CASO CLÍNICO: ALOPECÍA UNIVERSAL



EN PACIENTE DE 1 AÑO



Katavich EG, Mijalec NL, Rüssel M, Fiad ME, Giménez MF

Centro Dermatológico "Dr. M. M. Giménez" -Cátedra de Medicina I Área- Dermatología – Facultad de Medicina – Universidad Nacional del Nordeste

<u>Introducción</u>: La alopecia areata (AA) es una enfermedad crónica inflamatoria del folículo piloso caracterizada por la pérdida del pelo, ocasionando alopecia no cicatrizal. En niños es habitual en cuero cabelludo, cejas y pestañas.

<u>Objetivo</u>: Presentar un niño de 1 año con alopecia areata universal, patología infrecuente en la infancia.

<u>Caso clínico</u>: Paciente masculino nacido a término, parto natural, PAEG, de 1 año. Antecedente de infección de vías aéreas superiores, y varicela. Al examen físico alopecia en pestañas y cuero cabelludo de meses de evolución, sin compromiso ungueal.







Exámenes complementarios positivos:

Linfocitosis y anemia: Leucocitos: 9670 mm3 (segmentados 22%, eosinófilos 5%, linfocitos 67%, monocitos 4%), hematocrito 33%, hemoglobina 10,5 gr/dl

<u>Exámen dematoscópico</u>: puntos amarillos, puntos negros y signos de exclamación.

Se inicia tratamiento con aceponato de metilprednisolona 1 vez/día por 30 días, con respuesta parcial. Se rota a tacrolimus 0.1%, con buena evolución, observándose repoblación completa a los 3 meses sin signos de actividad a la dermatoscopía.



Conclusión: Es de interés presentar un caso de alopecia areata universal en un lactante de 1 año, entidad infrecuente, con pocos casos publicados en la literatura. La principal hipótesis estaría explicada por una condición autoinmune mediada por células T. Es imprescindible descartar enfermedades sistémicas (producción de anticuerpos, atopía, infecciones y vacunación). Este paciente presentó antecedentes de infecciones previas como probables desencadenantes, con buena respuesta a corticoides tópicos e inhibidores de la calcineurina.

Ribliografía

- Alkhalifah A, Alsantali A, Wang E, et al. Alopecia areata update: part II. Treatment. J Am Acad Dermatol 2010; 62:191-202
- Chu CH, Cheng YP, Chan JY Alopecia Areata After Vaccination: Recurrence with Rechallenge. Pediatric Dermaolt 2016; 33: 218-9.
- Galán Gutierrez M, Rodriguez Bujaldón A, Moreno-Giménez JC. Update on the treatment of alopecia areata. Actas Dermosifilogr 2009;100: 266-76.
- Majid I, Keen A. Management of alopecia areata: un update. BJMP 2012;5:530