



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

IX Jornada de Patologia Cutània a l'Atenció Primària

Dermatoscòpia en pèl i ungles

Francisco Javier Fernández Segura

MFIC CAP La Pau- Barcelona

Lorena Díez García

MFIC CAP Vilavella –Sant Vicenç dels Horts

Barcelona, 1 de juny de 2026

OBJECTIUS:



- ✓ **Conèixer la utilitat de la dermatoscòpia en pèl.**
- ✓ **Conèixer la dermatoscòpia en lesions unguials.**
- ✓ **Adquirir els coneixements amb casos pràctics.**

PROGRAMA

- **Conèixer la dermatoscòpia en pèl**
 - Alteracions bàsiques de tricoscòpia
 - Alteracions en patologies més freqüents
- **Conèixer la dermatoscòpia en lesions unguials**
 - Melanoníquia.
 - Hematoma ungueal
 - Signe de Hutchinson
 - Onicomicosis
 - Onicodistrofia traumàtics
- **Casos clínics:**
 - ❖ Com aplicar tot això a la pràctica clínica?

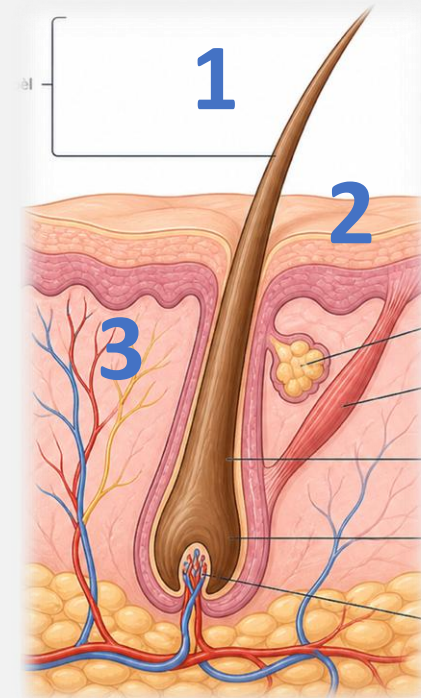


TRICOSCOPIA

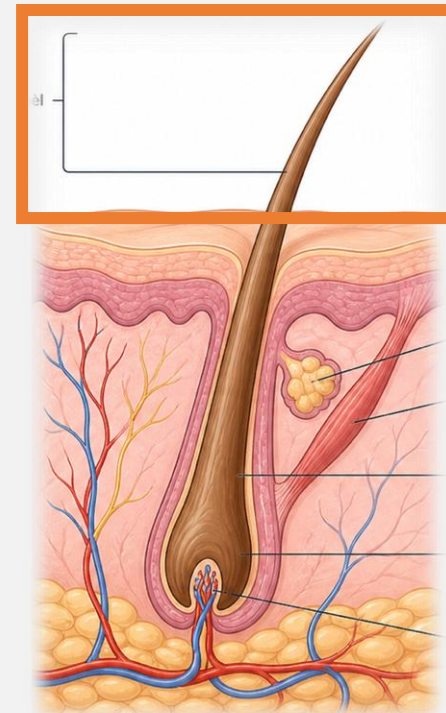
1. Descripció alteracions dermatoscòpiques
2. Alteracions en les patologies més freqüents
3. Casos Clínic

AFECTACIONS BÀSIQUES

1. TALL PILÓS
2. APERTURA FOLICULAR
3. EPIDERMIS INTER O PERIFOLICULAR

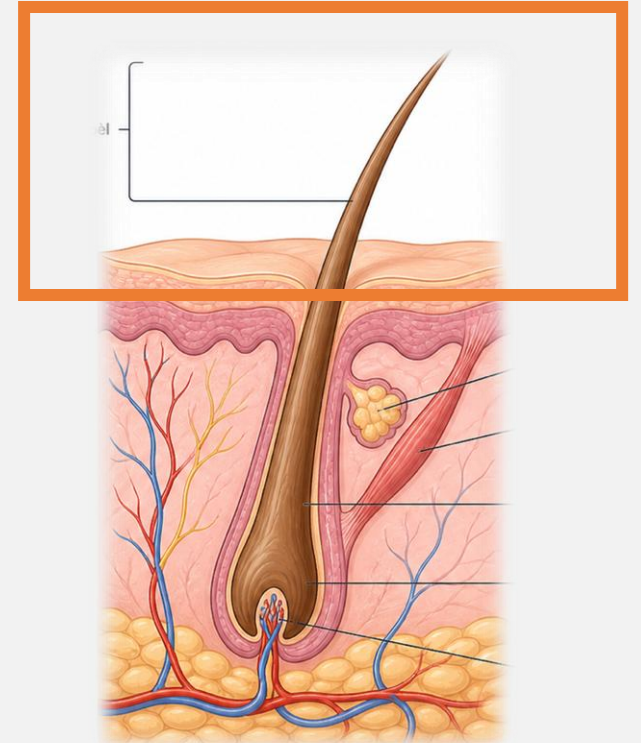


TALL PILÓS



TALL PILÓS

- El pel normal ha de tenir el **mateix gruix** en tota la longitud
- Un 10% poden ser pels vellosos



Pèls Vellosos



Pèls fins i canosos

Pèls Pelàdics



Pèls més gruixuts el
zona distal que en la
proximal

Pèls en collar de perlas

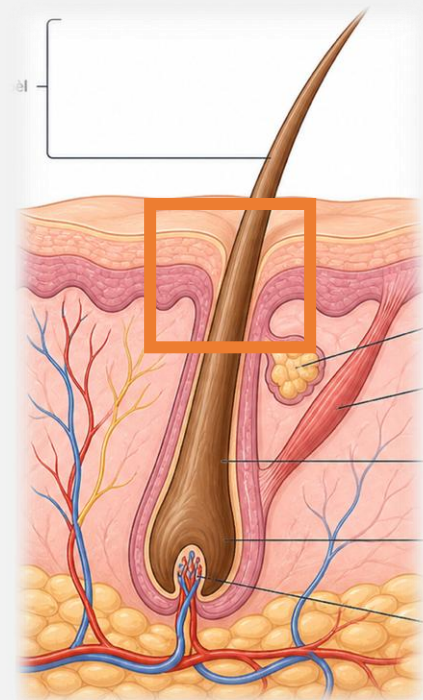


Afectacions
en malaltia genètica

Polinetrix

APERTURES FOLICULARS

- ❖ Punts negres
- ❖ Punts grocs
- ❖ Punts blancs



PUNTS NEGRES

Pels trencats just al
emergir.

Típics:

- Tinya
- Alopècia Areata
- Tricotilomania



PUNTS GROCS

- Punts grocs o grocs-rosats
- Són infundíbuls dilatats plens de queratina
- Amb o sense pèl

Típics (però no exclusius):

- **Alopècia Areata**

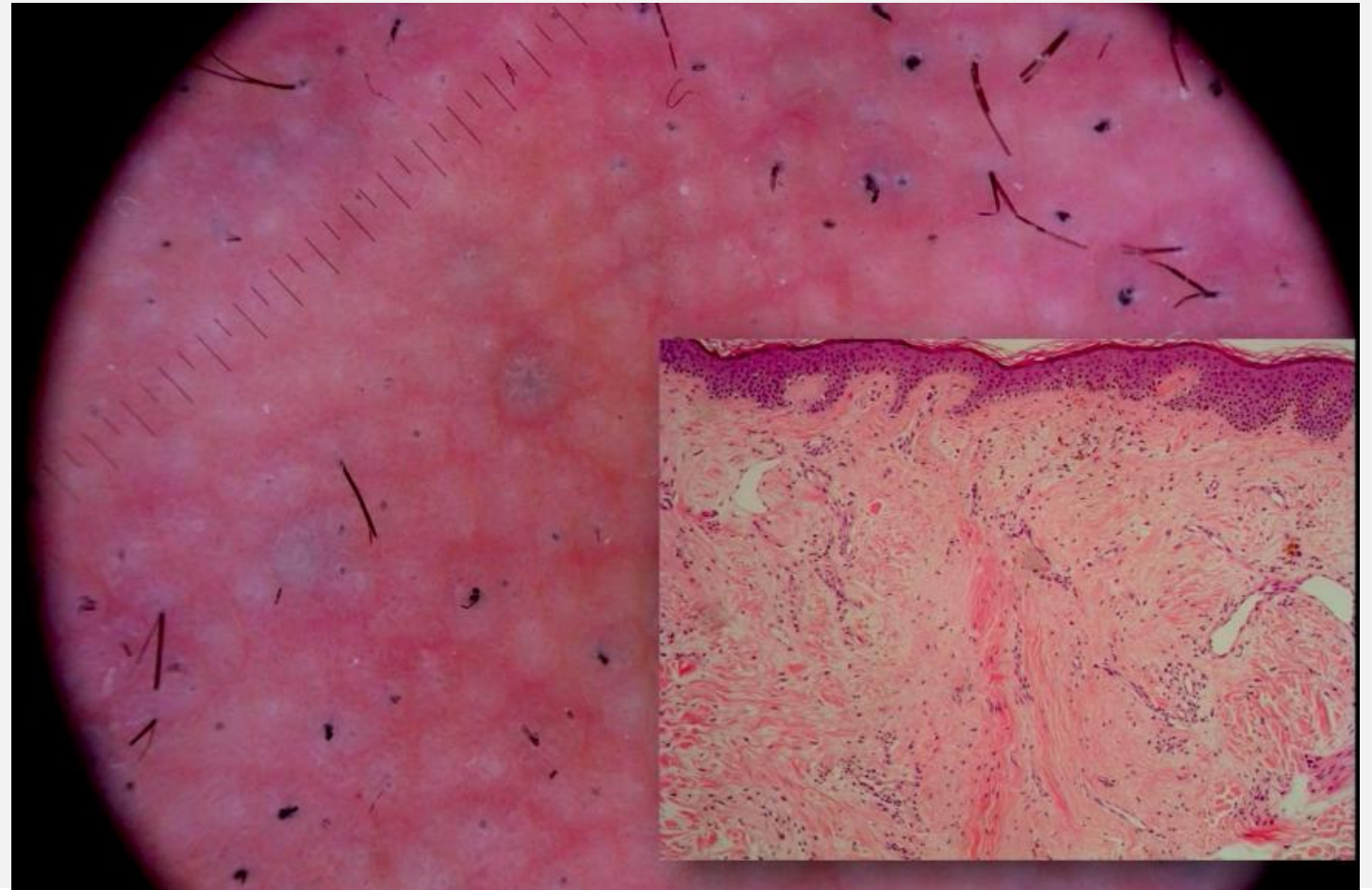


PUNTS BLANCS

- Punts blancs corresponen a la fibrosis del fol·licle
- Podem trobar tonalitat violeta si queda algun pèl al interior.

