

TENGO VITILIGO: ¿PUEDO CURARME?

Cuando a un individuo se le diagnostica de vitiligo, esa enfermedad de la piel en la que las células que producen el color oscuro y nos ponen morenas (los melanocitos) mueren, y la piel se vuelve blanca, hay dos informaciones, como en los chistes: una buena, y otra mala.

La buena: es una enfermedad benigna. La principal repercusión es la estética.

La mala: el tratamiento es muy difícil.

Y el paciente, inmediatamente suele preguntar:

- Pero, ¿puedo curarme?

Y el dermatólogo responde:

-Si. Existe tratamiento aunque para conseguir el triunfo, es importante seleccionar bien al paciente, teniendo en cuenta el tipo de vitiligo, la localización de las lesiones, la actividad, la edad y el balance entre el riesgo y el beneficio del tratamiento.



Vitiligo comenzando a curar

TRATAMIENTO PARA TODOS

- *FOTOPROTECCION con pantallas solares de filtro elevado, frente a ultravioleta A y B. Al no broncearse la piel disminuye el contraste entre zonas sanas y afectadas y se evitan las quemaduras solares en las manchas.*
- *AUTOBRONCEADORES O MAQUILLAJES que ocultan las manchas temporalmente. La dihidroxiacetona es la sustancia más utilizada.*
- *ANTIOXIDANTES (carotenoides, vitamina E, vitamina C) que disminuyen la sensibilidad del melanocito al daño causado por los radicales libres.*

TRATAMIENTO PARA ALGUNOS

- *ESTIMULACION DE LA FORMACIÓN DE MELANINA mediante baños de sol con psoralenos (PUVASOL), o de radiación ultravioleta A (PUVA) o B(UVB de banda estrecha) o Láser excimer XeCL 308 nm o Calcipotriol tópico.*
- *DISMINUCIÓN DE LA AUTOINMUNIDAD mediante inmunosupresores (Corticoides, Tacrolimus, Pimecrolimus)*

TRATAMIENTOS EXCEPCIONALES

- *CIRUGIA mediante injertos de ampollas de succión, o trasplante de melanocitos/queratinocitos.*
- *MICROMIGMENTACION (microtatuaje)sobre todo en zonas muy localizadas y fijas.*

- *DESPIGMENTACION sólo en vitiligos estables con afectación superior al 50 % de la superficie cutánea, sin respuesta a todas las posibilidades terapéuticas y en pacientes de más de 50 años. Es irreversible.*

¿Sabías que...?

- La mejor respuesta al tratamiento se produce en la cara, y la peor en las manos.
- No existe un tratamiento eficaz en todos los casos, por lo que es fundamental individualizarlo para cada paciente teniendo en cuenta el tipo de vitiligo y el cociente riesgo/beneficio.

Aurora Guerra Tapia

Jefa de Sección de Dermatología del Hospital Universitario 12 de octubre.
Profesora Titular de Dermatología de la Universidad Complutense. Madrid.

www.auroraguerra.com

Instituto Médico Estético Quintana (Tel. 91 7 58 59 42) (WhatsApp 618518838)

www.imede.es

Elena González Guerra

Médico Adjunto de Dermatología del Hospital Clínico San Carlos.
Profesora Asociada de Dermatología de la Universidad Complutense. Madrid
Instituto Médico Estético Quintana (Tel. 91 7 58 59 42) (WhatsApp 618518838)

www.imede.es