



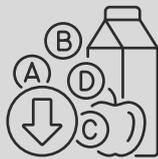
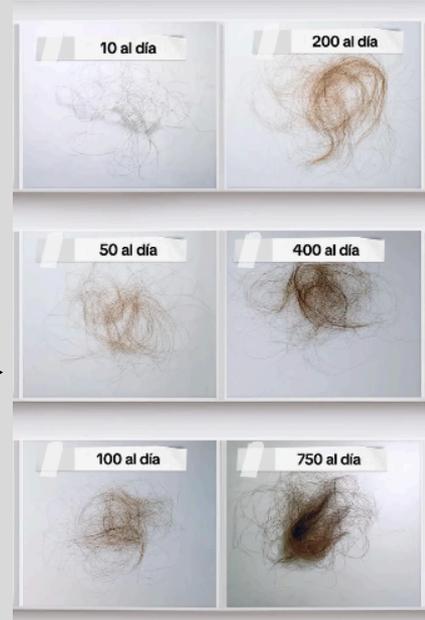
ALOPECIA

Es la pérdida de pelo localizada o generalizada, temporal o definitiva de cualquier tipo u origen, de más de 120 cabellos al día. Más allá de ser una cuestión estética, es considerada enfermedad por la Organización Mundial de la Salud. Puede generar un notable impacto estético, afectando la autoestima y la calidad de vida de quien la padece.

ALOPECIA ≠ CAÍDA DEL CABELLO

- Alteración del ciclo de la caída del cabello por cualquier causa.
- No se recupera el pelo perdido.
- El pelo que nace es de menor tamaño o grosor.

- Pérdida fisiológica.
- El cabello se cae y se renueva.
- Pérdida de cabello normal diaria: 50 a 100 pelos



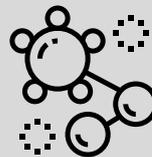
Déficits nutricionales



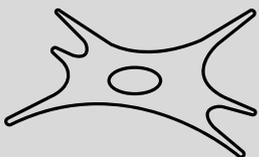
Medicamentos



Factores genéticos



Factores hormonales



Baja actividad de fibroblastos

CAUSAS



Alteración de la microcirculación



Estres

- Como por ejemplo:
- Inhibidores de la ECA
 - Anticoagulantes
 - Antimicóticos
 - Antiparkinsonianos
 - Anticonceptivos orales
 - Antihistamínicos H2
 - **Los empleados en el tratamiento del cáncer:**

La alopecia, es un efecto frecuente y transitorio de la quimioterapia y tiene gran repercusión emocional. Las **gorras de frío o scalp cooling** buscan prevenirla generando hipotermia del cuero cabelludo, reduciendo el flujo sanguíneo y la absorción de citostáticos en los folículos pilosos mediante vasoconstricción. Esto también genera una disminución de la tasa metabólica de las células del folículo y por ende una menor absorción celular de las drogas. Este tratamiento es bien tolerado, especialmente en cáncer de mama.



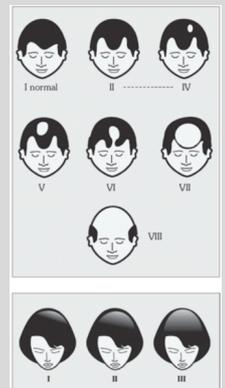
Clasificación:

Se pueden dividir en **alopecias cicatriciales** y **alopecias no cicatriciales**.

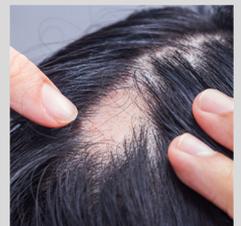
- **CICATRICIALES:** se producen como resultado de un daño folicular irreversible, y generalmente también de la piel del área afectada, que suele estar atrófica, fibrótica y/o con un grado variable de eritema.
- **NO CICATRICIALES:** afecta exclusivamente al folículo piloso y no deja atrofia residual, por tanto, excepto la alopecia androgénica, será potencialmente recuperable.



