

VITÍLIGO

AUTORA: NATALIA KOLAKOWSKA

HIPOMELANOSIS ADQUIRIDA DE CAUSA AUTOINMUNE, POLIGÉNICA Y MULTIFACTORIAL DEBIDO A UNA FALTA DE MELANINA

SÍNTOMAS → APARICIÓN DE MÁCULAS ACRÓMICAS E HIPOCRÓMICAS

DIAGNÓSTICO → EL DIAGNÓSTICO ES PRINCIPALMENTE *CLÍNICO*

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL → NEVUS ACRÓMICOS, LEPRO, PITIRIASIS ALBA, PITIRIASIS VERSICOLOR



VITÍLIGO

EXISTEN VARIOS TIPOS DE VITÍLIGO

TIPOS

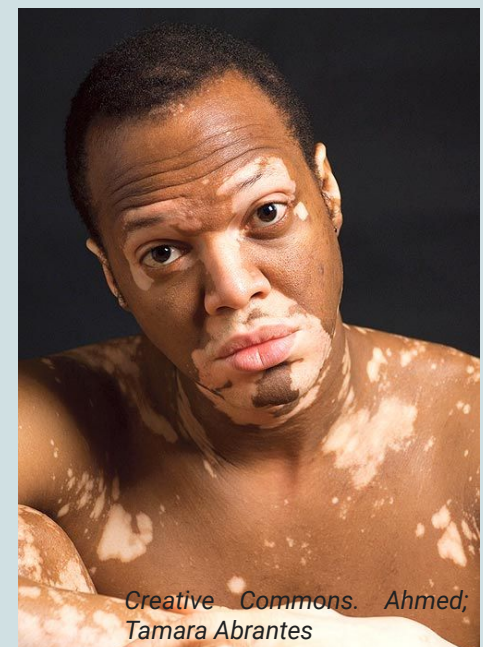
SEGMENTARIO:

UNILATERAL, MÁS FRECUENTE EN CARA.
NO SE ASOCIA A ENFERMEDADES
AUTOINMUNES. TIENDE A LA
ESTABILIDAD



NO SEGMENTARIO:

SIMÉTRICO, CURSO IMPREDECIBLE,
ASOCIADO A ENFERMEDADES
AUTOINMUNES, SOBRE TODO
TIROIDEA, DMI, ANEMIA PERNICIOSA
, ARTRITIS REUMATOIDE, ETC.



VITÍLIGO

ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS

1. USO DE ESTEROIDES
2. INHIBIDORES DE LA CALCINEURINA
3. FOTOTERAPIA DE (NB-UVB)
4. TERAPIA DE DESPIGMENTACIÓN
5. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO
6. TRATAMIENTOS ESTÉTICO REPIGMENTANTES