Típics:

- **Alopècies Cicatricials**



ALOPÈCIA AREATA

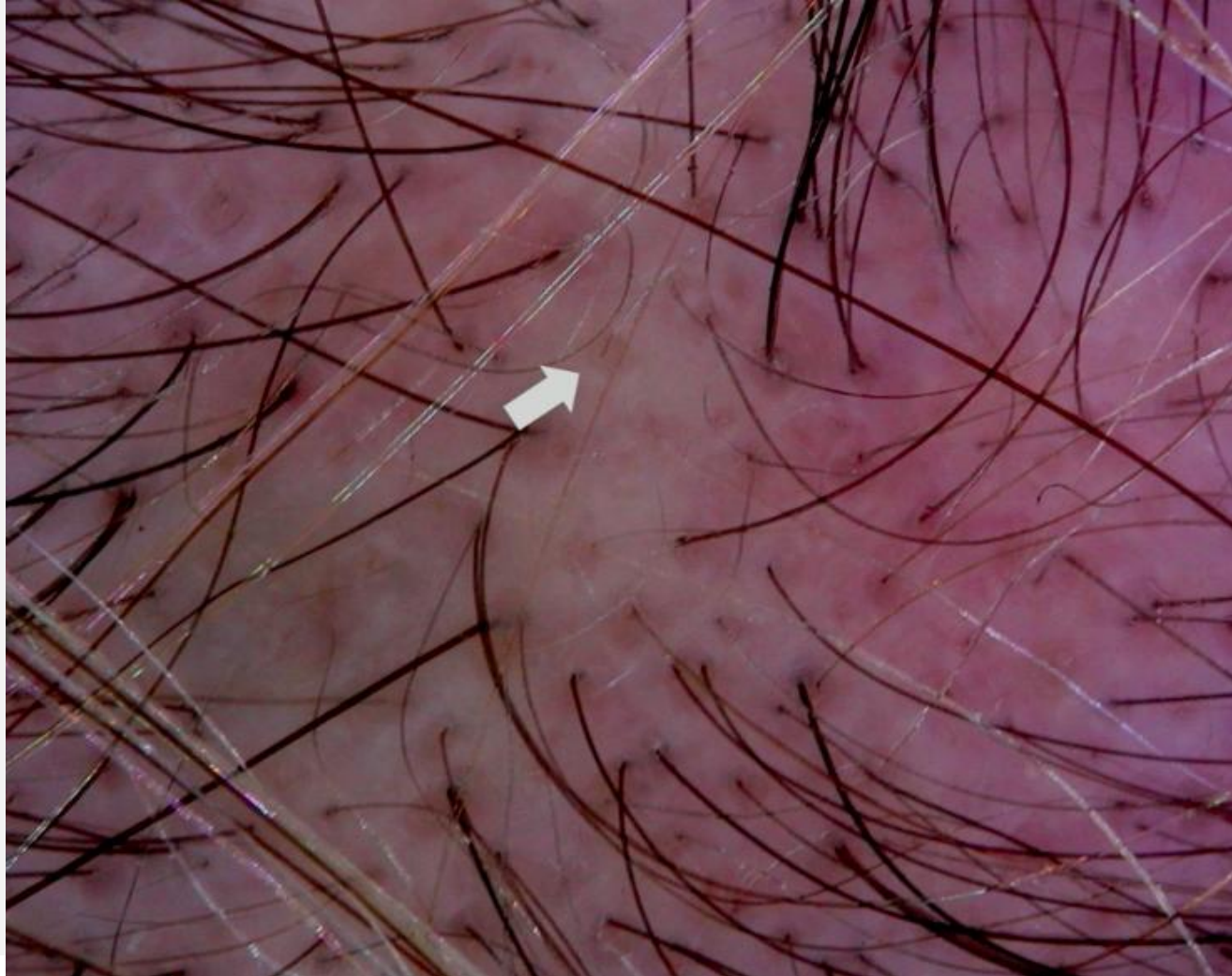


Sense pèl

Amb pèl:

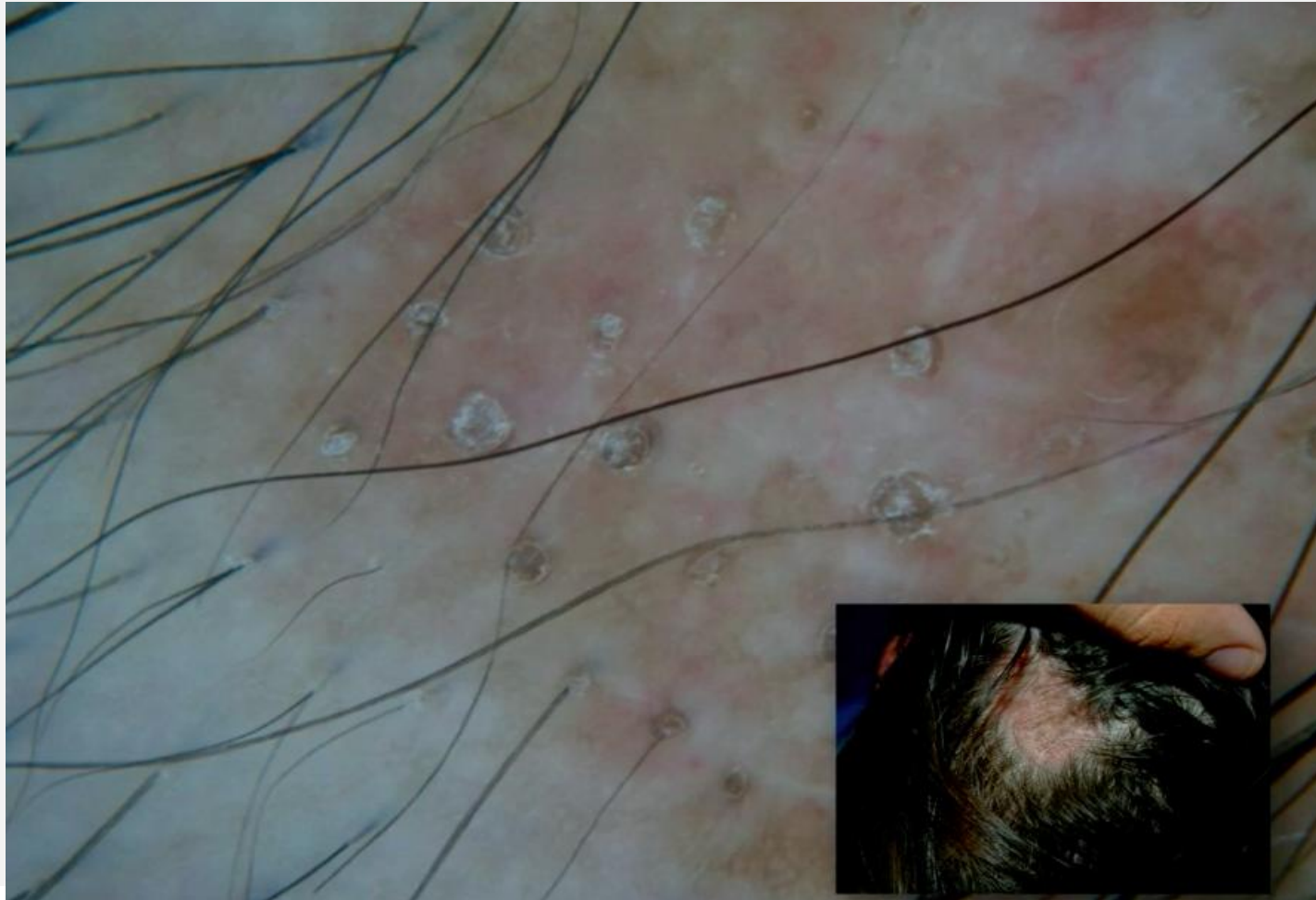
- Distròfics
- Pèls vellosos

ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA (FAGA)



