

Células del folículo piloso en el tratamiento del vitíligo estable

Hair follicle cells in the treatment of stable vitiligo.

Sandra Martínez-Pizarro

Sr. Editor:

El vitíligo es una enfermedad en la que se produce disfunción de los melanocitos, lo que provoca la desaparición, por placas limitadas, de la pigmentación de la piel. Genera importante efecto psicosocial en los pacientes que lo sufren. Aunque hay muchas opciones de tratamiento, el resultado suele ser insatisfactorio. En los estudios científicos de los últimos años se ha propuesto el trasplante de células del folículo piloso para tratar a pacientes con vitíligo estable.¹

En el estudio de Shi y su grupo,² realizado en 2019 se analizó la eficacia del trasplante de células autólogas del folículo piloso en el vitíligo estable. Veintiséis pacientes resistentes a las terapias convencionales se sometieron a tratamiento con células autólogas trasplantadas de folículo piloso. La mayor parte de la repigmentación en las áreas de vitíligo apareció dentro de las ocho semanas posteriores al trasplante. La repigmentación temprana de la piel no fue uniforme y parecía más repigmentada que la piel normal circundante. Con el paso del tiempo, la repigmentación se hizo más evidente y coincidió con el color de la piel alrededor de la lesión. La mayor parte de la pigmentación ocurrió como patrón difuso y no se localizó alrededor de los folículos pilosos. De los 26 pacientes, 9 (34.6%) lograron una repigmentación excelente, 13 (50%) tuvieron repigmentación buena, 3 (11.5%) regular y uno (3.9%) deficiente. Durante la visita de seguimiento al año, no se observó un crecimiento excesivo de vello en las áreas receptoras y no hubo formación de cicatrices ni úlceras en las áreas donantes o receptoras. Los resultados mostraron que este tratamiento es un método simple y

Departamento de Consultas externas,
Hospital Comarcal de Huércal Overa,
España.

Recibido: febrero 2020

Aceptado: marzo 2020

Correspondencia

Sandra Martínez Pizarro
mpsandrita@hotmail.com

Este artículo debe citarse como

Martínez-Pizarro S. Células del folículo piloso en el tratamiento del vitíligo estable. Dermatol Rev Mex. 2020; 64 (4): 476-478.

efectivo en pacientes con vitíligo estable. Los folículos pilosos (especialmente la vaina externa de la raíz) albergan muchos melanocitos con potencial y capacidad proliferativa.

En el estudio de Kumar y su grupo,³ realizado en 2018, se examinó la eficacia de la vaina de la raíz externa folicular extraída no cultivada de 25 pacientes con vitíligo estable. Se extrajeron 50 folículos del cuero cabelludo occipital y se incubaron con ácido tripsina-etilendiaminotetraacético para separar las células de la vaina de la raíz externa. La suspensión celular se filtró y se centrifugó para obtener un sedimento celular, que se resuspendió y se aplicó al área del receptor. A los 6 meses, la repigmentación media fue de $52 \pm 25.1\%$ y se observó más de 75% de repigmentación en 8 de 25 (32%) pacientes. El porcentaje medio de viabilidad celular fue de $80 \pm 17.2\%$. La infección del sitio receptor se observó en 4 de 25 (16%) pacientes y falta de coincidencia de color en 11 de 25 pacientes (44%). Los autores concluyeron que esta técnica es una terapia mínimamente invasiva útil para el tratamiento del vitíligo estable.

En el estudio de Shah y colaboradores,⁴ realizado en 2016, se exploró la eficacia del trasplante de células de la vaina de la raíz externa del folículo piloso de 25 pacientes con vitíligo estable. Las células de la vaina de la raíz externa se extrajeron por tripsinización. La solución se trasplantó sobre el sitio receptor y se aplicó vendaje a presión. La repigmentación media fue de $80.15 \pm 22.9\%$ con excelente repigmentación (90-100%) en 60% de los pacientes. Este método resultó seguro, efectivo y más simple que otros métodos que implican el cultivo celular y requieren configuración de laboratorio, pero la selección de pacientes es decisiva para el éxito del resultado.

En el estudio de Mohamed-Mohamed y su grupo,⁵ realizado en 2017, se comparó la eficacia del trasplante de células del folículo piloso y

el mini-injerto perforado en el tratamiento del vitíligo estable en 32 pacientes. Se dividió un parche único de cada paciente en dos mitades: una mitad se trató con un injerto por punción, mientras que la otra mitad se trató con trasplante folicular. Los resultados mostraron que el injerto perforado es más efectivo que el injerto folicular en el tratamiento del vitíligo estable; sin embargo, el trasplante folicular es cosméticamente mejor, por lo que se recomienda más en las áreas expuestas, como la cara.

Tras analizar los estudios científicos expuestos anteriormente de los últimos años realizados en diversos países, puede observarse el potencial que ofrecen las células del folículo piloso en el tratamiento del vitíligo estable. Este tratamiento puede mejorar la repigmentación y con ello aumentar la calidad de vida del paciente.

Sin embargo, aunque la evidencia revisada parezca mostrar que pueden esperarse resultados positivos de este tratamiento, la pequeña cantidad de investigaciones realizadas en humanos y el escaso número de muestra de los estudios no son suficientes para establecer recomendaciones generales. Por ello, se necesita incrementar las investigaciones y la cantidad de ensayos clínicos con distribución al azar en este ámbito. Con ello podrá examinarse la eficacia y posibles complicaciones de este tratamiento a corto y largo plazo en un mayor número de muestra y analizar su posible efecto sinérgico con otros tratamientos. De esta manera, los profesionales sanitarios podrán ofrecer a sus pacientes los mejores cuidados basados en las últimas evidencias demostradas.

REFERENCIAS

1. Vinay K, Dogra S, Parsad D, Kanwar AJ, Kumar R, Minz RW, et al. Clinical and treatment characteristics determining therapeutic outcome in patients undergoing autologous non-cultured outer root sheath hair follicle cell suspension for treatment of stable vitiligo. *J Eur Acad Dermatol Venerol* 2015;29(1):31-7. doi: 10.1111/jdv.12426

2. Shi HX, Zhang RZ, Xu B, Xu CX, Li D, Wang L, et al. Experimental study and clinical observations of autologous hair follicle cell transplants to treat stable vitiligo. *Indian J Dermatol Venereol Leprol* 2019 Aug 9. doi: 10.4103/ijdv.IJDVL_261_18
3. Kumar P, Bhari N, Tembhre MK, Mohanty S, Arava S, Sharma VK, et al. Study of efficacy and safety of noncultured, extracted follicular outer root sheath cell suspension transplantation in the management of stable vitiligo. *Int J Dermatol* 2018;57(2):245-249. doi: 10.1111/ijd.13759
4. Shah AN, Marfatia RK, Saikia SS. A study of noncultured extracted hair follicle outer root sheath cell suspension for transplantation in vitiligo. *Int J Trichology* 2016;8(2):67-72. doi: 10.4103/0974-7753.188042
5. Mohamed-Mohamed EE, Younes AK, Osmand A, Mohamed R, Makki M, Younis M. Punch graft *versus* follicular hair transplantation in the treatment of stable vitiligo. *J Cosmet Laser Ther* 2017;19(5):290-293. doi: 10.1080/14764172.2017.1303170

