

**En cifras**

Es más habitual en mujeres

**10-30** años es la edad de aparición

**2%** Prevalencia

3 de cada 4 pacientes con vitiligo sufren problemas psicológicos

**90%** de eficacia en los tratamientos quirúrgicos en los casos indicados

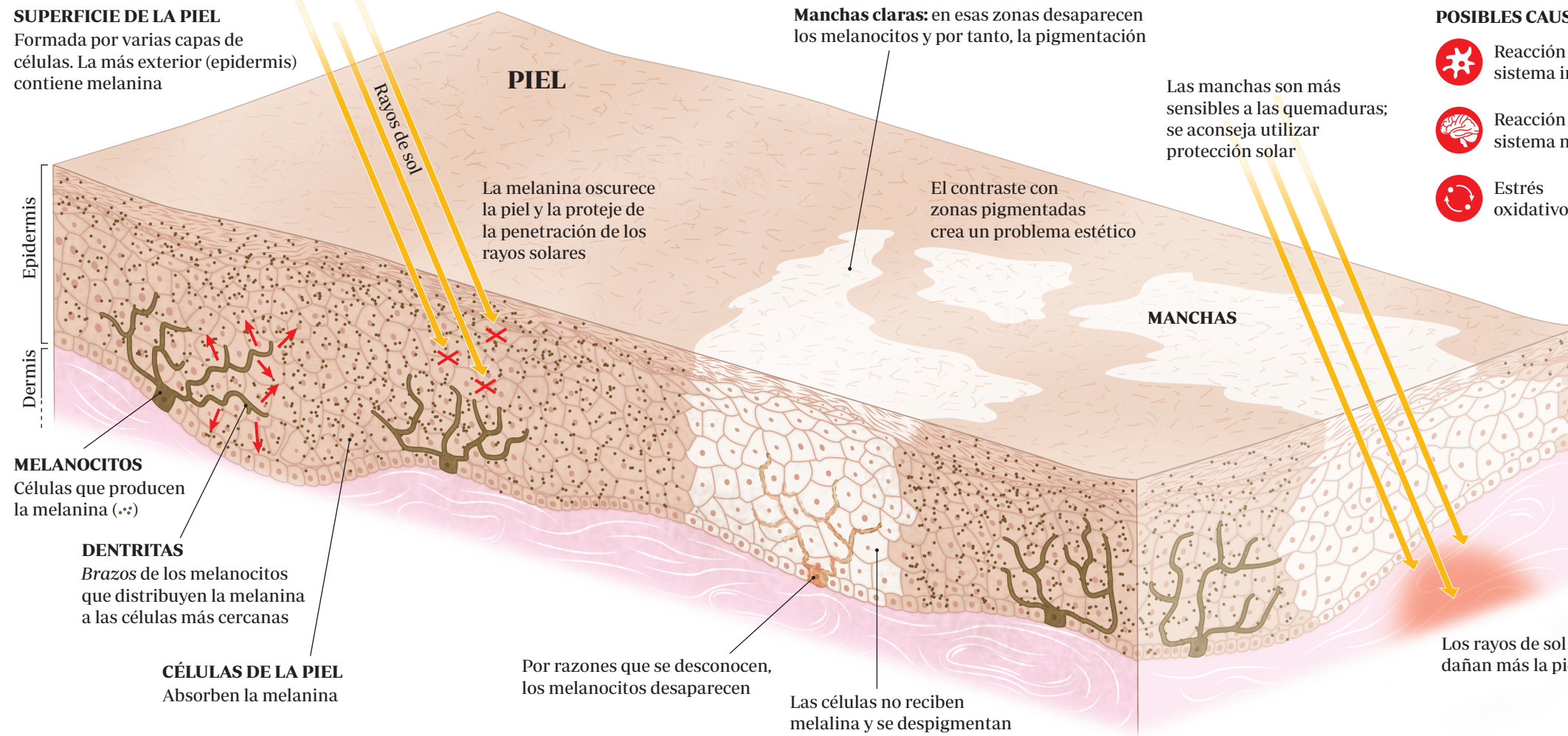
# Vitiligo

Enfermedad de causa desconocida que se caracteriza por la presencia de manchas en la piel debido a la falta de pigmentación