S'observen punts grocs però amb menys densitat

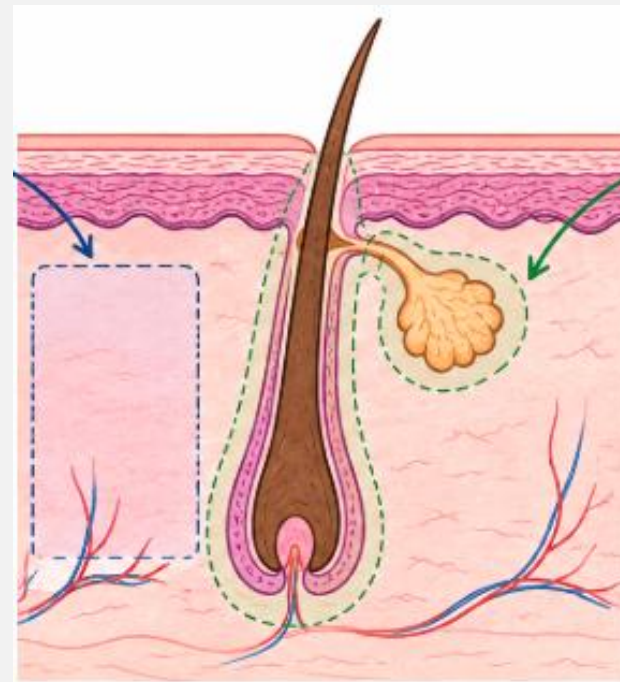
LUPUS ERITEMATÓS DISCOIDE



S'observen punts grocs o taps fol·liculars molt queratinitzats

INTERFOL·LICULARS o PERIFOL·LICULARS

Descamació
Color

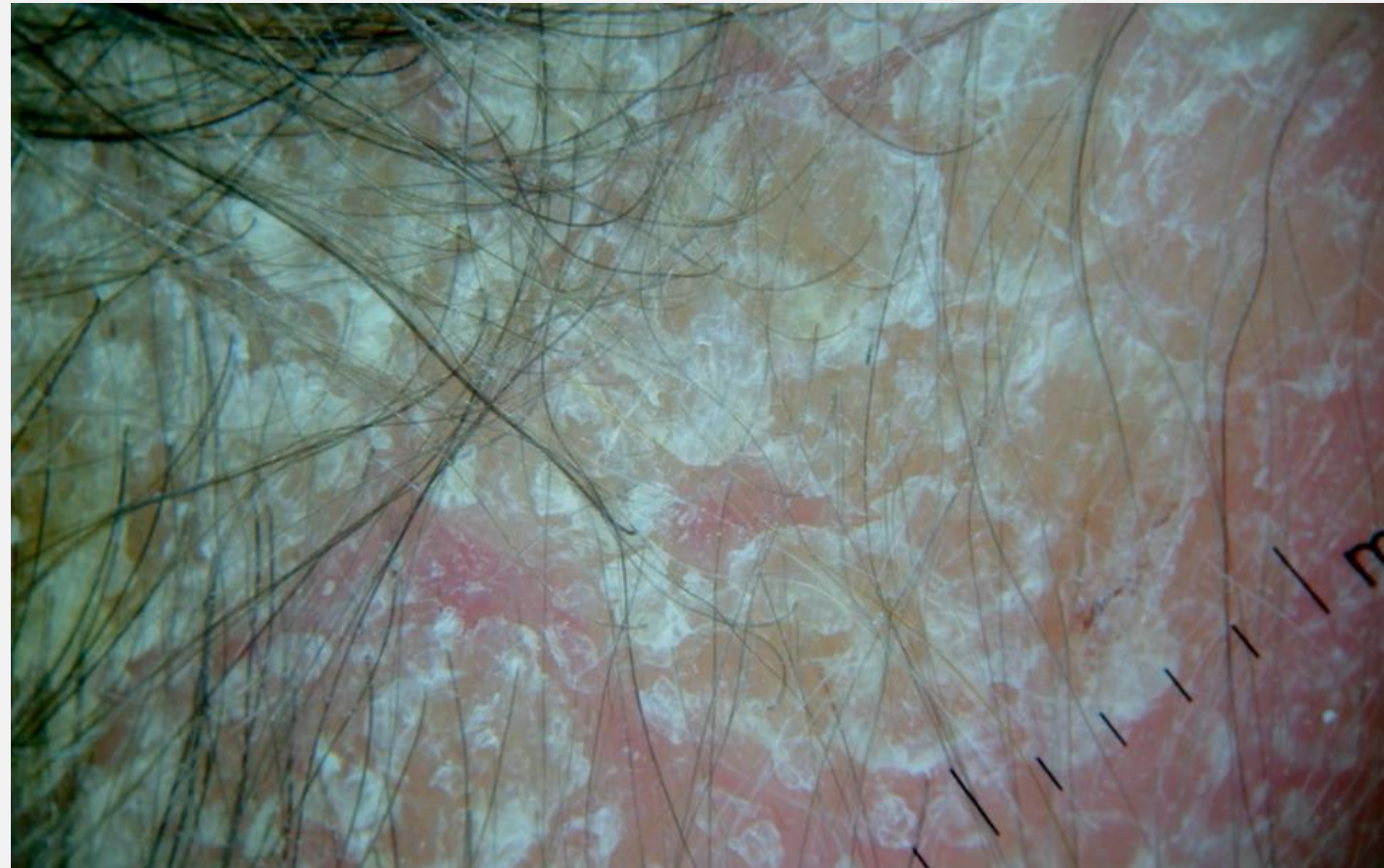


DESCAMACIÓ INTERFOLICULAR

- Descamació fina
- Blanca- groguenca

Típics:

- Dermatitis seborreica
- Psoriasi del cuir cabellut
- Dermatitis contacte gels

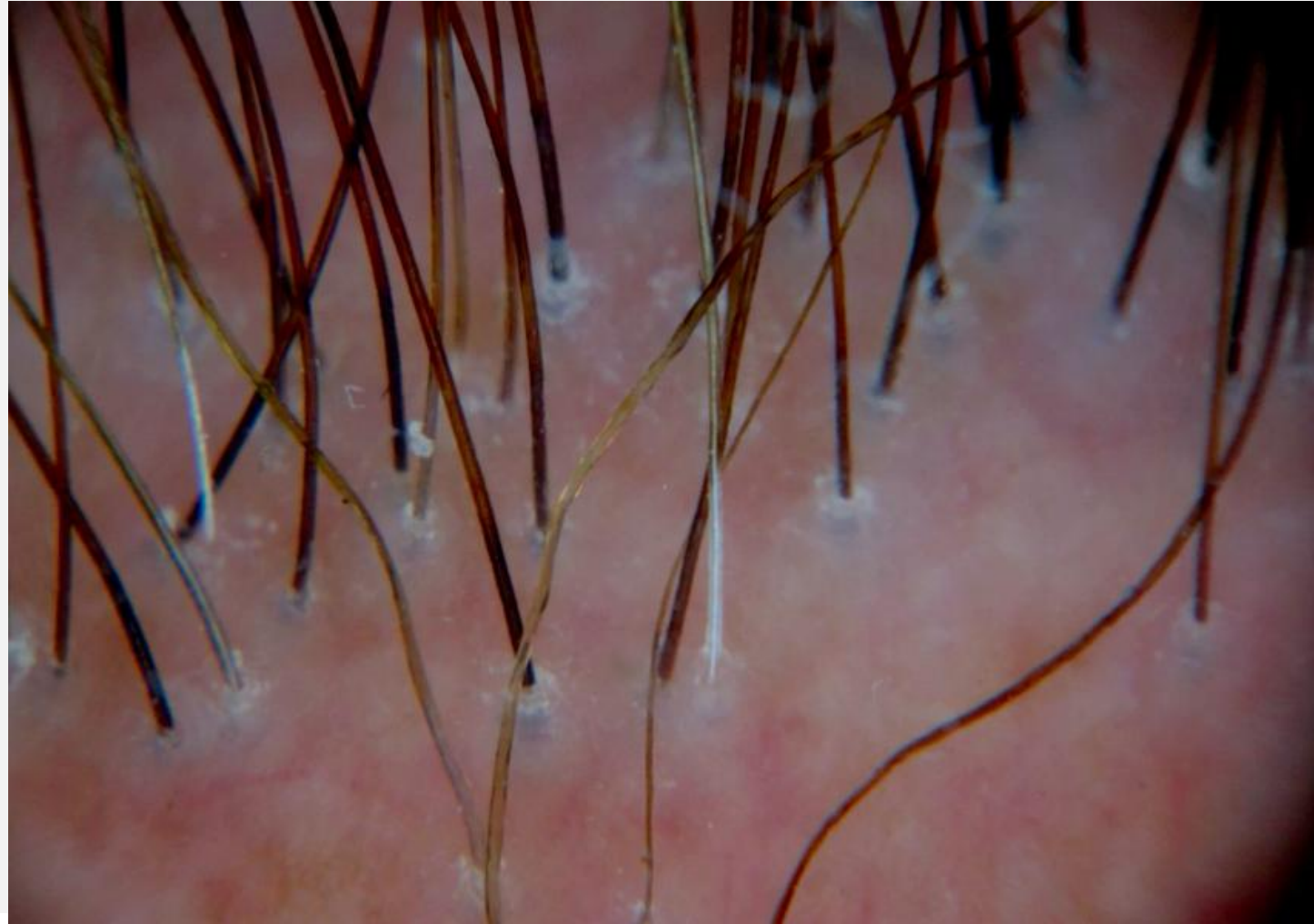


DESCAMACIÓ PERIFOLICULAR

- Descamació fina al voltant del fol·licle
- Respecte la àrea entre fol·licles

Típics:

- Liquen pla pilar
- Alopècia Frontal Fibrosant

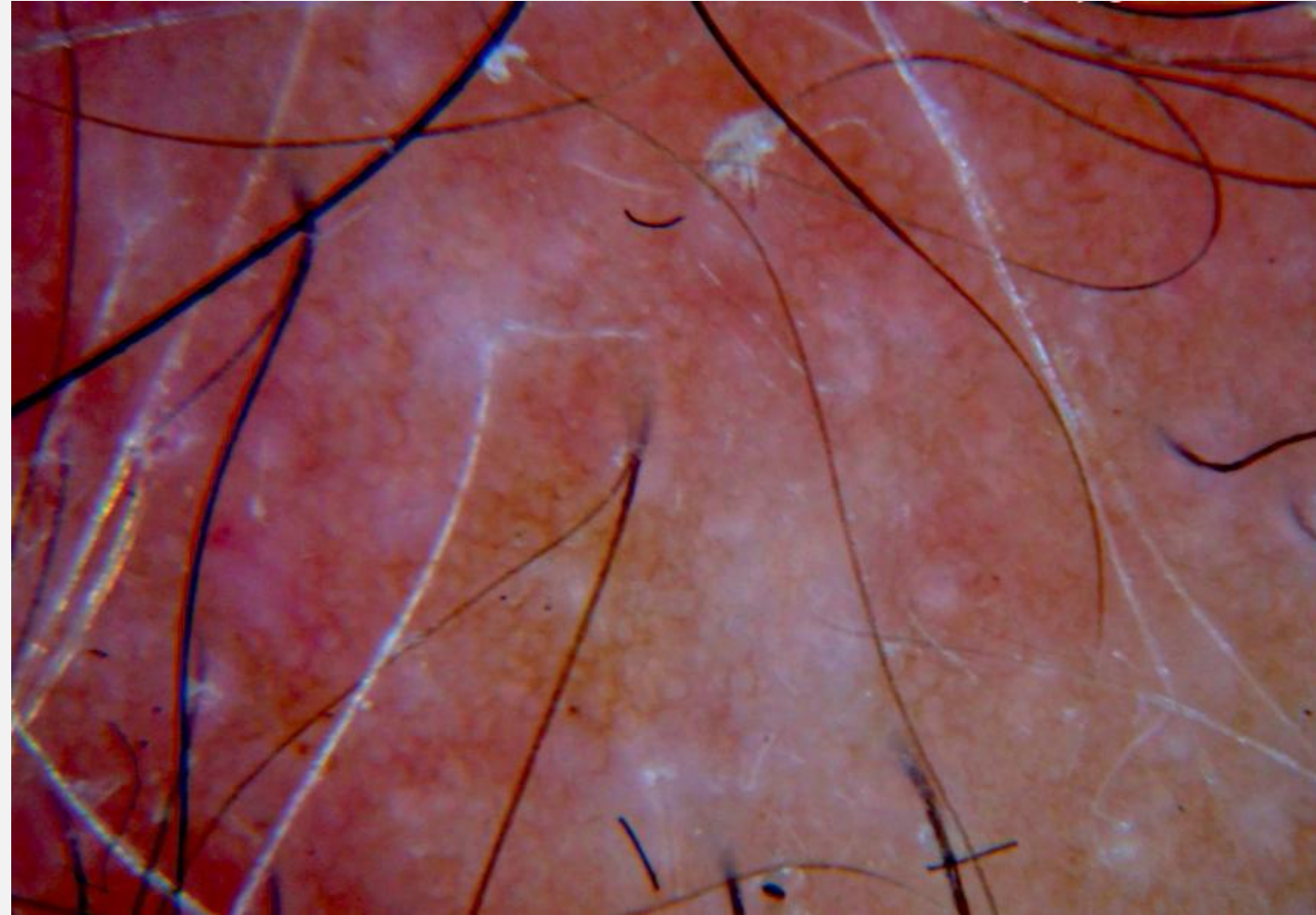


HIPERPIGMENTACIÓ INTERFOLICULAR

- Àrees marrons per augment de síntesis de melanina per exposició solar.
- Patró en rusc d'abelles

Típics:

- Alopècia de llarga evolució

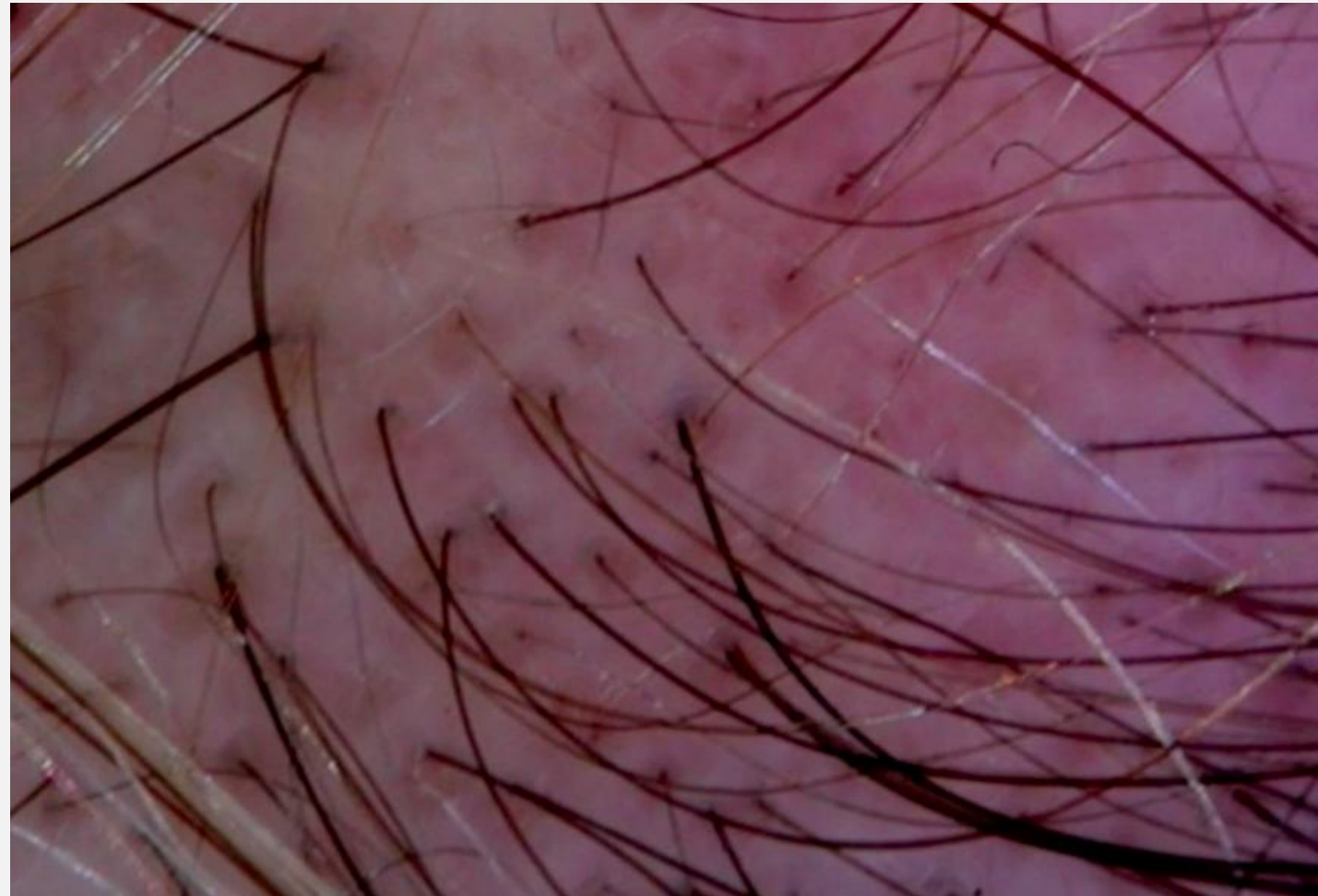


HIPERPIGMENTACIÓ PERIFOLICULAR

- Àrees marrons per augment de síntesis de melanina per exposició solar.
- Embolicant el fol·licle

Típics:

- Alopècia Androgenètica en fases inicials



DESAPARICIÓ DE FOL·LICLES PILOSOS

- Poca possibilitat de que torni a sortir pèl

Típics:

- **Alopècia Cicatricial**



AFECTACIONS EN PATOLOGIA

ALOPÈCIES NO CICATRICIALS:

- Plaques:
 - Alopècia Areata
 - Tricotilomania
 - Tinya capitis

- Difoses:
 - Alopècia Androgenètica
 - Efluvi Telògen
 - Alopècia Areata Difosa

ALOPÈCIA AREATA

- Punts negres
- Punts grocs
- Pèls en signe d'exclamació



ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL



ALOPÈCIA AREATA





ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

- Punts grocs
- Pèls vellosos



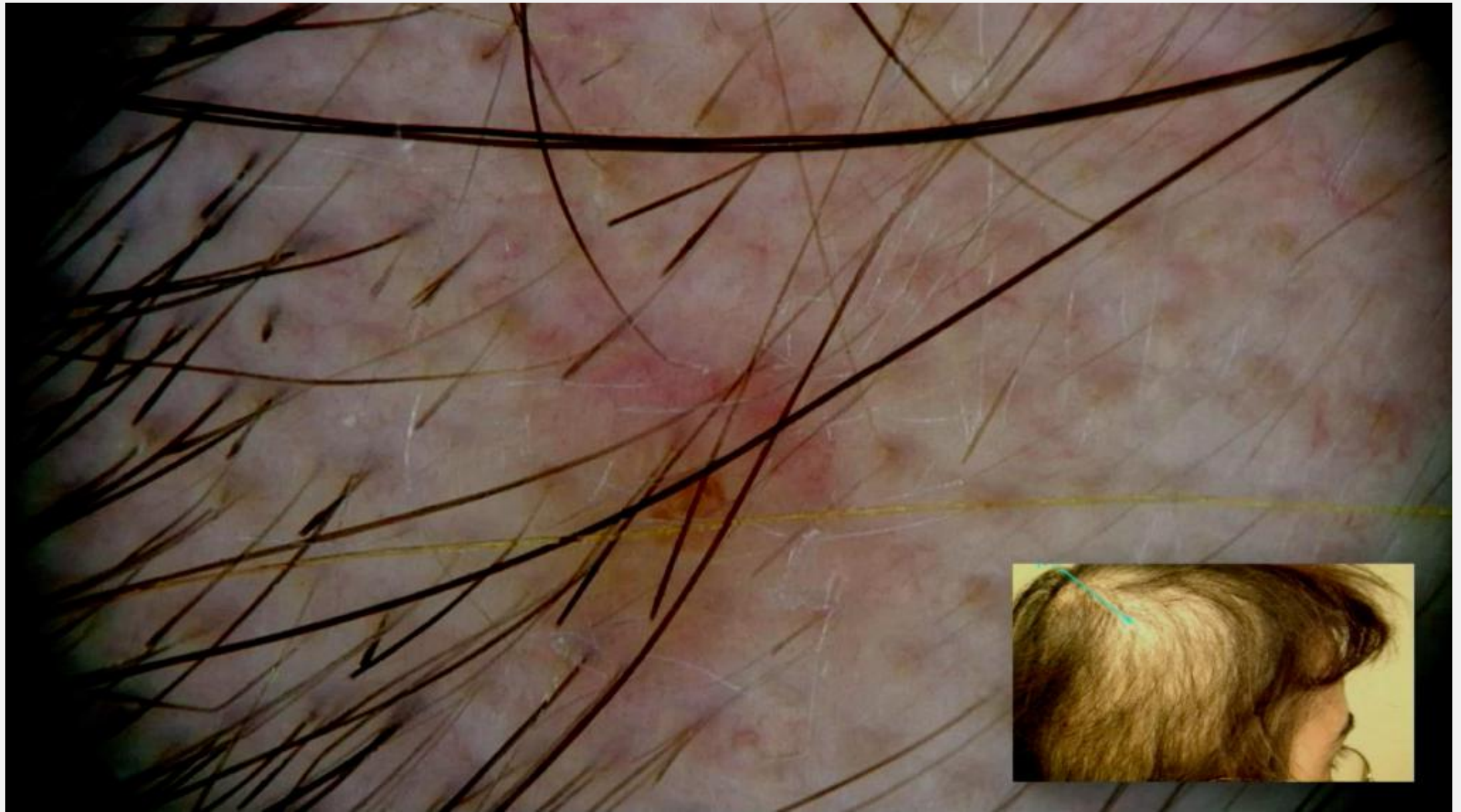
ALOPÈCIA AREATA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

- Punts negres 
- Pèls pelàdics 
- Pèls trencats (<1 cm) 
- Punts grocs 







ALOPÈCIA AREATA

Punts grossos
Pèls trencats
Pèls pelàdics



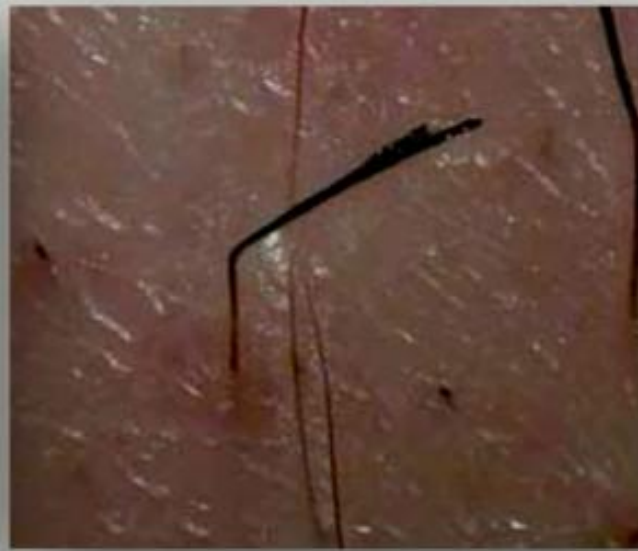
ALOPÈCIA AREATA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

Activitat de la malaltia?

- Punts negres
- Pèls distròfics
- Pèls trencats

SI



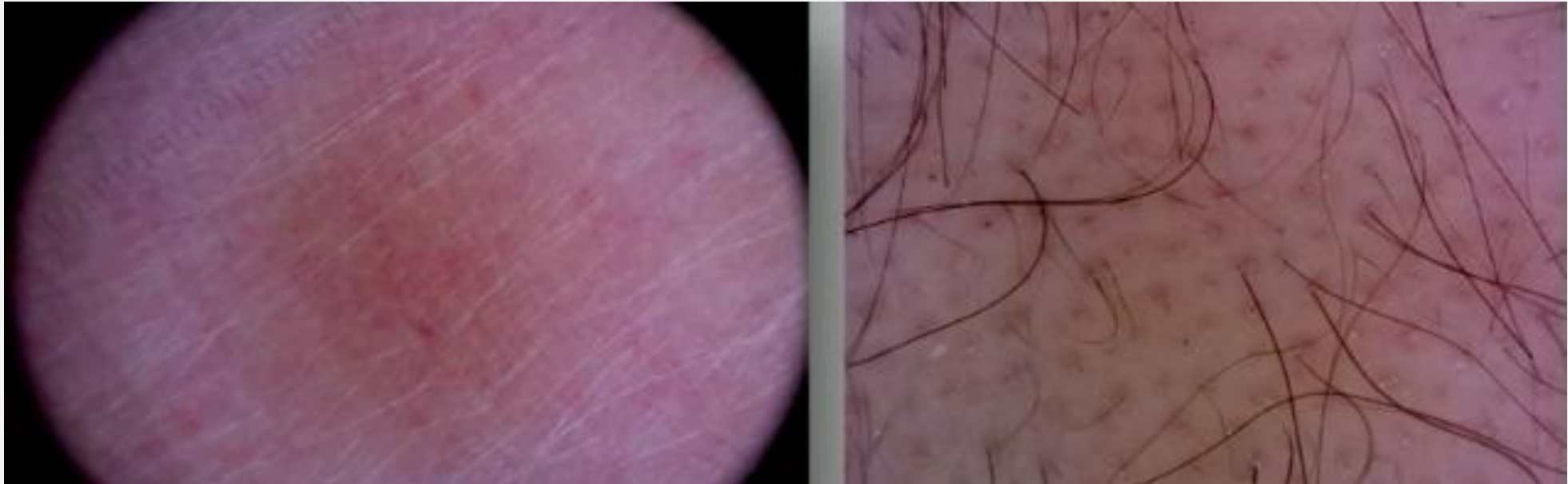
ALOPÈCIA AREATA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

Activitat de la malaltia?

