

Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

Vitíligo

¿Qué es el vitíligo?

Es una enfermedad cutánea en la cual hay una pérdida del color (pigmento) de zonas de piel. El resultado es la aparición de parches blancos y desiguales que no tienen pigmento, pero se sienten como piel normal.

Es un desorden de la despigmentación. Es una hipomelanosis adquirida de causa autoinmune asociada a componentes genéticos, cuya expresión usualmente se desencadena por factores ambientales.

Diagnóstico

El diagnóstico se establece en la mayoría de los casos mediante el examen clínico de la piel del paciente.



Algunas veces, puede usar la lámpara de hendidura o de Wood. Se trata de una luz ultravioleta que hace que las áreas sin melanocitos aparezcan de un color blanco brillante.

Causas

El vitíligo se presenta cuando las células inmunitarias destruyen las células que producen el pigmento de color café (melanocitos). Se cree que esta destrucción se debe a un

problema inmunitario. Un trastorno inmunitario ocurre cuando el sistema inmunitario, que normalmente debería proteger al cuerpo de una infección, en su lugar ataca y destruye el tejido corporal saludable.

La causa exacta del vitíligo es desconocida.

El vitíligo puede aparecer a cualquier edad. Hay un aumento de la proporción de esta afección en algunas familias.

El vitíligo está asociado con otras enfermedades autoinmunes:

- ❖ Enfermedad de Addison (trastorno que ocurre cuando las glándulas suprarrenales no producen suficientes hormonas)
- ❖ Enfermedad de la tiroides
- ❖ Anemia perniciosa (disminución de los glóbulos rojos que ocurre cuando los intestinos no pueden absorber adecuadamente la vitamina B12)
- ❖ Diabetes

Síntomas

El vitíligo consiste en una pérdida progresiva de la coloración de la piel, lo que da lugar a zonas blanquecinas, simétricas, que afectan principalmente a las áreas situadas alrededor de diversos orificios corporales, como la boca, la nariz, los ojos, los pezones, el ombligo y el orificio anal, y a zonas expuestas a la luz del sol como las manos, la parte anterior de la muñeca, etc. También puede asociarse a coloración blanca del pelo e incluso a placas blanquecinas en el interior de la boca.

El vitíligo puede evolucionar de forma lenta o rápida, afectando progresivamente a diversas zonas del cuerpo. En ocasiones se estabiliza de forma temporal, pudiendo o no aumentar en el futuro.

Los pacientes con vitíligo tienen con frecuencia otras enfermedades autoinmunes como:

- Hipotiroidismo (tiroiditis de Hashimoto). Hasta un 30% de los pacientes.

- Enfermedad de Graves.
- Anemia perniciosa.
- Enfermedad de Addison.
- Uveítis.
- Alopecia areata.
- Síndrome poliglandular autoinmune.

El vitíligo es más notorio en las personas de piel oscura debido al contraste de los parches blancos frente a la piel oscura.

No se presenta ningún otro cambio cutáneo.

Pruebas y exámenes

El médico o especialista de atención médica puede examinar su piel para confirmar el diagnóstico.

Algunas veces, el proveedor usa una lámpara de Wood. Se trata de una luz ultravioleta manual que hace que las áreas de piel con menos pigmento luzcan de color blanco brillante.

En algunos casos, puede ser necesaria una biopsia de piel para descartar otras posibles causas de la pérdida de pigmentación. Su

proveedor también puede realizar exámenes de sangre para verificar los niveles de la hormona tiroidea u otras hormonas, el nivel de glucosa y de vitamina B12 para descartar otros trastornos asociados.



Tratamiento

El vitíligo es difícil de tratar. Dentro de las opciones de tratamiento iniciales están las siguientes:

- ❖ Fototerapia, un procedimiento médico en el cual la piel se expone cuidadosamente a cantidades limitadas de luz ultravioleta. La fototerapia se puede administrar sola o después de que usted toma un fármaco que hace que su piel

sea sensible a la luz. Este tratamiento lo realiza un dermatólogo.

- ❖ El uso de ciertos láseres puede ayudar a repigmentar la piel.
- ❖ Medicamentos aplicados a la piel, tales como cremas o ungüentos corticosteroides, cremas o ungüentos inmunodepresores como pimecrolimus (Elidel) y tracolimus (Protopic) o medicamentos tópicos como metoxaleno (Oxsoralen) también pueden ayudar.

Se puede retirar (injertar) la piel de zonas pigmentadas normalmente y colocarla en zonas que presenten pérdida del pigmento.

Diversos maquillajes encubridores o tintes para la piel pueden disimular el vitíligo. Pregúntele al proveedor por el nombre de estos productos.

En casos extremos, cuando la mayor parte del cuerpo resulta afectada, la piel pigmentada que queda se puede despigmentar o blanquear. Se trata de un cambio

permanente que se utiliza como una última opción.

Es importante recordar que la piel despigmentada está en mayor riesgo del daño causado por el sol. Asegúrese de aplicarse un bloqueador o filtro solar de amplio espectro (UVA y UVB) con FPS alto y utilizar protección adecuada contra la exposición al sol. El bloqueador solar también puede ser útil para hacer la afección menos notoria, ya que la piel no afectada probablemente no se oscurezca al exponerse al sol. Use otro tipo de protección contra la exposición al sol, como ponerse un sombrero de ala ancha y camisas de manga larga y pantalones largos.

Grupos de apoyo

Puede encontrar más información sobre el vitíligo en:

- Vitíligo Support International - www.vitiligosupport.org

Expectativas (pronóstico)

El curso del vitíligo varía y es impredecible. Algunas de las áreas pueden recuperar su pigmentación (color), pero es posible que aparezcan nuevas áreas afectadas. La piel que se vuelve a pigmentar puede ser ligeramente más clara o más oscura que la piel circundante. La pérdida de la pigmentación puede empeorar con el tiempo.



Cuándo contactar a un profesional médico

Solicite una consulta con un médico o especialista si se presentan zonas de piel que pierden su coloración sin ninguna razón (por ejemplo, no hubo una lesión en la piel).

Bibliografía.

1. Fernández PD, Valdés EJ, Valverde MP. Generalidades del vitíligo. Revista Médica Sinergia. 2020;5(08):1-13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2020/rms208i.pdf>

2. Alarcón H, Gutiérrez Bravo R, Gracida Osorno C. Vitíligo. Actualidades en el tratamiento. Rev Cent Dermatol Pascua [Internet]. 2000 [1 de Mar 2022]; Vol. 9, (3):177-188. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derma/cd-2000/cd003h.pdf>.

3. Fernández-Martell R, Sánchez-Fernández C, Martín-Suárez M, Hernández-González S, Dopico-Toledo A, Véliz-Guerra L. Tratamiento del vitíligo con esencias florales de Bach. Presentación de casos. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2016 [citado 28 Feb 2022]; 38 (1): [aprox. 6 p.]. Disponible en:

http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1420/html_84.