

TRICOSCOPIA ALOPECIAS CICATRICIALES LINFOCITICAS



ADRIANA ALEJO VILLAMIL

RESIDENTE DE DERMATOLOGÍA



Desordenes caracterizados por una destrucción permanente e irreversible del folículo piloso

ALOPECIAS CICATRICIALES

ALOPECIAS
CICATRICIALES

PRIMARIAS

SECUNDARIAS

LINFOCITICAS

NEUTROFILICAS

MIXTAS

INESPECIFICAS

Sarcoidosis
Pénfigo Vulgar
Tiña Capitis

Lupus Discoide
Liquen Plano Pilar
Pseudopelada de Brocq
Alopecia Central Centrifuga
Alopecia Mucinoso
Queratosis Folicularis Espinulosa
Decalvans

Foliculitis Decalvante
Celulitis Disecante

Acné queloideo de la nuca
Foliculitis necrótica
Dermatosis pustular erosiva

North American Hair Research Society (NAHRS)

LUPUS DISCOIDE

Lupus eritematoso cutáneo crónico



Instauración 20-40 años

Mujeres > 50 años

> Frecuente en afroamericanos

Subtype of CLE	Variant	Key features
ACLE	Localized ACLE	Butterfly rash
	Disseminated ACLE	Maculopapular rash
	Bullous ACLE	Subepidermal blister
SCLE	Annular SCLE	Circular lesions
	Papulosquamous SCLE	Erythrosquamous lesions
	Rowell syndrome	Erythema multiforme-like target-shaped lesions
	Neonatal SCLE	SCLE in newborn children
ICLE	Lupus erythematosus tumidus	Plaques without squamæ
CCLE	Chronic discoid lupus erythematosus	Localized or disseminated scarring lesions
	Hypertrophic chronic discoid lupus erythematosus	Extensive hyperkeratosis
	Lupus erythematosus profundus	Subcutaneous nodules
	Chilblain lupus erythematosus	Acral lesions
	Mucocutaneous CCLE	Oral plaques and ulcers

ACLE, acute CLE; CCLE, chronic CLE; CLE, cutaneous lupus erythematosus; ICLE, intermittent CLE; SCLE, subacute CLE.

LUPUS DISCOIDE

Áreas fotoexpuestas

Cabeza y cuello

Placas
eritematodescamativas
infiltradas al tacto



Adultos 34%-56%

Niños 13%

LUPUS DISCOIDE

CC: Localización única
11-20%

Lesiones inician 1 año
después de la
instauración del cuadro

Marcador de
cronicidad





LUPUS DISCOIDE

TAPONES CORNEOS

Puntos gruesos amarillentos que corresponden a tapones de queratina

Pueden agruparse o aparecer en forma aislada

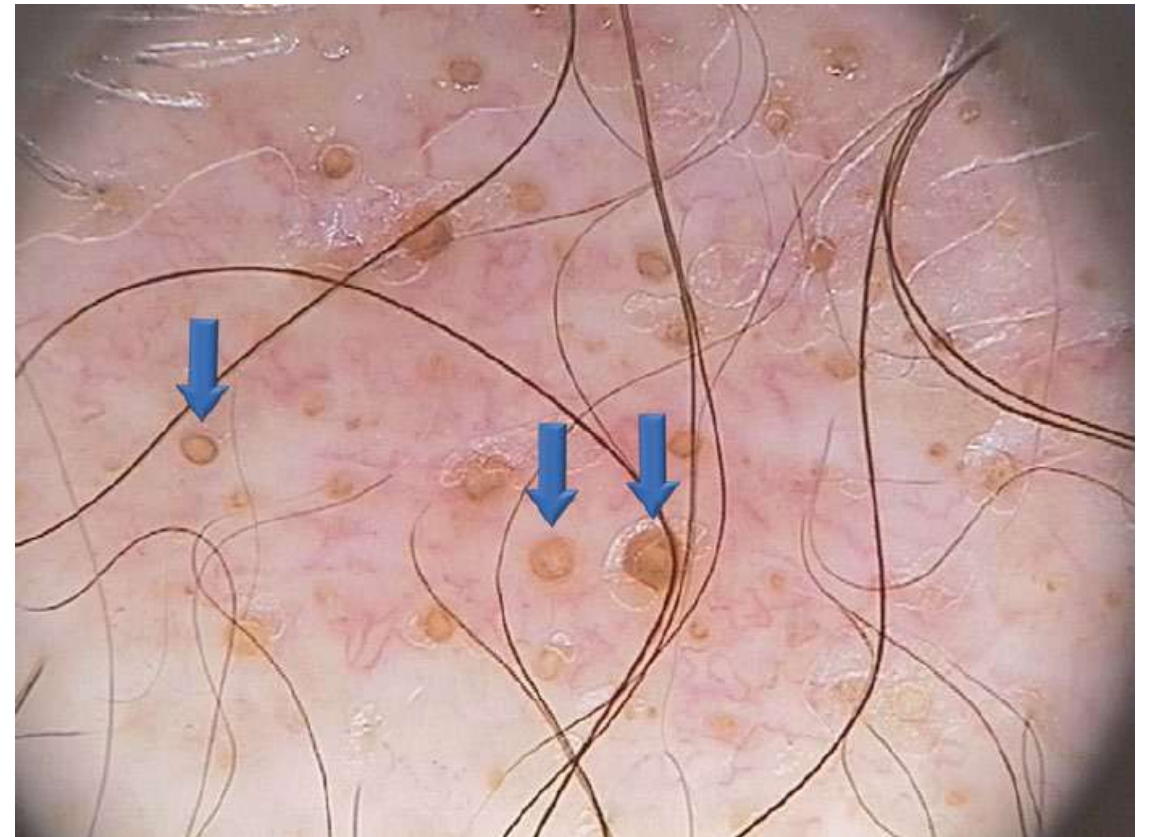
Lesiones tempranas - Activas

LUPUS DISCOIDE

TAPONES CORNEOS

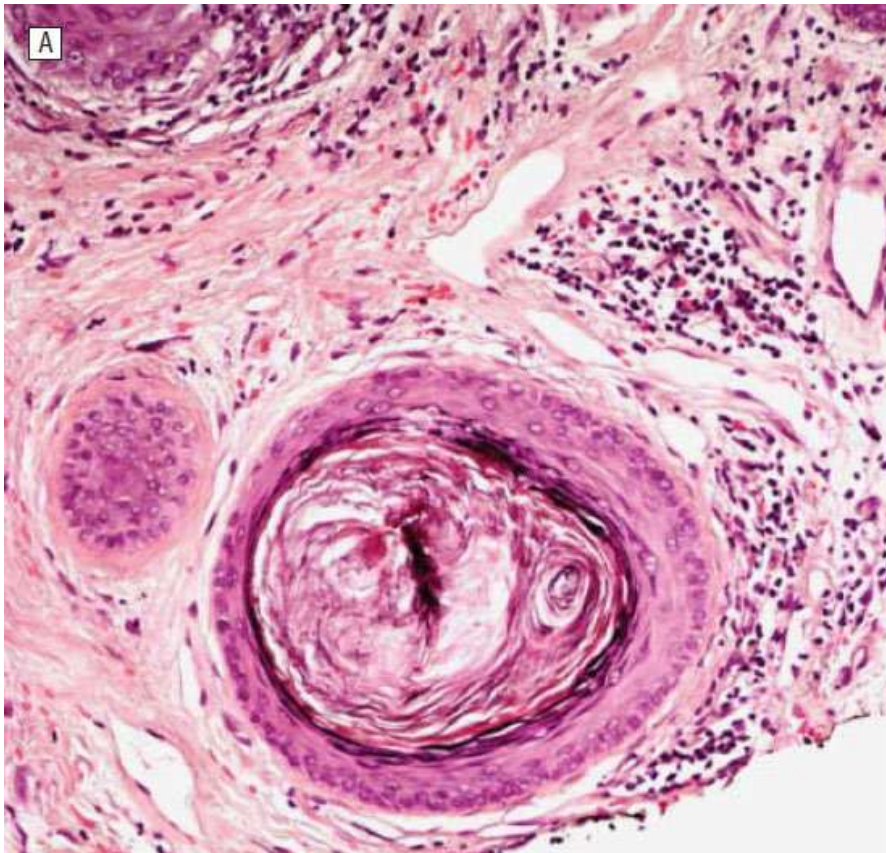
653 $\mu\text{m} \pm 125$ vs. 212 $\mu\text{m} \pm 66$ AA vs.
190 $\mu\text{m} \pm 71$ AGA

Amarillo oscuro a pardo



LUPUS DISCOIDE

PUNTOS ROJOS



Dilataciones vasculares que rodean orificios foliculares

Etapas tempranas de la enfermedad

Posibilidad de repoblamiento

LUPUS DISCOIDE

PUNTOS ROJOS



Figure 1. Dermoscopic images of the follicular red dot pattern. A, Follicular red dots , interfollicular arborizing lines, and keratotic plugs; B, follicular red dots and keratotic plugs; and C, follicular red dots and interfollicular arborizing lines (original magnification $\times 20$).

Estructuras concéntricas 0,16-
0,47mm

Documentados en los primeros 2-18
meses (6meses)

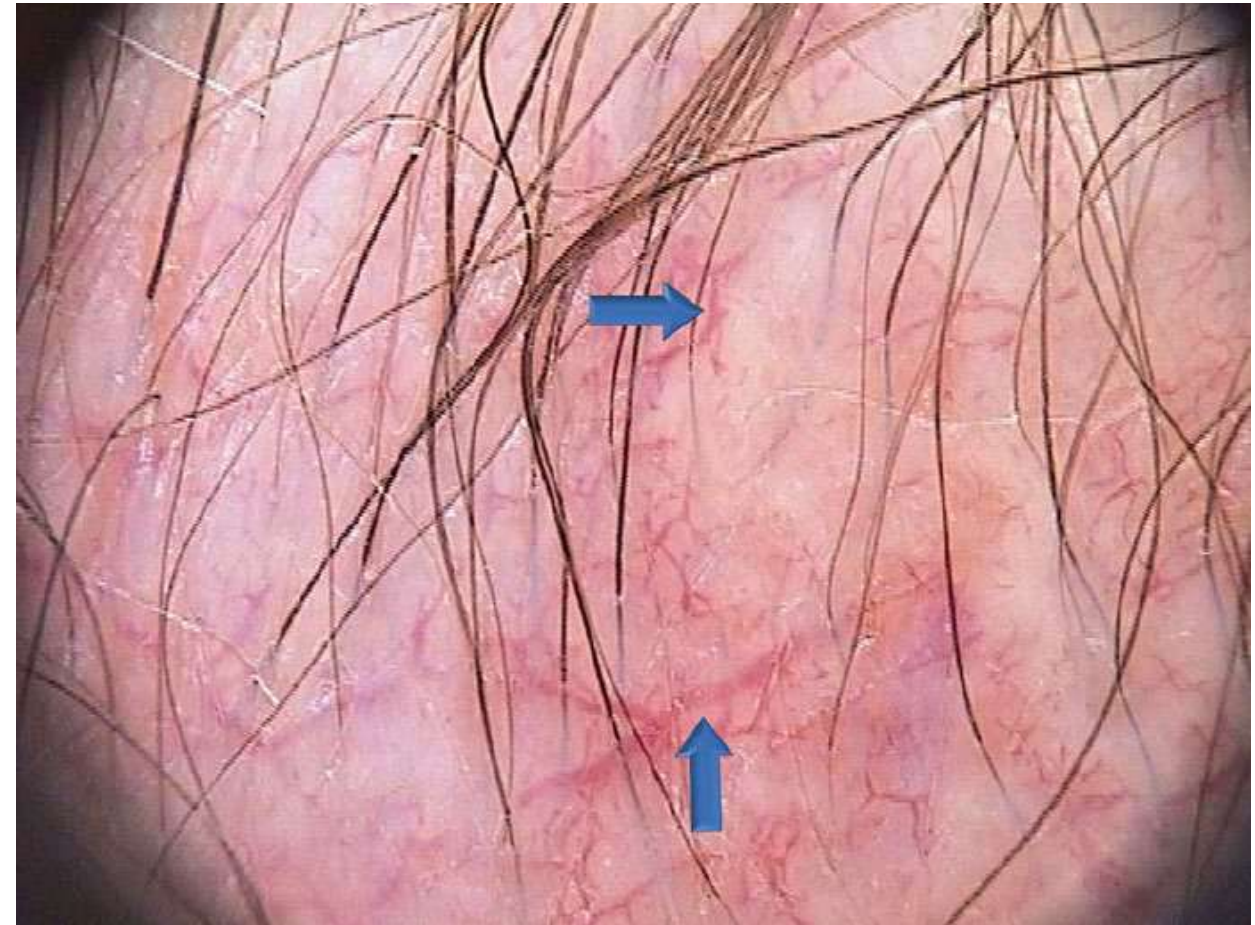
LUPUS DISCOIDE

PATRONES VASCULARES ABERRANTES

Vasos Arboriformes:

Periferia de la lesión ($114 \mu\text{m} \pm 28$
vs. $36 \mu\text{m} \pm 17$ CC normal)

