HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO

Más allá del SALT: evolución de la afectación ungueal y discordancia con la respuesta capilar en pacientes con alopecia areata tratados con inhibidores de JAK

María Zulaika Lloret, Francisco Javier De la Torre Gomar, Pedro José Ezomo Gervilla, José Molina Espinosa, María Antonia Fernández Pugnaire, Ricardo Ruiz Villaverde
Servicio de Dermatología. Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

BIBLIOGRAFÍA

INTRODUCCIÓN

- La **afectación ungueal** constituye una manifestación frecuente de la **alopecia areata** (AA), puede asociarse a formas de mayor **gravedad** y contribuir significativamente al deterioro de la **calidad de vida**.
- Aunque los inhibidores de Janus quinasa (**iJAK)** han demostrado eficacia en la recuperación capilar, la **evolución de la afectación ungueal** durante el tratamiento está **menos caracterizada**.
- Además, la respuesta ungueal podría no seguir la misma cinética que la respuesta del cuero cabelludo y **persistir pese a** una **recuperación capilar** significativa.

OBJETIVO, MATERIALES Y MÉTODOS

Describir la **carga y los fenotipos de afectación ungueal** en pacientes con AA tratados con iJAK, **analizar su evolución** durante el seguimiento y **evaluar la concordancia entre la respuesta ungueal y la respuesta capilar**, definida mediante la consecución de SALT80, en práctica clínica habitual.

- Serie prospectiva de **15 pacientes con AA y afectación de las 20 uñas** de las manos, tratados con **iJAK** en una consulta monográfica de Tricología de un hospital de tercer nivel.
- Se recogieron **variables demográficas y clínicas**, **subtipo de AA**, puntuación **SALT basal** y características de la **afectación ungueal.**
- Se definió respuesta ungueal favorable como una mejoría ≥1 punto en ClinRo de uñas (NLA, *Figura 1*). Se registró la **proporción de pacientes** que alcanzaron **SALT80 y la presencia de mejoría ungueal** en la semana **24** y **52**. Se realizó además una revisión de la literatura sobre respuesta ungueal a iJAK

0 → Las uñas no presentan ningún daño.
1 → Al menos una uña presenta un daño leve (pitting, fragilidad, aspereza…).
2 → Al menos una uña está moderadamente dañada.
3 → Al menos una uña está muy dañada o el paciente ha perdido al menos una uña.

Figura 1. *Escala NLA para evaluar el aspecto ungueal*

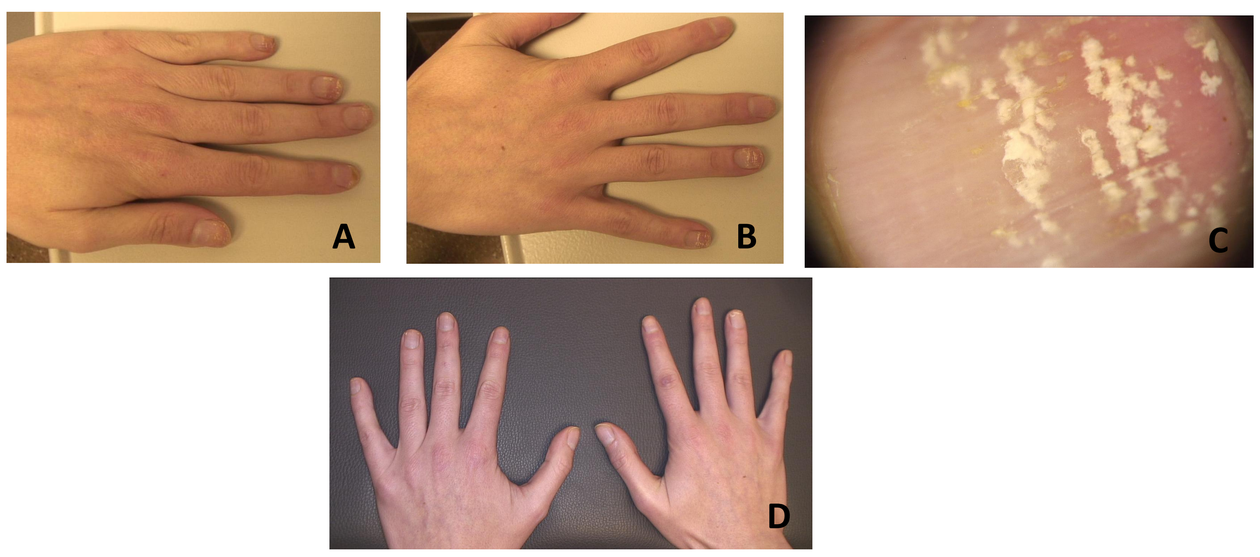


Figura 2. *Afectación ungueal previa al inicio de iJAK (A, B, C) y 24 semanas después (D)*

