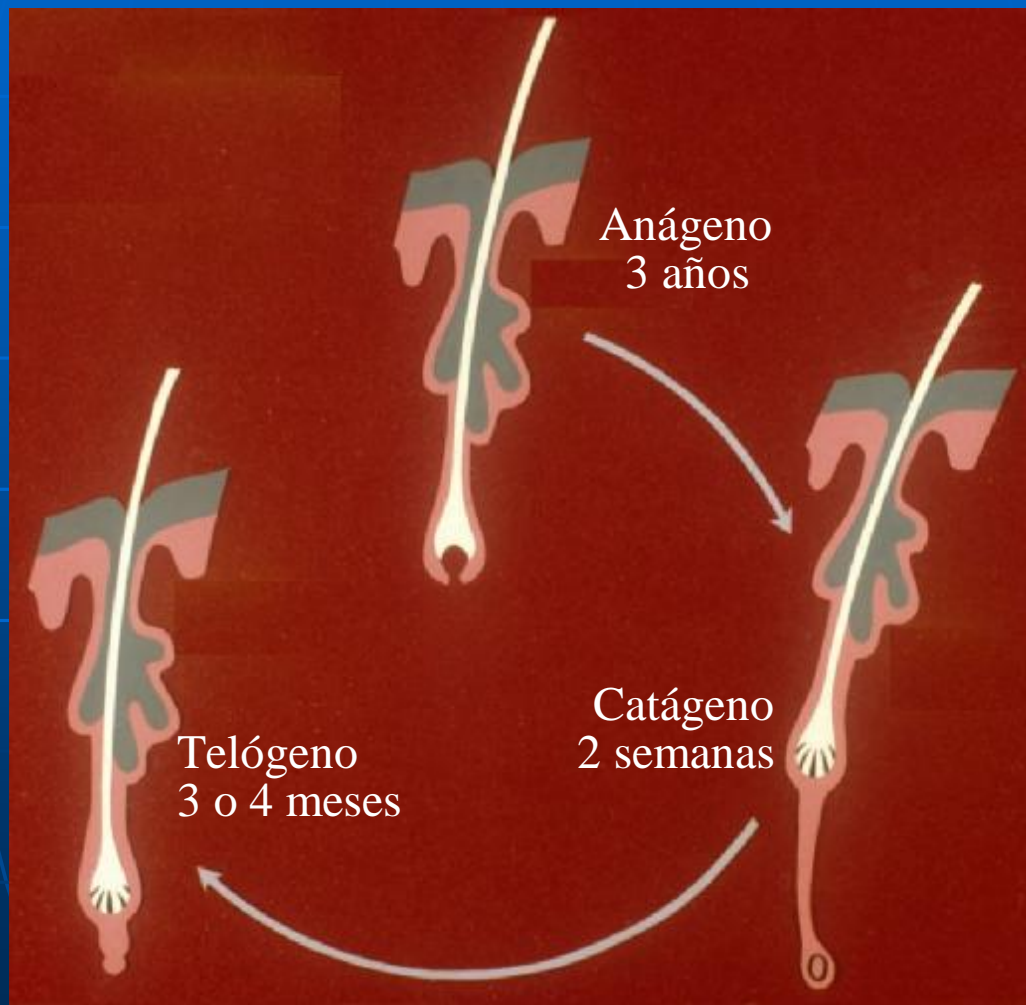


Efluvios, enfrentamiento clínico y manejo

Dr. Antonio Rondón Lugo

Instituto de Biomedicina
Caracas Venezuela

Ciclo Del Pelo



Definición

- n Effluvium lat desprendimiento o fluir hacia fuera.emisión de partículas sutilisimas,emanación,irradiación, en lo inmaterial
- n Defluvium pérdida brusca del cabello.Usado mas para casos anagénicos.

Clasificación

Efluvium

- n Anágeno

 - n Agudo

 - n Crónico

- n Telógeno

 - n Agudo

 - n Crónico

Efluvium anagénico agudo

- n Pérdida brusca, difusa, intensa puede afectar hasta 90%
- n Aparece a los pocos días del evento. Se produce disminución o interrupción del ritmo mitótico de las células matriciales y detención del ciclo folicular en Anágeno. Es muy evidente, pilotracción muy positiva

Fármacos

- n Son las mas representativas, drogas antimitóticas provocan alopecia difusa aguda, variando de acuerdo a la dosis y duración del tratamiento
- n Se puede prevenir provocando hipotermia con hielo 15 minutos previos y posterior a la administración del medicamento, se ha usado imuvert, modificador de la respuesta biológica, para doxorubicina
- n n-acetilcisteina para ciclofosfamida y minoxidil para citosina arabinósido

Efluvium anágeno agudo

Endocrino-metabólicas:

- Hipopituitarismo,
- Hipotiroidismo Cong.
- Diabetes no controlada
- Deficiencia cinc
- Biotina
- Cobre
- Hierro
- Vitamina C.

