



ALOPECIA AREATA ASOCIADA A VITILIGO

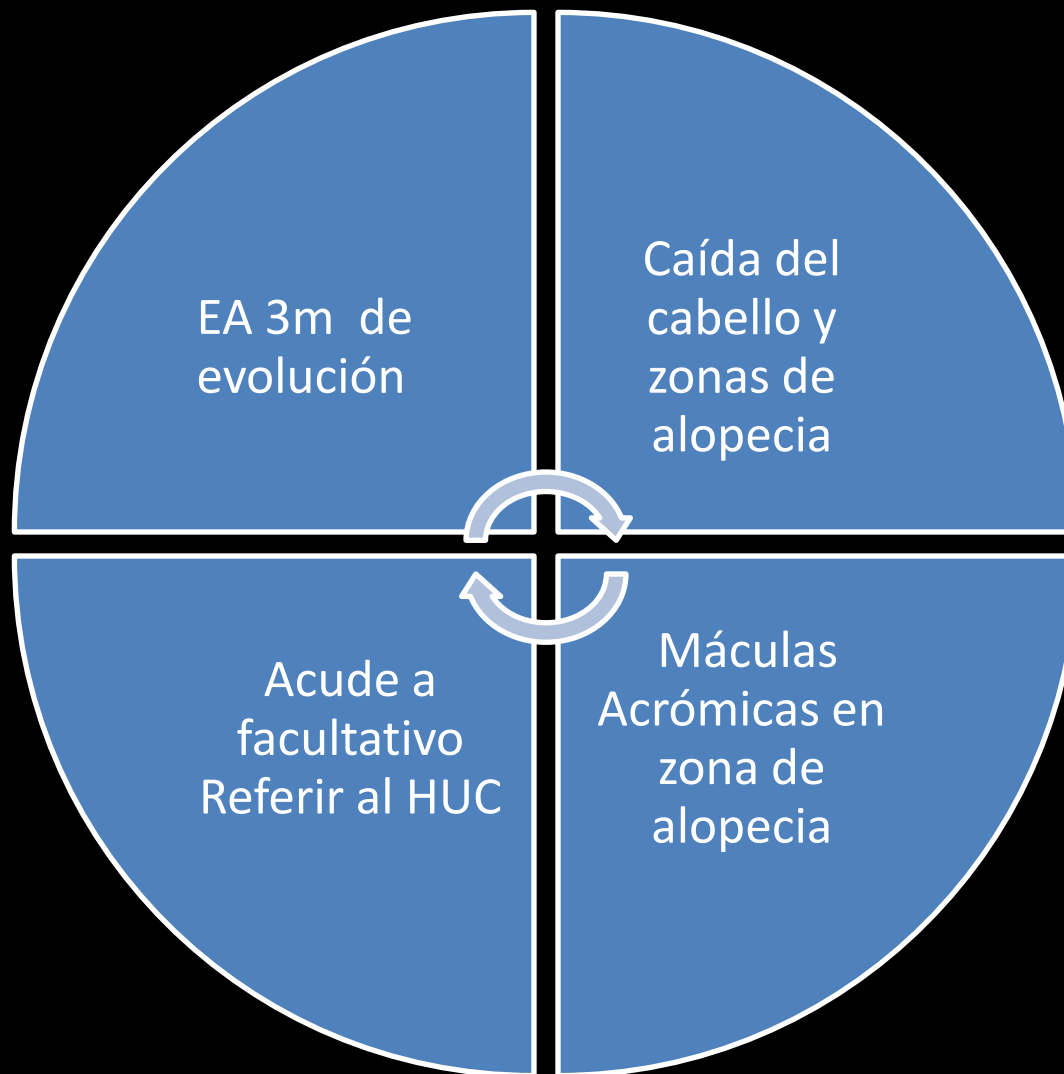
Dugarte A, Peña G, Solano M, Ball E

SERVICIO DE DERMATOLOGÍA
Hospital Universitario de Caracas
VENEZUELA

IDENTIFICACIÓN

- Nombre : J.A.L
- Edad: 25 años
- Natural y procedente : Caracas

ENFERMEDAD ACTUAL



ANTECEDENTES

PERSONALES /FAMILIARES:

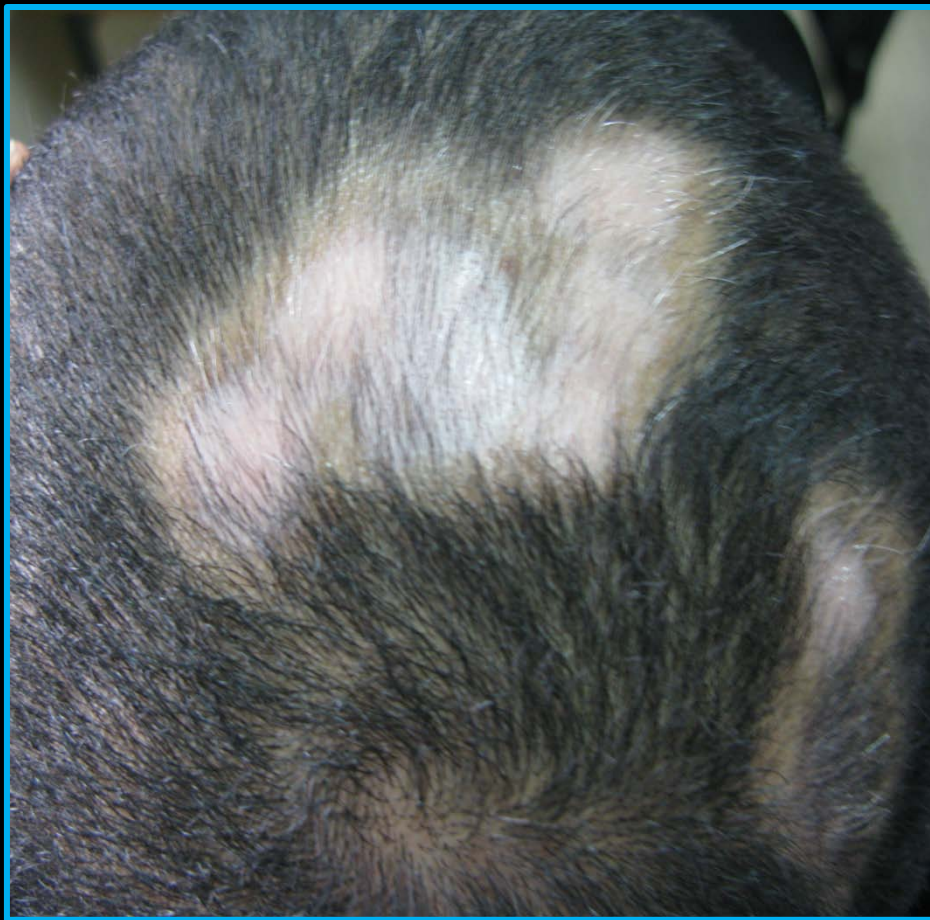
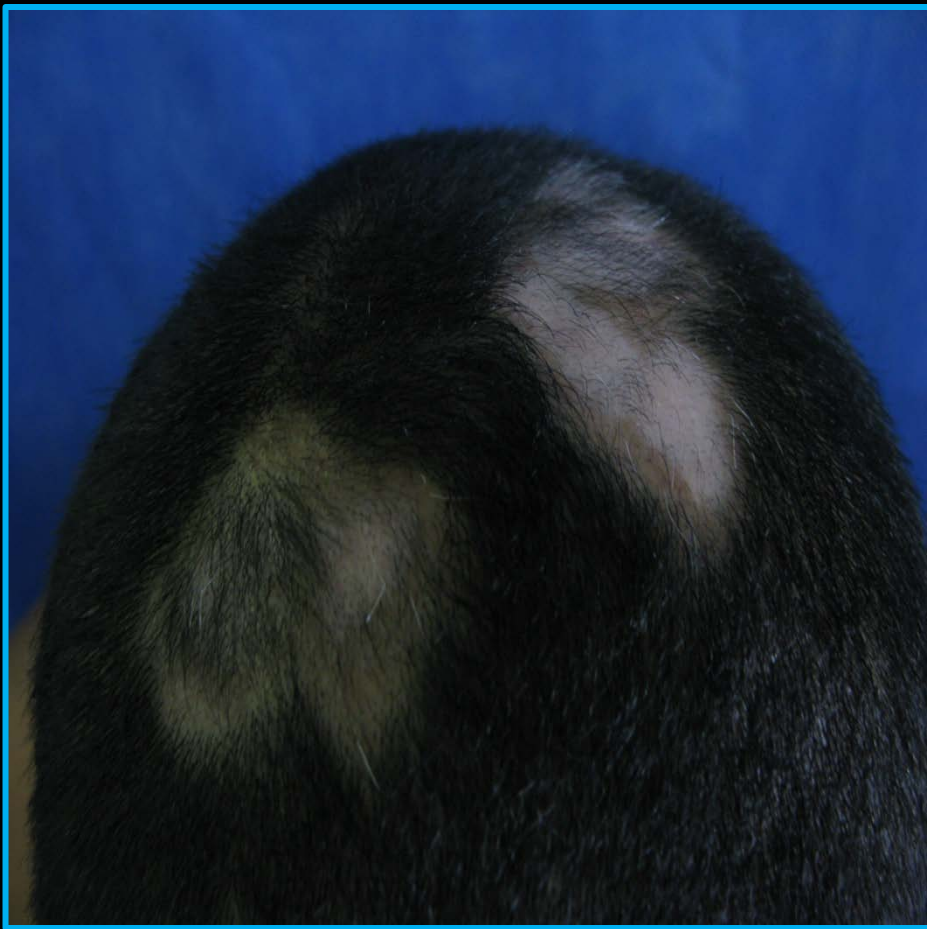
- No contributivos