Reemplazadas por tejido cicatricial
Permanecen visibles a pesar de que
disminuya la actividad de la
enfermedad



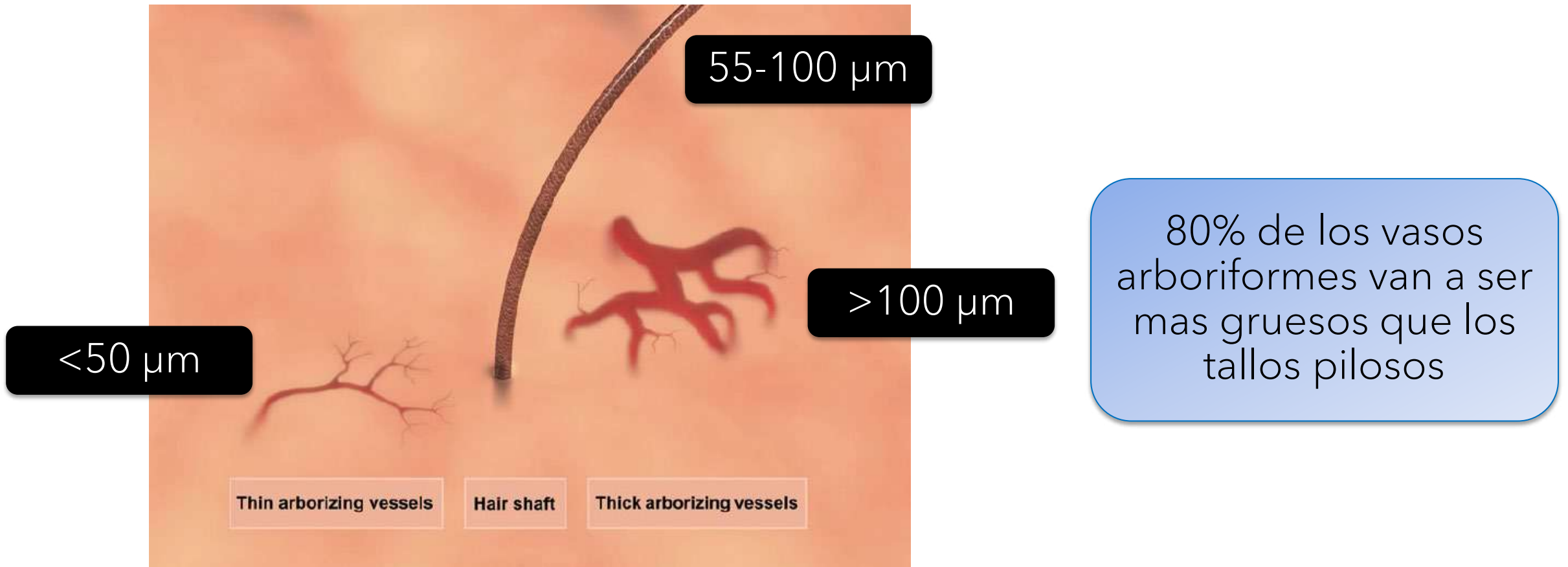
LUPUS DISCOIDE



PATRONES VASCULARES
ABERRANTES

Telangiectasias finas

LUPUS DISCOIDE



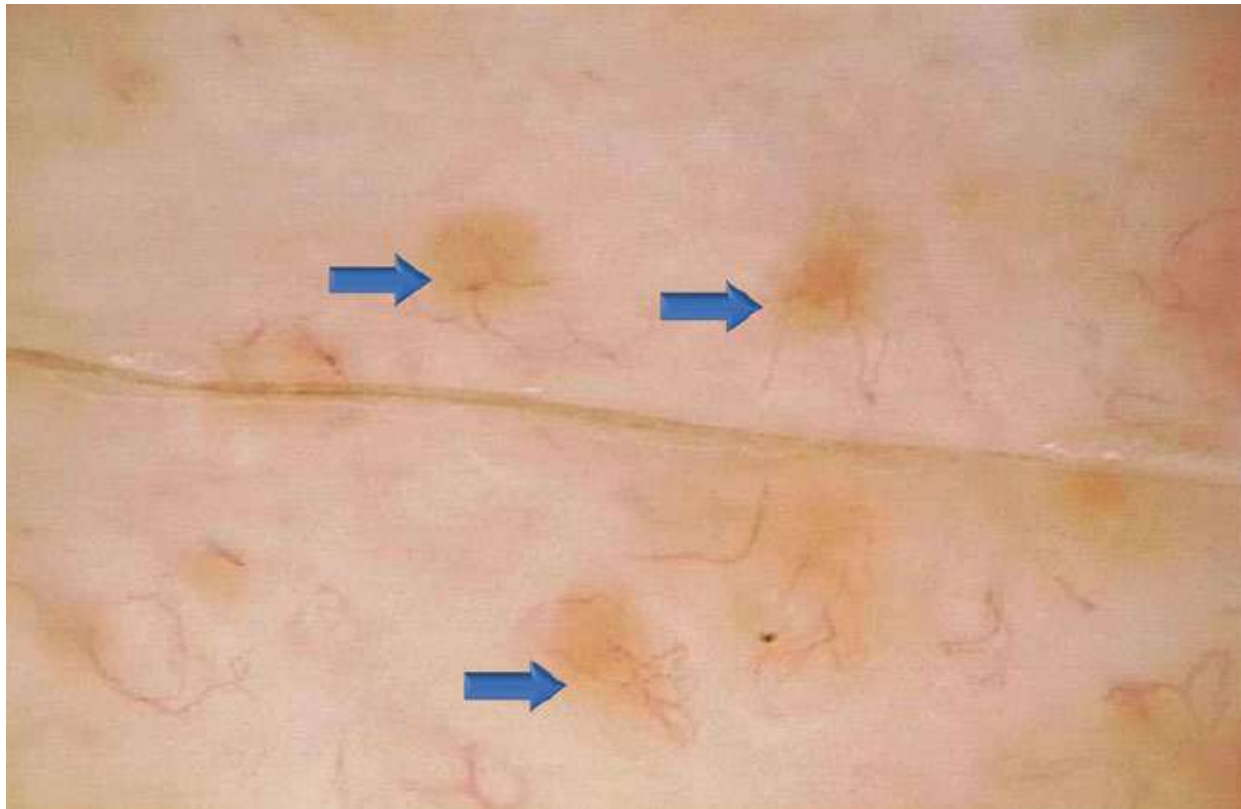
LUPUS DISCOIDE

PATRONES VASCULARES ABERRANTES

Asas capilares dilatadas: Bordes bien
definidos e irregulares



LUPUS DISCOIDE



“ARAÑA ROJA EN UN PUNTO AMARILLO”

Vasos arboriformes que emergen de tapones córneos

Tapones Córneos: Planos, claros, bordes mal definidos

Lesión prefibrotica

LUPUS DISCOIDE

HIPERQUERATOSIS PERIFOLICULAR

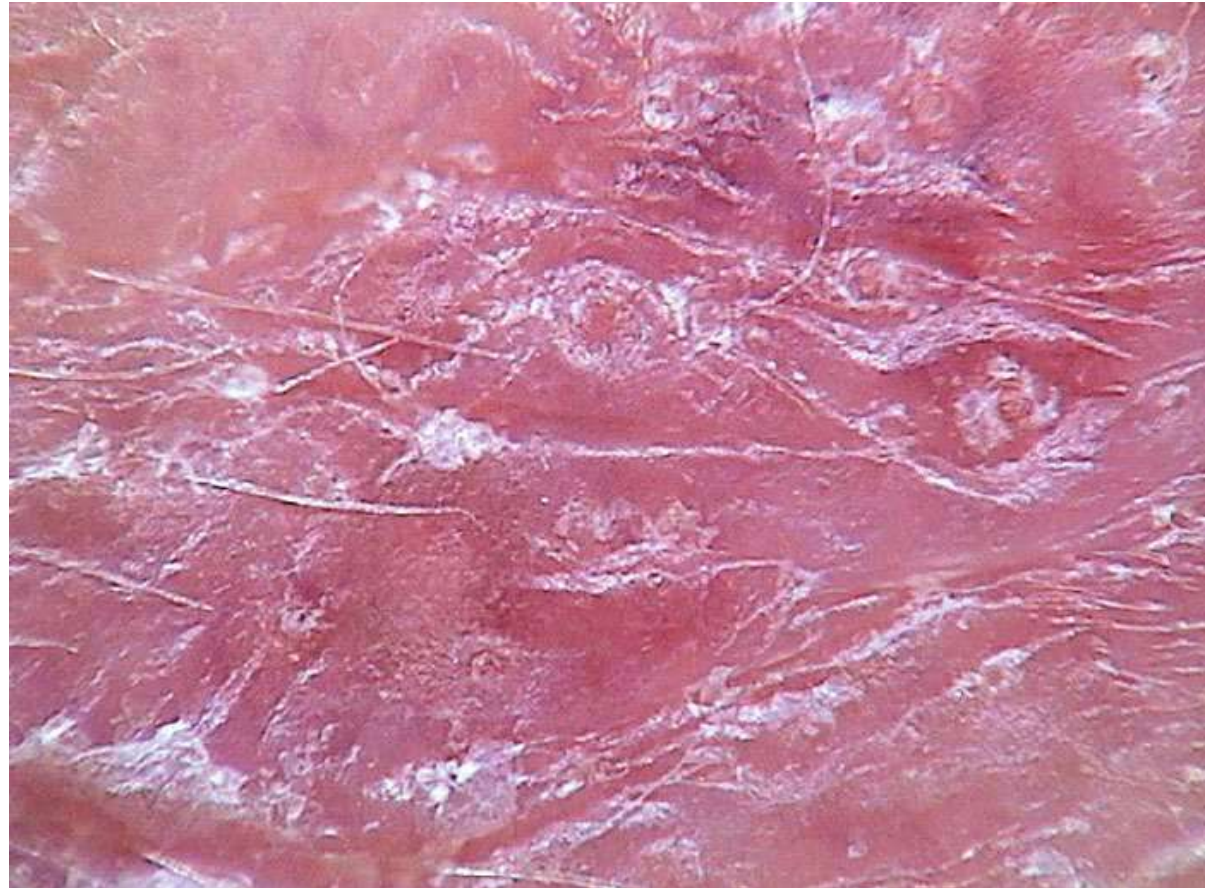
Escamas finas firmemente adheridas a la epidermis

>acentuada vs. LPP

Se asocia a ↓ en las aperturas foliculares y ↑ áreas rojo lechosas

LUPUS DISCOIDE

Escamas circulares finas que se superponen a las aperturas foliculares fibróticas



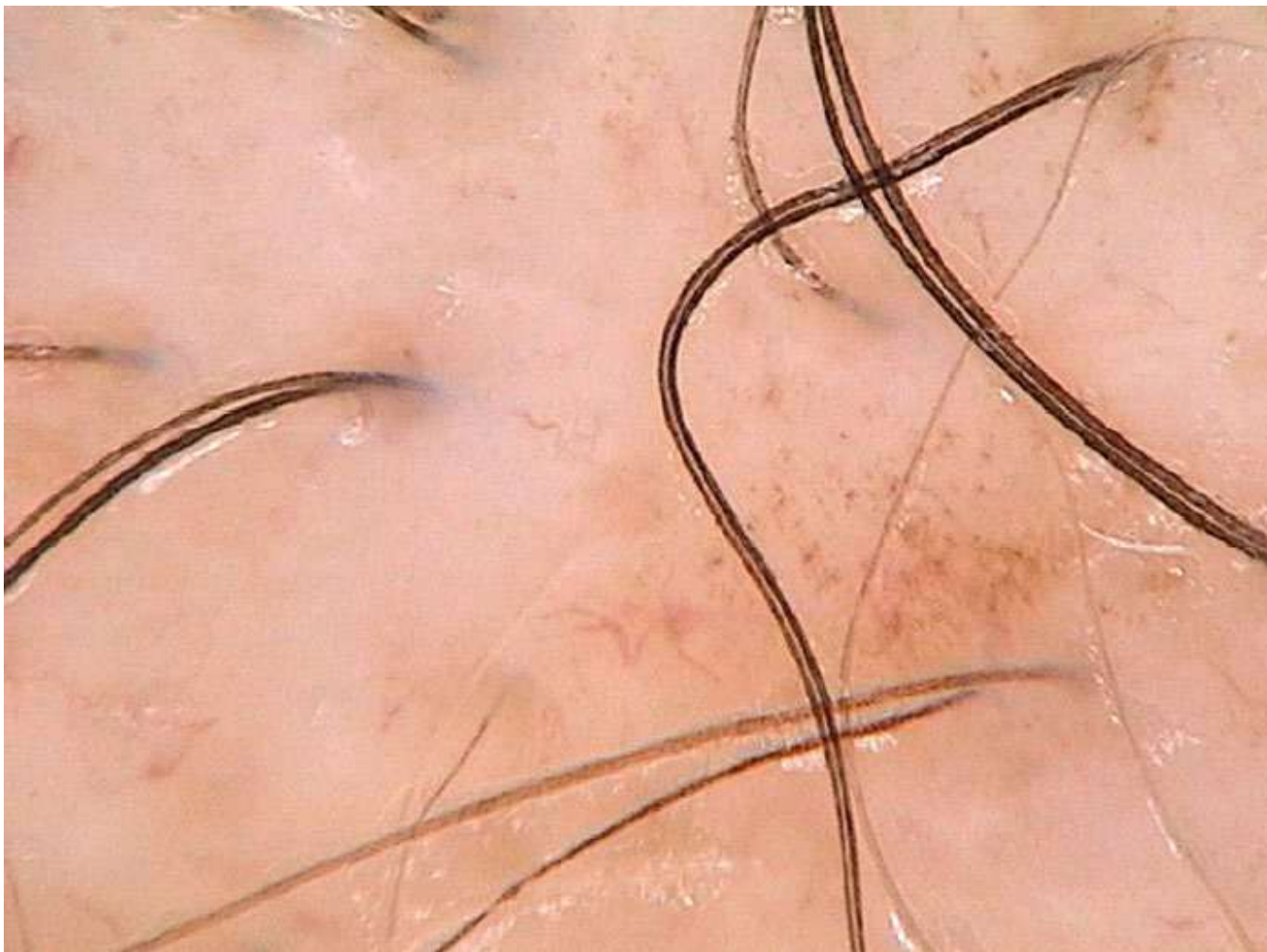
LUPUS DISCOIDE

COLORACIÓN
MARRÓN DISPERSA

Lesiones activas

Incontinencia de pigmento por
degeneración vacuolar de la basal





LUPUS DISCOIDE

PUNTOS AZUL-GRISACEOS

Gránulos grisáceos y azulados
"Patrón Moteado"

