



cantabria labs

Diagnóstico y algoritmo
de **tratamiento** de los diferentes
patrones de las alopecias en
combinación con adyuvantes
tópicos y orales



Diagnóstico y algoritmo de tratamiento de los diferentes patrones de las alopecias en combinación con adyuvantes tópicos y orales

El cabello juega un papel importante en la apariencia física. Es un indicador importante de la belleza, la edad y la feminidad o masculinidad de una persona¹.

El cabello, junto con las cejas y las pestañas, son esenciales para las expresiones faciales y forma parte de la identidad de una persona^{1,2}. La severidad de la pérdida de cabello (alopecia) obedece generalmente a patrones de caída del cabello identificados, donde factores genéticos, intrínsecos y extrínsecos juegan un rol crucial en su evolución^{1,2}.

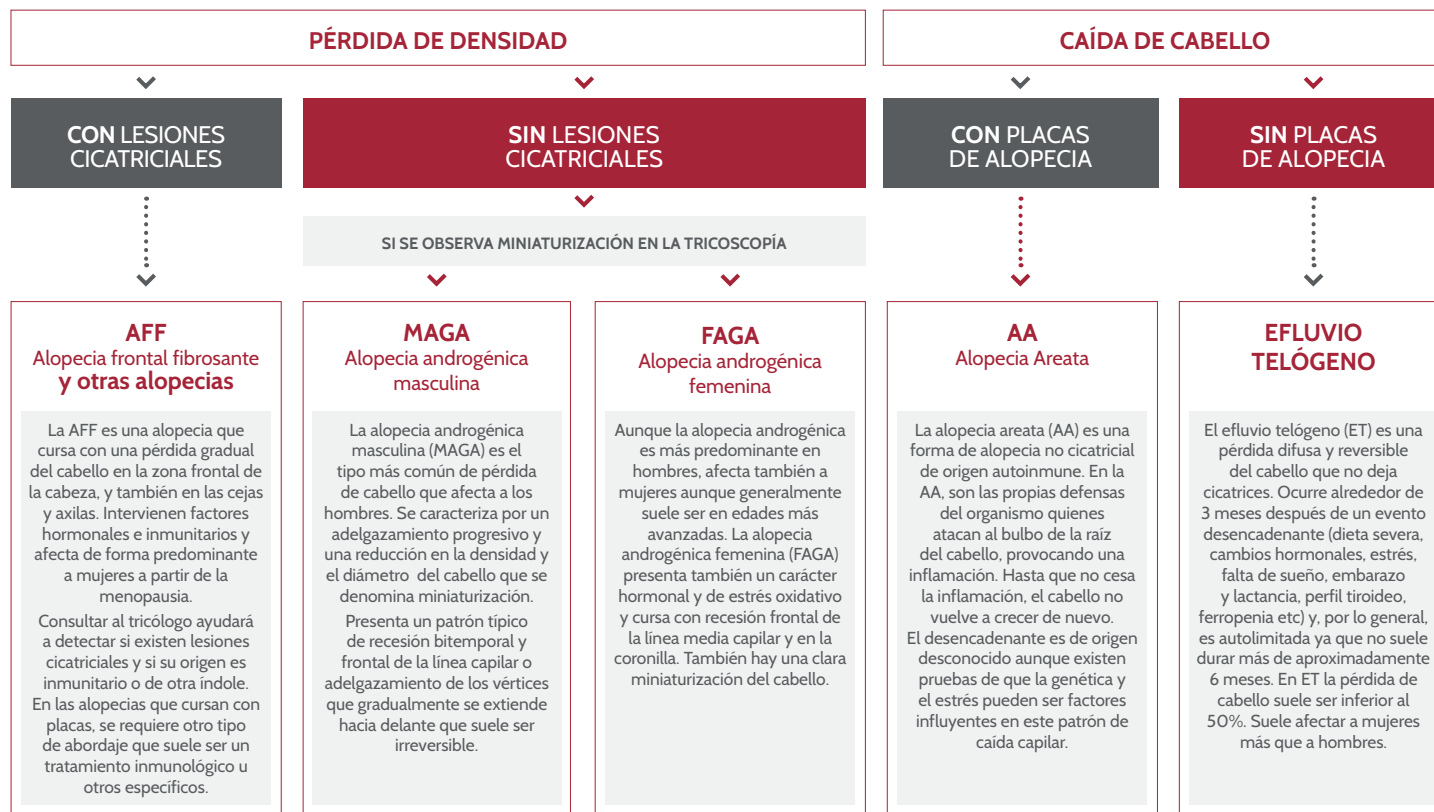
Las consecuencias visibles de la pérdida de cabello se asocian con un alto impacto en la baja autoestima y pueden incrementar la ansiedad y generar una disminución en la calidad de vida relacionada con la salud³.