HÁBITOS PSICOBIOLOGICOS

- Ocupación: TSU Refrigeración
- Heterosexual, 1 pareja sexual estable
- Tabáquicos : Niega
- OH: 15 cervezas los fines de semana

EXÁMEN FÍSICO











DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- Alopecia Areata
- Vitiligo

PLAN DE ESTUDIO

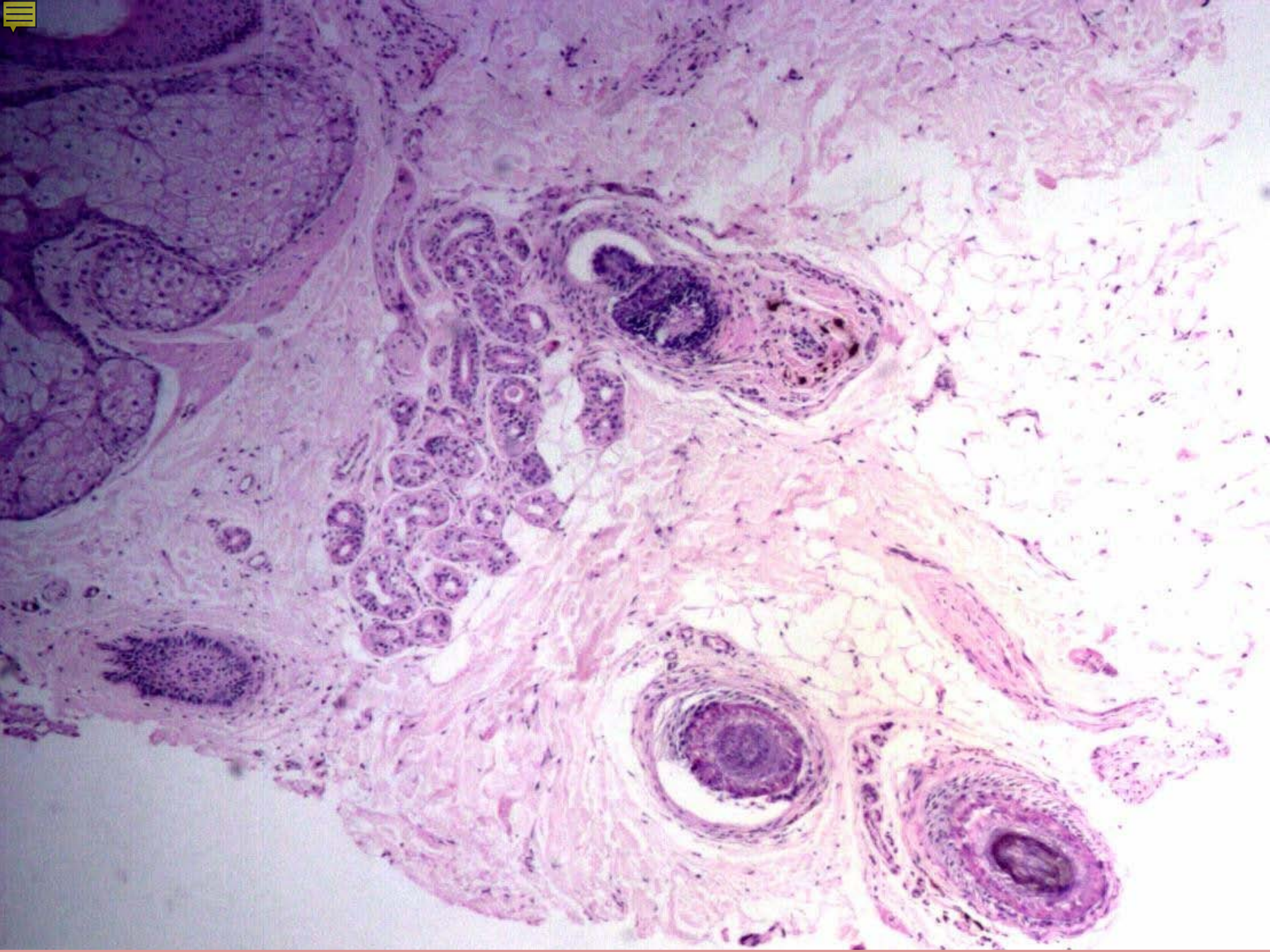
- Laboratorio de rutina: sin alteraciones
- Fotos clínicas
- Biopsia de piel