- **Alopecia androgénica (calvicie común):** origen principalmente genético, también puede ser hormonal, en este caso, las hormonas masculinas o andrógenos actúan sobre los folículos pilosos predispuestos genéticamente a la afección, provocando de forma progresiva una atrofia de estos hasta la desaparición completa del cabello. Esta forma de calvicie suele producirse gradualmente a medida que la persona envejece. Afecta a más del 50 % de los hombres de 50 años. Patrón masculino: escala Hamilton-Norwood (MAGA). Patrón femenino: escala Ludwig (FAGA)



- **Alopecia areata:** Es una de las más graves, de origen autoinmune por lo cual suele estar relacionada a enfermedades como la celiaquía, la diabetes o la artritis. Se caracteriza por la aparición de placas redondeadas u ovaladas de tamaño variable, tanto en el cuero cabelludo como en la zona de la barba. Podría volver a crecer el cabello, aunque pueden volver a aparecer estos parches si hay una recaída.



- **Alopecia difusa:** Es una pérdida brusca, difusa, intensa e incluso masiva de cabello que se manifiesta 2 o 3 días después de haber actuado la causa desencadenante sobre el folículo piloso. Puede estar provocada por factores hormonales, estrés, post-Covid, dengue, etc.



- **Alopecia traumática:** Se caracteriza por pelos rotos en diferentes longitudes. Es debida a traumatismos físicos como un mecanismo repetido de tracción (algunos peinados), de presión (el roce de la almohada en el cuero cabelludo del bebé) o una tricotilomanía (arrancar el pelo de forma compulsiva).