Pigmento en dermis superficial



LUPUS DISCOIDE

AREAS ROJO LECHOSAS
O AREAS BLANCAS

LUPUS DISCOIDE

Table 1: Dermoscopic features scalp DLE^{[2],[3],[4],[5]}

Dermoscopic feature	Clinical appearance	Histopathology	Associated diseases
Follicular red dots	0.16 to 0.47 mm erythematous polygonal, concentric structures in and around follicular ostia	Widened infundibula plugged by keratin and surrounded by dilated vessels and extravasated erythrocytes	DLE
Blue-grey dots	"Speckled" pattern or "target" pattern circularly arranged around follicles	Melanophages in the papillary dermis	DLE, LPP
Follicular keratotic plugs	Keratotic follicular plugs	Hyperkeratosis and plugging follicular ostia by keratotic material	DLE
White patches	Well-demarcated, white patches	Regression and tissue fibrosis	DLE, LPP
Pinpoint white dots	0.2 to 0.3 mm white dots regularly distributed between hair follicles	Openings of eccrine sweat ducts and hair follicles	FFA, LPP, AA, AGA, CCCA

DLE – Discoid lupus erythematosus; LPP – Lichen planopilaris; FFA – Frontal fibrosing alopecia; AA – Alopecia areata; AGA – Androgenetic alopecia; CCCA – Central centrifugal cicatricial alopecia

LUPUS DISCOIDE

LESIONES TEMPRANAS ACTIVAS	LESIONES TARDIAS INACTIVAS
<p>Vasos Arboriformes Tapones Córneos Descamación interfolicular Puntos Rojos Puntos azul-grisáceos Decoloración marrón dispersa</p>	<p>Perdida de aperturas foliculares Áreas rojo lechosas Áreas blancas Vasos arboriformes "Araña roja en un punto amarillo"</p>

LIQUEN PLANO PILAR

Dermatosis inflamatoria que se asocia a eritema, pérdida de la densidad capilar y prurito

Incidencia 2-8%

Causa > frecuente de alopecia cicatricial en adultos

Adultos de mediana edad

- LPP Clásico
- Alopecia Frontal Fibrosante
- Síndrome de Graham Little

Mujeres

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

Compromete vertex

Uni o multifocal

- Inicio: Pápulas foliculares, eritematovioláceas, queratósicas.
- Alopecia cicatricial: Persistencia de tallos pilosos en el centro del área alopécica



LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

DESCAMACIÓN PERIFOLICULAR

Escama blanca o blanco-grisácea alrededor del folículo piloso

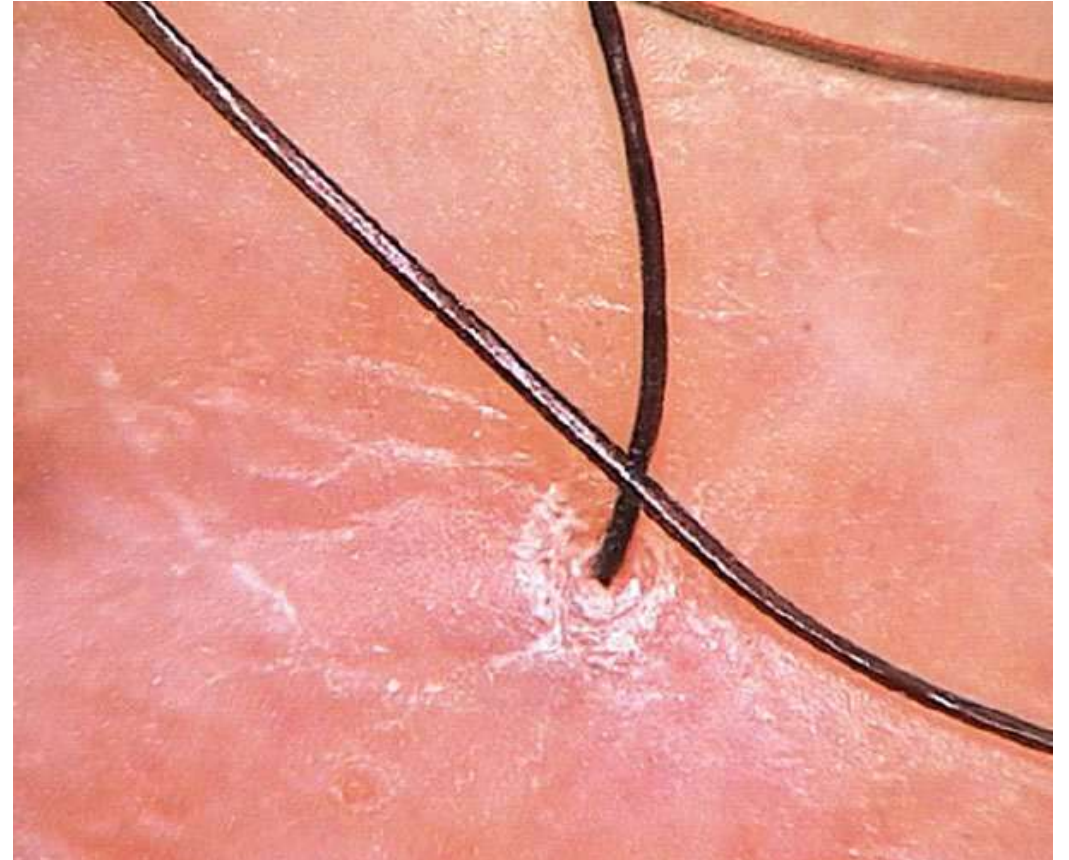
Migra a lo largo del tallo piloso y formando estructuras tubulares (2-3mm) en la base

HIPERQUERATOSIS PERIFOLICULAR



LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

DESCAMACIÓN PERIFOLICULAR



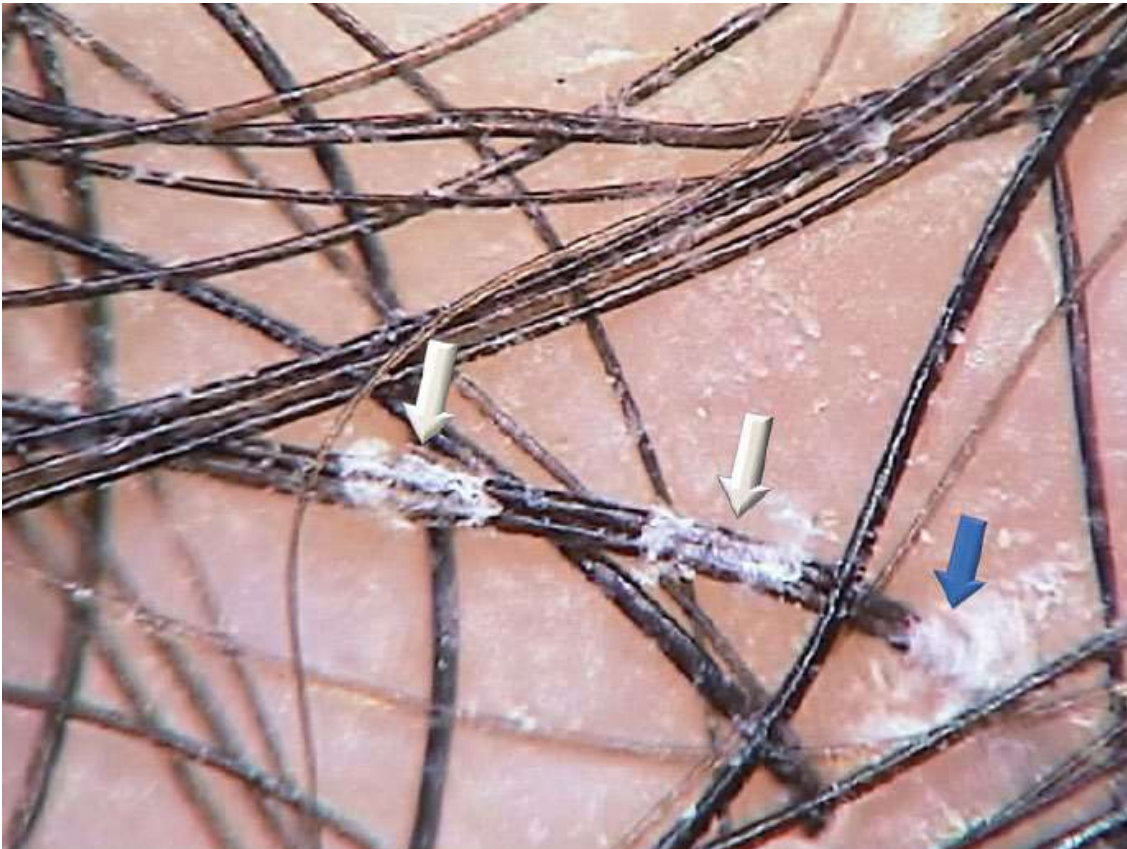
LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

HIPERQUERATOSIS
PERIFOLICULAR

Hallazgo característico pero no
patognomónico de LPP



LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

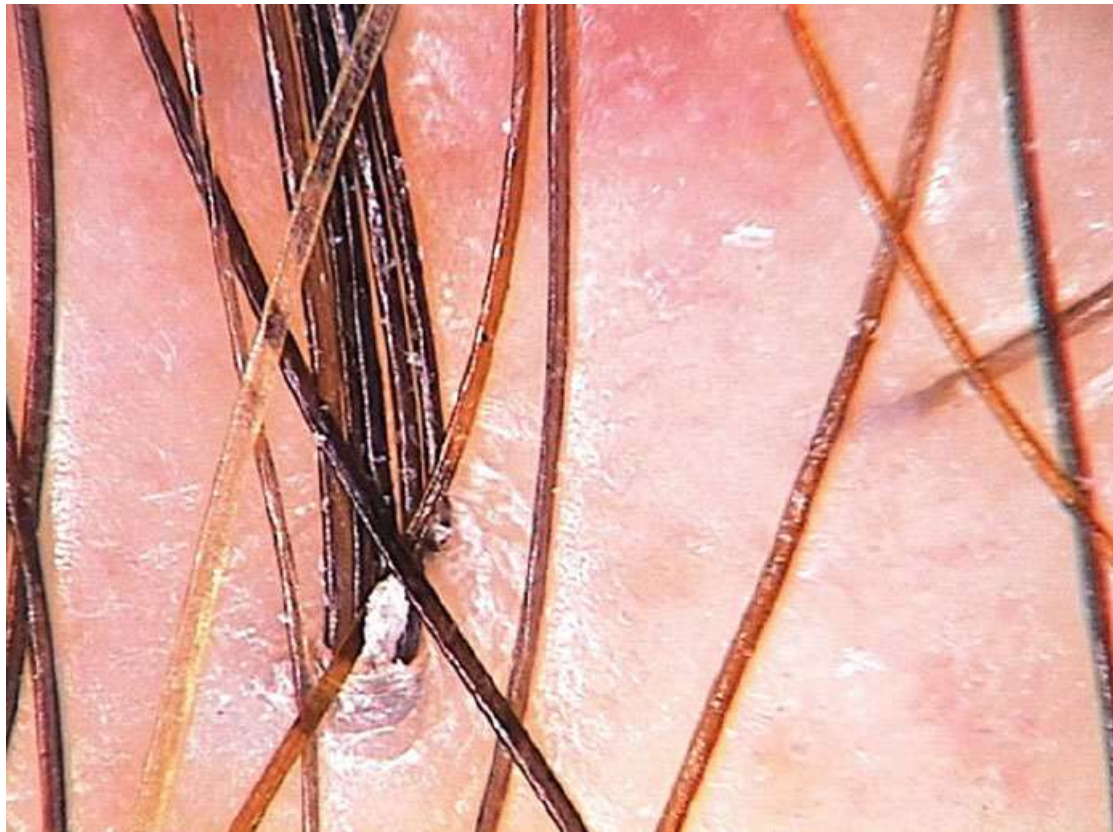


CILINDROS PERIFOLICULARES

Estructuras de queratina que envuelven
el tallo piloso

Móviles

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO



FOLICULITIS EN PENACHO

Daño del epitelio folicular que cicatriza con formación de un orificio común dilatado