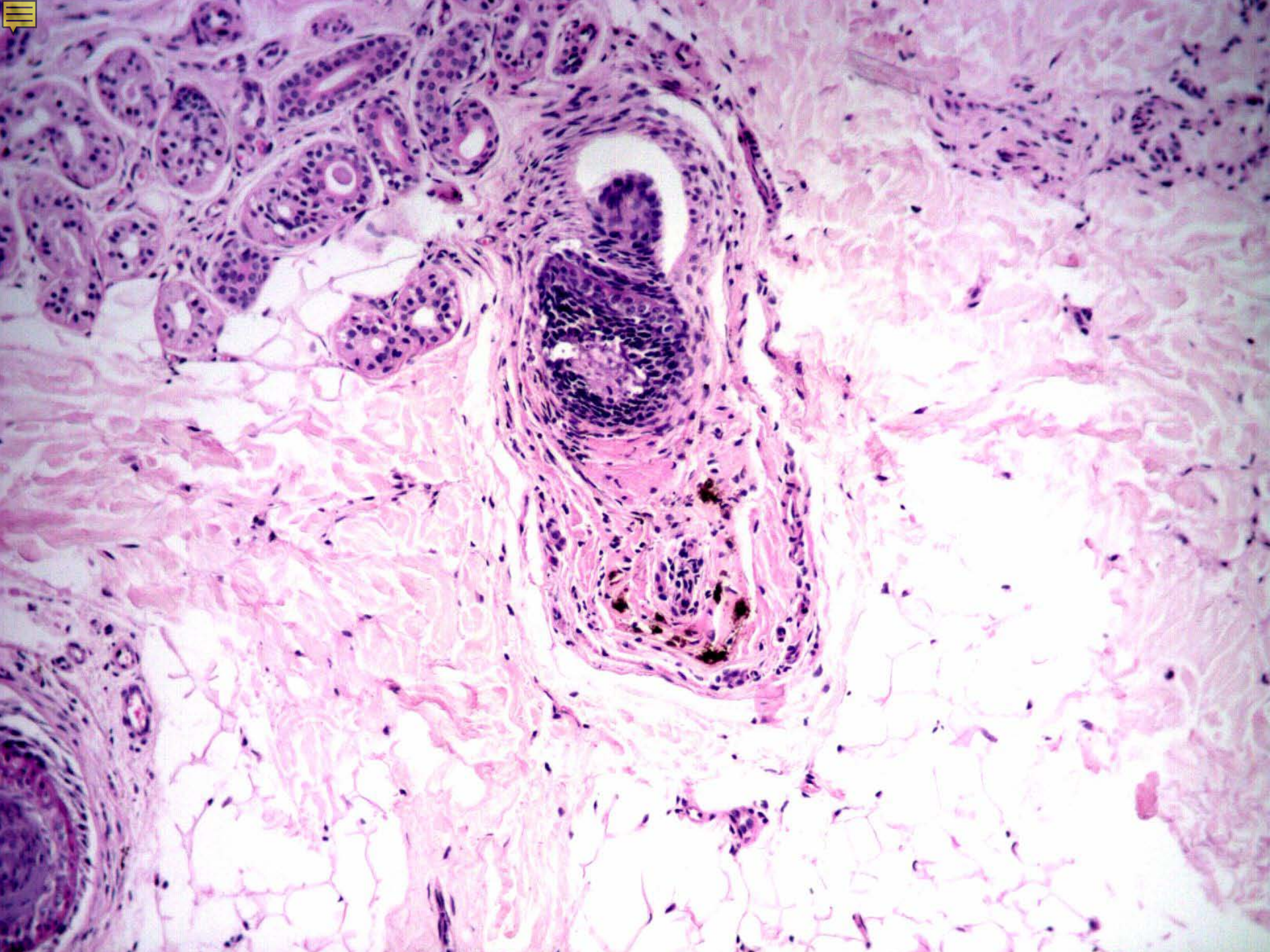
PLAN DE ESTUDIO

- AAT-M: 3 U/ml , AAT-T : 14 (Normales)
 - Perfil tiroideo:
T3:130 ng/DL , T4 : 8,1ng/dl, TSH: 1,24ng/dl
 - HBsAg: Negativo; HVC: Negativo,VDRL: No Reactivo
 - HIV: Negativo ; ANTI HBc : Negativo
 - Hierro: 99ug/dl, TIBC: 368,0mg/dl ,CFH: 269
- %de saturación: 26,90%

