

DERMATOSCOPIA EN ALOPECIA ANDROGENÉTICA

LAURA TRUJILLO RAMÍREZ
RESIDENTE DERMATOLOGÍA
UNISANITAS – HUCDFLLA



Fundación
Universitaria Sanitas



Hospital Universitario
CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA
E.S.E.



- ¿QUÉ ES LA TRICOSCOPIA?
- HALLAZGOS EN CUERO CABELLUDO SANO
- PATRONES DERMATOSCÓPICOS EN ALOPECIA ANDROGENÉTICA

TRICOSCOPIA



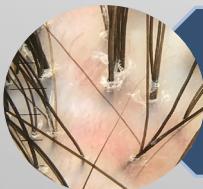
Dermatoscopia del pelo y el cuero cabelludo



Herramienta útil para el diagnóstico y seguimiento
de diversas patologías



Rápida, no invasiva



Permite reconocer estructuras: no fácilmente visibles
al ojo humano

TRICOSCOPIA

10x

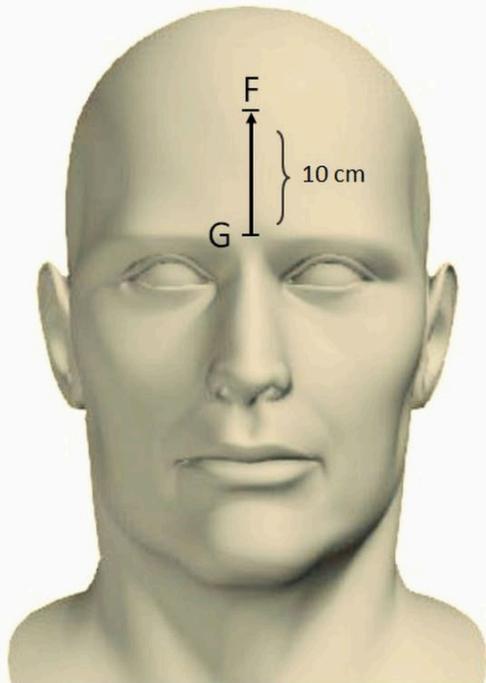
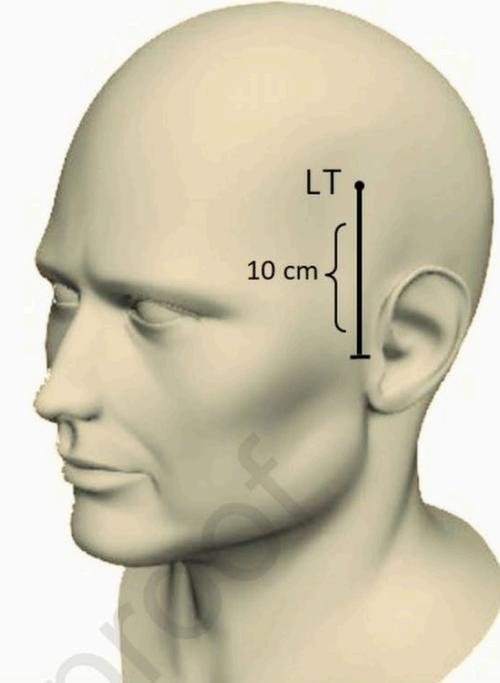
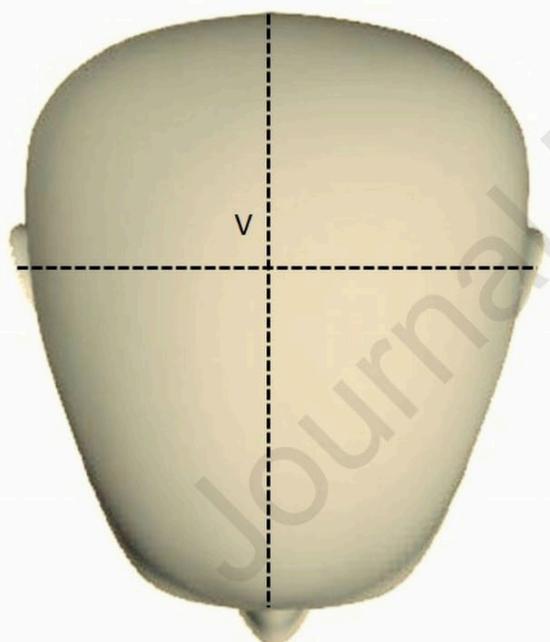
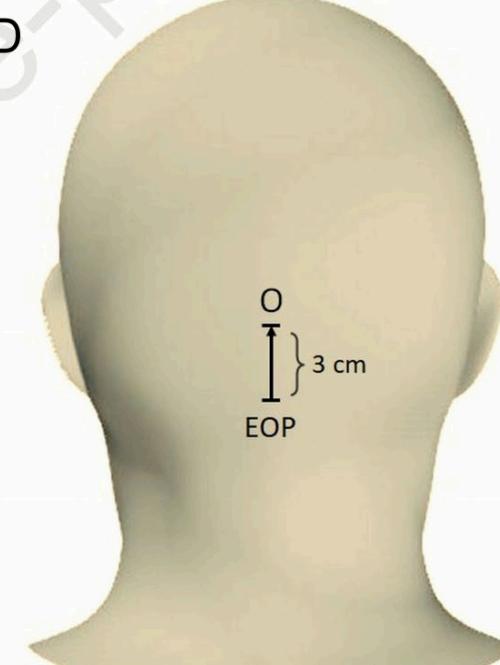


