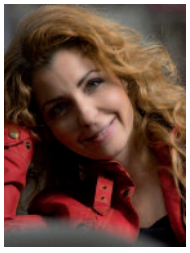
Tricoscopia



Elena González-Guerra
Doctora en Medicina.
Acreditada por la ANECA como profesora ayudante doctor.
Médico adjunto.
Servicio de Dermatología.
Hospital Clínico San Carlos.
Madrid.
Profesora asociada de Dermatología Médico-quirúrgica y Venereología.
Universidad Complutense de Madrid.
Profesora de Dermatología.
Universidad Internacional de la Rioja. Logroño (La Rioja).

Diversidad del diámetro del pelo: se observan diferentes grosores del tallo del pelo. Es característico de la alopecia androgénica.

Eritema perifolicular: se observa un color rosado en torno al orifico folicular. Para poder advertirlo, es preciso apoyar suavemente el terminal del dermatoscopio, porque, si se comprime, puede amortiguarse el tono. Se encuentra en el liquen plano pilar y en la alopecia frontal fibrosante.

Escamas: se observan láminas de color blanco brillante o tonalidad amarillenta en el cuero cabelludo. En la psoriasis y la dermatitis seborreica, suelen ser amarillentas.

Hiperqueratosis folicular: se observan áreas blancas brillantes perifoliculares. Se asocia de forma característica al liquen plano pilar, a la alopecia frontal fibrosante y al lupus discoide.

Orificios foliculares ausentes: no se observan orificios foliculares en los casos de alopecia cicatricial.

Patrón peripilar o signo folicular: es un signo tricoscópico que se relaciona con los orificios foliculares pilosebáceos. Pueden ser:

- Puntos amarillos: de tono amarillo o amarillo-rosados redondos o policíclicos, de distinto tamaño y de localización peripilar. Representan cúmulos de queratina y sebo en el infundíbulo del folículo piloso y disminuyen con la limpieza con acetona. Son indicativos, de forma fundamental, de la alopecia areata y son tanto más intensos y numerosos cuanto mayor es la extensión de la alopecia. También se pueden encontrar en la alopecia androgénica.
- Puntos blancos: están relacionados con áreas de destrucción folicular de la alopecia cicatricial.
- Puntos negros: son la expresión de los pelos rotos en el infundíbulo. Son característicos de la alopecia areata en actividad.
- Puntos rojos: son estructuras concéntricas redondeadas de color rojo, centradas en el orificio folicular. Se corresponden con infundíbulos dilatados llenos de queratina y rodeados de vasos dilatados y extravasación de hematíes. Se consideran un signo específico de lupus discoide.

Patrón pigmentado en panal: se observa al estudiar el retículo pigmentado de las lesiones melanocíticas. Consiste en una red de color marrón debida a la melanina de la unión dermoepidérmica. Los agujeros de la

© Editorial Glosa, S.L. Autorizado el uso en el ámbito académico o docente según lo previsto por la Ley de Propiedad Intelectual.

malla se corresponden con las puntas de las papilas dérmicas en donde hay menos pigmento. Es más evidente en casos de alopecia androgénica avanzada y prolongada, ya que su aparición se relaciona con la exposición solar crónica.

Patrón vascular: corresponde a los signos obtenidos de la observación de los vasos sanguíneos. Puede ser:

- Patrón vascular simple con bucles finos: se observan líneas onduladas de color rojo con la posición tangencial del terminal, y puntos de color rojo pálido en la posición vertical. Se corresponden con los capilares de las papilas dérmicas normales recubiertas por piel normal.
- Patrón vascular con bucles retorcidos: se observan líneas circulares rojas cuando se utiliza el terminal de forma tangencial a la superficie, y puntos de color rojo intenso cuando se coloca perpendicularmente. Se corresponden con los capilares más gruesos de las papilas, asociados a hiperplasia epidérmica. Se puede ver en la psoriasis y la dermatitis seborreica, y en otras dermatitis inflamatorias.
- Patrón vascular arboriforme: se observan líneas de color rojo más o menos intenso y de distribución similar a las ramas de un árbol. Corresponde al plexo vascular subpapilar, acentuado en algunas dermatosis.

Pelos en signo de admiración: pelos con mayor diámetro en el extremo distal, y menor en la parte proximal o del nacimiento. Se observan en la alopecia areata en actividad.

Tricoscopia: técnica de exploración tricológica, que permite observar a través de un dermatoscopio de luz polarizada o con un medio de inmersión las imágenes del cuero cabelludo y cabello, con diez aumentos, facilitando el diagnóstico de las alopecias o modificaciones del tallo del pelo, entre otras alteraciones.

© Editorial Glosa, S.L. Autorizado el uso en el ámbito académico o docente según lo previsto por la Ley de Propiedad Intelectual.