

IMPACTO SOCIAL Y PSICOLÓGICO DE LA AA

Antonio Rodríguez Pichardo

Aunque existe un consenso general en considerar a la alopecia areata como de etiología autoinmune , también está generalizada la importancia que tienen los factores psicológicos en el inicio y perpetuación de este tipo de alopecia . Un episodio de estrés agudo es recogido en muchas ocasiones en la anamnesis de estos pacientes, así mismo es habitualmente bien tolerado, entre ellos, la etiología psicosomática, ya que algunos sufren de dificultades emocionales de muchos años de evolución .

El estrés emocional ha sido una etiología muy popular para comprender la alopecia areata . Se ha argumentado que los pacientes con alopecia areata frecuentemente padecen de dificultades emocionales de larga evolución y que un trauma psíquico agudo puede ser el acontecimiento precipitante para un episodio de A.A.. Sin embargo ya en 1958 la psiquiatra Ida Macalpine no encontraba evidencia que sugirieran que los factores emocionales jugaran un papel significativo en esta enfermedad. Aunque la experiencia clínica nos enseña que en determinadas ocasiones un episodio de estrés emocional agudo, puede preceder la caída de cabellos, por tanto el estrés emocional podría ser un factor precipitante en algunos casos; esto no es totalmente contradictorio con una patogenia inmunológica , ya que la función inmune se altera bajo la influencia del estrés emocional.

Recientemente Picardi et al (2003) analizan los posibles factores psicosomáticos en el comienzo de la alopecia areata, para evitar la posible contaminación en el análisis por la influencia que tiene siempre la alopecia en el psiquismo de las personas, comprobándose que el número total de acontecimientos estresantes en pacientes con alopecia areata no es mayor que en el grupo control, sin embargo el grupo de pacientes con alopecia areata, cuando eran comparados con el grupo control, si tenía un mayor nivel de ansiedad, menor apoyo social, evitación de relaciones afectivas y rasgos de alexitimia. Lo que contradice varios estudios anteriores en el que el comienzo de la alopecia se ha relacionado con episodios vitales estresantes.

En mi opinión los factores psíquicos, sea la alexitimia, el estrés agudo o situaciones psicológicas relacionadas con pérdidas (muerte de un familiar, despido de un trabajo o conflictos de parejas) pondrían en marcha, mediante mecanismos de psiconeuroinmunología, procesos inmunológicos que se manifestarían por alteraciones en el bulbo piloso, probablemente mediado por linfocitos T. Sin embargo, también creo, que la resolución del conflicto previo sea capaz de poner en marcha otros mecanismos para la repoblación. De una manera sencilla el acontecimiento psíquico sería similar al de una piedra que se despeña en una montaña, y que provoca un alud, de acontecimientos, que ya no es posible parar. Recientemente, la Asociación Británica de Dermatología, ha publicado una Guía para el tratamiento de la alopecia areata (Br. J Dermatol ,2003) , en la que no contemplan ni la psicoterapia ni el consumo de psicofármacos, aunque si insiste en que algunos pacientes precisan una ayuda psicológica, debido al comienzo súbito de la alopecia o por la extensión de esta.

Bibliografía :

Ferrando Roqueta FJ, Corral Blanco C, Lobo Satue A, Grasa Jordán MP: Estudio de los fenómenos de estrés y su relación con variables psicopatológicas, clínicas e inmunológicas en pacientes con alopecia areata. Actas Dermosifiliogr 1996; 87: 597-609.

García Hernández MJ, Ruiz Doblado S, Rodríguez Pichardo A, Camacho F.: Alopecia Areata, stress and psychiatric disorders: A review. J Dermatol 1999; 26: 625-632.

Gupta MA, Gupta AK, Wateel GN: Stress and alopecia areata: A psychodermatology study. Acta Derm venereal 1997; 77:296-298.

Mac Donald Hull SP, Wood ML, Hutchinson PE, Sladden M, Messenger AG. Guidelines for the management of alopecia areata. Br J Dermatol 2003; 149: 692-699.

Picardi A, Pasquini P, Cattaruzza MS et al: Psychosomatic factors in first-onset alopecia areata. Psychosomatics 2003; 44: 374-381.