Es importante detectar a tiempo la caída capilar y consultar a un tricólogo, para contar con la mejor alternativa de tratamiento que se adapta a cada paciente. Existen algoritmos de tratamientos farmacológicos establecidos para cada patrón de alopecia y se ha demostrado que el uso de cosméticos^{4, 5, 6} y complementos alimenticios, pueden ayudar a complementar el tratamiento farmacológico, y mejorar la calidad del cabello^{4, 5} de las personas afectadas.

Diagnóstico de la alopecia



Se establece el diagnóstico preliminar del tipo de caída capilar para determinar cual es el mejor tratamiento en cada caso. El tricólogo dispone de varias herramientas para determinar el tipo y severidad de la alopecia.



La AFF es una alopecia que cursa con una pérdida gradual del cabello en la zona frontal de la cabeza, y también en las cejas y axilas. Intervienen factores hormonales e inmunitarios y afecta de forma predominante a mujeres a partir de la menopausia.

Consultar al tricólogo ayudará a detectar si existen lesiones cicatriciales y si su origen es inmunitario o de otra índole. En las alopecias que cursan con placas, se requiere otro tipo de abordaje que suele ser un tratamiento inmunológico u otros específicos.

La alopecia androgénica masculina (MAGA) es el tipo más común de pérdida de cabello que afecta a los hombres. Se caracteriza por un adelgazamiento progresivo y una reducción en la densidad y el diámetro del cabello que se denomina miniaturización.

Presenta un patrón típico de recesión bitemporal y frontal de la línea capilar o adelgazamiento de los vértices que gradualmente se extiende hacia delante que suele ser irreversible.

Aunque la alopecia androgénica es más predominante en hombres, afecta también a mujeres aunque generalmente suele ser en edades más avanzadas. La alopecia androgénica femenina (FAGA) presenta también un carácter hormonal y de estrés oxidativo y cursa con recesión frontal de la línea media capilar y en la coronilla. También hay una clara miniaturización del cabello.

La alopecia areata (AA) es una forma de alopecia no cicatricial de origen autoinmune. En la AA, son las propias defensas del organismo quienes atacan al bulbo de la raíz del cabello, provocando una inflamación. Hasta que no cesa la inflamación, el cabello no vuelve a crecer de nuevo. El desencadenante es de origen desconocido aunque existen pruebas de que la genética y el estrés pueden ser factores influyentes en este patrón de caída capilar.

El efluvio telógeno (ET) es una pérdida difusa y reversible del cabello que no deja cicatrices. Ocurre alrededor de 3 meses después de un evento desencadenante (dieta severa, cambios hormonales, estrés, falta de sueño, embarazo y lactancia, perfil tiroideo, ferropenia etc) y, por lo general, es autolimitada ya que no suele durar más de aproximadamente 6 meses. En ET la pérdida de cabello suele ser inferior al 50%. Suele afectar a mujeres más que a hombres.

Tratamientos de la alopecia

Se establece el diagnóstico preliminar del tipo de caída capilar para determinar cual es el mejor tratamiento en cada caso. El tricólogo dispone de varias herramientas para determinar el tipo y severidad de la alopecia.

Tratamiento basado en inhibidores de la 5α reductasa

GRADO SEVERIDAD >	MAGA		FAGA		EFLUVIO TELÓGENO	
	LEVE	MODERADO/ SEVERO	LEVE	MODERADO/ SEVERO	AGUDO	CRÓNICO
INHIBIDORES DE LA 5α REDUCTASA > Fármacos antiandrógenos tópicos y orales	Minoxidil tópico 5% Finasterida tópica Minoxidil oral Finasterida oral	Minoxidil tópico 5% Finasterida tópica Minoxidil oral Finasterida oral Combinación de tratamiento oral y tópico en los casos severos	Minoxidil tópico 2% o 5%	Minoxidil tópico 2% o 5% Combinación de tratamiento en grado severo con: Minoxidil oral	Minoxidil tópico 5% Minoxidil oral	Minoxidil oral