HISTOPATOLOGÍA

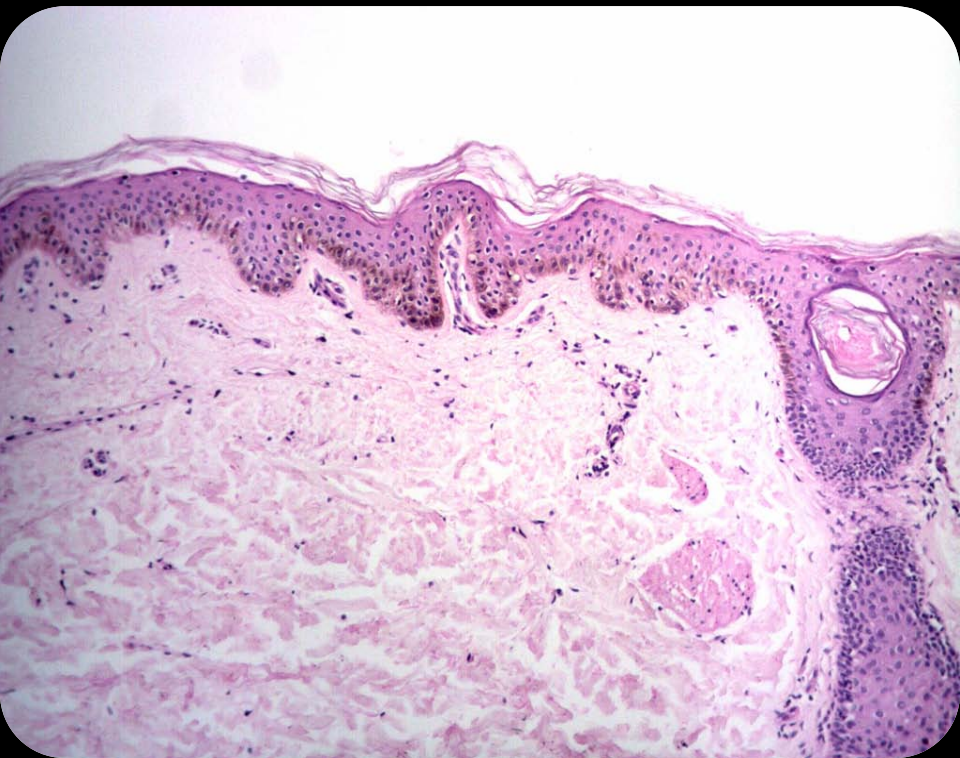
ALOPECIA AREATA



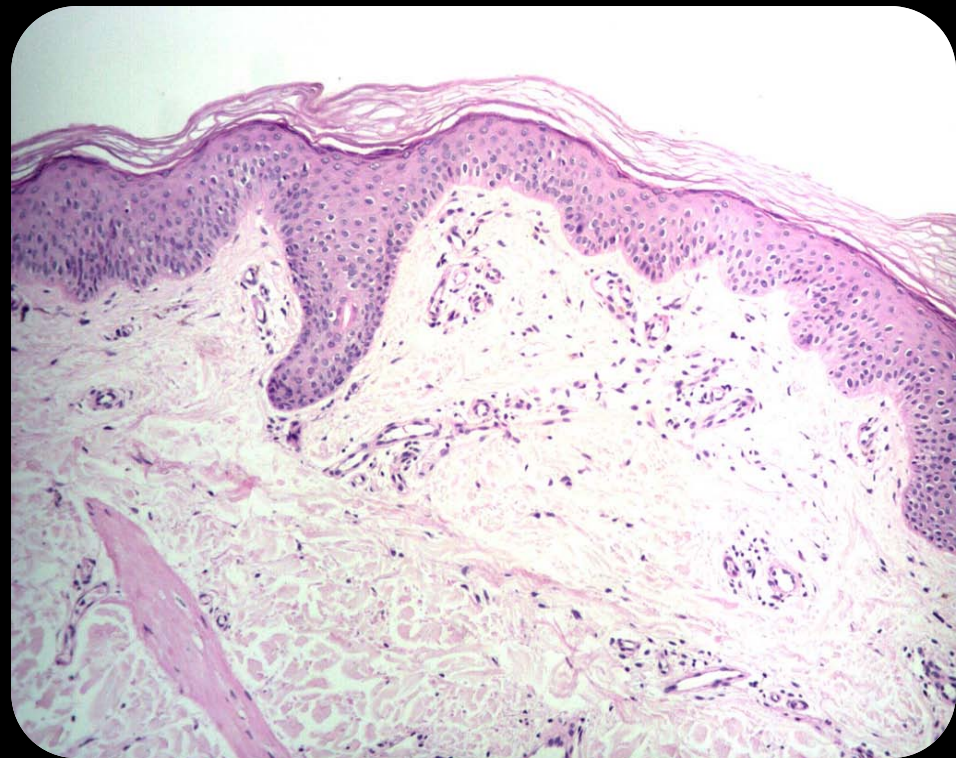


VITILIGO

PIEL SANA(HE)



