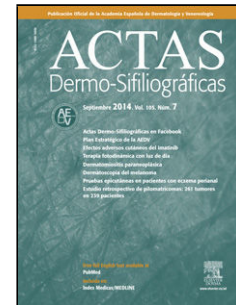


Journal Pre-proof

New Trichoscopic Findings in the Loose Anagen Hair Syndrome Setting

A. Giacaman L.J. del Pozo Hernando C. Calvo Martínez C.
Saus-Sarrias



PII: S0001-7310(25)00004-3

DOI: <https://doi.org/doi:10.1016/j.ad.2025.01.002>

Reference: AD 4228

To appear in: *Actas dermosifiliograficas*

Received Date: 7 July 2023

Accepted Date: 30 September 2023

Please cite this article as: Giacaman A, del Pozo Hernando LJ, Calvo Martínez C, Saus-Sarrias C, New Trichoscopic Findings in the Loose Anagen Hair Syndrome Setting, *Actas dermosifiliograficas* (2025), doi: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2025.01.002>

This is a PDF file of an article that has undergone enhancements after acceptance, such as the addition of a cover page and metadata, and formatting for readability, but it is not yet the definitive version of record. This version will undergo additional copyediting, typesetting and review before it is published in its final form, but we are providing this version to give early visibility of the article. Please note that, during the production process, errors may be discovered which could affect the content, and all legal disclaimers that apply to the journal pertain.

© 2024 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U.

Refers to AD_4158

Cartas científico-clínicas

New Trichoscopic Findings in the Loose Anagen Hair Syndrome Setting

[[Artículo traducido]]Nuevos hallazgos tricoscópicos en el síndrome del cabello en anágeno suelto

A. Giacaman¹, L. J. del Pozo Hernando¹, C. Calvo Martínez², and C. Saus-Sarrias²

1. Dermatology Department. Hospital Universitario Son Espases, Majorca, Spain.
2. Pathology Department. Hospital Universitario Son Espases, Majorca, Spain.

Corresponding author:

Aniza Giacaman

E-mail address: anizagiacaman@gmail.com

Sr. Director:

El síndrome del cabello en anágeno suelto (LAHS) es un trastorno de anclaje anormal del pelo. Recientemente, se han reportado un par de signos tricoscópicos en el LAHS. Presentamos aquí nuevos hallazgos tricoscópicos en 12 niños. La dermatoscopia puede ser una herramienta adicional para diagnosticar el LAHS en la consulta.

Clínicamente, los pelos pueden arrancarse del cuero cabelludo de manera fácil e indolora. Normalmente se describe en niñas rubias de 2 a 6 años de edad que acuden a consulta debido a debilitamiento y “no crecimiento del pelo”, aunque esta condición también se ha descrito en varones y niños con fototipos más oscuros. Los hallazgos comunes en el tricograma son pelos más anágenos, cutículas erizadas y bulbos con forma de palo de hockey¹⁻⁴. Recientemente, se han reportado algunos signos tricoscópicos en el LAHS⁵. Describimos aquí los hallazgos tricoscópicos y clínicos en 12 niños con LAHS.

Revisamos las imágenes clínicas y dermatoscópicas de niños diagnosticados de LAHS, confirmado mediante tricograma, realizado por un patólogo con experiencia en enfermedades capilares, desde 2020 a 2023. Las imágenes tricoscópicas se adquirieron mediante Fotofinder® o con DermLite PhotoX® anexo a una cámara (Fig. 1 Fig. 1). Se encontraron doce casos de LAHS (8 niñas y 4 niños) de 1,5 a 8 años de edad, incluyendo un par de hermanas (Tabla 1 Tabla 1).

Todas las imágenes dermatoscópicas fueron analizadas por dos dermatólogos (AGC y LJPH). Los hallazgos tricoscópicos más comunes fueron pelos vellosos y ligeramente pigmentados (11/12), "puntos sucios" (9/12), escamas en cuero cabelludo (8/12), fibras textiles (8/12), pelos cadavéricos (7/12), y puntos azules y rojos (7/12) que parecieron ser causados por un agente externo adherido a la piel, tal como papel, tinta o pintura (Tabla 1).