5-7 pelos (5% de LPP)
Descamación que envuelve el penacho

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

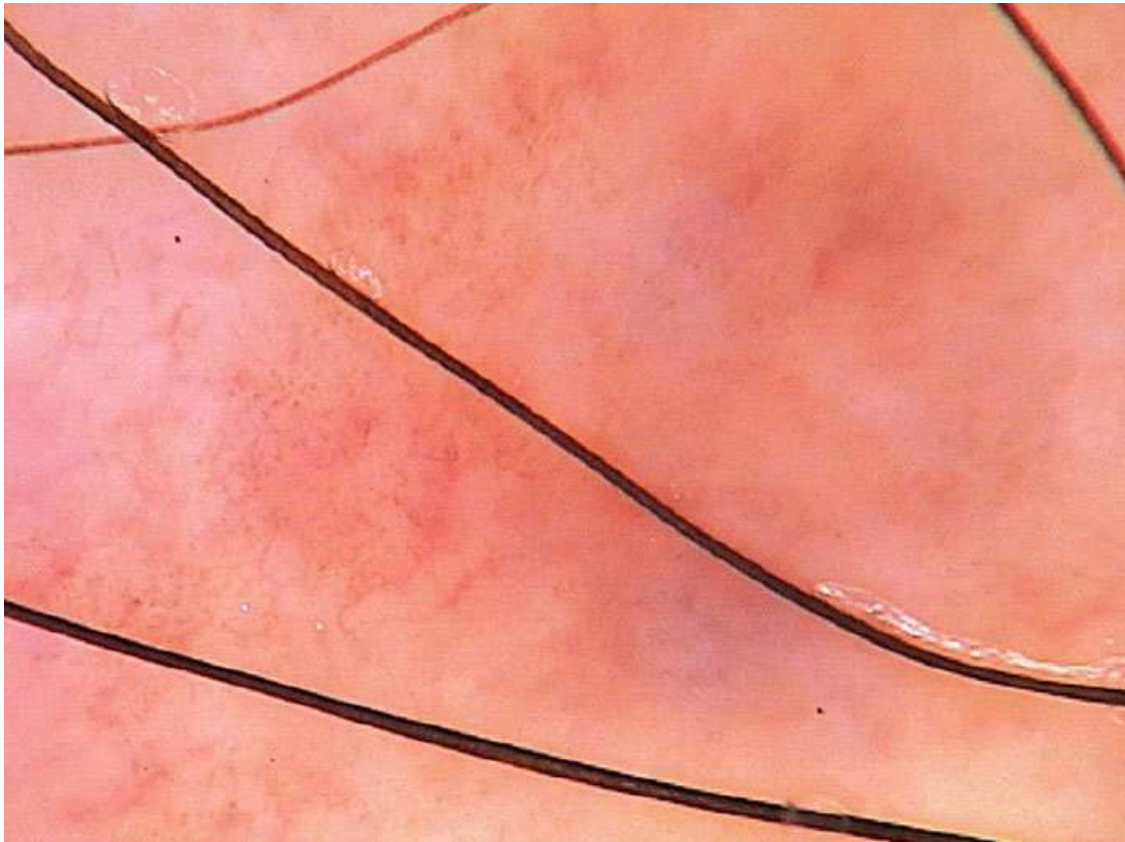


VASOS PERIFOLICULARES

Vasos concéntricos alrededor del folículo

Fase temprana, reversible

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO



AREAS VIOLACEAS

Lesiones activas de LPP

Incontinencia de pigmento

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

PUNTOS BLANCOS

Indican fibrosis perifolicular

Irregulares, miden $> 100 \mu\text{m}$ y tienden a ser confluentes

“Pinpoint”: Aperturas foliculares o de glándulas sudoríparas ecrinas en piel fotoexpuesta



LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO



AREAS ROJO LECHOSAS

Formadas por la confluencia de puntos blancos

Fibrosis de instauración reciente

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO



AREAS BLANCAS

Hallazgo tardío

Presentes en otras alopecias
cicatriciales

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

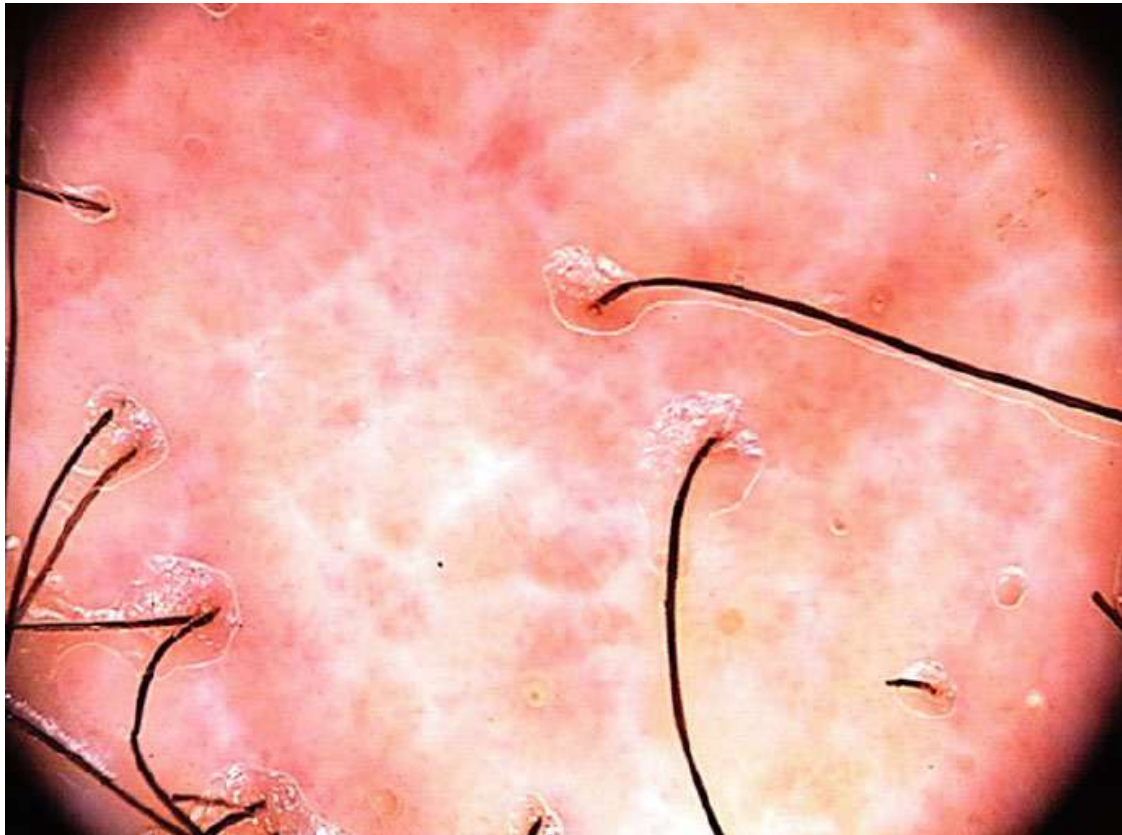
PUNTOS NEGROS, PELOS
ROTOS Y TORSIONADOS

Pili torti adquirido en la periferia de las
lesiones

Irregulares, miden $>100 \mu\text{m}$ y tienden a
ser confluentes



LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

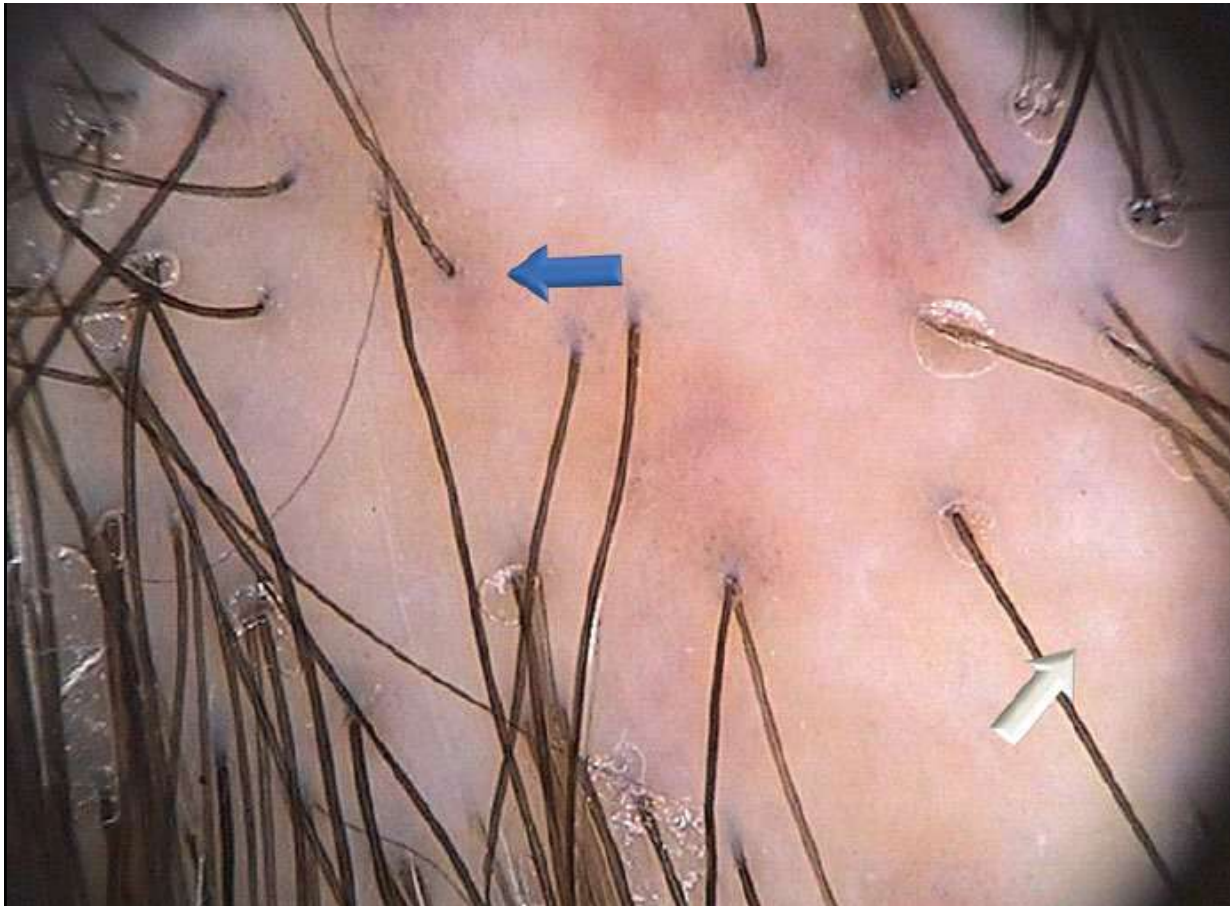


ESTRIAS DE WICKHAM

Hallazgo raro en CC (<5%)

Configuración reticular sobre un fondo eritematoso

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO



PUNTOS AZUL-GRIS

Gránulos grisáceos y azulados

Pigmento en dermis superficial

Alrededor de estructuras foliculares

LIQUEN PLANO PILAR CLÁSICO

LESIONES TEMPRANAS ACTIVAS	LESIONES TARDIAS INACTIVAS
Descamación perifolicular Hiperqueratosis Perifolicular Vasos lineales Cilindros Perifoliculares Áreas violáceas	Puntos blancos Áreas blancas Áreas rojo lechosas Pelos rotos y torsionados

SINDROME DE GRAHAM LITTLE



1. LP Folicular
2. Alopecia cicatricial multifocal
3. Alopecia no cicatricial en axilas y pubis

SINDROME DE GRAHAM LITTLE

Hallazgos similares a los mencionados en LPP

Axilas y pubis: Tallos pilosos delgados pero largos, puntos amarillos sutiles



ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE



Alopecia frontotemporal y frontoparietal progresiva

Mujeres postmenopáusicas (55-65 años)
15% pacientes jóvenes

Antecedente familiar 8%

Se asocia con LP mucocutáneo <15%

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE



Perdida de cejas 50-95%

Distancia glabella y línea de implantación frontal normal 5,9 (AFF 6,3-12,5)