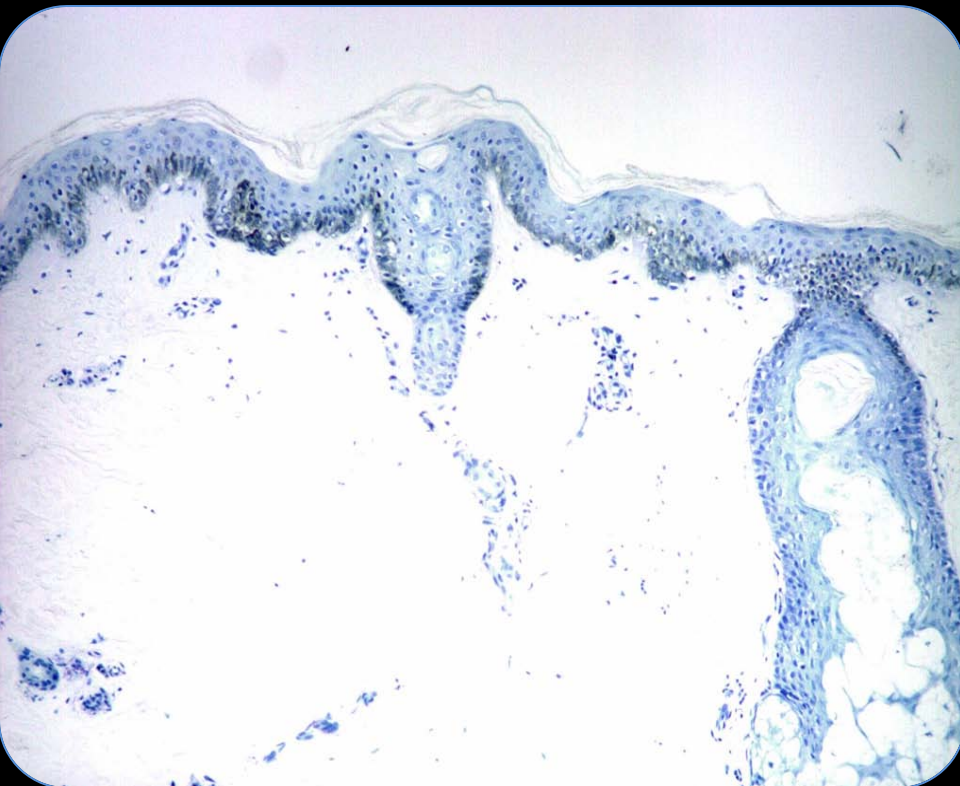
PIEL ENFERMA



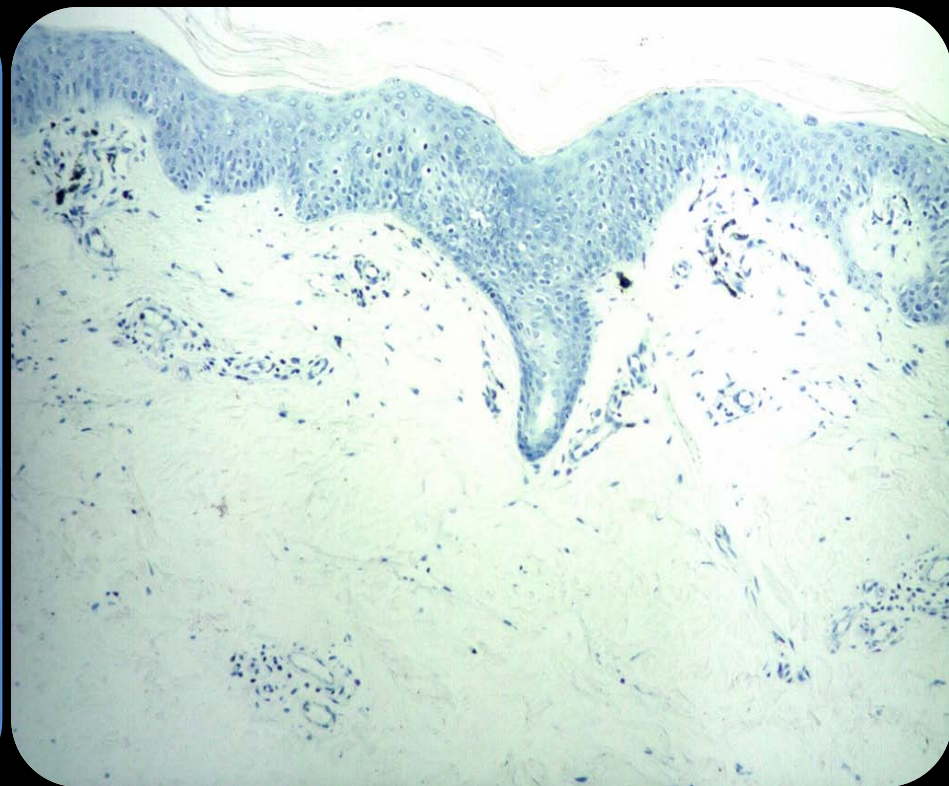


VITILIGO

PIEL SANA(AT)