ADYUVANCIA CON BOOSTERS COSMÉTICOS TÓPICOS >

IRALTONE loción + champú fortificante



IRALTONE loción + champú fortificante



IRALTONE loción + champú fortificante



ADYUVANCIA CON COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS >

IRALTONE AGA



IRALTONE AGA PLUS



IRALTONE AGA



IRALTONE AGA PLUS



IRALTONE FORTE



IRALTONE FORTE MELATONIN





Tratamiento basado en inhibidores de la 5α reductasa en combinación con otros fármacos/ técnicas en cabina de la consulta médica

GRADO SEVERIDAD >	MAGA		FAGA		EFLUVIO TELÓGENO	
	LEVE	MODERADO/ SEVERO	LEVE	MODERADO/ SEVERO	AGUDO	CRÓNICO
INHIBIDORES DE LA 5α REDUCTASA Fármacos antiandrógenos tópicos y orales >	Dutasterida oral	Minoxidil oral	Minoxidil tópico 2% o 5%	Minoxidil tópico 2% o 5%		Minoxidil tópico 5%
	Minoxidil oral	Finasterida oral	Minoxidil oral	Combinación de tratamiento en grado severo con:		En combinación con tratamientos de cabina en la consulta del tricólogo
	Finasterida oral	Combinación de tratamiento oral y tópico en severo	Spironolactona	Minoxidil oral	Bicalutamida	Espironolactona

ADYUVANCIA CON BOOSTERS COSMÉTICOS TÓPICOS >



IRALTONE loción + champú fortificante



IRALTONE loción + champú fortificante



ADYUVANCIA CON COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS >

Microneedling con/sin Drug delivery PRP (Plasma rico en Plaquetas) LLLT (Low Laser Therapy) Dutasterida en Mesoterapia Trasplante capilar en casos de alopecia evolucionada o fallo de tratamiento

Microneedling PRP Trasplante capilar

PRP en Efluvio Telógeno Crónico recalcitrante

VALORAR TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS >

Abordaje terapéutico 360° con fármacos y adyuvantes

Beneficios de recomendación del uso de boosters orales y cosméticos en combinación con los tratamientos farmacológicos

- La **aplicación tópica** de extracto de *Serenoa repens* reduce los niveles de DHT y podría ser un tratamiento alternativo en la calvicie de patrón masculino en pacientes que no quieren o no pueden tolerar los efectos secundarios de los medicamentos estándar, pero el uso de un producto concentrado de *Serenoa repens* más allá de 4 semanas puede ser necesario para una eficacia sostenida^{4,5}.
- **En comparación** con un champú de control, un champú que contiene **fitocafeína** fue más eficaz, con respecto al número de pelos que se arrancaron a los 6 meses, la intensidad de la pérdida de cabello y la fuerza del cabello en sujetos con AGA⁶.
- Se ha observado que la oxidación de los lípidos que rodean al folículo piloso, debido al estrés oxidativo, puede afectar al crecimiento del cabello, iniciando de manera prematura la fase catágena. El uso de **antioxidantes** en formulas tópicas puede contrarrestar este efecto⁷.
- La microinflamación del bulbo^{8,9} provoca la disminución de la eficacia de Minoxidil. Los **antioxidantes de cosméticos tópicos** pueden reducir la inflamación y aumentar la eficacia del Minoxidil.
- Los **péptidos con actividad IGF-1 like** han demostrado **promover la fase anágena** y junto con la *Serenoa repens*, se genera un **beneficio acumulativo** de la 5α reductasa (Finasterida / Minoxidil+ *Serenoa repens*)^{8,9,10,12}.
- La **fibrosis** que a menudo rodea el bulbo piloso **reduce la eficacia de la finasterida**. Los **antioxidantes** en fórmulas tópicas y orales pueden contrarrestar este fenómeno^{8,9,11,12}.