Además, encontramos estructuras rectangulares granulares (5/12), fragmentos sueltos de tallos pilosos fuera del folículo (4/12), hiperqueratosis perifolicular (4/12), red pigmentada en el cuero cabelludo (4/12), vainas pilosas (4/12), pelos con signos de exclamación (3/12), puntos amarillos individuales (3/12), y pelos proximales en espiral (3/12).

En niños, la tricoscopia es una técnica diagnóstica útil, indolora, agradable y disponible en la consulta dermatológica. El diagnóstico diferencial de LAHS incluye alopecia areata (AA), tricotilomanía, tiña del cuero cabelludo, alopecia androgénica, trastornos congénitos del tallo piloso y efluvio telógeno (ET) (Tabla 1).^{5,6}

Existen pocas descripciones de hallazgos tricoscópicos en los pacientes con LAHS⁵.

En 2015, Rakowska et al. publicaron una serie comparativa de hallazgos dermatoscópicos de 89 niños con LAHS, AA, ET y controles sanos. Los hallazgos característicos en los hallazgos tricoscópicos de LAHS fueron: estructuras granulares negras rectangulares solitarias, puntos amarillos solitarios y predominancia de unidades foliculares con un único pelo⁵. En nuestra serie encontramos "puntos sucios" (9/12), estructuras rectangulares granulares (5/12) y también puntos amarillos individuales (3/12); dichos hallazgos fueron similares a los previamente publicados por Rakowska et al. Presentamos aquí hallazgos nuevos y no previamente publicados (Tabla 2 Tabla 2).

Aunque los signos tales como puntos sucios o puntos amarillos individuales pueden presentarse en enfermedades tales como AA, la tricoscopia añadida a la anamnesis y la exploración física puede ser una herramienta adicional para el diagnóstico del LAHS en la consulta, y ayudar a reducir la ansiedad parental y explicarles cuán de favorable es el pronóstico de esta condición.

Conflicto de intereses

Ninguno.

Referencias

<BIBL>

<BIB>

1

S Swink F S.M.

S Castelo-Soccio F L.

AT Loose anagen syndrome: a retrospective chart review of 37 cases

JT Pediatr Dermatol

V 33

D 2016

P 507-L 510

<original_ref>[1] Swink SM, Castelo-Soccio L. Loose Anagen Syndrome: A Retrospective Chart Review of 37 Cases. Pediatr Dermatol. 2016;33:507-10.</original_ref>

</BIB>

<BIB>

2

S Pham F C.M.

S Krejci-Manwaring F J.

AT Loose anagen hair syndrome: an underdiagnosed condition in males

JT Pediatr Dermatol

V 27

D 2010

P 408-L 409

<original_ref>[2] Pham CM, Krejci-Manwaring J. Loose anagen hair syndrome: an underdiagnosed condition in males. Pediatr Dermatol. 2010;27:408-9.</original_ref>

</BIB>

<BIB>

3

S Flanigan F K.

S Greer F J.

S Maruthur F M.

AT Loose anagen syndrome in one identical twin girl

JT Dermatol Online J

V 27

D 2021

C 13030/qt51h201bj

<original_ref>[3] Flanigan K, Greer J, Maruthur M. Loose anagen syndrome in one identical twin girl. Dermatol Online J. 2021;27:13030/qt51h201bj.</original_ref>

</BIB>

<BIB>

4

S Cantatore-Francis F J.L.

S Orlow F S.J.

AT Practical guidelines for evaluation of loose anagen hair syndrome

JT Arch Dermatol

V 145

D 2009

P 1123-L 1128

<original_ref>[4] Cantatore-Francis JL, Orlow SJ. Practical guidelines for evaluation of loose anagen hair syndrome. Arch Dermatol. 2009;145:1123-8.</original_ref>

</BIB>

<BIB>

5

S Rakowska F A.

