Inhibidores JAK orales en liquen plano pilar y foliculitis decalvante: una serie retrospectiva de casos

Marta del Río de la Infanta[1], Julián Acosta Hernández[1], María Pilar Carpy[1], Eva Chamorro Jiménez[1], Verónica Monsálvez Honrubia[1] y Virginia Velasco Tamariz[1] de [1]Dermatología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid - España.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El liquen plano pilar (LPP) y la foliculitis decalvante (FD) son alopecias cicatriciales inflamatorias crónicas que con frecuencia presentan respuesta insuficiente a los tratamientos convencionales. Los inhibidores de las quinasas Janus (JAKi) constituyen una alternativa terapéutica emergente en estas entidades. El objetivo fue evaluar la evolución clínica y tricoscópica y la tolerabilidad de los iJAK orales en pacientes con LPP y FD.

SERIE DE CASOS

Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes con LPP y/o FD tratados con inhibidores JAK orales durante al menos 3 meses. Se incluyeron 6 pacientes (Tabla 1), 4 mujeres y 2 varones, con una mediana de edad de 53,5 años (RIC: 48,5–59,5). Cuatro presentaban LPP, uno FD y uno FD-LPP. Cuatro pacientes recibieron upadacitinib (3 pacientes 30mg/día y 1 paciente 15mg/día) y dos baricitinib (4mg/día). La mediana de duración del tratamiento fue de 9,5 meses (RIC: 5,75–13,75).

Tabla 1. Características clínicas de pacientes tratados con inhibidores JAK orales

Paciente	Sexo	Edad al Diagnóstico	Tiempo de evolución (meses)	Diagnóstico	JAKi y dosis	Duración tratamiento (meses)
1	F	58	4	LPP	Upadacitinib 30 mg	6
2	F	47	51	FD	Upadacitinib 30 mg	13
3	M	46	8	LPP	Baricitinib 4 mg	14
4	F	42	86	LPP	Upadacitinib 30 mg	6
5	F	75	30	LPP	Upadacitinib 15 mg	5
6	M	33	63	FD-LPP	Baricitinib 4 mg	23

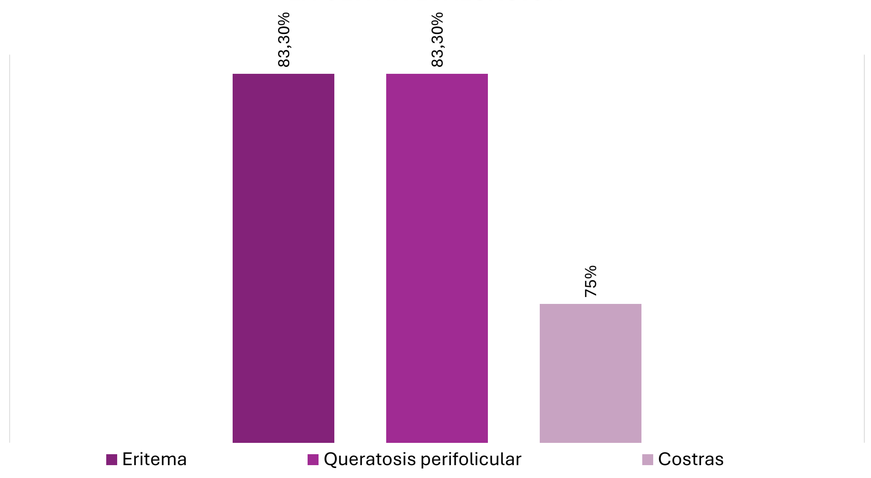
RESULTADOS

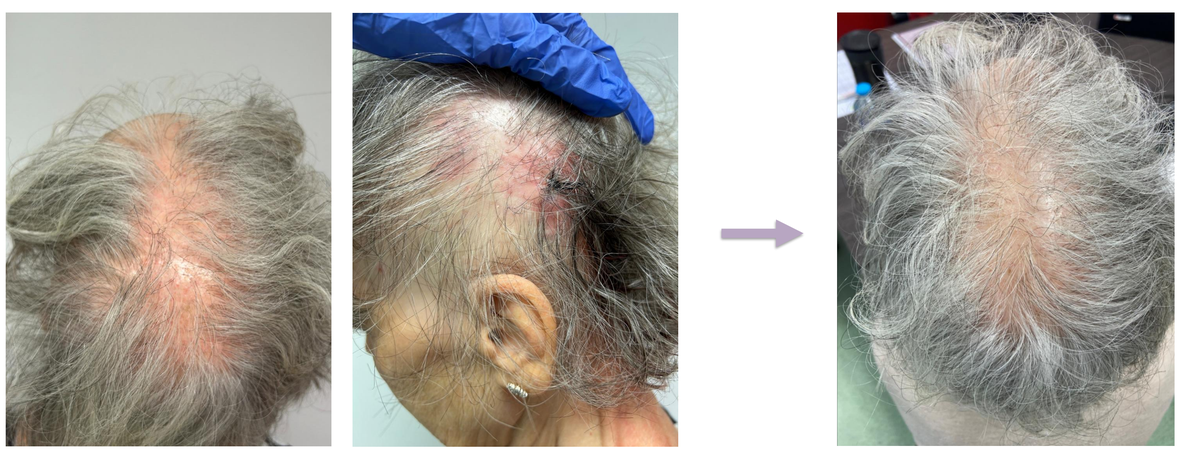
Sintomas: la mediana de la Escala Numérica de Valoración (NRS) de prurito disminuyó de 5 (RIC: 3,5–6,5) al inicio a 1,5 (RIC: 0,25–2,75; p=0,156) en la última evaluación.

