

Existen más de 12 tipos distintos de caída del cabello. Por Mariana Nisebe. mnisebe@claringlobal.com.ar De la Redacción de Clarín.com/ Disponible en:<http://www.clarin.com/diario/2007/05/11/conexiones/t-01416183.htm>

La alopecia es la ausencia de pelo en una, varias o todas las partes del cuerpo, que puede ser provocada por múltiples causas. En su conjunto representan más del 8% de las consultas en dermatología. Puede afectar tanto a adultos como a niños. La calvicie común o androgenética es la más frecuente ya que afecta al 95% de las personas que sufren pérdida de cabello.



CALVICIE COMÚN O ANDROGENÉTICA. Es la más frecuente ya que afecta al 95% de las personas que sufren pérdida de cabello. Las hormonas masculinas (andrógenos) son las responsables de hacer caer el pelo en personas genéticamente predispuestas. Imagen: Universidad de Lleida (España)



ALOPECIA AREATA. Sus síntomas son muy claros, parches redondos en la cabeza totalmente despoblados de cabello. Afecta a aproximadamente al 1,7% de la población mundial. Imagen: Atlas de Dermatología Clínica (México)



ALOPECIA POR PRESIÓN. Le sucede a los bebés que están mucho tiempo boca arriba o enfermos en cama durante largos períodos. Imagen: Elcuerpo.es

La mayoría de los hombres y mujeres presentan alguna forma de pérdida de cabello en algún momento de su vida, ya sea en forma **transitoria ó permanente**. Incluso puede afectar a bebés y niños. Ante este hecho, explica el doctor Damián Ferrario, dermatólogo del [Hospital Italiano de Buenos Aires](#), "existen dos posibles actitudes: la aceptación ó el rechazo . Ésta última, es la que genera uno de los motivos de consulta más frecuentes debido a la importancia cultural y social que ha adquirido el pelo en nuestra sociedad actual". La palabra "alopecia" descende del término griego "Alopex" que significa "zorro"; lo que le da más sentido aún al famoso dicho popular de que "el zorro pierde el pelo pero no las mañas". Por su parte, la [Real Academia Española](#)

define la alopecia como: "caída o pérdida patológica del pelo"; una definición más que acertada.

Para entender porqué sucede esto, es importante aprender sobre [el crecimiento normal del pelo](#). **El ciclo capilar no está sincronizado en los humanos**, es decir que mientras algunos cabellos están cayendo, otros se encuentran creciendo. "Aproximadamente el 90% crece continuamente. El otro 10% está en fase de reposo que dura de dos a tres meses. Al final de la fase de reposo, el cabello se cae", explican especialistas de la [Yale University School of Medicine](#). En condiciones normales el pelo crece **1 centímetro por mes**; en el cuero cabelludo tenemos entre **100 mil y 120 mil folículos** que forman cada uno un pelo y normalmente se pierden entre **50 y 100 diariamente**. La [fase de crecimiento](#) es de duración variable (dependiendo de cada persona, del clima y época del año) y puede durar de 2 a 6 años, es por eso que ciertas personas pueden tener el pelo bien largo mientras que en otras la longitud del pelo tiene cierto límite.

Las alopecias en su conjunto representan [más del 8% de las consultas en dermatología](#). **Cuando la caída del cabello, es decir la pérdida de cantidad de pelo se vuelve evidente, ocurre que una mayor cantidad de pelo ha entrado en el período de caída**, y esto puede deberse a diferentes factores, que son múltiples, y permiten la clasificación de la alopecia en dos grandes grupos: no cicatriciales y cicatriciales que a su vez pueden ser congénitas (de baja frecuencia, son aquellas en donde no hay cabello desde el nacimiento) o adquiridas. Las [no cicatriciales](#) son las más comunes y pueden mejorar o curarse por medio de tratamientos e incluso algunas se revierten espontáneamente sin necesidad de ser tratadas. En este tipo de alopecias el **folículo piloso tiene un comportamiento patológico pero sigue con vida** a menos que la alopecia se extienda por períodos muy largos (alopecia común o androgenética).

La **calvicie común o androgenética** es la más frecuente ya que afecta al **95% de las personas que sufren pérdida de cabello**. Las hormonas masculinas (andrógenos) son las responsables de hacer caer el pelo en personas genéticamente predispuestas. Según varias estadísticas afectaría a alrededor de un 25% de los varones entre los 25 y 35 años, a un 40% de los mayores de 40

años y a un 50% de los mayores de 50 años, aumentando el porcentaje a medida que consideremos grupos de edad más avanzados. Las mujeres podrían verse afectadas en torno al 28%, aunque no existen amplios estudios al respecto. La caída se inicia en la coronilla (vértex) o en la región frontal (popularmente las entradas). Con el paso del tiempo la alopecia se hace progresiva y avanza si no se instaura tempranamente el tratamiento apropiado .

Dentro de las no cicatriciales también está la **alopecia traumática** que puede ser provocada por el propio paciente, al arrancarse el cabello ([tricotilomanía](#)), por tracción (por algunos tipos de peinados) o presión (por ej: bebés que están mucho tiempo boca arriba o enfermos en cama durante largos períodos). En el caso de la **alopecia areata** sus síntomas son muy claros: parches redondos en la cabeza totalmente despoblados de cabello. Esta enfermedad autoinmune "muy desafiadora y caprichosa", explica la [National Alopecia Areata Foundation](#), afecta a aproximadamente al 1,7% de la población mundial. Y debido al desconocimiento general que hay sobre el tema entre la gente puede tener un impacto profundo en la vida de los pacientes. Otros tipos de caída de cabello dentro de este grupo son: [difusa](#) (tras enfermedades sistémicas crónicas, estrés emocional, enfermedades febriles o parto); **por drogas o fármacos**; **por enfermedades sistémicas**: de origen endocrino, infeccioso, Lupus eritematoso o déficit nutricional y **alopecia por síndromes hereditarios** ([Menkes](#), [triangular temporal](#), [atriquia congénita](#), etc).

Lamentablemente, a diferencia de estos tipos; las [cicatriciales](#) suelen ser irreversibles porque existe un **daño, malformación o ruptura total de la estructura folicular**. No existe un tratamiento o droga que ayude en una cabellera con folículos inertes. Si existieran zonas no dañadas puede recurrirse a un implante capilar. Brevemente, este grupo está integrado por las alopecias infecciosas (micóticas, bacterianas, virales y protozoarias); por agentes fisicoquímicos (agentes cáusticos, traumatismos mecánicos, quemaduras y radiodermatitis por rayos X); tumorales, por dermatosis; por enfermedades hereditarias y por síndromes clínicos decalvantes.

¿Cómo se diagnostica el tipo de calvicie? Además de la historia

médica y un examen físico, puede resultar de utilidad practicar una biopsia para establecer el tipo de calvicie y, o su causa, explica un informe del [University Hospital of Columbia and Cornell](#). El tratamiento, destaca, será determinado por el médico basándose en la edad, estado general e historia clínica del paciente; que tan avanzada está la condición, la tolerancia a determinados medicamentos, procedimientos o terapias, su opinión o preferencia, etc. Y puede incluir desde ciertos medicamentos para estimular el crecimiento del cabello hasta la [cirugía de reemplazo de cabello](#). El [impacto emocional](#) que causa la escasez de cabello posiblemente es mayor que el causado por su abundancia. Por lo que el [doctor Ferrario](#) aconseja que si se "perdiendo demasiado pelo o que se está afinando consulte a su médico de confianza".