S Zadurska F M.

S Czuwara F J.

S Warszawik-Hendzel F O.

S Kurzeja F M.

S Maj F M.<ET-AL>

AT Trichoscopy findings in loose anagen hair syndrome: rectangular granular structures and solitary yellow dots

JT J Dermatol Case Rep

V 9

D 2015

P 1-L 5

<original_ref>[5] Rakowska A, Zadurska M, Czuwara J, Warszawik-Hendzel O, Kurzeja M, Maj M, Olszewska M, Rudnicka L. Trichoscopy findings in loose anagen hair syndrome: rectangular granular structures and solitary yellow dots. J Dermatol Case Rep. 2015;9:1-5.</original_ref>

</BIB>

<BIB>

6

S Fernández-Domper F L.

S Ballesteros-Redondo F M.

S Vañó-Galván F S.

AT Trichoscopy: an update

JT Actas Dermosifiliogr

V 114

D 2023

P 327-L 333

<original_ref>[6] Fernández-Domper L, Ballesteros-Redondo M, Vañó-Galván S. Trichoscopy: An Update. Actas Dermosifiliogr. 2023;114:327-333.</original_ref>

</BIB>

</BIBL>

Figura 1 Hallazgos tricoscópicos en pacientes con LAHS. Pelos vellosos (flecha azul), escamas (flecha roja), pelo cadavérico (flecha verde clara), signos de exclamación (flecha amarilla), pelos

doblados (flecha blanca), “puntos sucios” (flecha naranja), red pigmentada (flecha morada clara), pelos distróficos (flecha verde oscura), puntos coloreados (rojo y azul) (flecha morada oscura), fragmentos de tallos pilosos fuera de su folículo (rectángulo amarillo), bandas brillantes transversales (rectángulo azul), pelos flamígeros (rectángulo rojo), estructuras rectangulares granulares (rectángulo verde), pelos proximales en espiral (rectángulo morado), e hiperqueratosis perifolicular (rectángulo gris). gr1