Enfermedades crónicas:

- Neoplasias
- LES
- Vasculitis

Efluvium anágeno agudo

- n Traumas mecánicos
- n Tricotilomanía
- n Postcirugía
- n Traumas químicos



Hipervitaminosis A

n Síndrome complejo con adelgazamiento progresivo del pelo corporal, cejas, pestañas y del cabello conduce a alopecia difusa

Triparonol e interferon

- n Alteran la queratinización del tallo piloso inhibiendo la síntesis del colesterol, el interferón
- n Modifica la mitosis

Radiaciones ionizantes

- n El daño depende de la dosis total absorbida y de la densidad iónica
- n Actúa como los antimitóticos.

Sales de talio

- n Se encuentra en raticidas e insecticidas.
- n Bloquea la incorporación de cistina a la matriz del folículo piloso.
- n Alopecia en cola de cejas.

Arsénico ,Bismuto, Plomo

- n Produce alopecia anagénica directamente o por interferencia del metabolismo del hierro.

Coco de Mono (LECYTHIS OLLARIA)



Mural Pintado por Gabriel Bracho, quien sale señalado por la flecha.



Efluvio anagénico crónico

- n Es el síndrome del cabello anágeno suelto. Fácil arrancamiento sin dolor, debido a insuficiencia de adhesión del tallo piloso al folículo. Preferentemente en niñas de corta edad y cabello rubio. Idiopático
- n Puede haber casos familiares.

Anagénico crónico

- n Microscopia óptica cabellos en Anágeno, sin vainas epiteliales. La mayoría raiz o bulbo
- n Irregular, distorsionado o encogido con cutícula de aspecto deflecado "ruffling"
- n Microscopio electrónico de barrido presencia casi constante de canales longitudinales tipo pili Canaliculi.

Anagénico crónico

En la Infancia

- n Afecta niñas 3-6 años. Pérdida de mechones ante tracciones. No precisan cortarle el cabello pues no les crece. Solo o acompaña a otros síndromes Nonan, Uña rótula, EEC etc.

En la adolescencia

- n El diagnóstico es mas difícil. Arrancamiento positivo.

En el adulto

- n Cabello fino diagnóstico por tricograma

Efluvium telogénico agudo

- n Caída del cabello difusa, reversible, menos brusca que las anágenas,
- n Aparece dos a cuatro meses después de la causa. Mas evidente para el paciente que para el médico, pilotracción poco positiva caen de 100 a 1000 cabellos diarios .Se pierde 25%

Efluvio telógeno agudo

n **Aceleración paso de anágeno a telógeno:**

- Fármacos: enalapril, trimetadiona , ácido salicílico, etc.
- Fiebre

n **Paso retardado de anágeno a telógeno:**

- Alarga el anágeno y se suman al telógeno
- Se observa en el postparto.

Efluvio telógeno agudo

n Reducción idiopática fase anágena

- Caída discreta pero sostenida

n Pérdida rápida telogénica

- Por acortamiento de esta fase.
- Fármacos: carbamacepina, bromocriptina, Cimetidina, levodopa, litio, Propanolol, metoprolol, piridostigmina

Efluvio telógeno agudo

n Retraso en fase telogénica

- Parecida al pelaje de algunos animales
- Múltiples causas: fármacos, postparto, fiebre prolongada

Efluvio telógeno agudo

n Causas fisiológicas

- Alopecias postnatal entre 4 a 6 mes, alopecia post parto 6 meses

n Patológicas

- dietas, estres, aborto enfermedades infecciosas

n Fármacos

- Betabloqueantes, heparina, ibuprofeno, ketoconazol, piroxican, retinoides, etc..