- Punts grocs
- Pèls vellosos

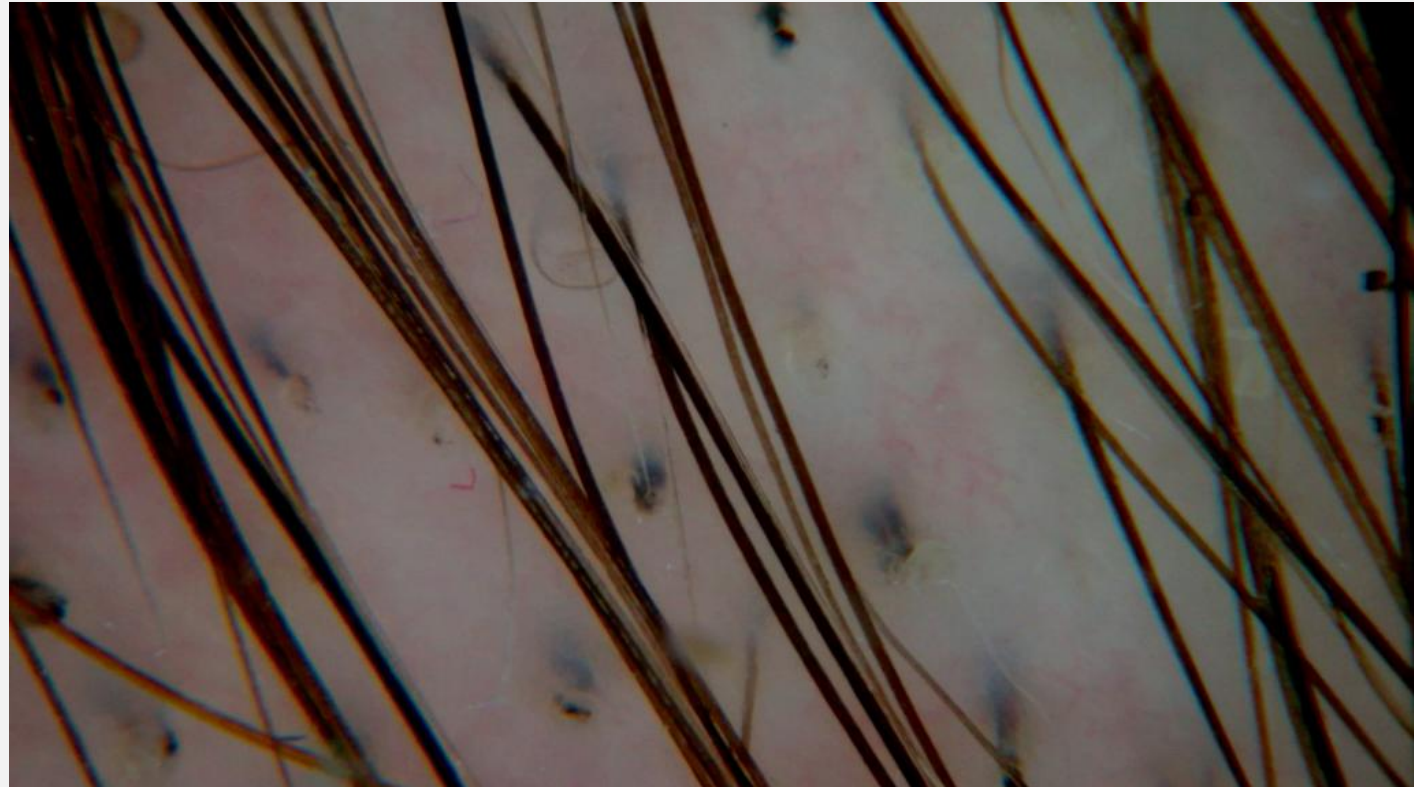
NO i més llarga evolució



TRICOTILOMANIA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

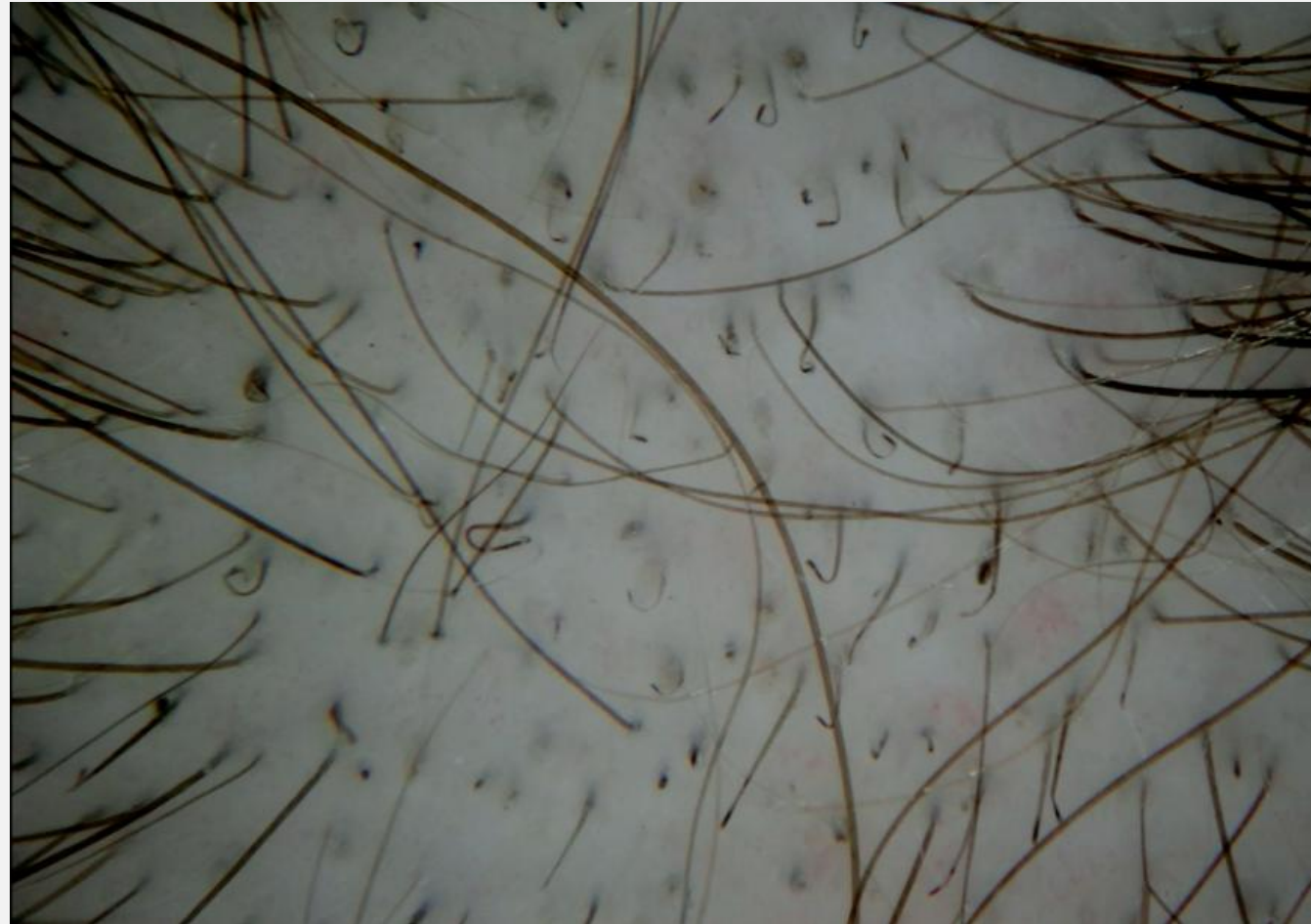
- No afectació d'epidermis
- Pèls trencats
- Punts negres
- Pèls de diferent morfologia



TRICOTILOMANIA

- No afectació d'epidermis
- Pèls en pigtail
- Punts negres
- Pèls enroscats
- Pèls trencats

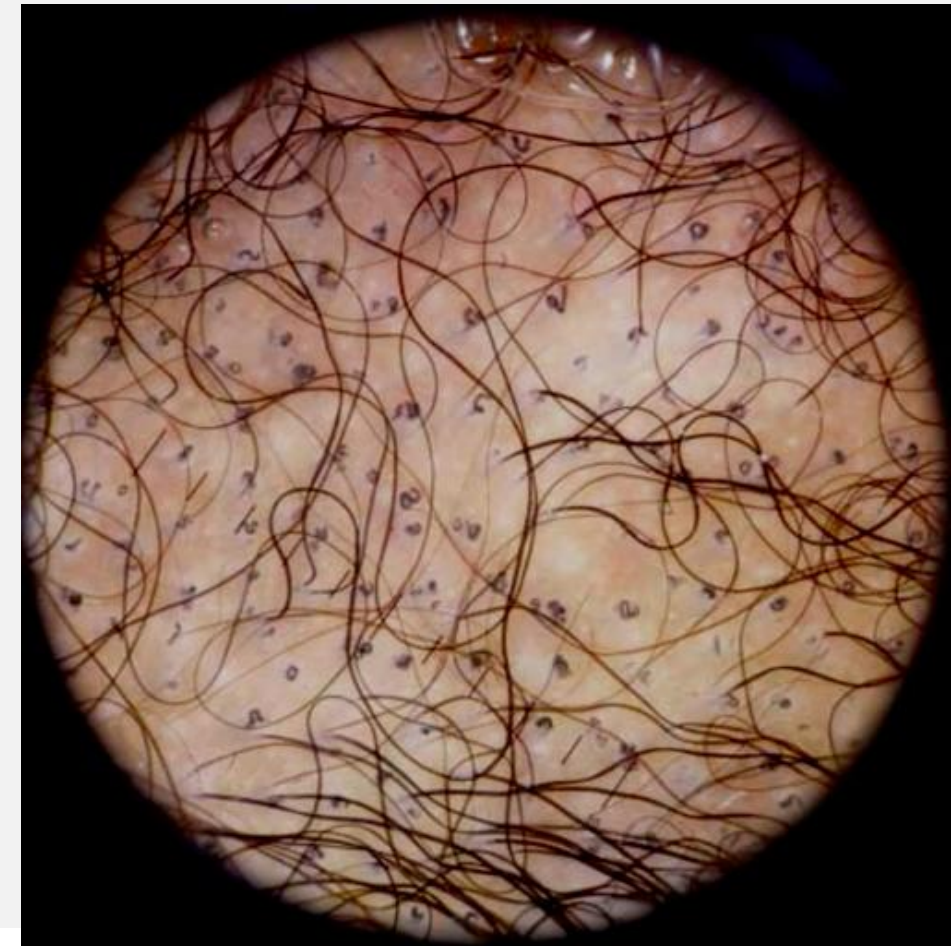
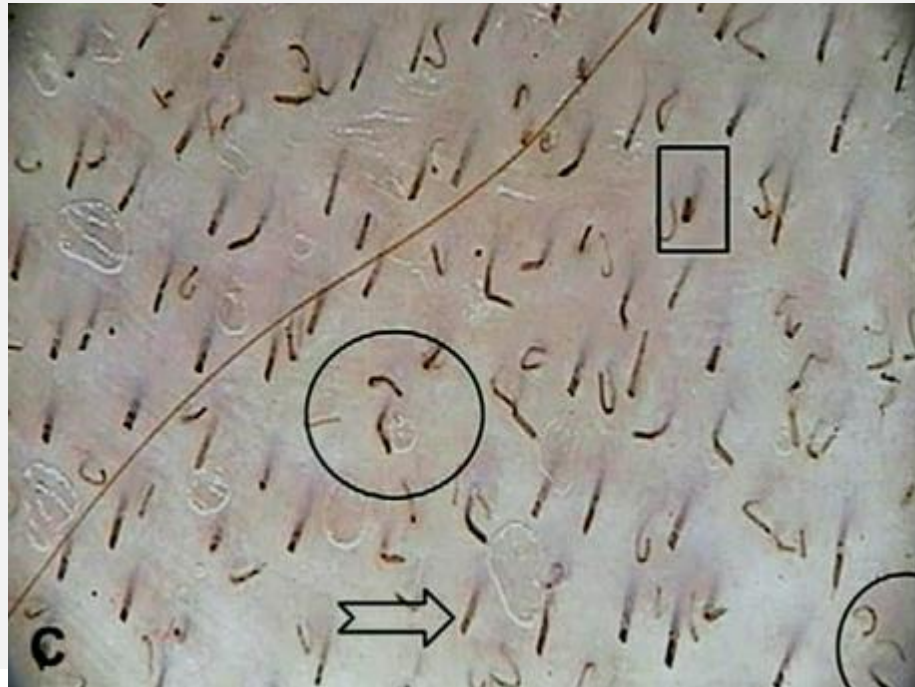
ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL



TINYA CAPITIS

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

- Pèls en coma + Pèls en llevataps
 - *La afectació endòtrix: el fong afecta al tall pilós*
 - *Trichophyton*



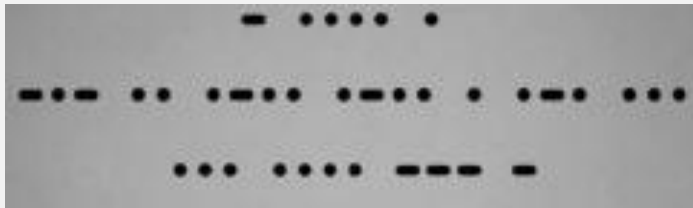
TINYA CAPITIS

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL

- Espores s'acumulen al voltant del cabell:

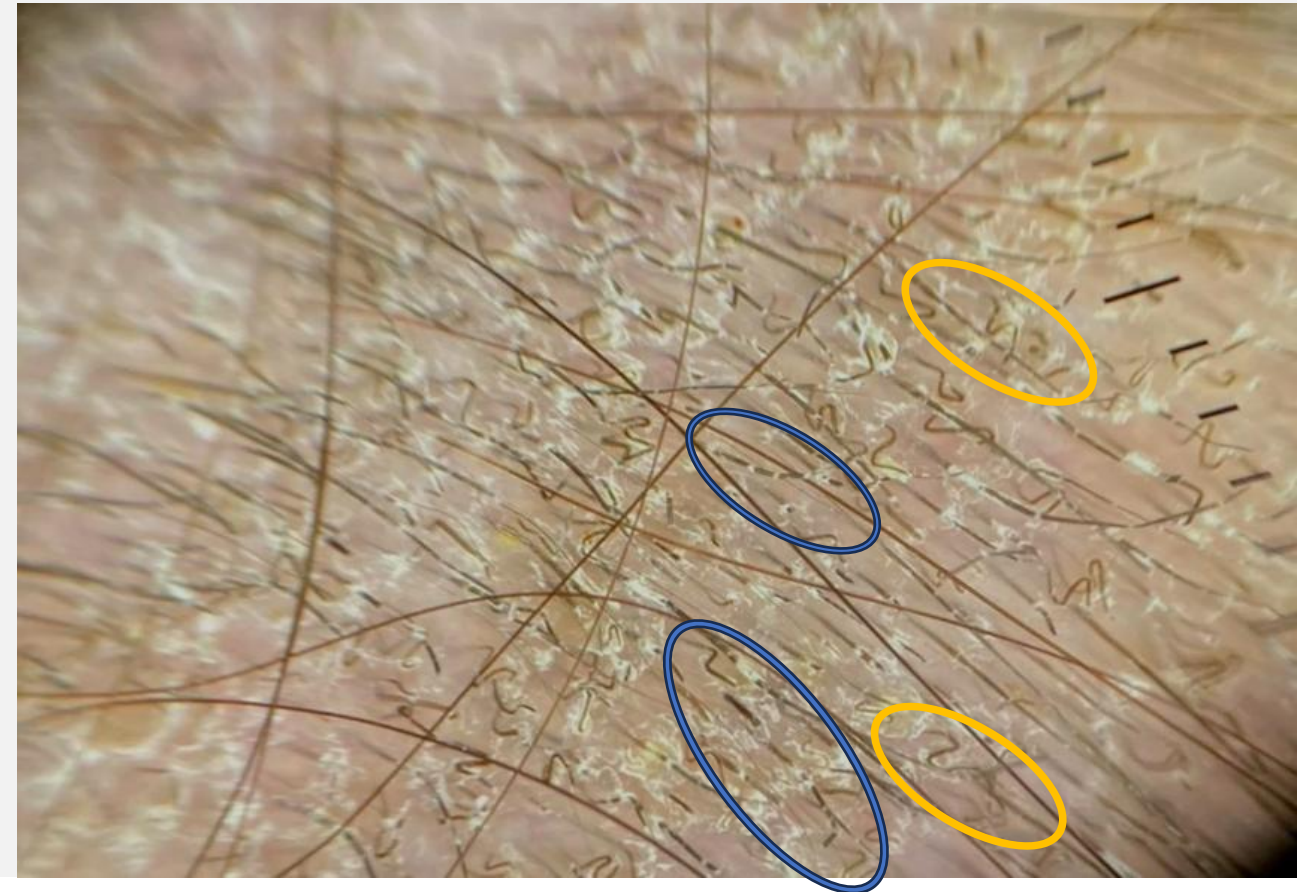
- *CODI DE MORSE*

- Microphytum



- Espores al voltant del tall pilós:

- *ZIG ZAG*



ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA

- Variacions en diàmetre del pèl: ANISOTRICOSIS
- Signes marcats a nivell fronto-parietal
- Sense diferència entre MAGA o FAGA

