

HIGHLIGHTS



SINGAPORE



3-8 / july / 2023

Con el patrocinio de:



Iniciativa científica de:





Tricología y Onicología 2

Con el patrocinio de:



Dra. Claudia Bernárdez Guerra
Clínica AB dermatología, Madrid.

Iniciativa científica de:





- Inhibidores JAK.
 - En España no pueden ser primera línea, por tema precios y acceso.
 - Pero basado en eficacia y escasos efectos adversos si deberían serlo .
 - Buena respuesta, aumentar duración probablemente aumentaría porcentaje de éxito
 - Siempre esperara 12-18 meses antes de considerar no respondedor.
 - EF adv más preocupantes: cardiovasculares e infecciones respiratorias.
 - No dif. de efectividad en estudios por ahora entre los diferentes JAKi.
 - Baricitinib: mejor en pacientes con moderada-severa (No AU o AT) y menor duración del cuadro

Alopecia areata



- Tener en cuenta que no solo influye la vía JAK
 - Por eso comienzan a usarse otros fármacos, que pueden ser útiles en esos pacientes
 - Etrasimob
 - Modulador del receptor de Sphingosine-1phosphate
 - Dupilumab (no demasiado bueno, pero mejora si se usa en pacientes con IgE elevado)
 - Curioso que uno de sus Ef adv es AA
 - Golimumab, adalimumab
- Trasplante de microbiota fecal aumenta número de estudios mostrando eficacia
- KRT82: mutaciones en este gen generan cutícula alterada y desencadena la respuesta inflamatoria.



- El pelo rubio requiere más de 200 genes
- AGA incluye 71 loci conocidos que suponen solo el 38% de su heredabilidad.
 - Wnt signaling.
 - Alteraciones de la apoptosis
 - Grupo heterogéneo de receptores de Andrógenos y señalización TGF- β
- Se está valorando la opción de clasificar las alopecias congénitas en función del lugar donde tiene lugar la alteración (VRE, VRI...)



- Presentación de señalización específica en el bulge: se pierden las células madre.
- Bulge se ha demostrado zona de privilegio inmune (igual que el bulbo)
 - Se forman inmunosupresores de forma local para proteger dichas zonas.
 - Bulge IP collapse → Aumento de MHC-I y II
 - Activación vía JAK-stat
 - Se está viendo que las vías inflamatorias son similares pero en lugar de inflamar el bulbo inflaman el bulge (y por tanto destruyen de forma permanente)
- Se están describiendo múltiples vías para evitar la transición epitelio-mesénquima en la búsqueda de disminuir fibrosis. (Pioglitazonas, apremilast, Doxiciclina, Anti-JAK...)



- Los estudios siguen indicando asociación con uso externo de productos y probables hipersensibilidades, pero sigue sin saberse a qué.
 - Evitación de alérgenos si parece que mejora al menos sintomatología.
- Linalool
 - disminuye la expresión de células + para keratina 15
 - Induce la transición epitelio-mesénquima en células del bulge con y sin AFF
 - Genera reacción inflamatoria asociada a estrés (llamada MICA)
- Dr. Harris, considera necesario el patch testing
 - 76,2% pacientes estudiados tenían reacciones positivas relevantes sobretodo : galatos, mezcla fragancias y linalool
 - Cuando se evitaba el alérgeno disminuía prurito (58%) y erythema perifolicular (73%)



- Microneedling con dutasteride presenta una evolución muy similar a la mesoterapia.
- Nuevas terapias:
 - Ppyrilutamida: antagonista de receptores
 - GT20029: degrada receptor andrógenos
 - Cetirizina 1% Disminuye Pg D2
 - Setipiprant: inhib PGD2.
 - Clascoterona- Inhib recep androg.
 - HMI-115: Ac monoclonal que inhibe receptor de prolactina.

Alopecia en mujeres



- Se reitera la importancia de llamarlo alopecia femenina (no Androgenética femenina)
 - Asocia alteración hormonal solo un pequeño subgrupo
- Diferente a la masculina incluso en los loci genéticos relacionados.
- Al valorar severidad, no limitarnos a las tablas clásicas, incluir estudio y seguimiento de cantidad de pelo que cae.
- Debemos usar más trasplante
- Prostaglandinas en estudios siguen mostrando eficacia pero no se ha conseguido aplicar al a práctica clínica aun de forma útil.

