

Alopecia Cicatricial Centrífuga Central

La Alopecia Cicatricial Centrífuga Central (ACCC) es una forma primaria de alopecia cicatricial caracterizada por la pérdida permanente del cabello en la región central o corona del cuero cabelludo. Este trastorno afecta principalmente a mujeres de mediana edad de ascendencia africana, típicamente entre las edades de 30 y 55 años, y es la causa más común de alopecia entre las mujeres afroamericanas. La condición es a menudo hereditaria y rara vez se observa en hombres o niños. La ACCC se presenta como una progresión gradual o rápida de pérdida de cabello que comienza centralmente y se expande hacia afuera, generalmente en un patrón circular. Aunque la etiología exacta de la ACCC permanece poco comprendida, se cree que es multifactorial, involucrando predisposición genética, factores ambientales y ciertas prácticas de peinado.

Etiología y Patogénesis

La causa precisa de la ACCC permanece incierta, pero se hipotetiza que varios factores contribuyen a su desarrollo:

- **Genética:** Un patrón familiar de herencia sugiere una predisposición genética a la condición. La investigación ha indicado que ciertas variaciones genéticas pueden aumentar la susceptibilidad a la ACCC, particularmente entre individuos de ascendencia africana.
- **Prácticas de Peinado:** El trauma mecánico y químico al cuero cabelludo, como el uso de calor excesivo, peinados apretados (por ejemplo, trenzas o extensiones), y tratamientos químicos, se piensa que exacerban o desencadenan la condición. Estas prácticas pueden causar inflamación y cicatrización alrededor de los folículos pilosos, llevando a la pérdida permanente del cabello.
- **Factores Autoinmunes:** Existe alguna evidencia que sugiere que la ACCC puede estar asociada con mecanismos autoinmunes. Sin embargo, el papel exacto de la desregulación del sistema inmune en el desarrollo de esta condición requiere mayor investigación.

Características Clínicas

La ACCC típicamente comienza como adelgazamiento del cabello en la región central del cuero cabelludo, que puede progresar gradualmente hacia afuera en un patrón circular o centrífugo.

Los pacientes pueden experimentar una gama de síntomas, incluyendo:

- **Pérdida de cabello:** Una pérdida progresiva de cabello en el área central o corona del cuero cabelludo.
- **Ardor o Picazón:** Algunos pacientes reportan molestias en el área afectada, incluyendo picazón o sensación de ardor.
- **Enrojecimiento y Sensibilidad:** La inflamación en el cuero cabelludo puede causar enrojecimiento y sensibilidad.
- **Descamación y Protuberancias:** Algunos individuos pueden experimentar descamación o pequeñas protuberancias en las áreas afectadas del cuero cabelludo.

Es importante diferenciar la ACCC de otras formas de alopecia, como la pérdida de cabello de patrón femenino, tiña de la cabeza y liquen planopilar, ya que estas condiciones pueden presentarse con síntomas

similares pero requieren enfoques de tratamiento diferentes. La ACCC se diagnostica principalmente a través del examen clínico e historia del paciente, con confirmación proporcionada por una biopsia del cuero cabelludo que demuestra inflamación y destrucción folicular.

Diagnóstico

El diagnóstico de la ACCC es principalmente clínico, basado en una historia detallada del paciente y examen físico. A menudo se realiza una biopsia del cuero cabelludo para confirmar el diagnóstico, donde las características incluyen inflamación y cicatrización alrededor de los folículos pilosos. Adicionalmente, la severidad de la pérdida de cabello típicamente se clasifica usando una escala de 0 a 5, donde la etapa 0 indica densidad capilar normal y la etapa 5 representa alopecia severa con cicatrización extensa.

Manejo y Tratamiento

Actualmente no existe cura para la ACCC, y el tratamiento está dirigido a controlar la inflamación, prevenir mayor pérdida de cabello y promover el recrecimiento. La intervención temprana es crucial para prevenir cicatrización permanente y pérdida irreversible del cabello.