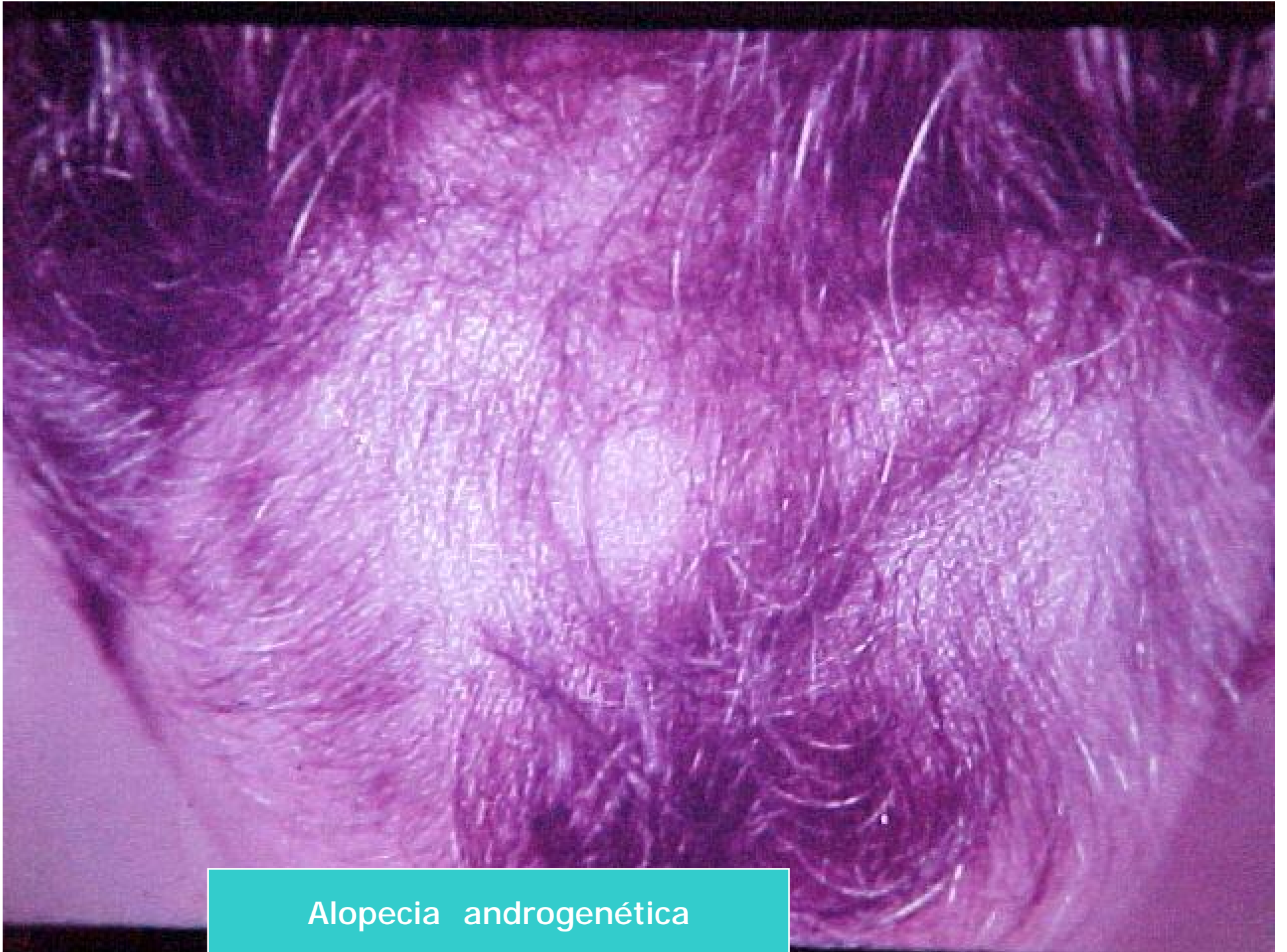




Lues



Hansen



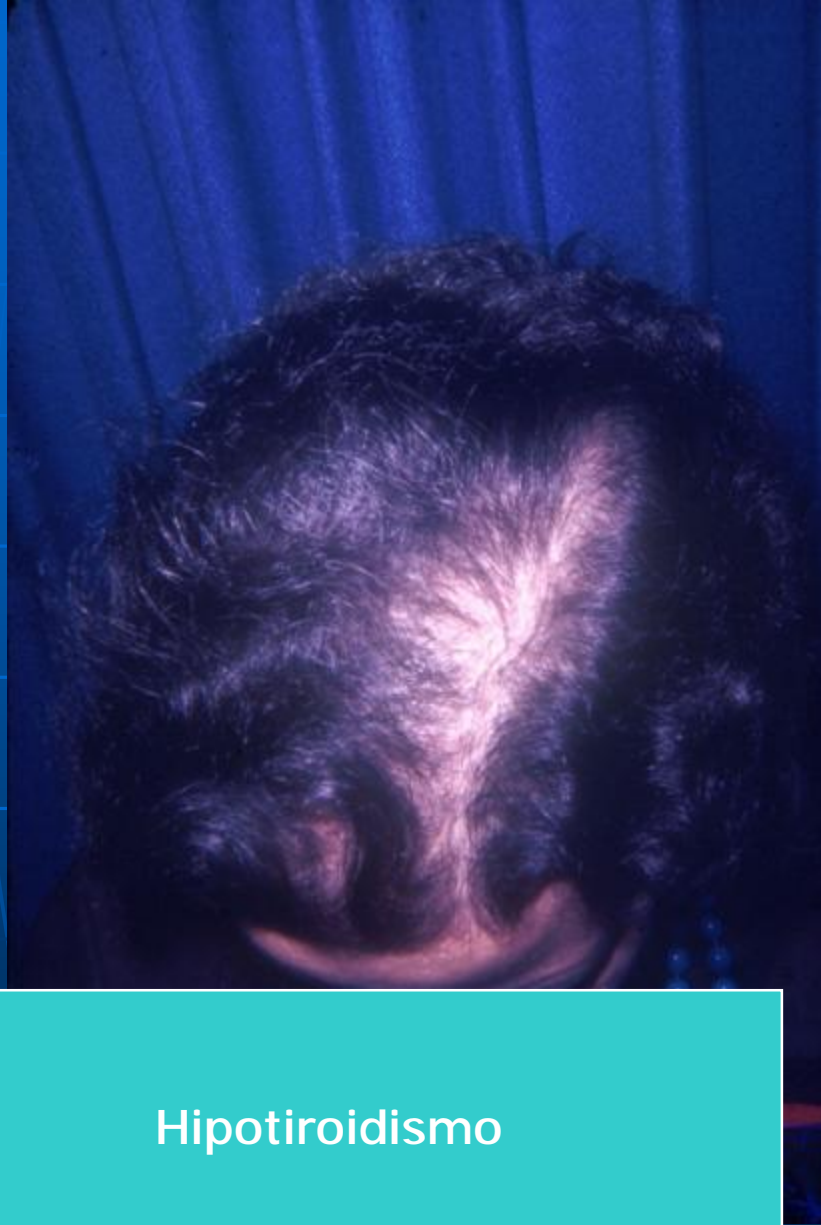
Alopecia androgenética

Efluvio telógeno crónico

- n Principalmente en mujeres de 30-50 años
- n A veces ocasional ,produce disminución del grosor y densidad del cabello,
- n Puede haber recesión bitemporal.

Efluvio telógeno crónico

- n A veces es necesario estudio histológico
- n Debe diferenciarse del AGA, alopecias difusas, por enfermedades sistémicas, efluvio telógeno agudo y anágeno agudo



Hipotiroidismo





Alopecia androgenética



Diagnóstico Diferencial

Aparición

Efluvio Anagénico agudo	Pocos días después de la causa desencadenante
Efluvio Anagénico crónico	Niñas rubias entre 3 y 6 años
Efluvio Telogénico agudo	2 o 3 meses después de la causa
Efluvio Telogénico crónico	Mujeres entre 30 y 60 años

Diagnóstico Diferencial

Evolución

Efluvio Anagénico agudo	Remite al eliminar la causa
Efluvio Anagénico crónico	Suele mejorar con el tiempo
Efluvio Telogénico agudo	Autolimitada
Efluvio Telogénico crónico	Prolongada, con remisiones y exacerbaciones

Diagnóstico Diferencial

Caida del Pelo

Efluvio Anagénico agudo	Muy Evidente
