



## CAUSAS DE PÉRDIDA DEL CABELLO EN MUJERES

*Palabras claves: alopecia, causas en mujeres*

La pérdida de cabello o alopecia, es un síntoma de presentación muy común, y más de un tercio de las mujeres presentan caída de cabello clínicamente significativo a lo largo de su vida.

La pérdida de cabello es típicamente categorizada como cicatrizal (lupus discoide, liquen planopilaris, y foliculitis decalvans), o no cicatrizantes.

Las principales características de la pérdida de cabello no cicatrizal en mujeres son:

A- Pérdida de cabello con patrón femenino (alopecia androgenética): La presentan el 38% de las mujeres mayores de 70 años de edad.

Distribución: Usualmente porción central del cuero cabelludo, respeta la línea frontal (menos comúnmente, cabello adelgazado en las porciones lateral, fronto-temporal, o vertex del cuero cabelludo)

Comienzo: Gradual con progresión

Apariencia: Cabello adelgazado con o sin parches pelados

Grado de pérdida: Mínimo

Edad de comienzo: Pubertad o personas mayores

Resultado de la prueba de tracción: Usualmente negativo

Historia: A menudo historia familiar de caída de cabello

B- Telógeno effluvium: Resulta del cambio de la relación de cabellos anágenos / cabellos telógenos de 90:10 a 70:30. Suelen perder más de 300 cabellos por día. Comienza generalmente 3 meses después de una enfermedad mayor u otro stress (por ej. cirugía, parto, rápida pérdida de peso, déficit nutricional, fiebre elevada o hemorragia) o trastorno hormonal (por ej. disfunción tiroidea). Este proceso es también secundario a medicamentos como drogas quimioterápicas.

Distribución: Generalizado

Comienzo: Abrupto con un factor gatillador (por ej., hemorragia, déficit de hierro, enfermedad tiroidea, o inicio de tratamiento con drogas)

Apariencia: Cabello adelgazado sin parches desnudos

Grado de pérdida: Prominente

Edad de comienzo: Cualquier edad, pero es poco común en niños

Resultado de la prueba de tracción: Positivo

Historia: Enfermedades severas previas o stress

C- Alopecia areata: Su incidencia es del 1,7%, frecuentemente reversible pero tiende a ser recurrente; su causa es incierta pero puede ser de origen autoinmune

Distribución: Usualmente en parches, pero puede ser multifocal y los parches pueden coalescer; alopecia total en 5-10% de los pacientes con esta condición

Comienzo: Abrupto, usualmente brillante y opaco

Apariencia: Cabello adelgazado con abruptos parches desnudos; cabellos “puntos de exclamación”

Grado de pérdida: Prominente

Edad de comienzo: Cualquier edad, la mayoría de los pacientes presentan el primer parche antes de los 20 años de edad

Resultado de la prueba de tracción: Positivo

Historia: Puede ser personal o familiar de otras enfermedades autoinmunes

#### D-Tinea capitis

Distribución: Cualquier área del cuero cabelludo; puede ser focal o multifocal

Comienzo: Gradual o abrupto

Apariencia: Inflación o sin inflamación; escala presente

Grado de pérdida: Prominente

Edad de comienzo: Cualquier edad; común en niños

Resultado de la prueba de tracción: Positivo

Historia: Contacto previo con animales (por ej. gatos) asociados con ciertos dermatofitos

#### E- Por cuidado del cabello, alopecia por tracción o tricotilomanía

Distribución: cualquier área del cuero cabelludo; puede ser en parches con bordes angulares irregulares; alopecia por tracción frecuentemente afectan los bordes frontal y temporal del cuero cabelludo

Comienzo: Gradual o abrupto, dependiendo de la causa

Apariencia: Cabellos quebrados con punta roma más que afilada; grado de inflamación debido a prácticas de cuidado capilar dependiendo del agente utilizado; no inflamación con alopecia por tracción o tricotilomanía

Grado de pérdida: Cabellos quebrados pueden ser pelados; varía según el agente agresivo utilizado para cuidado capilar; mínimo con alopecia por tracción y tricotilomanía

Edad de comienzo: Cualquier edad

Resultado de la prueba de tracción: Usualmente negativo

Historia: Cepillado hacia atrás (esto es, cepillado o peinado en direcciones diferentes al crecimiento del cabello); uso de ondas permanentes, decolorantes, o relajantes o trenzas; tricotilomanía que puede estar asociada con otras enfermedades psiquiátricas

Prueba del tirón o de tracción (Pull test): El examinador toma 60 cabellos aproximadamente, y tira de ellos desde la parte proximal a la distal. Si se desprenden más de 6 cabellos indica que la prueba es positiva y existe una pérdida de cabellos activa

*NOV-2007*

#### **Bibliografía:**

1. Shapiro J. Clinical practice. Hair loss in women. *N Engl J Med.* 2007 Oct 18;357(16):1620-30.