Tricoscopia: los seis pacientes presentaban eritema y queratosis perifolicular al inicio del tratamiento y 4/6 (66,7%) presentaban costras; se observó mejoría en 5/6 (83,3%) tanto en el eritema como en la queratosis perifolicular y mejoría de las costras en 3/4 (75%) pacientes en la última evaluación (Gráfico 1).

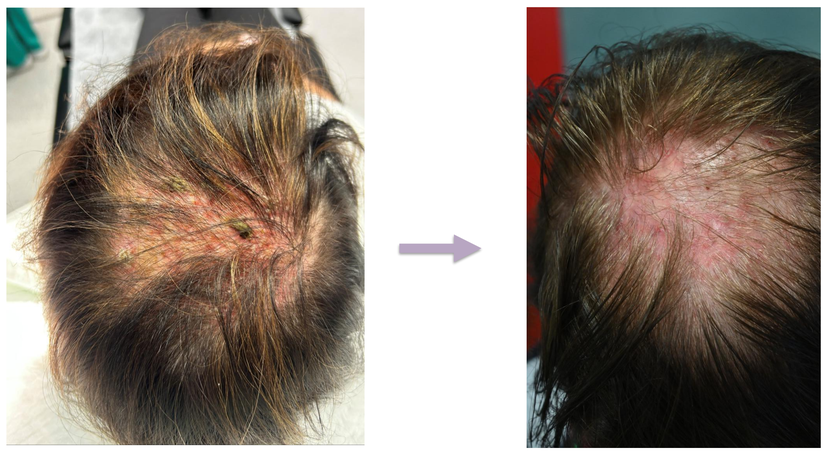
Seguridad: se registraron acontecimientos adversos en 3/6 pacientes (50%), principalmente acné y astenia, todos ellos de carácter leve.

GRÁFICO 1. PORCENTAJE DE PACIENTES QUE MOSTRARON MEJORÍA EN LA ÚLTIMA EVALUACIÓN





Inicio del tratamiento — Última evaluación



Inicio del tratamiento — Última evaluación

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los inhibidores JAK han mostrado resultados prometedores en LPP y FD, con mejoría de la actividad clínica y tricoscópica en pequeñas series previas[1-3]. Además, la sobreexpresión de JAK3 y TYK2 en tejido de LPP y FD frente a controles aporta plausibilidad biológica para su utilización[4]. En nuestra serie, los inhibidores JAK se asociaron a una mejoría de los síntomas y de los principales signos clínicos y tricoscópicos de actividad, con una tolerabilidad globalmente aceptable. Estos resultados apoyan su potencial como opción terapéutica en LPP y FD refractarios, aunque son necesarios estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y seguimiento estandarizado.

1. Lasheras-Pérez, M. A., Palacios-Diaz, R. D., Pujol-Marco, C., Escutia-Muñoz, B., & Botella-Estrada, R. (2024). Recalcitrant lichen planopilaris treated with upadacitinib: A case series. *International Journal of Dermatology, 63*(12), 1802–1804. Doi:10.1111/ijd.17339.
2. Lasheras-Pérez, M. A., Palacios-Diaz, R. D., Lobato-Berezo, A., Ruiz-Villaverde, R., Gil-Redondo, R., Pujol-Marco, C., Rodríguez-Serna, M., Sahuquillo-Torralba, A., Lo Sicco, K. I., Shapiro, J., Saceda-Corralo, D., & Botella-Estrada, R. (2026). Recalcitrant folliculitis decalvans treated with baricitinib or upadacitinib: A case series. *Clinical and Experimental Dermatology*.
3. Nohria A, Desai D, Shapiro J, Bordone L, Lo Sicco K. *Review of the use of Janus kinase inhibitors in the treatment of scarring alopecia*. International Journal of Dermatology. 2024;63:e105-e110. doi:10.1111/ijd.17153.
4. Lasheras-Pérez MA, Garrido-Ruiz MC, Lobato-Berezo A, et al. *Immunohistochemical characterization of JAK family expression in the primary inflammatory infiltrate of lichen planopilaris and folliculitis decalvans, with an exploratory clinical assessment of oral JAK inhibitors*. International Journal of Dermatology. 2025;64:2266-2273. doi:10.1111/ijd.70084.