Journal Pre-proof

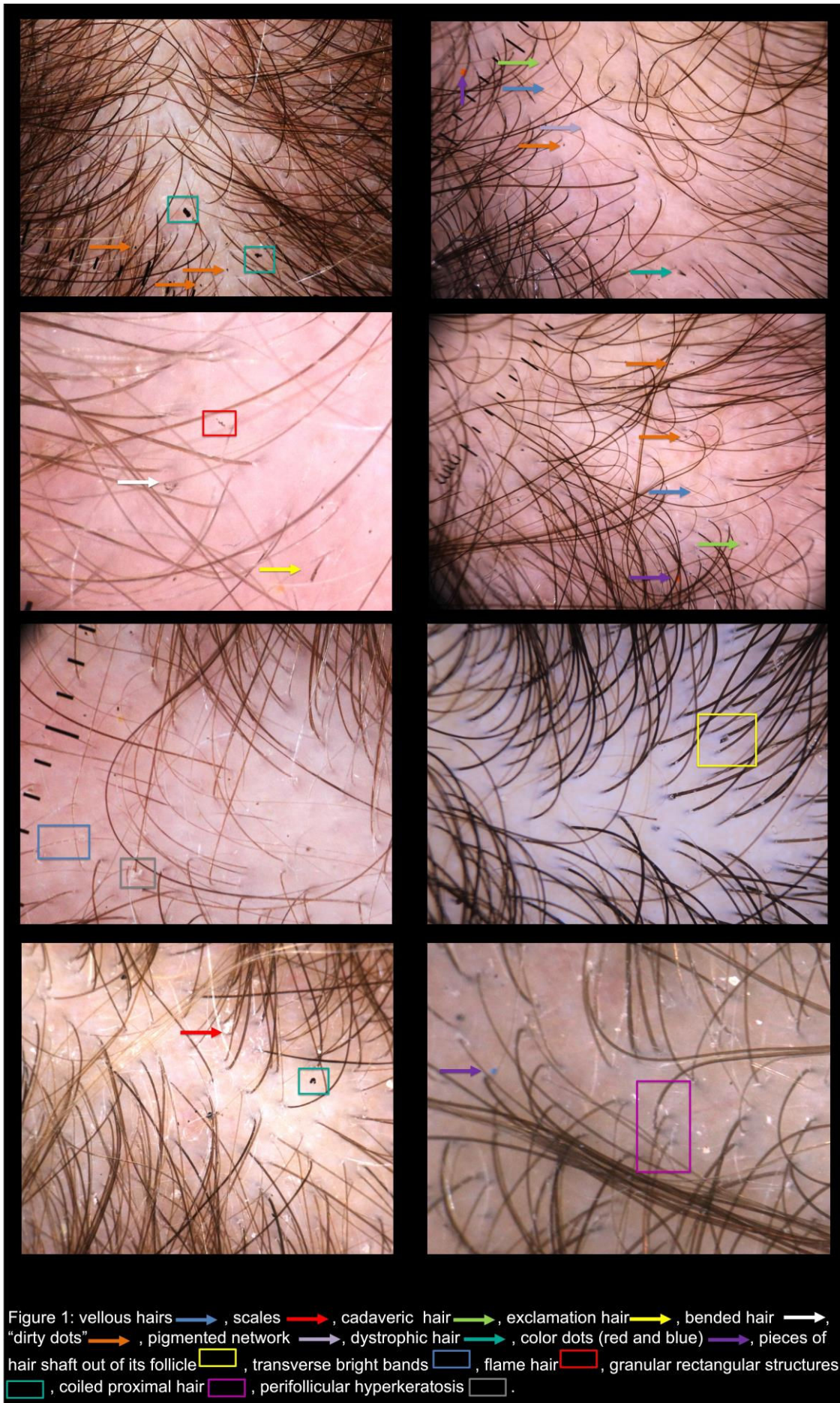


Figure 1: vellous hairs →, scales →, cadaveric hair →, exclamation hair →, bended hair →, "dirty dots" →, pigmented network →, dystrophic hair →, color dots (red and blue) →, pieces of hair shaft out of its follicle →, transverse bright bands →, flame hair →, granular rectangular structures →, coiled proximal hair →, perifollicular hyperkeratosis →.

Tabla 1 Claves tricoscópicas en el diagnóstico diferencial del LAHS.

Diagnóstico	Claves tricoscópicas
LAHS	Pelos vellosos, escamas en cuero cabelludo, pelos cadavéricos, signos de exclamación, “puntos sucios”, fragmentos de tallo piloso fuera de su folículo, estructuras rectangulares granulares, hiperqueratosis perifolicular, puntos amarillos solitarios, unidades foliculares con un único pelo, pelos distróficos, puntos coloreados (rojo y azul).
Alopecia areata	Pelos con puntos de exclamación, puntos negros, puntos amarillos, pelos de cola de cerdo, pelos vellosos, pelos rotos.
Tiña del cuero cabelludo	Escamas en cuero cabelludo, puntos negros, pelos con forma de coma, pelos en tirabuzón, pelos de tipo código morse, pelos doblados, pelos en bloque, pelos en forma de i, pelos rotos.
Alopecia androgénica	Variación del diámetro piloso (anisotricosis), miniaturización folicular, predominancia de folículos con un único pelo, halo marrón alrededor del folículo piloso.
Efluvio telógeno	Crecimiento de nuevo pelo, folículos con un único pelo, mismo diámetro.

Tabla 2 Hallazgos clínicos y tricoscópicos en pacientes con LAHS.