PIEL ENFERMA

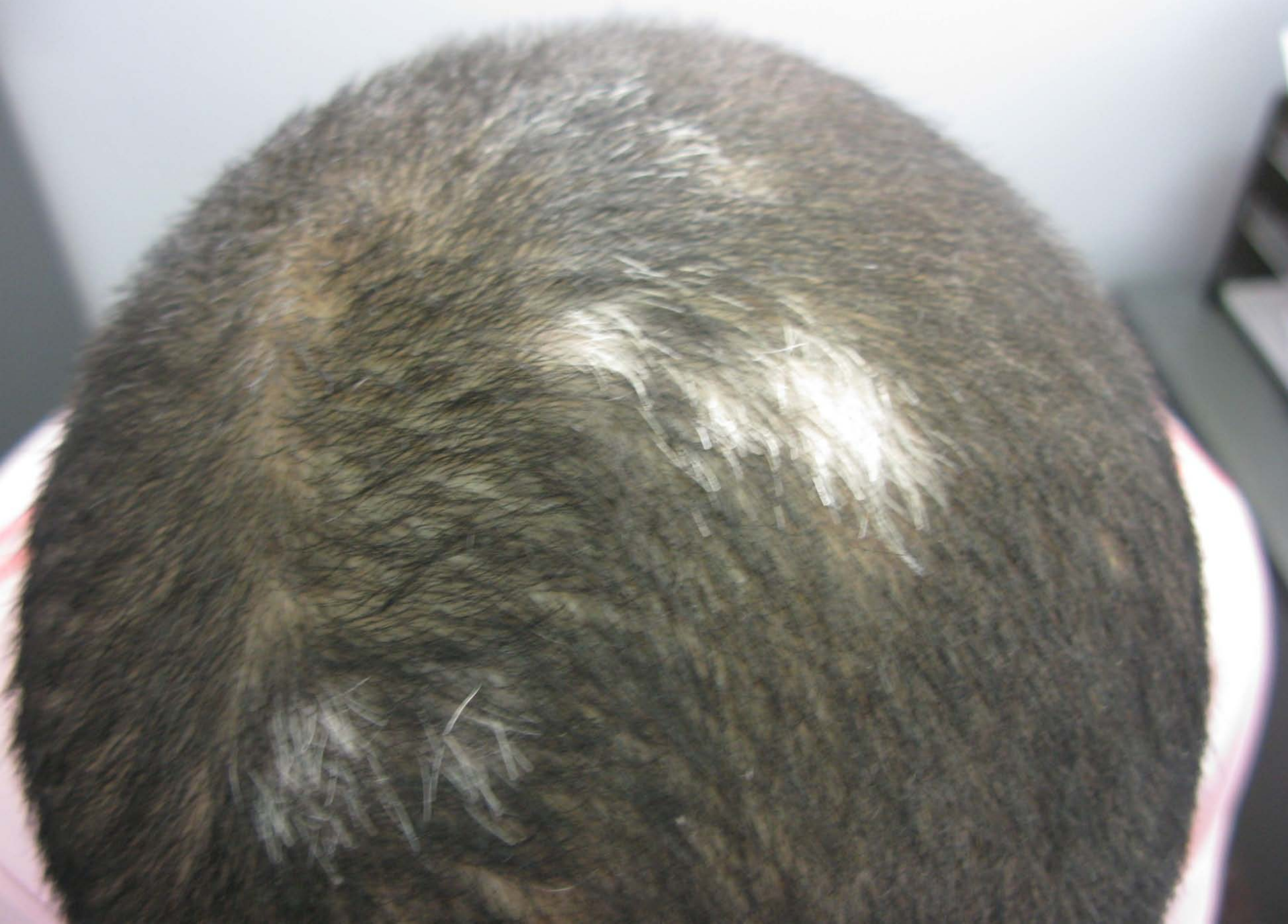


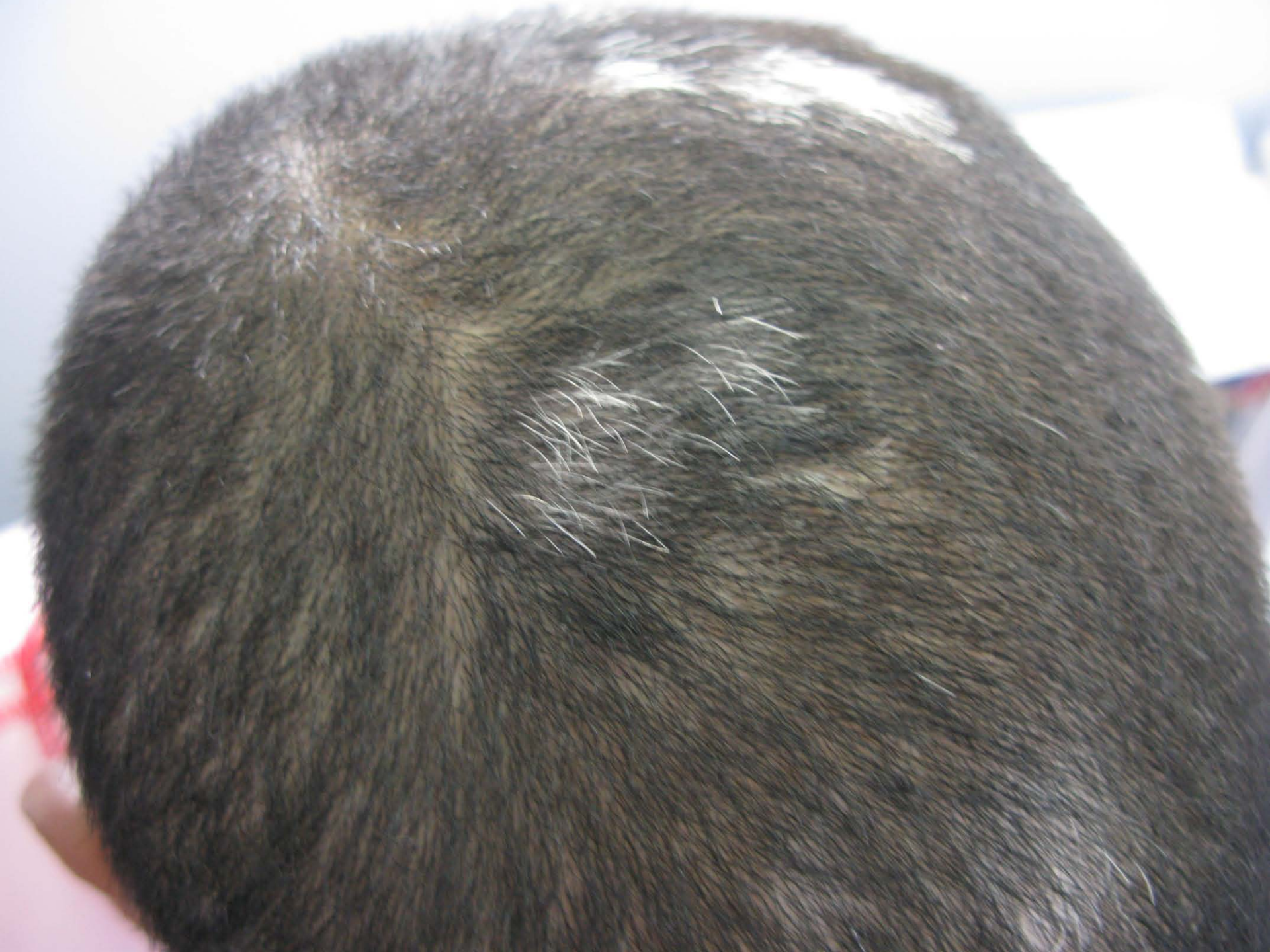
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO

- ALOPECIA AREATA ASOCIADA A VITILIGO

TRATAMIENTO

- Corticosteroides Tópicos:
 - Furoato de Mometasona OD
- Pimecrolimus 1%: BID
- Protector Solar





DISCUSIÓN

- La alopecia areata es una forma de alopecia que afecta a un 1% de la población.
- Entre los 20 y los 50 años, también puede aparecer en niños.
- Generalmente se produce una pérdida de cabello en una o dos zonas localizadas.
- Formando unas placas que miden desde el tamaño de una moneda pequeña hasta varios centímetros.

DISCUSIÓN

- La causa es desconocida, aunque actualmente se piensa que es una enfermedad autoinmune
- En raras ocasiones puede asociarse a otras enfermedades autoinmunes, sobre todo del tiroides o a **vitiligo**
- En el 85% de los casos la alopecia areata no se asocia a ninguna otra enfermedad.

DISCUSIÓN

- ETIOPATOGENIA:

El perfil genético.

Autoinmunidad.

El estrés emocional.

- Tratamiento: Corticoesteroides tópicos o inyectados localmente, PUVA, antralinas, Minoxidil .

ENFERMEDADES AUTOINMUNES ASOCIADAS A ALOPECIA AREATA

Lupus eritematoso (discoide y sistémico)

Tiroiditis autoinmune (Hashimoto)