Joyce Lee-cicatricial alopecias



- LPP like pattern en prácticamente todas las alopecias cicatriciales.
 - Aumento de AGA cicatricial. (persisten dudas de si se relaciona con LPP o bien es una entidad aislada).
 - En AP: ausencia de glándulas sebáceas
 - Aga, AFF, graft vs host disease + FD
- Diferencias entre FD y LPP

	LPP-like lesions in FD	LPP
IL-8 (recruits neutrophils)	+	-
MxA protein (type I IFN signature)	-	+
Plasma cells	++	-
Polytrichia	++	-
True interface dermatitis	-	+
Non-pustular → Pustular	Can occur	-



[Review](#) > [J Dermatol. 2022 Jan;49\(1\):37-54. doi: 10.1111/1346-8138.16252.](#)

Epub 2021 Dec 5.

Primary cicatricial alopecia: Recent advances in evaluation and diagnosis based on trichoscopic and histopathological observation, including overlapping and specific features

[Masaki Uchiyama](#)¹

Affiliations + expand

PMID: 34866229 DOI: [10.1111/1346-8138.16252](#)

Alopecias cicatriciales



- Venas en tricoscopia de lupus: se caracterizan por ser más gruesas que los tallos pilosos
- CCCA es imposible de diferenciar clínicamente de FAPD
- Cuero cabelludos de piel pigmentada: pueden parecer tener cicatrices, hay que dividir en 4 partes y si es simétrico no sería alopecia cicatricial ya que estas son irregulares.
- FAPD parece tener asoc. Familiar. Mirar en jóvenes también.

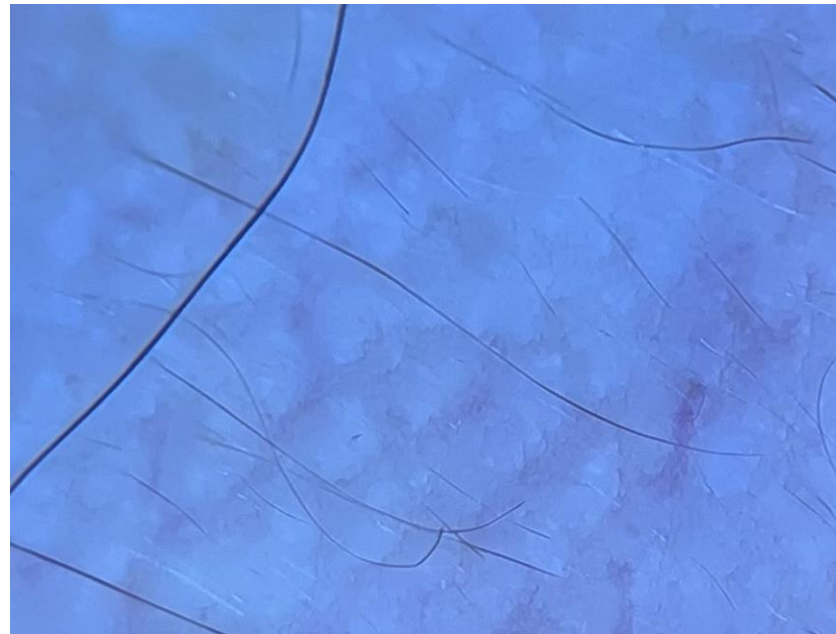
Etienne Wang- tricoscopia



- También en Asia, en los salones o farmacias les miran el pelo con microcámara para decirles que los folículos tienen mucha grasa y que taponan los folículos y que por eso se les cae
- Ellos también tienen que hacer mucha educación del paciente para explicarles que eso no es así.
- Dark halo: signo peripilar: inflamación. Valorar asociar tratamiento antiinflamatorio para conseguir resultados.
- No olvidarse de hacer tricoscopia del tallo que nos da info tb.



- Cambios en shaft: gruesa fina, gruesa: nos indica inflamacion alterna del tallo. Por ejemplo cuando ponemos inyecciones de corticoides. Nos indicaría que es mejor una mediacion mas continua por ejemplo oral.



Hair casts



- Inflamación del infundíbulo sin generar falta de pelo (aun)
- Puede asociarse con crecimiento de P. Acne y aparecer en número muy elevado. En ese caso parece que puede mejorar con pautas de doxiciclina.



Cuero cabelludo- charlas de Vichy



- Alteraciones del cuero cabelludo alteran la fibra
- Cuidad con más contaminación: peor calidad y crecimiento.
- Todo lo relacionan con peroxidación del sebo en cuero cabelludo.

HIGHLIGHTS



SINGAPORE

3-8 / july / 2023

Muchos estudios en marcha, no grandes novedades que se puedan aplicar a la práctica clínica.