P	S	E	C	M	P	P	E	F	P	P	E	F	Hi	R	H	Si	P	P	C	B	P	P	P	
a	e	d	o	o	e	u	s	i	e	u	s	t	r	p	e	a	g	u	e	o	a	e	e	e
c	x	a	m	t	l	n	c	b	l	n	r	a	e	r	d	i	n	n	l	s	n	l	l	l
i	o	d	o	r	i	o	t	a	r	o	t	u	g	q	p	r	o	t	o	t	d	o	o	o
e			b	i	v	o	m	a	s	o	c	t	m	u	ig	s	o	p	r	a	f	l	s	s
n			l	i	o	v	s	a	s	c	s	u	e	e	r	m	c	d	s	r	a	s	a	a
t			d		e	s	s	t	a	r	r	n	a	t	e	a	e	a	o	s	b	m	n	o
e			a	d	l	u	e	e	d	o	a	t	o	s	n	s	e	m	x	e	r	í	g	b
			d	e	l	c	n	x	a	j	s	o	i	s	t	t	x	a	i	n	ll	g	á	l
			e	s	o	i	c	t	v	o	r	s	p	a	s	cl	r	m	e	a	e	g	a	
					l	s	o	u	i	é	s	e	d	e	r	d	a	i	l	a	l	n	r	e
					a	o	s	e	l	r	y	c	t	e	i	f	a	m	l	l	c	t	o	n
								r	e	c	a	t	o	l			a	o	e	u	e		o	
					v	o	s	o	a	n	a	l	i	c			c	i	s	n	e	s	s	
					i	c	s	z	g	l	u	l	ar				ó	s	e	r	t	r	d	
					s	a		u	u	l	o	ar				n	o	s	o	a		i	s	
					i	b		e	r	d							l	i	p	c	n	t	r	
					t	e		s	e	e							t	i	a	s		r	o	
					a	l		s	p	e							a	r	b	v		o	f	
						u		g	r	e							r	a	e	e		f	i	
						d		a	l	o							i	l	l	r	s	c	o	
						o		n	o	s							s		d	e		s	s	
								u	l	s									o	s				
								r	e	l														
								s	o	s														
1	M	5	B	P	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+				+	+		+			
			a	j	é																			
			a	r																				
			e	s	d																			
			t	a	i																			
			t	u	d																			
			r	a	a																			
					d																			
					e																			
						p																		
					e																			
					l																			
					o																			

2	V	4	N	P	+		+									+
			o	é												
				r												
				d												
				i												
				d												
				a												
				d												
				e												
				p												
				e												
				l												
				o												
3	M	7	N	P	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
			o	é												
				r												
				d												
				i												
				d												
				a												
				d												
				e												
				p												
				e												
				l												
				o												
4	M	2	N	E	+	+	+	+	+	+	+	+		+	+	+
*			o	s												
*				c												
				a												
				s												
				e												
				z												
				d												
				e												
				p												
				e												
				l												
				o												

5 M 6 N + + + + +
 * o
 *

6 V 1 C E + +
 . at s
 5 ar c
 at a
 a s
 c e
 o z
 n d
 g e
 é
 ni p
 ta e
 bi l
 la o
 te
 ra
 l

7 M 8 P N + + + +
 * el o
 o
 n c
 o r
 p e
 ei c
 n e
 a
 bl e
 e l
 p
 e
 l
 o

8 M 6 P N + + + + +
 * el o
 o
 n c
 o r
 p e
 ei c
 n e
 a
 bl e
 e l

			p																	
			e																	
			l																	
			o																	
9	M	3	H	N	+		+	+	+	+										+
			e	o																
			m																	
			a	c																
			n	r																
			g	e																
			o	c																
			m	e																
			a																	
			i	n	e															
			f	a	l															
			n	t	p															
			i	l	e															
				l																
				o																
1	V	2	N	N	+	+	+	+	+	+	+	+		+		+	+	+	+	+
0			o	o																+
			c																	
			r																	
			e																	
			c																	
			e																	
				e																
			l																	
			p																	
			e																	
			l																	
				o																
1	V	6	N	N	+	+	+	+		+				+						+
1			o	o																
			c																	
			r																	
			e																	
			c																	
			e																	
				e																
			l																	
			p																	

e
l
o
1 M 3 N N +
2 o o
c
r
e
c
e
e
l
p
e
l
o

M: mujer; V: varón.

*Una pareja de hermanas.

**Otro par de hermanas.

Journal Pre-proof