Vitíligo (16%)

Esclerodermia

Artritis reumatoide

Miastenia gravis

Enfermedad de Addison

Gastritis crónica atrófica

Anemia perniciosa

Colitis ulcerosa

Síndrome de candida-endocrinopatía

Polimialgia reumática

DISCUSIÓN

- **Síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada:**
Consiste en vitiligo con un conjunto de problemas asociados:
meningismo, disacusia, alopecia, tinnitus, poliosis y uveítis.
- Vitiligo y alopecia areata en pacientes con hepatitis crónica tratados con interferón alfa asociado o no a ribavirina.

BIBLIOGRAFÍA

- McElwee KJ, Tobin DJ, Bystryn JC, King LE Jr, Sundberg JP. Alopecia areata: an autoimmune disease?. *Exp Dermatol*. Oct 1999;8(5):371-9.
- Colombe BW, Lou CD, Price VH. The genetic basis of alopecia areata: HLA associations with patchy alopecia areata versus alopecia totalis and alopecia universalis. *J Investig Dermatol Symp Proc*. Dec 1999;4(3):216-9.
- Price VH, Willey A, Chen BK. Topical tacrolimus in alopecia areata. *J Am Acad Dermatol*. Jan 2005;52(1):138-9.
- Joly P. The use of methotrexate alone or in combination with low doses of oral corticosteroids in the treatment of alopecia totalis or universalis. *J Am Acad Dermatol*. Oct 2006;55(4):632-6.



 www.Chichiriviche.com.ve