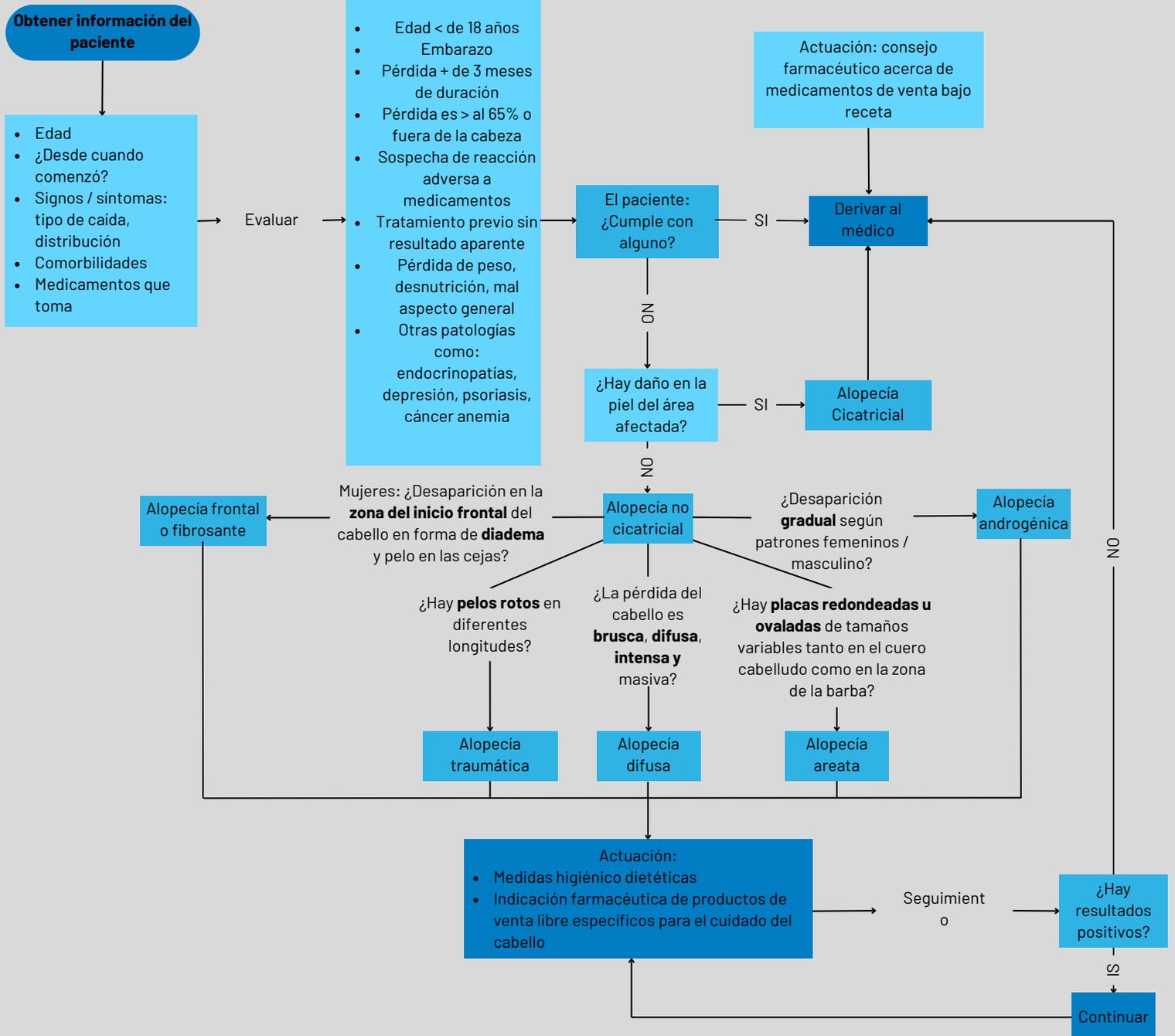


- **Alopecia frontal o fibrosante:** Afecta a mayor número de mujeres que de hombres. Puede estar relacionada con la menopausia, afectando principalmente, a la zona del inicio frontal del cabello, en forma de diadema y pelo de las cejas.





Algoritmo de actuación farmacéutica:





Tratamiento farmacológico de indicación médica:

Principio activo	Función	Modo de uso	Principales efectos adversos
Minoxidil Comprimidos Loción 5% Espuma 5%	Disminuye la caída. Aumenta el crecimiento y grosor del cabello al mejorar la circulación en el cuero cabelludo. Efectos vasodilatadores, antiandrogénicos y antiinflamatorios, capaces de aumentar el tamaño de los folículos pilosos y prolongar su fase anágena.	<u>Comprimidos:</u> 1 comprimido por la noche antes de dormir <u>Loción:</u> Se debe aplicar 1 ml sobre el cuero cabelludo seco 2 veces al día, dejándolo 4 hs. <u>Espuma:</u> aplicar media tapa de la espuma sobre el cuero cabelludo seco 2 veces al día, dejándolo 4 horas.	Efecto shedding: aumento transitorio de la caída del cabello durante el primer mes. Es un signo de eficacia. La suspensión del minoxidil provoca un aumento en la caída, que suele comenzar tres meses después de discontinuar.
Finasteride	Detiene de la caída del cabello. Incrementa moderadamente el crecimiento, grosor y largo. Son fármacos inhibidores de la 5- α -reductasa, enzima que bloquea la conversión de testosterona en DHT.	1 comprimido de 1 mg a 5 mg por día.	<ul style="list-style-type: none">• Disfunción eréctil• Disminución de la libido y el volumen eyaculatorio• Infertilidad• Afecta la motilidad de los espermatozoides
Dutasteride		1 comprimido de 0,5 mg a 2,5 mg por día.	Mismos que Finasteride



Alopecia femenina:

La causa más común de pérdida de cabello en las mujeres es la alopecia androgenética femenina (FAGA). Es el tipo más común de alopecia no cicatricial en mujeres menopáusicas, con una incidencia cercana al 40%. La palabra androgenética hace referencia a la etiología hormonal y la contribución hereditaria, por eso la terapia esta orientada a regular el papel de los androgenos.