Efluvio Anagénico crónico	Evidente
Efluvio Telogénico agudo	Evidente
Efluvio Telogénico crónico	Poco Evidente

Diagnóstico Diferencial

Pilotracción

Efluvio Anagénico agudo	XXX
Efluvio Anagénico crónico	XX
Efluvio Telogénico agudo	XX
Efluvio Telogénico crónico	X

Diagnóstico Diferencial

Etiología

Efluvio Anagénico agudo	Fármacos tóxicos, enfermedades sistémicas
Efluvio Anagénico crónico	Insuficiente adhesión del tallo piloso al folículo
Efluvio Telogénico agudo	Fármacos, postparto, fiebre, etc.
Efluvio Telogénico crónico	desconocida

Claves Diagnosticas

Interrogatorio Clínica

- üManiobra de Sabouraud (Arrancamiento)
- üManiobra de Jacquet (Pellizcamiento)
- üSigno de Tracción

- üMétodos Fotográficos
- üTricograma
- üExámenes de Laboratorio
- üExamen Micológico
- üExamen del Pelo

Claves Diagnosticas

Histopatología

- n Tumores
- n Colagenosis
- n Alopecia Mucínosa
- n Alopecia Areata
- n Alopecia Androgenética

Clasificación ARL. 1978

n CONGENITAS

n ADQUIRIDAS

- ∅ Traumáticas
- ∅ Psicósomáticas
- ∅ Infecciosas
- ∅ Tóxicas
- ∅ Endocrinológicas
- ∅ Autoinmunes
- ∅ Tumores
- ∅ Misceláneas



Hato Belén **Clarines**

Gracias



Instituto de Biomedicina