20 - 70x



¿CÓMO REALIZARLA?



A**B****C****D**

Follicular patterns ^[1,4-6]	Hair shaft characteristics ^[7-10]	Interfollicular patterns ^[1]
White dots	Specific features seen in hair shaft affection in various	Vascular patterns
Yellow dots	genetic and inflammatory disorders	Pigment pattern
Black dots		

A close-up photograph of dark brown hair on a scalp. The hair is thick and appears healthy. The scalp is visible at the bottom, showing a natural texture.

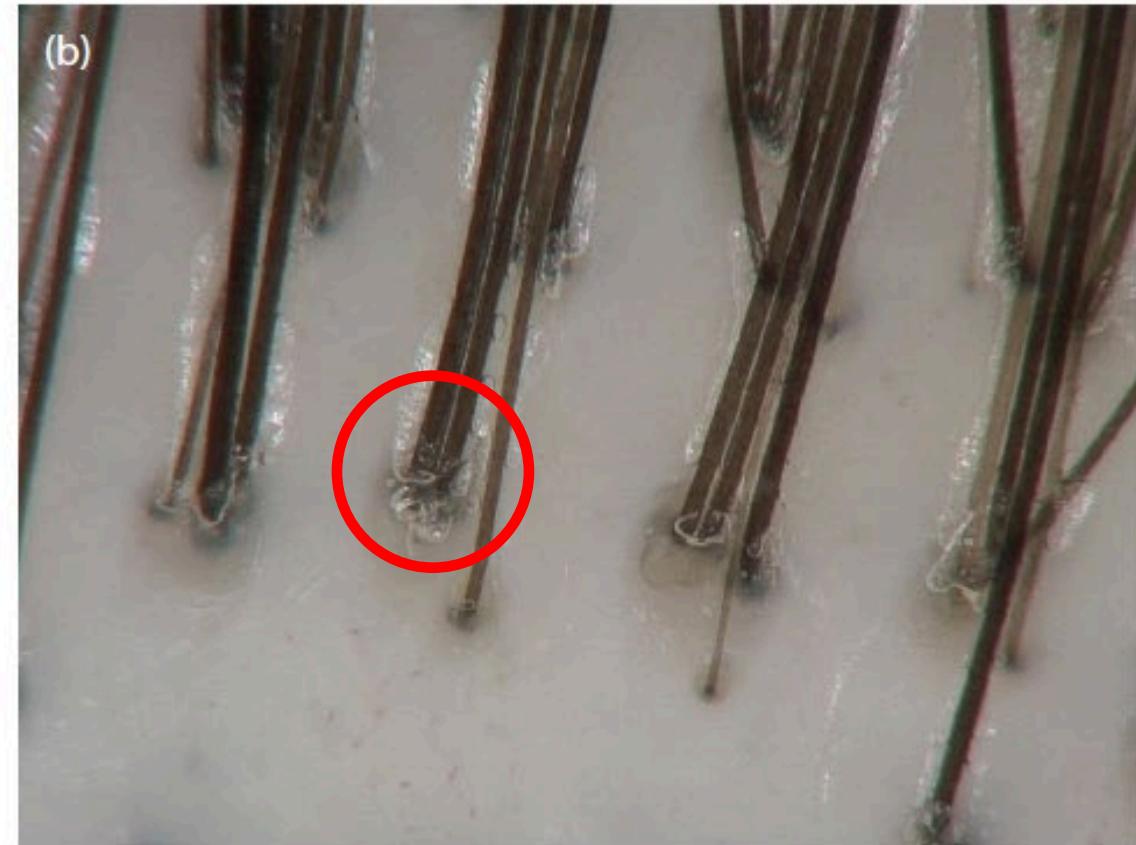
**CUERO
CABELLUDO
SANO**





(a)

Grosor
 > 55 mm



(b)