## PIEL SANA

### SUPERFICIE DE LA PIEL

Formada por varias capas de células. La más exterior (epidermis) contiene melanina



## PIEL CON VITÍLIGO

**Manchas claras:** en esas zonas desaparecen los melanocitos y por tanto, la pigmentación

Las manchas son más sensibles a las quemaduras; se aconseja utilizar protección solar

El contraste con zonas pigmentadas crea un problema estético

### POSIBLES CAUSAS

- Reacción del sistema inmunitario
- Reacción del sistema nervioso
- Estrés oxidativo

**MELANOCITOS**  
Células que producen la melanina (-.-)

**DENTRITAS**  
Brazos de los melanocitos que distribuyen la melanina a las células más cercanas

**CÉLULAS DE LA PIEL**  
Absorben la melanina

Por razones que se desconocen, los melanocitos desaparecen

Las células no reciben melanina y se despigmentan

Los rayos de sol dañan más la piel

## TIPOS DE VITÍLIGO

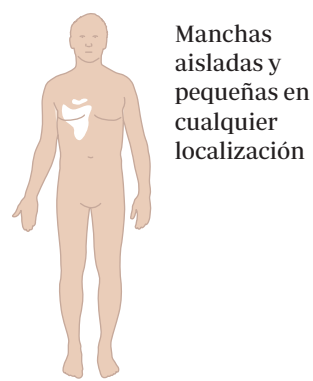
Depende del tamaño y localización de las manchas de la piel

### ▶ GENERALIZADO



75% de los casos

### ▶ FOCAL

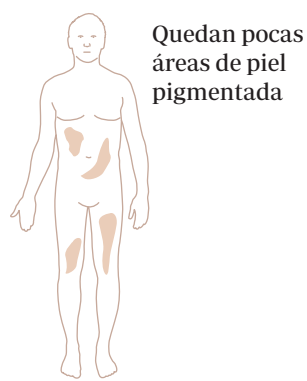


20%

### ▶ SEGMENTARIO



### ▶ UNIVERSAL

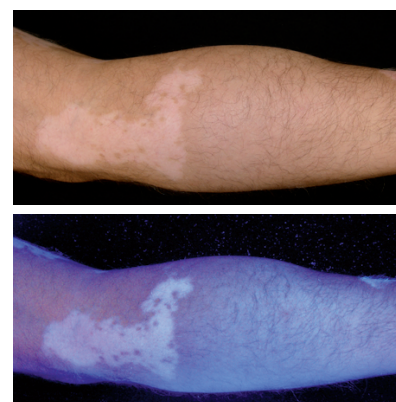


5%

## DIAGNÓSTICO

El examen de la piel es el principal, pero hay otros procedimientos:

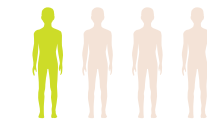
### ▶ LÁMPARA DE WOOD



Las zonas con falta de pigmento se ven más claras bajo la luz de esta lámpara

### ▶ ANÁLISIS DE SANGRE

Se detectan los anticuerpos antitiroideos para valorar la asociación con enfermedades tiroideas autoinmunes



1 de cada 4 casos en niños se relaciona con anticuerpos positivos y predisposición a una tiroiditis.

