Melatonina tópica al 7% para la repigmentación del encanecimiento capilar

Adrián Imbernón Moya[1], Silvia Lobato Parra[2], Sara de Pedro Pascual[2], Francisco José Hidalgo Correas[2]
Institución. Servicio de Dermatología[1], Farmacia Hospitalaria[2]. Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid. España
Contacto: adrian.Imbernon@salud.madrid.org

Antecedentes y Objetivos

El encanecimiento capilar (canicie) es una manifestación frecuente del envejecimiento asociada a disfunción melanocítica y estrés oxidativo. Actualmente no existen tratamientos médicos eficaces que hayan demostrado de forma consistente la repigmentación del cabello canoso. El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia y seguridad de una solución capilar de melatonina tópica al 7% en pacientes con canicie del cuero cabelludo

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo aprobado por el comité de ética del hospital. Se incluyeron pacientes con canicie del cuero cabelludo tratados con melatonina tópica al 7% en solución capilar aplicada una vez al día por la noche durante 3 meses. Se aplicó 1 mL por área afecta, principalmente en regiones frontal y temporal. La respuesta clínica se evaluó mediante fotografías estandarizadas antes y después del tratamiento, registrándose además efectos adversos y cambios subjetivos en la caída y grosor capilar

Resultados

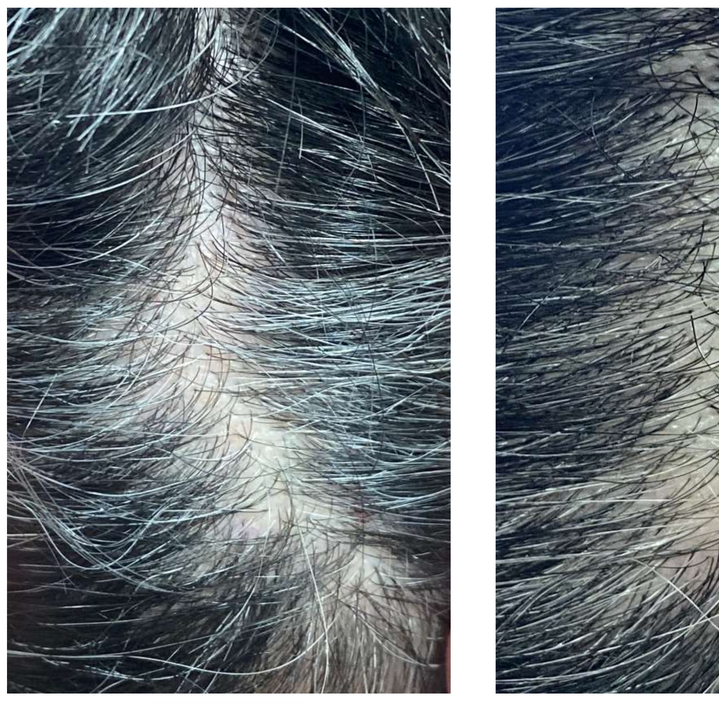
Se incluyeron 13 pacientes (11 mujeres y 2 varones), con una edad media de 49,5 años (rango 32-60). Se observó repigmentación parcial en 9 pacientes (69,2%). Entre los tres pacientes que hubo con efluvio telógeno crónico concomitante, todos refirieron mejoría con disminución de la caída capilar. Siete pacientes (53,8%) comunicaron mejoría subjetiva del grosor y densidad del cabello. El tratamiento fue bien tolerado, observándose únicamente prurito leve en tres casos, suspendiendo un solo paciente el tratamiento

Discusión

Diversos estudios han demostrado que la melatonina posee propiedades antioxidantes, antiinflamatorias y citoprotectoras que podrían proteger a los melanocitos foliculares frente al daño oxidativo y favorecer la preservación de la unidad pigmentaria del folículo. En un estudio piloto prospectivo previo realizado por nuestro grupo con melatonina tópica al 1% durante 3 meses, se observó repigmentación parcial en el 20% de los pacientes tratados, además de una reducción de la caída capilar en pacientes con efluvio telógeno crónico. En la presente serie retrospectiva, la tasa global de repigmentación alcanzó el 69,2%, lo que podría sugerir una posible relación dosis-respuesta. No obstante, debido al reducido tamaño muestral, la ausencia de grupo control y la evaluación clínica no estandarizada de la pigmentación, estos hallazgos deben considerarse exploratorios y generadores de hipótesis.

Conclusiones

La melatonina tópica al 7% mostró una señal preliminar de actividad biológica sobre la repigmentación del cabello canoso, con buena tolerabilidad y posibles efectos beneficiosos sobre la caída y el grosor capilar. Son necesarios estudios prospectivos controlados para confirmar la eficacia de la melatonina tópica, definir la concentración óptima y determinar los perfiles de pacientes con mayor probabilidad de respuesta



Antes



Después



Antes



Después



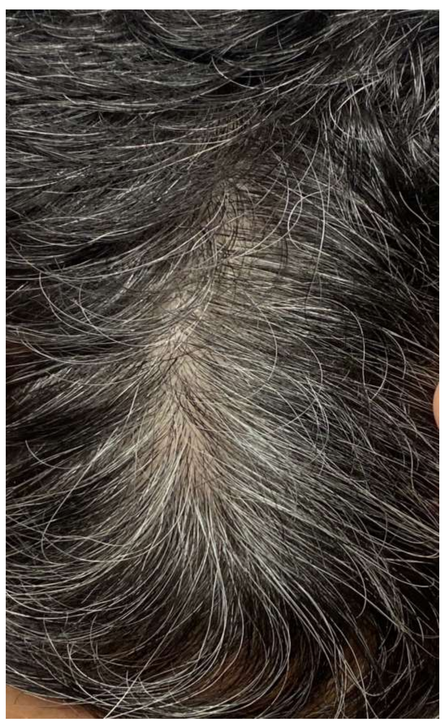
Antes



Después



Antes



Después

Bibliografía

1. Paus R, Sevilla A, Grichnik JM. Human Hair Graying Revisited: Principles, Misconceptions, and Key Research Frontiers. J Invest Dermatol. 2024;144:474-91.
2. Feng Z, Qin Y, Jiang G. Reversing Gray Hair: Inspiring the Development of New Therapies Through Research on Hair Pigmentation and Repigmentation Progress. Int J Biol Sci. 2023;19:4588-607.
3. Rosenberg AM, Rausser S, Ren J, et al. Quantitative Mapping of Human Hair Greying and Reversal in Relation to Life Stress. eLife. 2021;10:e67437.
4. Arck PC, Overall R, Spatz K, et al. Towards a Free Radical Theory of Graying. FASEB J. 2006;20:1567-9.
5. Fischer TW, Burmeister G, Schmidt HW, Elsner P. Melatonin increases anagen hair rate in women with androgenetic alopecia or diffuse alopecia: results of a pilot randomized controlled trial. Br J Dermatol. 2004;150(2):341-5.

27 REUNIÓN NACIONAL TRICOLOGÍA Y ONICOLOGÍA
15-17 OCTUBRE 26
VALLADOLID