Perdida 0,2-2,1 cm/año

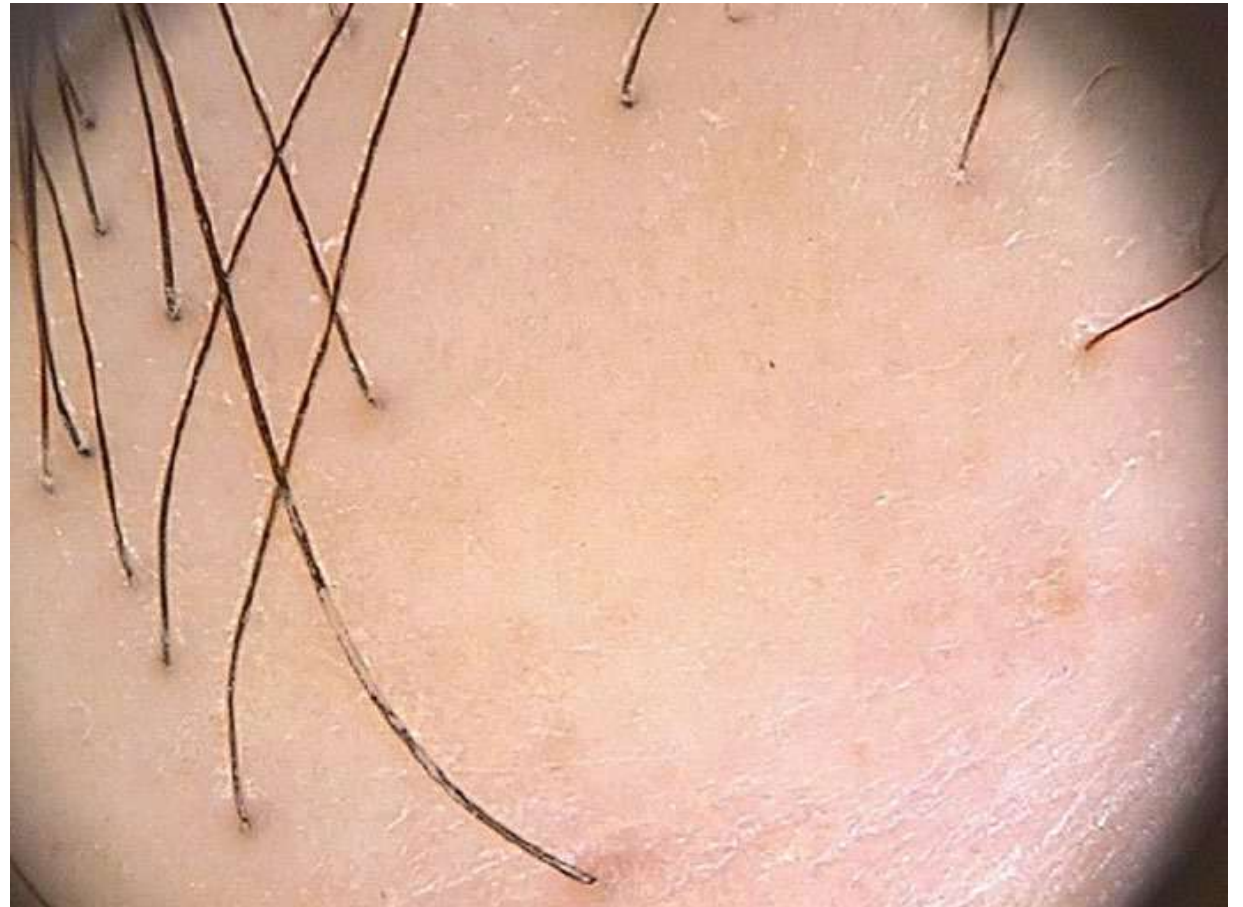
Mal Pronostico
Pápulas faciales, pérdida de pestañas y vello corporal

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

CUERO CABELLUDO	CEJAS
<p>Ausencia de aperturas foliculares Descamación perifolicular Eritema Perifolicular Pelo solitario Áreas homogéneas color marfil Áreas perifoliculares pardas o violáceas</p>	<p>Puntos rojos Puntos grisáceos o pardo-grisáceos</p>

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

AUSENCIA DE APERTURAS
FOLICULARES



ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

DESCAMACION
PERIFOLICULAR

Hallazgos mas sutiles que los vistos en
LPP

ERITEMA
PERIFOLICULAR

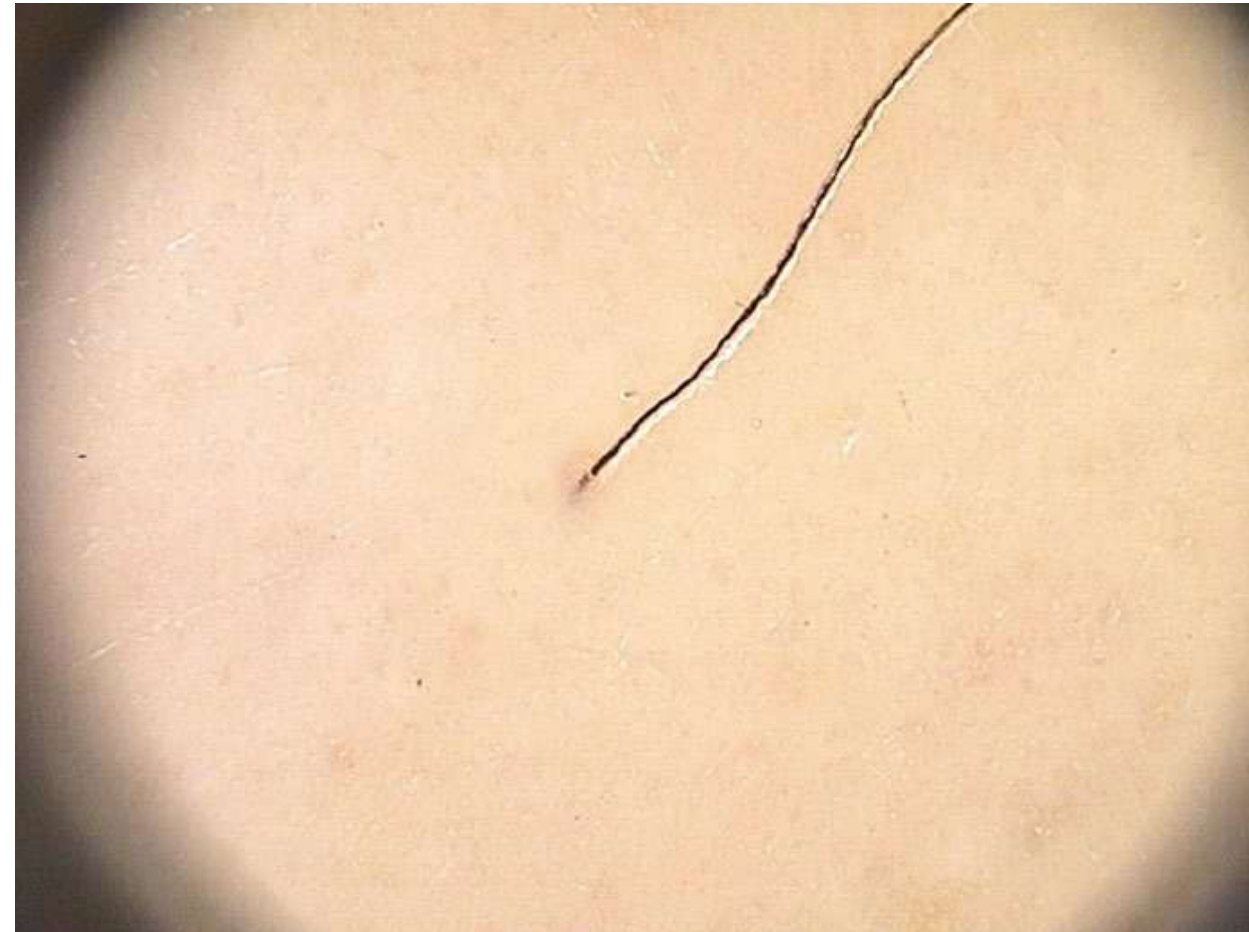


ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

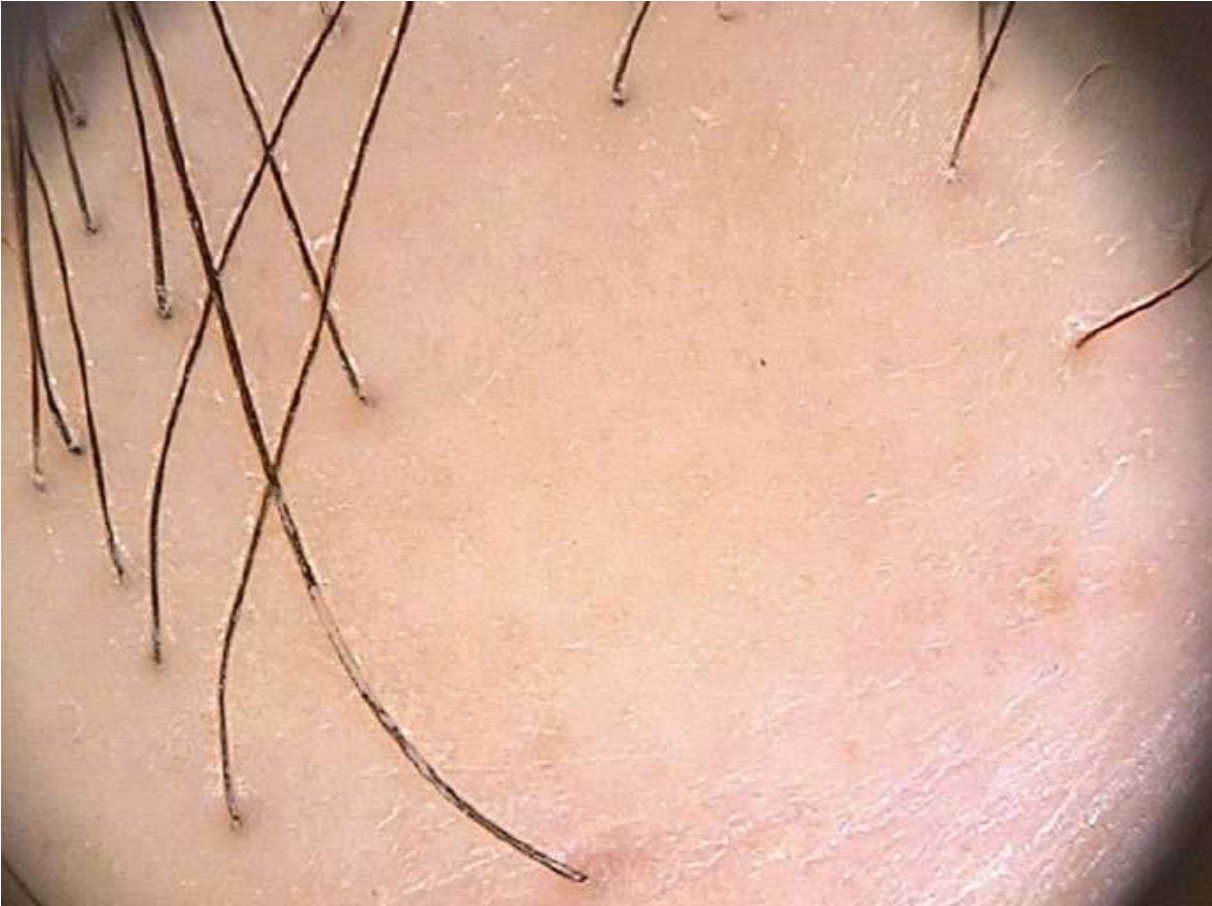
Unidad folicular con un tallo piloso

PELO SOLITARIO

Pelo terminal de algunos cm de largo
Localizado en la mitad de la frente
Puede presentar descamación
perifolicular



ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE



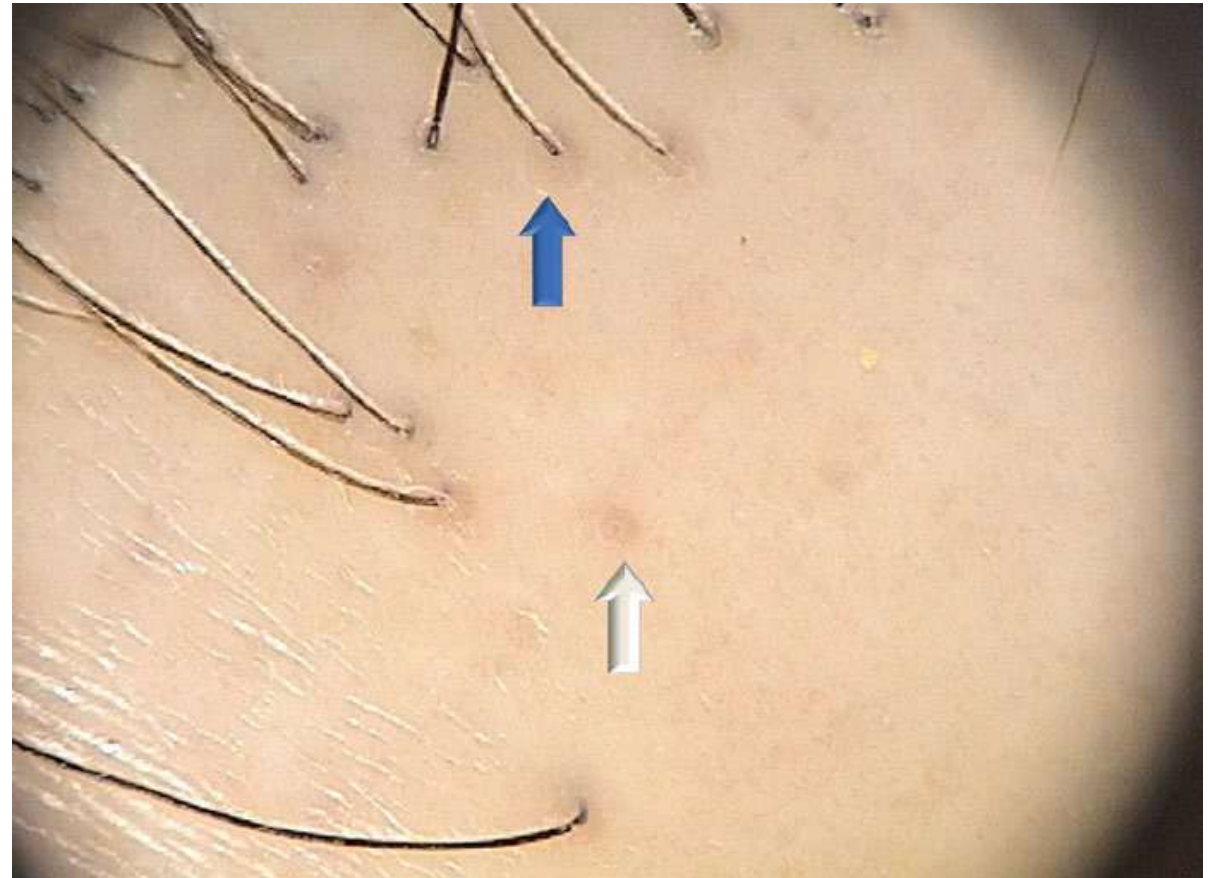
AREAS HOMOGENEAS
COLOR MARFIL

Diferencia con otras alopecias
cicatriciales (blancas)