Tratamiento de indicación médica:

Principio activo	Modo de uso	Precauciones
Minoxidil Comprimidos Loción 2%	<u>Comprimidos:</u> en dosis variables de 0,25 a 2,5 mg/día <u>Loción:</u> 1 ml de minoxidil 2%, 2 veces al día	<ul style="list-style-type: none">• Dermatitis de contacto o hipertrichosis facial, por aplicación incorrecta para la vía tópica.• No debe aplicarse durante el embarazo, ya que atraviesa la placenta al ser liposoluble, causando malformaciones hasta con el uso tópico.• También se desaconseja durante la lactancia.
Finasteride	Se administra a dosis de 1 mg/día	No deben prescribirse en mujeres embarazadas o con antecedentes de cáncer de mama por su efecto teratogénico y estrogénico.
Dutasteride	Se emplea con dosis de 0,25 a 0,5 mg/día	
Antiandrógenos	Los moduladores hormonales antiandrógenos, como espironolactona y acetato de ciproterona se recomienda utilizarlos en casos de hiperandrogenismo.	
Ketoconazol	Es un antifúngico imidazólico útil en el caso de FAGA asociada con dermatitis seborreica , por su efecto contra <i>Malassezia furfur</i> y ser antagonista de los receptores androgénicos.	



Tratamiento farmacológico de venta libre:

En la oficina de farmacia podemos encontrar una gran variedad de productos específicos para cuidar el cabello: champús, mascarillas, acondicionadores, lociones para proteger fortalecer el pelo, complejos vitamínicos, etc.

Principio activo	Función	Modo de uso	Principales efectos adversos
Minoxidil <u>Loción 2%</u>	Ver en cuadro de tratamiento farmacológico de indicación médica.		
<u>Consejos farmacéutico:</u> La respuesta del minoxidil se ve entre los 4 y 8 meses. Se debe realizar un año de tratamiento para evaluar eficacia. En caso de ser exitoso, se debe continuar indefinidamente.			
Suplementos con Cistina y otros aminoácidos en comprimidos	La cistina es un aminoácido esencial en la síntesis de queratina, proteína principal del cabello. Promueve el crecimiento del cabello, aumenta su grosor y reduce su caída.	1 o 2 comprimidos por día con las comidas	No se han descrito. Se recomienda no utilizar en embarazo y lactancia



Tratamiento no farmacológico :



→ Shampoo con aminoácidos

→ Shampoo con ortiga

→ Shampoo con biotina

Recomendaciones del farmacéutico:

- Informar al paciente de la **caída fisiológica del cabello**, es normal perder cierta cantidad de pelo al día.
- Cuidar la **alimentación**, dieta que incluya vitaminas (biotina, A, C D y E), aminoácidos (cistina y taurina), minerales (Fe y Zn) y ácidos grasos (omega 3).
- Reducir el **estrés** puede resultar beneficiosa por ser este uno de los posibles desencadenantes.
- En caso de que el paciente tenga algún problema de salud relacionado con la **glándula tiroides**, consultar con el médico tratante ya que podría requerir un ajuste de dosis de su medicación habitual.
- Tener hábitos de vida saludable, hacer **ejercicio** de forma habitual mejora el flujo sanguíneo haciendo que llegue mejor al cuero cabelludo.
- **Dormir** lo necesario. Evitar **fumar**, el tabaco reseca la piel y debilita el pelo. No beber **alcohol** en exceso.
- Evitar usar **cosméticos** que puedan desequilibrar la capa grasa del cuero cabelludo.
- **Desenredar el cabello** antes de lavarlo, el pelo húmedo es más débil. Puede ser beneficioso cepillar el pelo, ya que el masaje realizado con las púas del cepillo estimulará la circulación sanguínea a ese nivel. Evitar el uso de cepillos con cerdas de extremos ásperos o de peines con dientes demasiado finos.
- **Lavar el cabello** con frecuencia, utilizando champú con pH ácido que limpia el cuero cabelludo sin dañar la fibra capilar. Repartir el champú suavemente y frotar con las palmas de las manos durante 3 o 4 minutos, luego masajear las puntas. Es recomendable ir mojando el cabello para que se forme espuma, esto hace que el frotamiento no sea tan agresivo. Es preferible utilizar agua fría para enjuagar.
- Mejor **secar el cabello** de forma natural, solo con la toalla. Si se usa secador, mejor a baja temperatura, sin localizarlo en un punto y a una distancia prudencial. Evitar las altas temperaturas y el uso de planchas de pelo.
- Evitar **peinados** que supongan tensión para el cabello, como colas tirantes o trenzas muy finas.
- Evitar el uso de **tinturas** agresivas y de **permanentes**.