Bibliografía

1. Dua P, Heiland MF, Kracen AC, Deshields TL (2017) Cancerrelated hair loss: a selective review of the alopecia research literature. *Psycho-Oncol* 26(4):438-443. <https://doi.org/10.1002/pon.4039>
2. Haque E et al (2020) Management of chemotherapy-induced alopecia (CIA): a comprehensive review and future directions. *Crit Rev Oncol Hematol* 156:103093-103093. <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2020.103093>
3. Borsellino M, Young MM (2011) Anticipatory coping: taking control of hair loss. *Clin J Oncol Nurs* 15(3):311-315. <https://doi.org/10.1188/11.CJON.311-315>
4. Anzai A, Pereira AF, Malaquias KR, Guerra LO, Mercuri M. Efficacy and safety of a new formulation kit (shampoo+lotion) containing anti-inflammatory and antioxidant agents to treat hair loss. *Dermatol Ther*. 2020 May;33(3):e13293. doi: 10.1111/dth.13293. Epub 2020 Mar 20. PMID: 32134172.
5. Wessagowit V, Tangiaturonusamee C, Kootiratrakarn T, Bunnag T, Pimonrat N, Muangdang N, Pichai P. Treatment of male androgenetic alopecia with topical products containing *Serenoa repens* extract. *Australas J Dermatol*. 2016 Aug;57(3):e76-82. doi: 10.1111/ajd.12352. Epub 2015 May 25. PMID: 26010505.
6. Bussolotti C, Tolaini MV, Celleno L. Efficacy of a cosmetic phyto-coffee shampoo in female androgenetic alopecia. *G Ital Dermatol Venereol*. 2020 Aug;155(4):492-499. doi: 10.23736/50392-0488.18.05499-8. Epub 2018 Mar 6. PMID: 29512972.
7. Naito et al[[HYPERLINK: "https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6369642/#ref55"](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6369642/#ref55)] analyzed the effect of the lipid peroxides on hair follicles and observed that the topical application of linolein hydroperoxides, one of the lipid peroxides, leads to the early onset of the catagen phase in hair cycles.
8. Ralph M, Trüeb et al. Molecular mechanisms of androgenetic alopecia. Department of Dermatology, University Hospital of Zurich, Gloriastr. 31, 8091 Zurich, Switzerland. *Elsevier. Experimental Gerontology* 37 (2002) 981-990
9. Yann F, Mahé, et AL. Androgenetic alopecia and microinflammation. *International Journal of Dermatology* 2000, 39, 576-584
10. Michela Starace et AL. Efficacy and Tolerability of a Topical Gel Containing Mimicking Growth Factors Oligopeptides, Caffeine, Taurine and an Iron-Chelating Complex in Subjects with Androgenetic Alopecia Treated with Topical Minoxidil or Oral Finasteride: a Prospective, 6-Month, Randomized, Assessor-Blinded, 4-Arm, Parallel Group Study. *Clinical and Experimental Dermatology and Therapies* Starace M, et al. *Clin Exp Dermatol Ther* 7: 199. [HYPERLINK: "http://www.doi.org/10.29011/2575-8268.100199"](https://www.doi.org/10.29011/2575-8268.100199) www.doi.org/10.29011/2575-8268.100199 www.gavinpublishers.com
11. Gupta AK, Talukder M, Bamimore MA. Natural products for male androgenetic alopecia. *Dermatol Ther*. 2022 Apr;35(4):e15323. doi: 10.1111/dth.15323. Epub 2022 Jan 27. PMID: 35044013.
12. Klein EJ, Karim M, Li X, Adhikari S, Shapiro J, Lo Sicco K. Supplementation and hair growth: A retrospective chart review of patients with alopecia and laboratory abnormalities. *JAAD Int*. 2022 Aug 30;9:69-71. doi: 10.1016/j.jdin.2022.08.013. PMID: 36147213; PMCID: PMC9486113.

Gama Iraltone



COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS: CÁPSULAS



IRALTONE Forte Melatonin



IRALTONE Forte



IRALTONE Aga



IRALTONE Aga Plus

COSMÉTICOS: CHAMPÚ Y EMULSIONES



IRALTONE Champú Fortificante



IRALTONE Champú Sebo-Regulador



IRALTONE Champú Uso Frecuente



IRALTONE Champú Exfoliante y Purificante



IRALTONE Champú DS



IRALTONE DS Emulsión



IRALTONE Loción Anticaída

MEDICAMENTOS



Alocare 2.275 mg/ml solución para pulverización cutánea



Alocare



Regaxidil



Clovate Champú



cantabria labs
celebrate life



www.uniderma.info



www.cantabrialabs.es