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

AREAS PERIFOLICULARES
PARDAS O VIOLACEAS

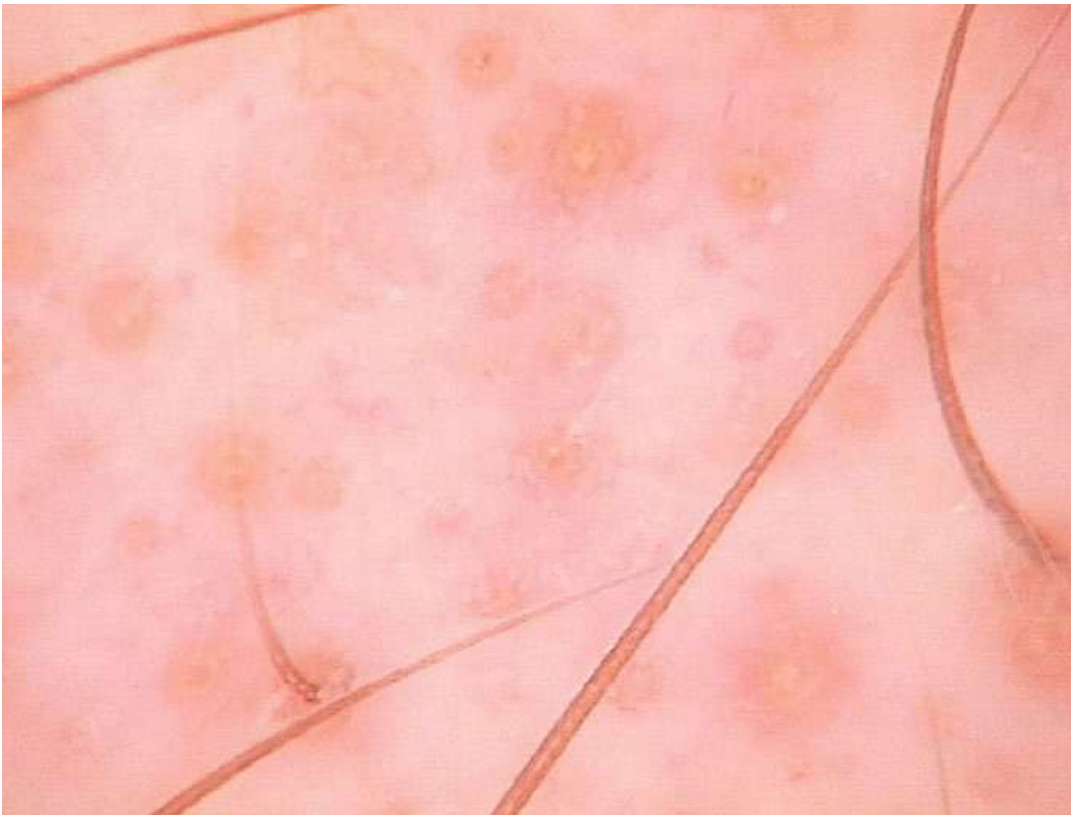
> Común en fototipos altos vs.
caucásicos



ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

CUERO CABELLUDO	CEJAS
<p>Ausencia de aperturas foliculares Descamación perifolicular Eritema Perifolicular Pelo solitario Áreas homogéneas color marfil Áreas perifoliculares pardas o violáceas</p>	<p>Puntos rojos Puntos grisáceos o pardo-grisáceos</p>

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE



PUNTOS ROJOS

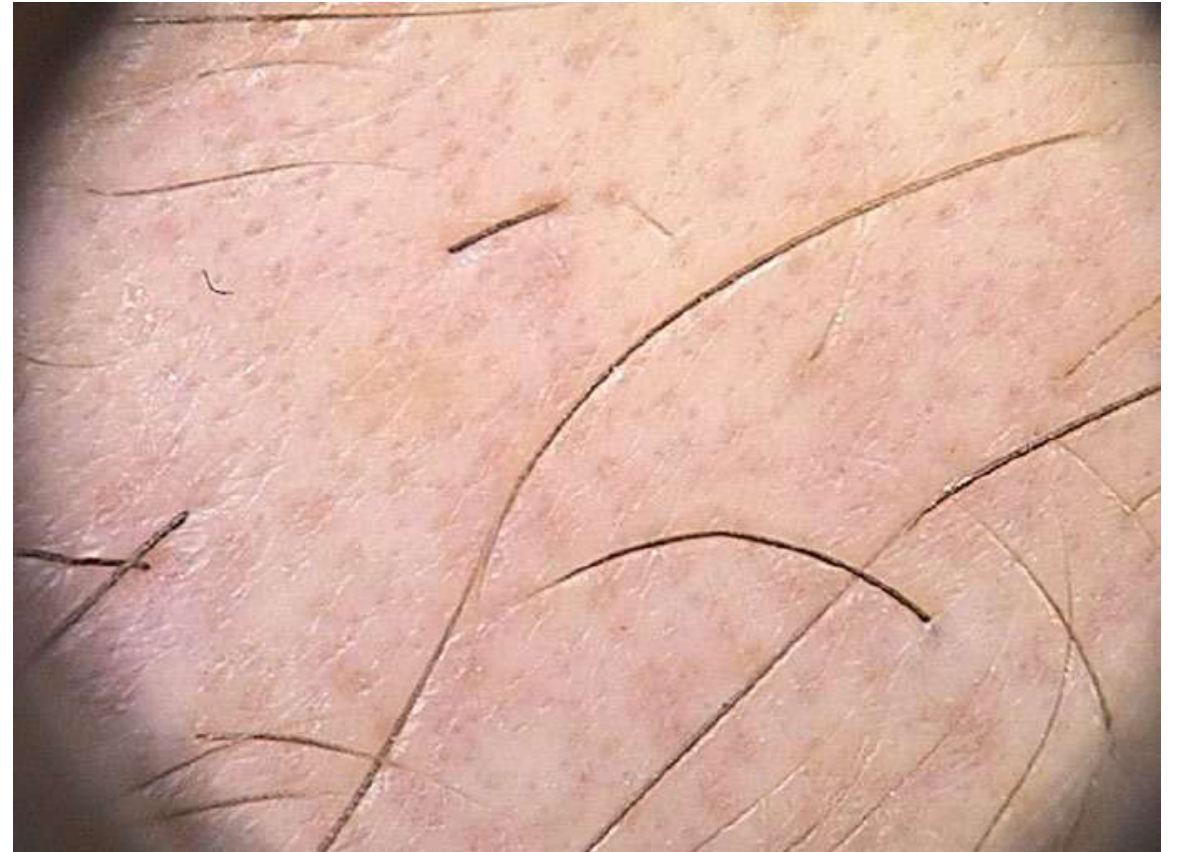
Múltiples, con distribución regular

Etapa temprana de la enfermedad

ALOPECIA FRONTAL FIBROSANTE

PUNTOS GRISES O
PARDOGRISACEOS

Enfermedad avanzada



ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA

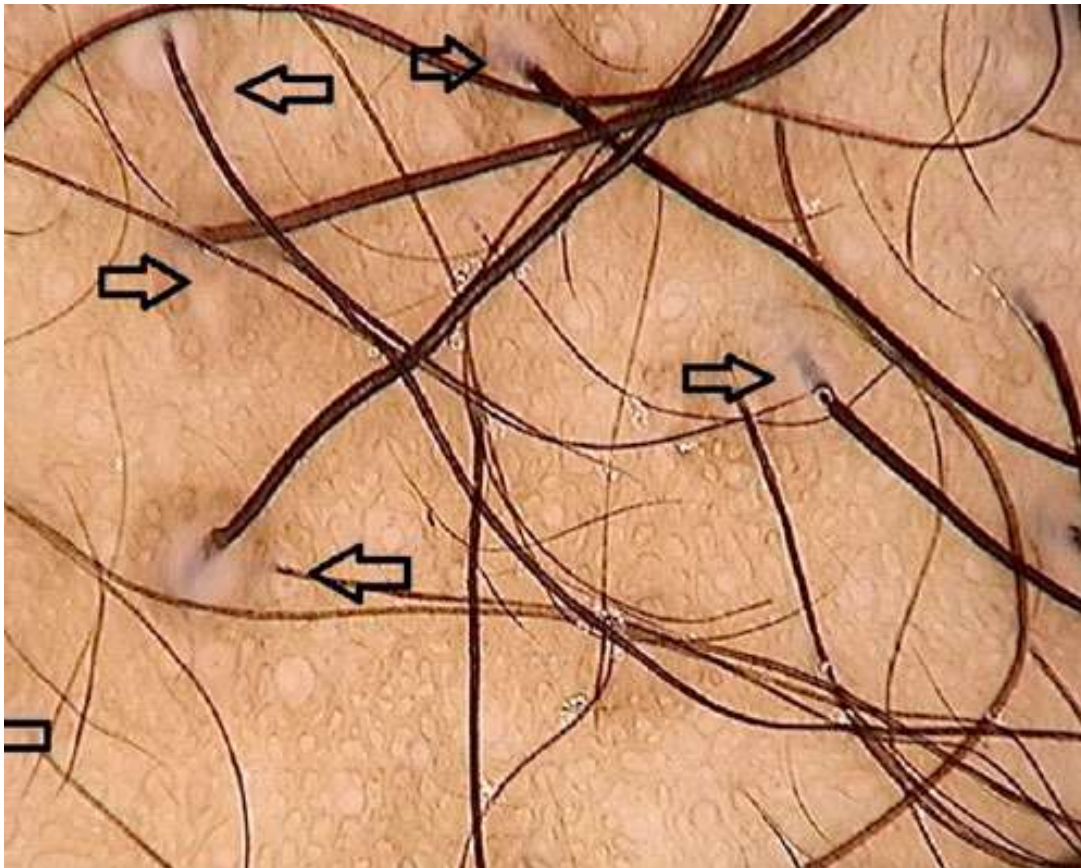


Perdida de la densidad capilar en la
región del vértex que se extiende
hacia la periferia

Alopecia linfocítica y cicatricial
mas frecuente en mujeres de raza
negra

Infradiagnosticada

ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA



HALO PERIFOLICULAR GRIS BLANQUECINO

Alrededor de tallos pilosos en áreas
alopécicas

Halo circular de 0,3-0,5 mm rodeando
una unidad folicular con un tallo piloso
único