2 -4 pelos terminales
1 -2 pelos velludos



Puntos rojos



Vasos irregulares/arboriformes



ALOPECIA ANDROGENÉTICA

80% → H
50% → M

Reducción
progresiva
*Diámetro, largo,
pigmentación*

Adelgazamiento
del tallo piloso

Zonas de mayor
acción
androgenética
Dihidrotestosterona

Male-pattern hair loss



Female-pattern hair loss



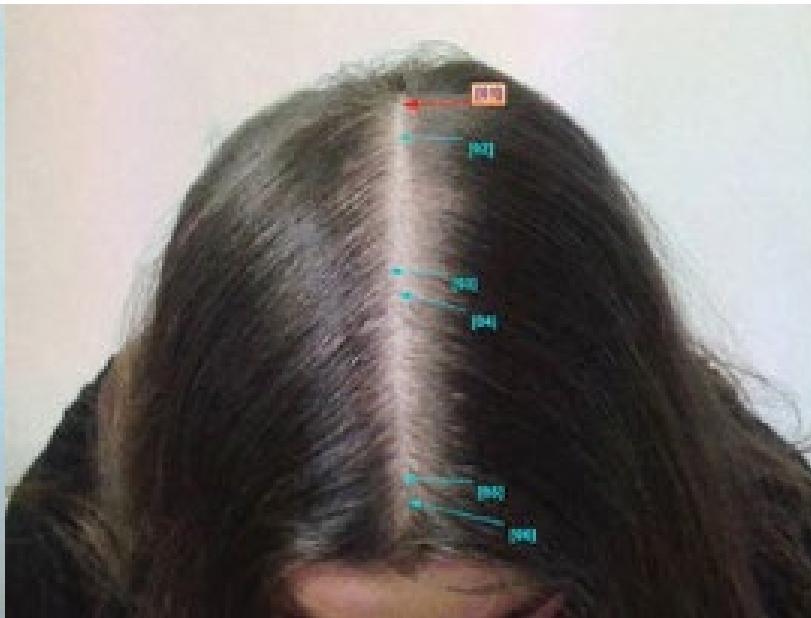
© iStockPhoto.com - iStockphoto.com

Non-Cicatricial Alopecias	Cicatricial Alopecias
<p>Female pattern hair loss (FPHL)</p> <p>Telogen effluvium (TE)</p> <p>Androgenetic alopecia (AGA)</p> <p>Alopecia areata (AA)</p> <p>Alopecia areata incognita (AAI)</p> <p>Scalp psoriasis and seborrheic dermatitis</p> <p>Tinea capitis</p> <p>Trichotillomania (TTM)</p> <p>Syphilitic alopecia</p>	<p>Lichen planopilaris (LPP)</p> <p>Discoid lupus erythematosus (DLE)</p> <p>Frontal fibrosing alopecia (FFA)</p> <p>Folliculitis decalvans and tufted folliculitis.</p> <p>Dissecting cellulitis (DC)</p> <p>Pseudopelade Brocq</p>

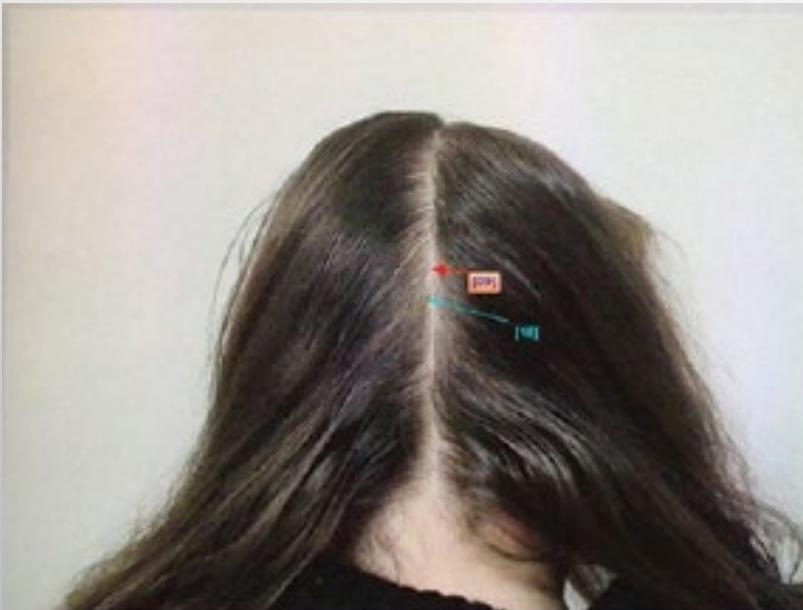
¿CÓMO REALIZARLA?