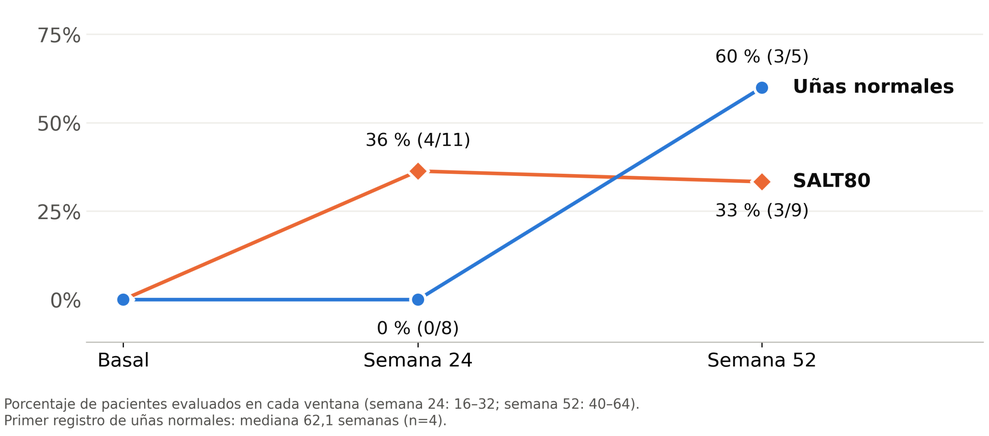


Figura 3. *Respuesta ungueal completa y respuesta capilar completa a lo largo del tratamiento con IJAK. A la semana 24, ningún paciente evaluado tenía las uñas normales, frente a 4 de 11 con SALT80. A la semana 52, 3/5 tenían uñas normales y 3/9 habían alcanzado SALT80.*

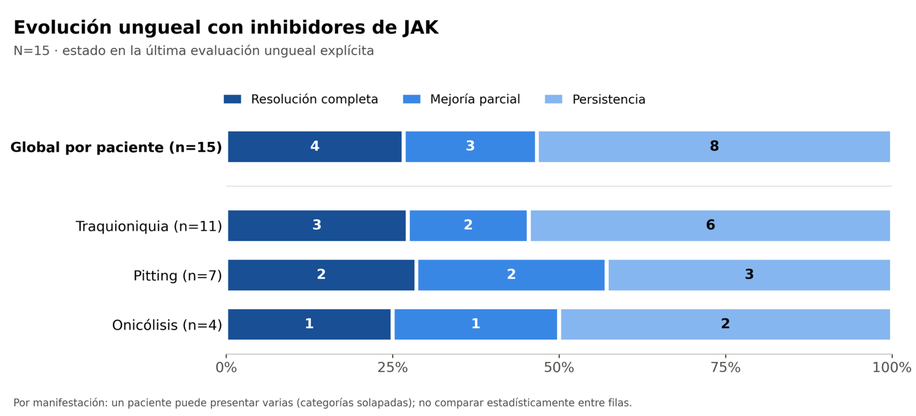


Figura 4. *Respuesta ungueal al tratamiento con iJAK en función del fenotipo ungueal*

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- Se incluyeron 6 **mujeres (40%)** y 9 **hombres (60%),** con edad mediana de **41 años** (RIC: 33,5-48) y **SALT basal de 100 (RIC: 83,5-100).**
- El **66,7% (10)** presentaba **AA universal**, el **20,0% (3) ofiásica** y el **13,3% (2) en placas**.
- El **46,7%** (7) recibió **baricitinib**, el **46,7%** (7) **ritlecitinib** y el **6,7%** (1) **tofacitinib.**
- La **traquioniquia** fue la alteración más frecuente (13; **86,7%**), seguida de pitting (8; 53,3%) y onicólisis (4; 26,7%). *(Figura 2A, B, C, D, Figura 4)*
- La **mediana de seguimiento** fue de **58 semanas** (RIC: 23,4-89,3).
- **En concordancia con la literatura**, la **respuesta ungueal fue más lenta que la capilar**: a la **semana 24 ningún paciente presentaba uñas normales** frente a un **36 % con SALT80** (Figura 3), y el **primer registro ungueal normal** se produjo a una mediana de **62,1 semanas**. La **concordancia entre ambas respuestas fue débil** (κ = 0,20): 3 de los 7 pacientes con SALT80 mantenían afectación ungueal.
- La **respuesta** al tratamiento **en función del fenotipo ungueal** queda reflejada en la *Figura 4.*
- La discordancia observada entre la respuesta capilar y ungueal pone de manifiesto que SALT80 no reflejaría de forma completa la carga global de la enfermedad en pacientes con AA.

CONCLUSIONES

- En esta serie prospectiva de pacientes con AA grave, la **mejoría** de la afectación **ungueal fue incompleta** y, aparentemente, **más tardía que la respuesta capilar.** La persistencia de alteraciones ungueales en algunos pacientes que alcanzaron SALT80 pone de manifiesto una **posible discordancia** entre ambos dominios de respuesta.
- Estos hallazgos sugieren que **la evaluación exclusiva de la respuesta capilar mediante SALT podría no reflejar de forma completa la carga total de la enfermedad**. Estudios prospectivos con mayor tamaño muestral y herramientas estandarizadas de evaluación ungueal son necesarios para caracterizar la cinética de respuesta y la relación entre la recuperación capilar y ungueal durante el tratamiento con iJAK.

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