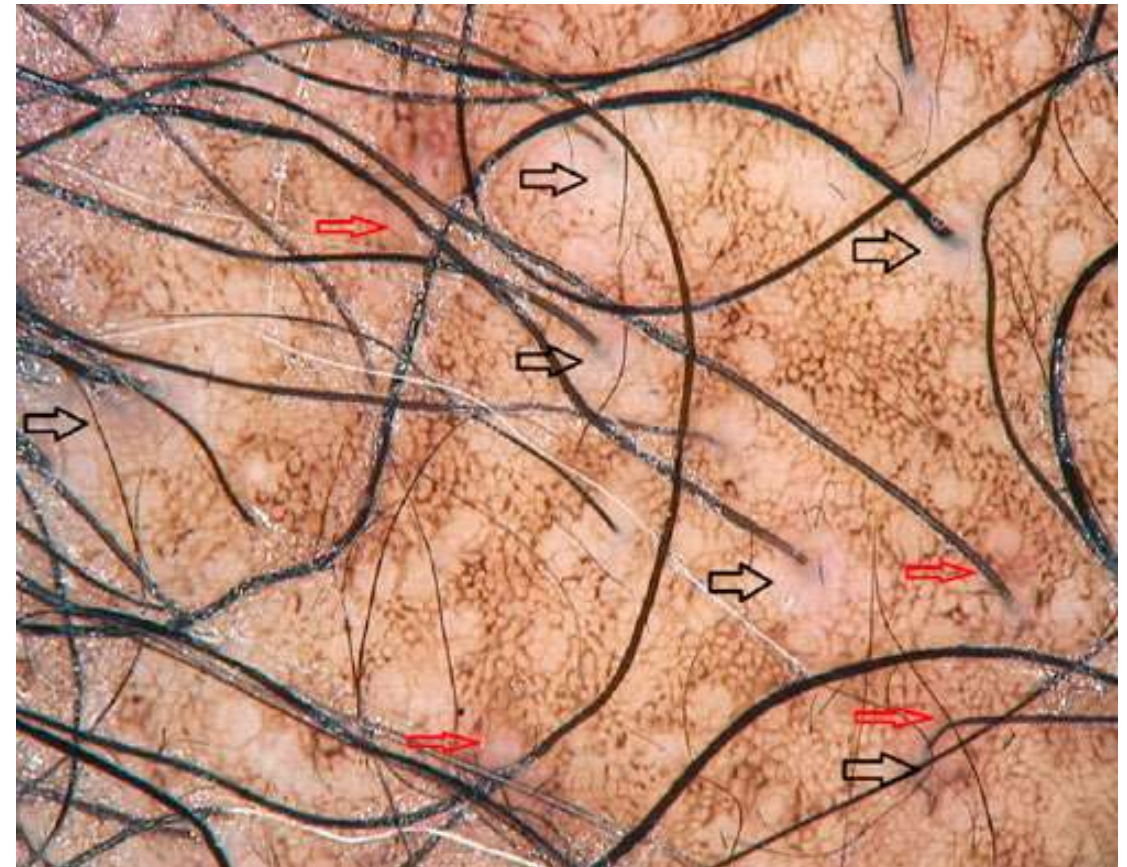
Estadios tempranos y tardíos de la
enfermedad

ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA

ERITEMA E
HIPERQUERATOSIS LEVE

AREAS BLANCAS

Desprovistas de folículos pilosos

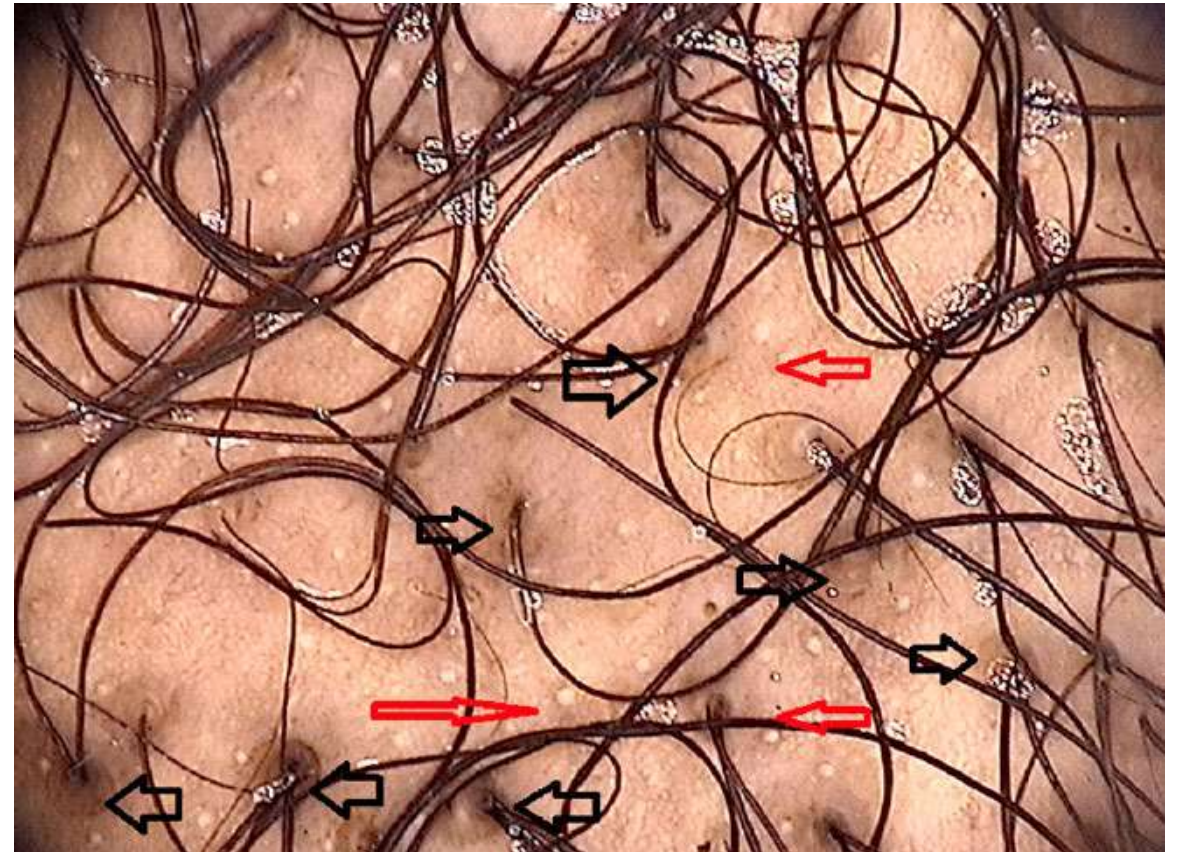


ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA

PUNTOS BLANCOS

"Pinpoint": Aperturas foliculares o de glándulas sudoríparas

Distribución Irregular



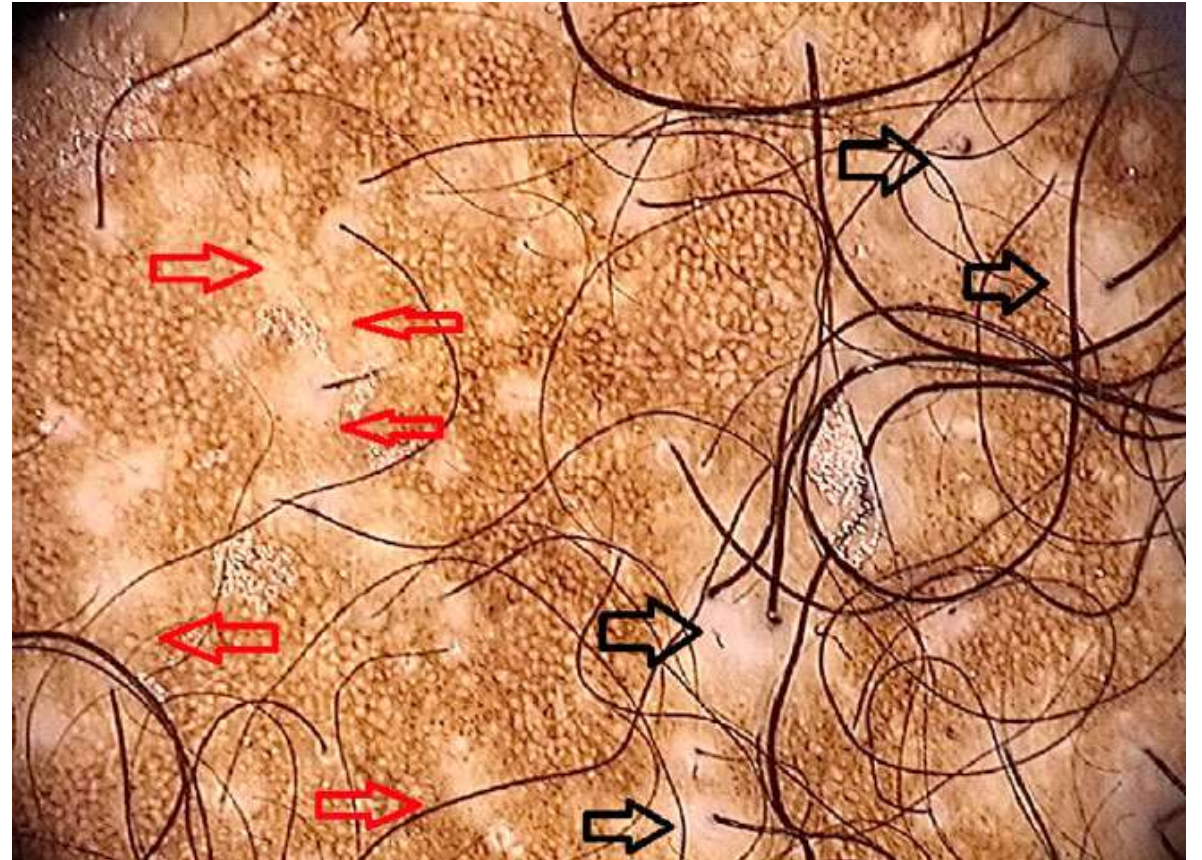
ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA

PARCHES DE RED
DE PIGMENTO

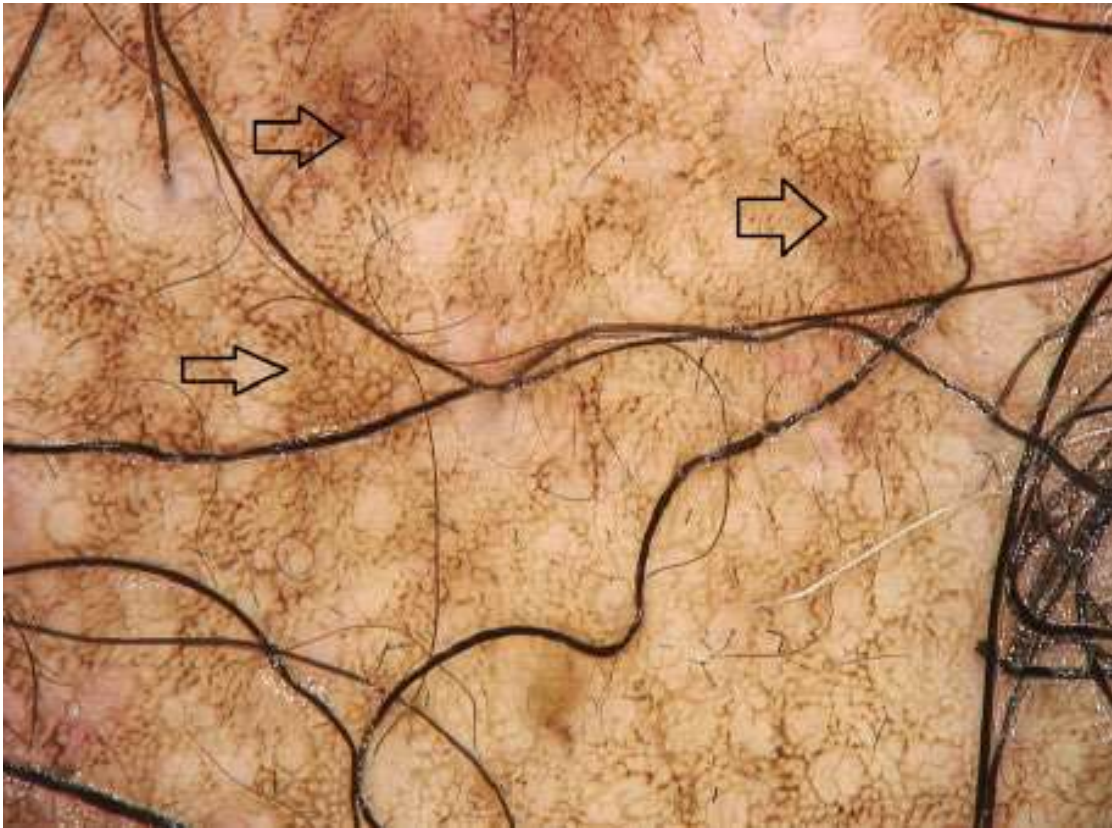
Red de pigmento homogénea
"Panal"

Interrumpida por halos perifoliculares
y áreas blancas

PUNTOS NEGROS



ALOPECIA CICATRIZAL CENTRAL CENTRÍFUGA



ANISOTRICOSIS

Diferencia de grosor de tallos pilosos
entre sí

PSEDUDOPELADA DE BROCO

“pelade”: Alopecia Areata
“Pseudopelade”: Similar a AA
Entidad crónica de evolución lenta

> Frecuente en mujeres de edad media (30-50 años)

Áreas alopécicas asintomáticas, sin cambios inflamatorios

Enfermedad independiente vs. patrón de alopecia cicatricial en fase terminal

PSEDUDOPELADA DE BROCO



Áreas alopécicas asintomáticas o asociadas a prurito leve

Pequeñas, dispersas, reticuladas, amplías, parches irregulares "huellas en la nieve"