Vértez y región frontal



Occipital





PATRONES DERMATOSCÓPICOS

a
(x 70)

ANISOTRICOSIS

Tallos pilosos con diversos diámetros



Miniaturización progresiva
 $>20\% =$ Alopecia androgenética

75%

PELOS CORTOS VELLOSOS



Miniaturización severa: <0.03mm
Vértez y región temporal

SIGNO/HALO PERIPILAR

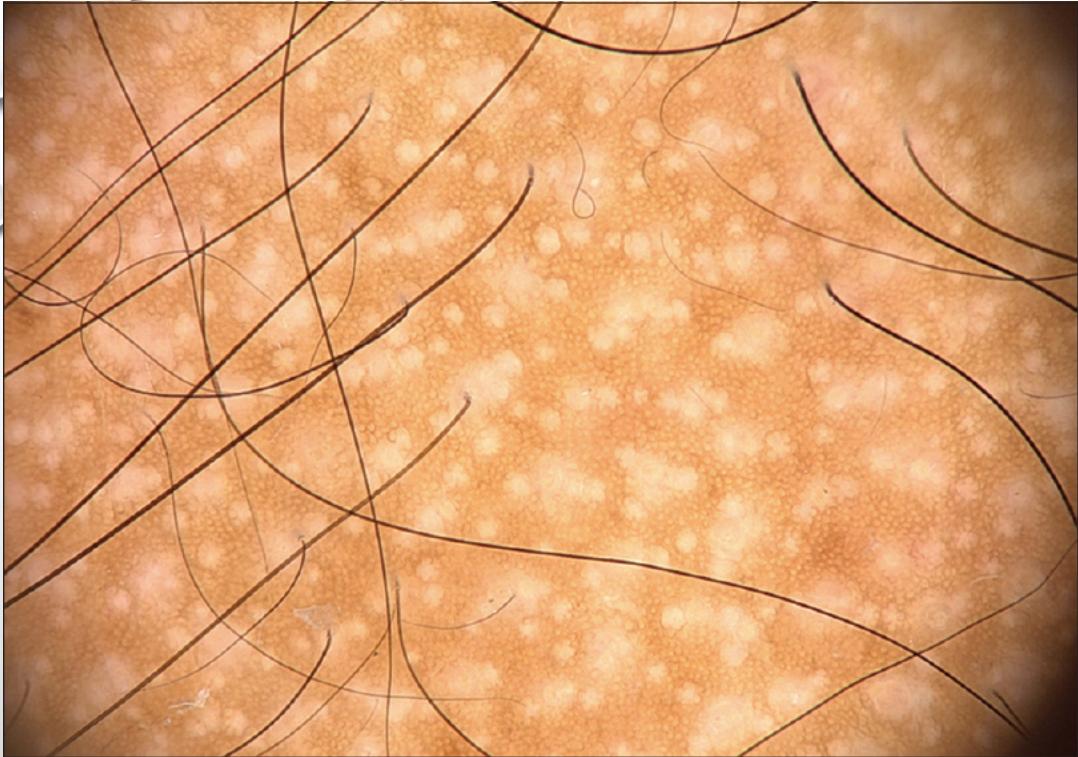


Inflamación perifolicular
Estadios tempranos

PUNTOS AMARILLOS



Miniaturización severa



Puntos blancos



Pigmentación



International Journal of Trichology

Wolters Kluwer -- Medknow Publications

Dermoscopy in Female Androgenic Alopecia: Method Standardization and Diagnostic Criteria

Adriana Rakowska, Monika Slowinska, [...], and
Lidia Rudnicka

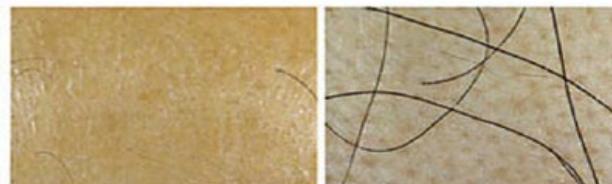
Especificidad → 98%

Mayores	Menores
Puntos amarillos ≥4 en 4 campos: región frontal (70x)	1 tallo piloso x unidad folicular Frontal: Occipital (>2:1)
Grosor capilar Frontal < Occipital	Pelos vellhosos Frontal: Occipital (>1.5:1)
Pelos vellhosos ≥10% (R.frontal)	Halo perifolicular Frontal: Occipital (>3:1)

2 criterios mayores + 2 criterios menores

Hair density

1



2



3



4



5



6



1

2

3 Hair diameter

CONCLUSIONES

La tricoscopia es una herramienta rápida, económica, no invasiva

Requiere de entrenamiento para usarla adecuadamente y lograr la identificación de diversos patrones

Facilita realizar un enfoque diagnóstico acertado y preciso de diversas patologías capilares

La identificación de patrones dermatoscópicos descritos en alopecia androgenética facilita el abordaje diagnóstico y seguimiento



GRACIAS!