- **Tratamientos Tópicos:** Para la ACCC leve, los corticosteroides tópicos se usan comúnmente para reducir la inflamación y aliviar síntomas como picazón y enrojecimiento. Estos esteroides pueden ser auto-aplicados por el paciente, y cuando se usan en combinación con inyecciones locales de corticosteroides, pueden ser efectivos en el manejo de la condición. Las inyecciones de corticosteroides típicamente se administran cada 4-8 semanas por un proveedor de atención médica.
- **Inmunosupresores Orales:** En casos más severos, medicamentos orales que suprimen el sistema inmune, como corticosteroides orales, micofenolato de mofetilo o hidroxicloroquina, pueden usarse para controlar la inflamación y prevenir mayor pérdida de cabello. Sin embargo, estos tratamientos deben ser cuidadosamente monitoreados debido a sus efectos secundarios potenciales, incluyendo inmunosupresión a largo plazo.
- **Trasplante Capilar:** En pacientes con ACCC avanzada o severa, el trasplante capilar puede considerarse. Sin embargo, esto típicamente es solo una opción una vez que la fase activa de la enfermedad ha sido controlada, ya que trasplantar folículos pilosos en áreas cicatrizadas puede llevar a resultados subóptimos.
- **Educación sobre Cuidado Capilar:** Las mujeres con ACCC deben ser educadas sobre prácticas apropiadas de cuidado capilar para minimizar mayor daño. Evitar peinados apretados, calor excesivo y tratamientos químicos puede ayudar a reducir el riesgo de exacerbar la condición. Se recomiendan prácticas gentiles de arreglo capilar para mantener la salud del cuero cabelludo.
- **Protección Solar:** Los pacientes con ACCC avanzada, especialmente aquellos con pérdida significativa de cabello, deben ser educados sobre estrategias de protección solar para evitar daño al cuero cabelludo y reducir el riesgo de cáncer de piel. Usar sombreros o productos de protección solar en el cuero cabelludo es esencial para individuos con alopecia severa.

Pronóstico

El pronóstico para individuos con ACCC depende de la etapa en la cual la condición es diagnosticada y la efectividad del tratamiento. La intervención temprana puede ayudar a ralentizar la progresión de la pérdida de cabello y prevenir mayor cicatrización. Sin embargo, una vez que ha ocurrido daño folicular significativo, el recrecimiento puede ser limitado, y las opciones de restauración capilar, como el trasplante, pueden ser la única solución viable.

Conclusión

La Alopecia Cicatricial Centrífuga Central (ACCC) es una causa común de pérdida de cabello en mujeres afroamericanas, caracterizada por alopecia permanente e inflamación del cuero cabelludo. Aunque su causa exacta permanece desconocida, factores como genética, enfermedad autoinmune y prácticas de peinado se cree que juegan un papel en su desarrollo. El diagnóstico y tratamiento tempranos son cruciales para prevenir la pérdida irreversible del cabello y cicatrización. Las estrategias de tratamiento incluyen esteroides tópicos, inmunosupresores orales y en algunos casos, trasplante capilar. La educación sobre prácticas de cuidado capilar y protección solar es esencial para manejar la ACCC y mejorar la calidad de vida para los individuos afectados.

Referencias

- ❖ Hughes, G. E., & Feldman, S. R. (2019). Central centrifugal cicatricial alopecia: Diagnosis and treatment. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 80(1), 203-210. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.08.048>
- ❖ Kostopoulos, I., & Huggins, R. H. (2021). Central centrifugal cicatricial alopecia: A review of the literature and current management strategies. *Journal of Dermatological Treatment*, 32(5), 485-492. <https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1818203>
- ❖ Singh, R. S., & Weitzman, S. (2020). Central centrifugal cicatricial alopecia: An update on etiology, diagnosis, and treatment. *Dermatology and Therapy*, 33(2), 337-350. <https://doi.org/10.1111/dth.13965>