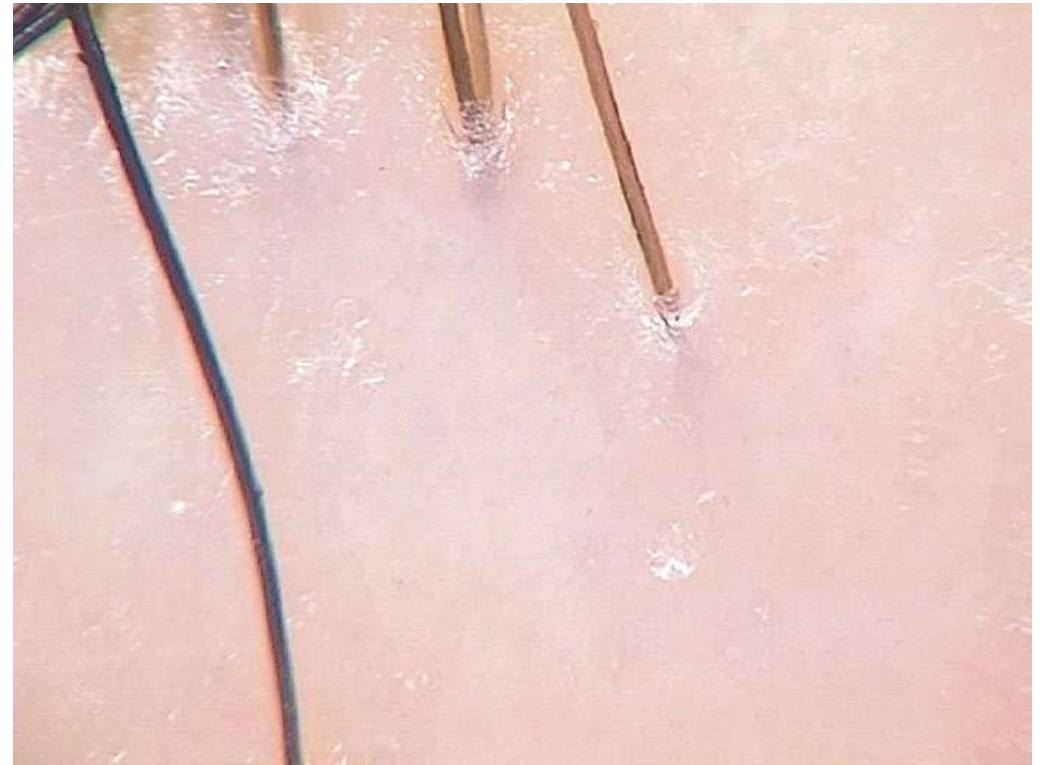
Cuero cabelludo, barba y cejas

PSEDUDOPELADA DE BROCO

PERDIDA DE APERTURAS FOLICULARES

No hay evidencia de cambios inflamatorios, ni descamación

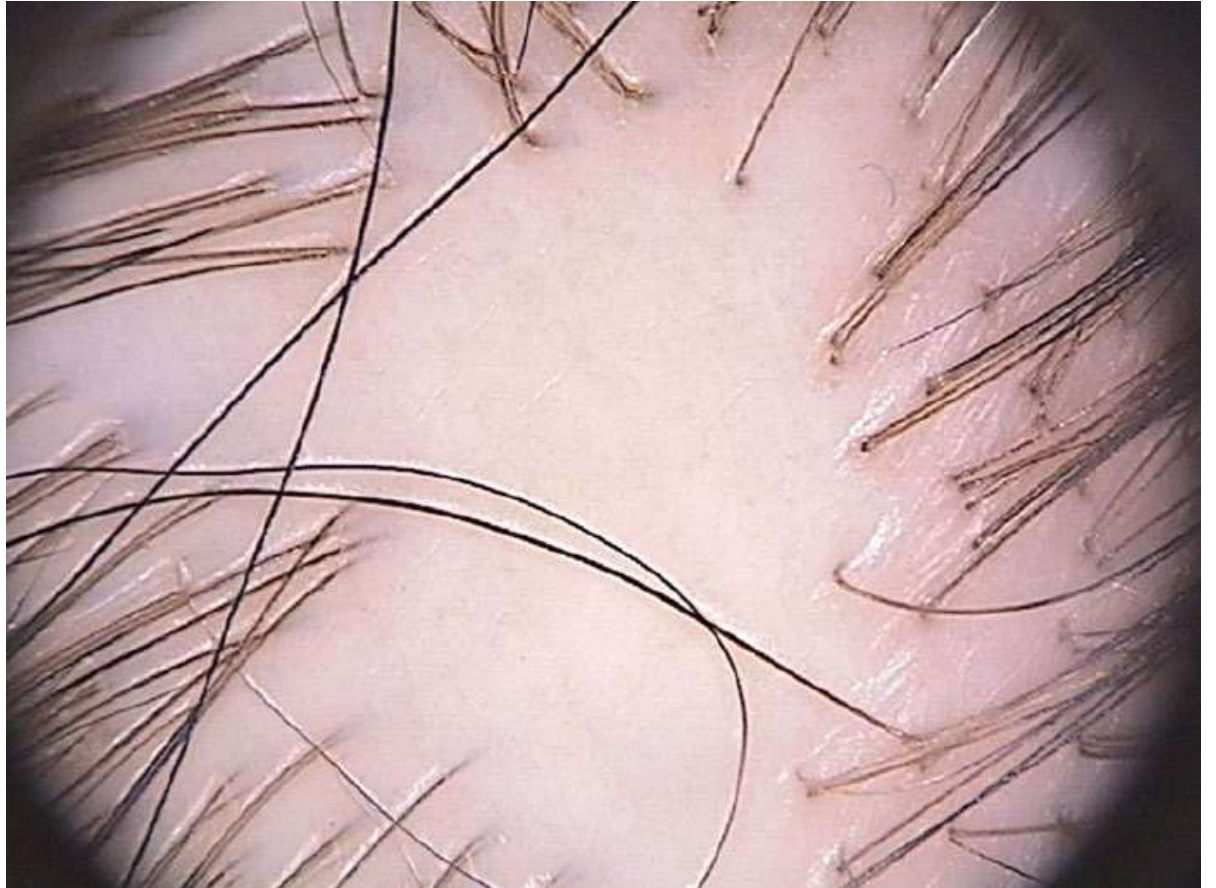
Diagnóstico de exclusión



PSEDUDOPELADA DE BROCO

Pliegues finos en la periferia

Fondo blanco o sutilmente eritematoso

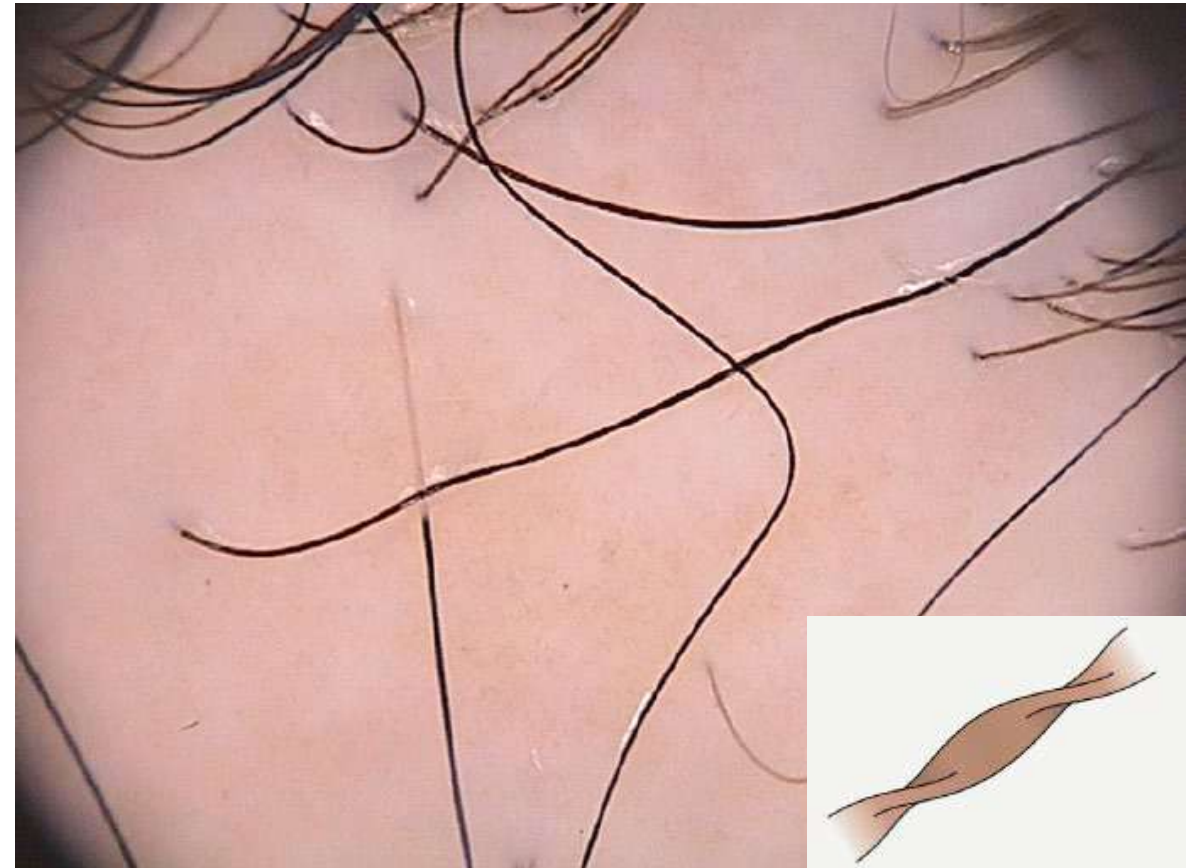


PSEDUDOPELADA DE BROCO

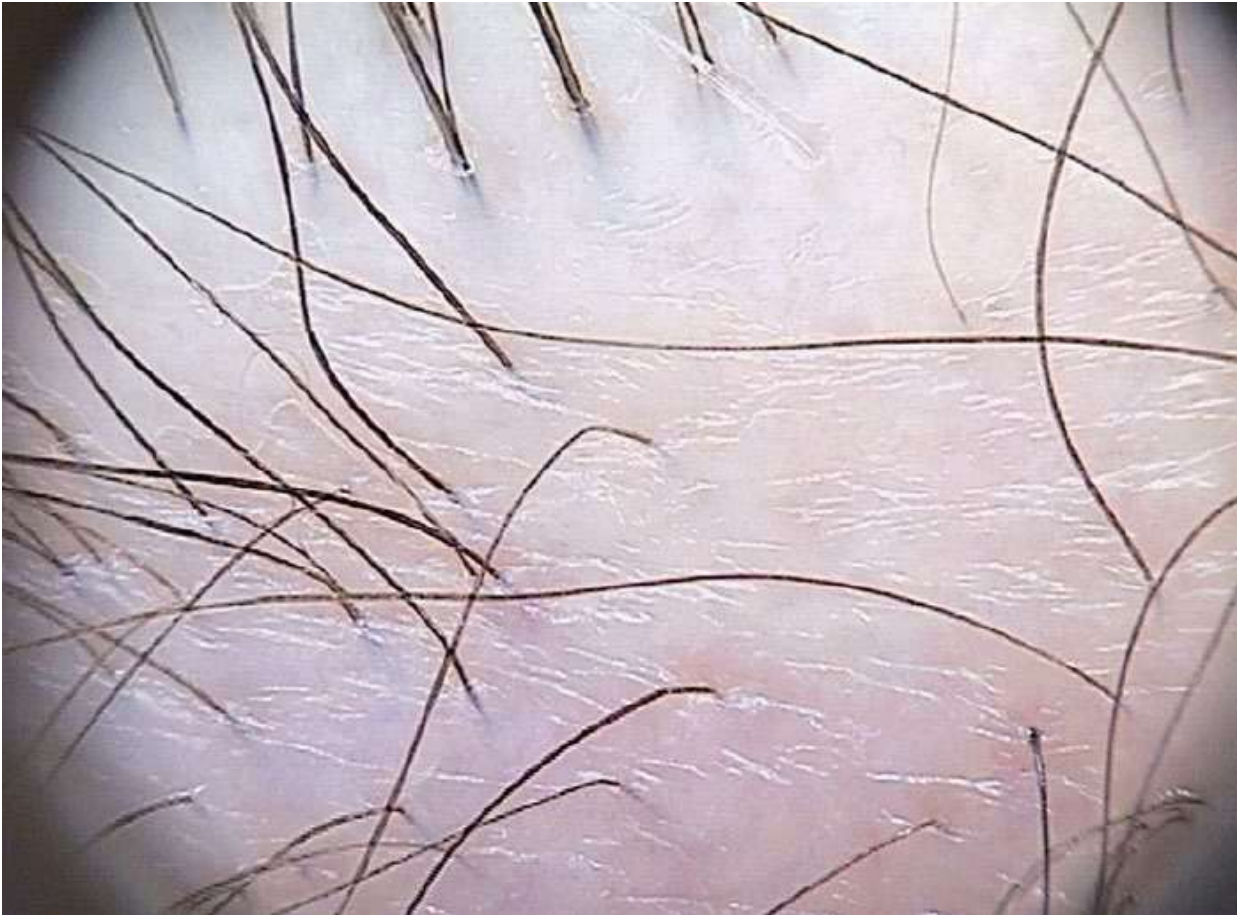
PELOS DISTROFICOS - SOLITARIOS

Formas irregulares de tallos pilosos y pili torti

Hallazgo frecuente en alopecias cicatriciales independientemente de la causa



PSEDUDOPELADA DE BROCO



PELOS DISTROFICOS -
SOLITARIOS

Unidades foliculares con un solo tallo
piloso

Gracias