### ▶ BIOPSIA DE LA PIEL

Descarta otras causas

## TRATAMIENTO

**De primera elección:** Indicados para el estado activo de la enfermedad

### ▶ TÓPICO

En niños y adultos se administran corticosteroides e inmunomoduladores

### ▶ TERAPIA FÍSICA

Rayos UVA o UVB combinados con fármacos tópicos o sistémicos que potencian su efecto

### ▶ TRATAMIENTO SISTÉMICO

Se combina con otros tratamientos. Frena los factores desencadenantes del vitiligo

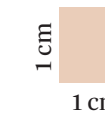
**De segunda elección:** Para pacientes en los que las manchas se han estabilizado (1 año sin cambios)

### ▶ TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Utilizado cuando la enfermedad no responde a otros tratamientos

#### 1 PIEL SANA

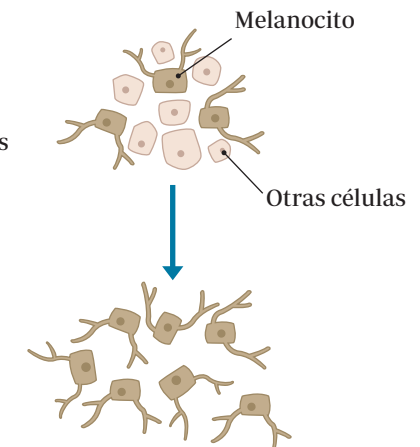
Se extrae una porción de epidermis sana de la zona lumbar del paciente



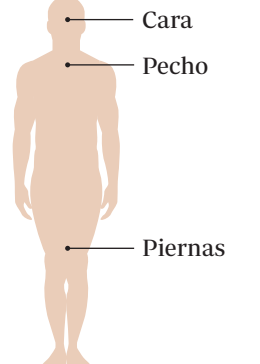
Con una muestra de **1 cm<sup>2</sup>** se puede regenerar un área de **22 x 22 cm**

#### 2 CULTIVO

En unas condiciones que hacen que solo se multipliquen los melanocitos



Tratamiento: zonas visibles



#### 3 DERMOABRASIÓN O LÁSER CO<sub>2</sub>

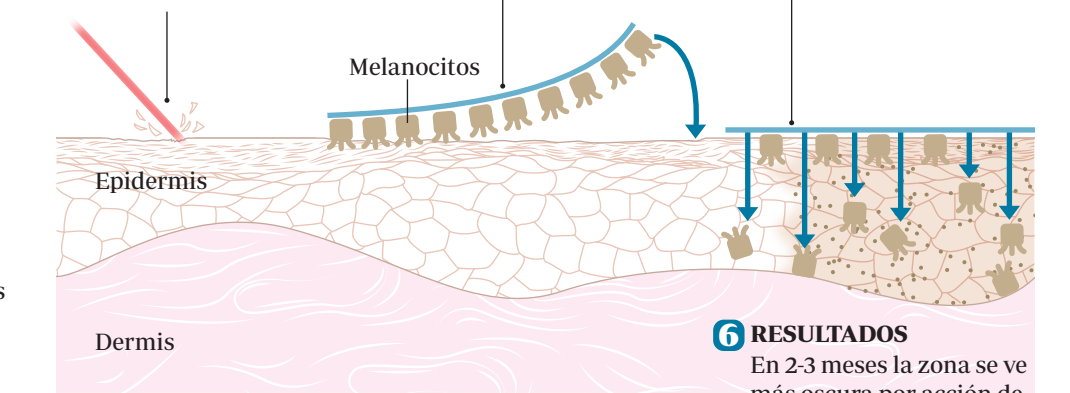
Se eliminan la capa de células epidérmicas de la zona a tratar

#### 4 APLICACIÓN

Se cubre con una membrana que contiene los melanocitos

#### 5 TRANSFERENCIA

Los melanocitos pasan a la piel, donde producirán melanina con normalidad



#### 6 RESULTADOS

En 2-3 meses la zona se ve más oscura por acción de la melanina

### ▶ DESPIGMENTACIÓN DE LA PIEL

Se unifica la piel despigmentándola mediante una crema de hidroquinona. Indicado cuando fracasan los tratamientos anteriores y las manchas están localizadas.