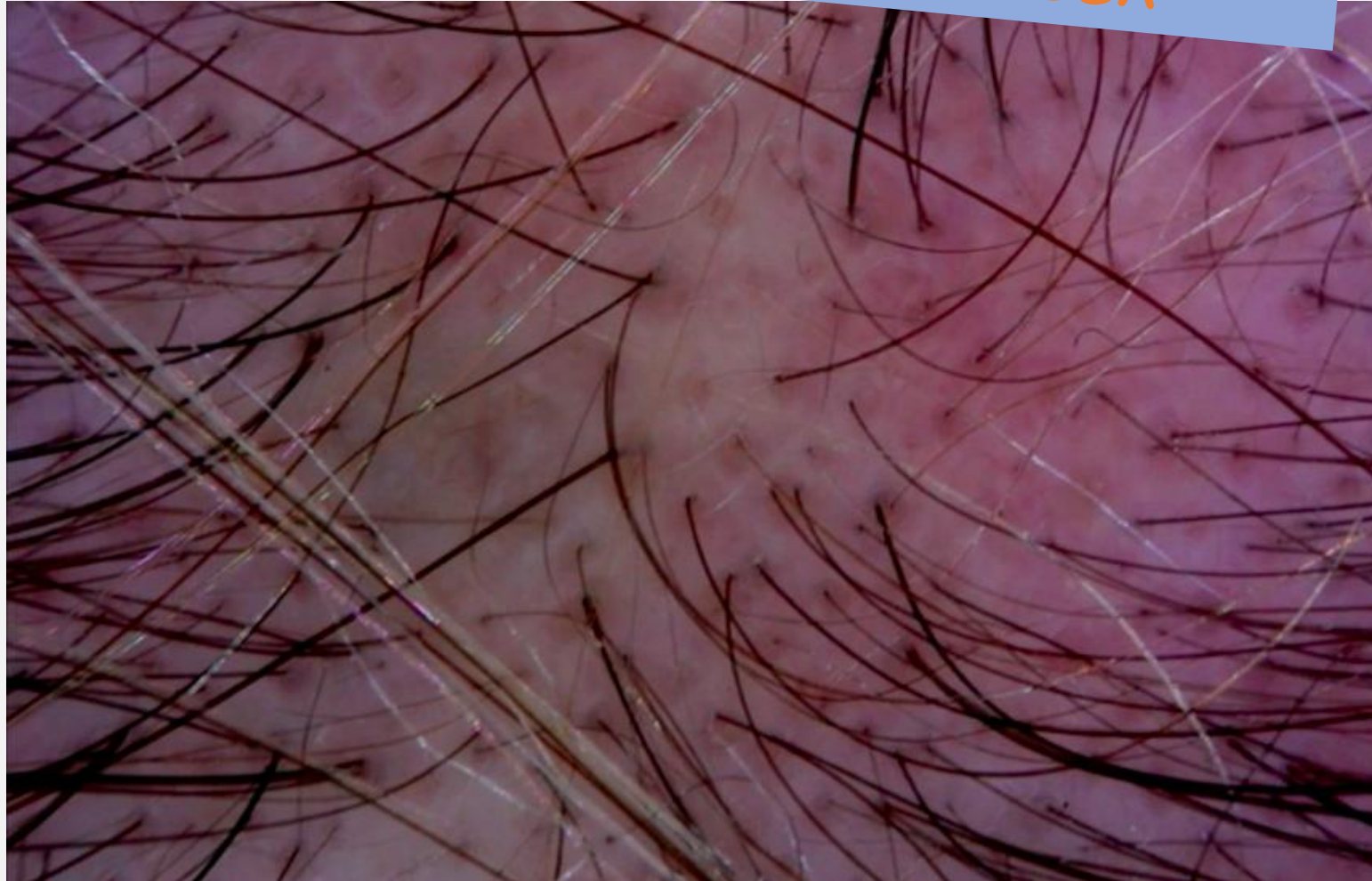


ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA

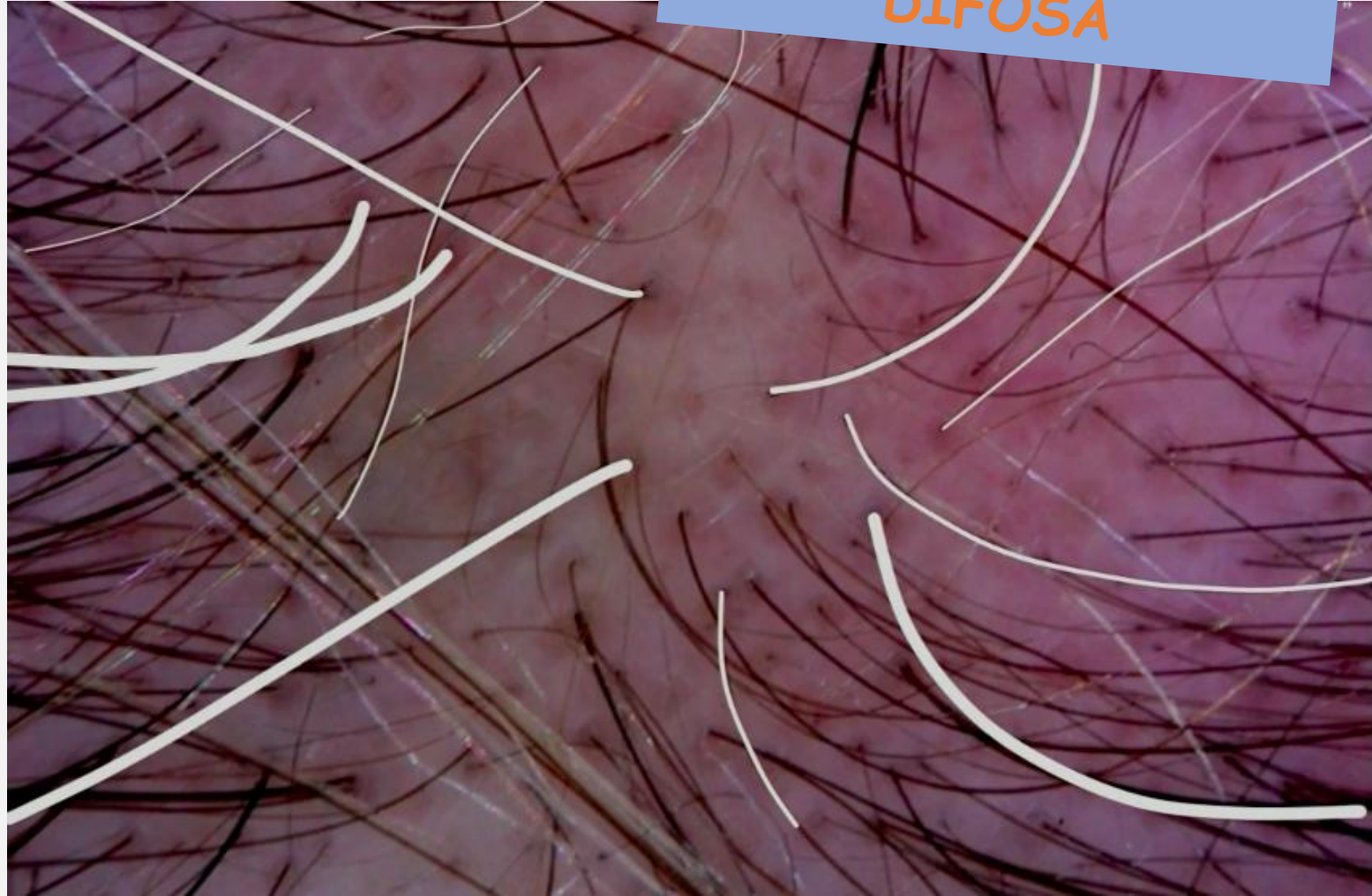
- ✓ Pèls gruixuts
- ✓ Pèls fins
- ✓ Pèls vellosos

De diferents gruixos:
ANISOTRICOSIS



ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA



ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

**PIGMENTACIÓ
PERIFOLICULAR**



**ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFUSA**

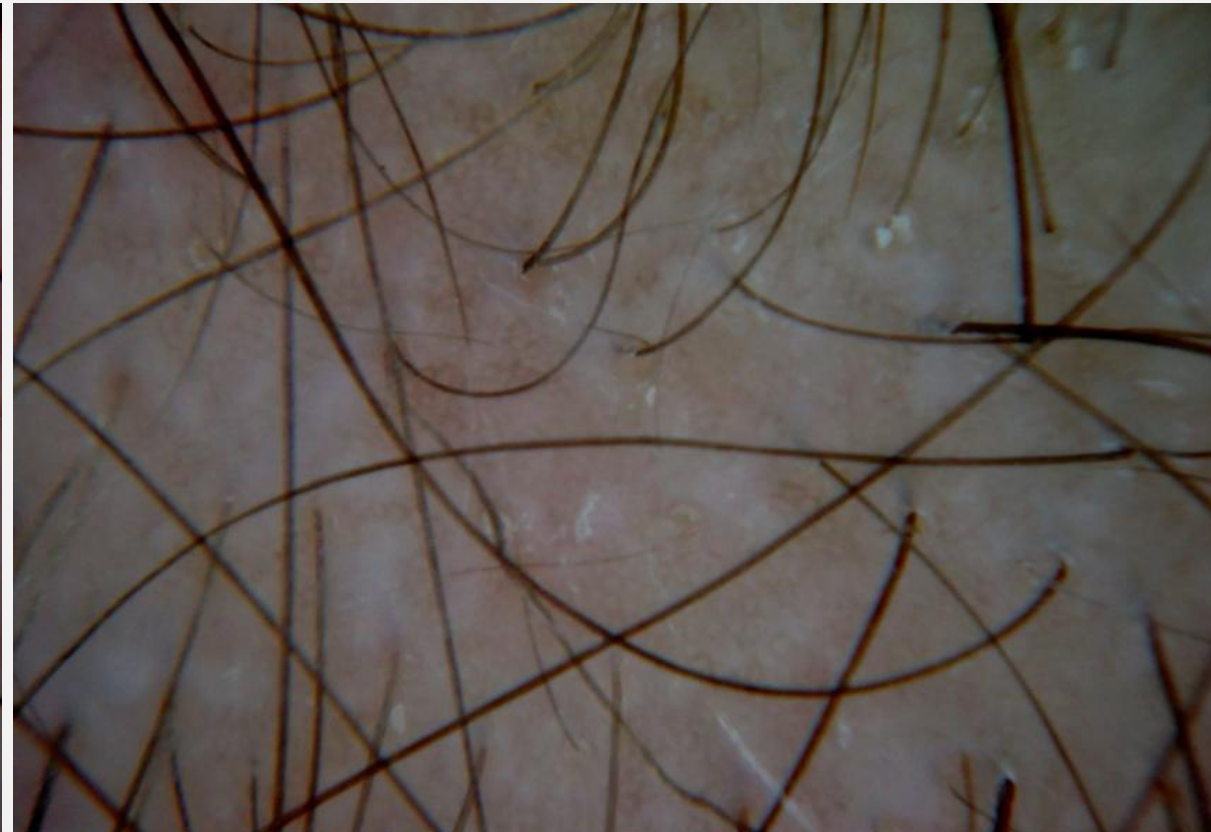
ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA

NORMAL

Nº Pèls / Fol·lice

FAGA



ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA

BONA EVOLUCIÓ?



ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA



EFLUVI TELÒGEN

ALOPÈCIA NO
CICATRICIAL
DIFOSA

- NO hi ha cap signe descrit excepte:

↓ nº pels/fol·licle

- Això és compartit amb la androgenètica però NO presenta:
 - ni hiperpigmentació fol·licular
 - ni anisotricosis



AFECTACIONS EN PATOLOGIA

ALOPÈCIES CICATRICIALS:

- Liquen pla pilós
- Alopècia Frontal Fibrosant
- Lupus Eritematós Discoide
- Fol·liculitis Decalvant

LIQUEN PLA PILÓS

- Descamació perifolicular

ALOPÈCIA
CICATRICIAL



ALOPÈCIA FRONTAL FIBROSANT

ALOPÈCIA
CICATRICIAL

- Descamació perifolicular afecta uns cm al tall pilós.



ALOPÈCIA FRONTAL FIBROSANT

ALOPÈCIA
CICATRICIAL

- Descamació perifolicular afecta uns cm al tall pilós.
- Només hi ha diferències clíniques no tricoscòpiques entre alopecia frontal fibrosant i líquen.



LUPUS ERITEMATÓS DISCOIDE

ALOPÈCIA
CICATRICIAL

- Tapons cornis groguencs amb molta queratina.



FOL·LICULITIS DECALVANT

ALOPÈCIA
CICATRICIAL

- Plecs de 5-10 cabells sortint d'un mateix fol·licle



AFECTACIONS EN PATOLOGIA: TALL PILÓS

- El pel normal ha de tenir el mateix gruix en tota la longitud
- Un 10% poden ser pels vellosos
- Talls pilosos:
 - Alopècia Areata (AA)
 - Alopècia Androgenètica
- Morfologia:
 - **Malalties genètiques**
 - **Alopècia Areata (AA)**
 - **Tinyes cuir cabellut**
 - **Tricotilomanies**
 - **Alopècia induïda per fàrmacs**

MALALTIES GENÈTIQUES: MONILETRIX

- Morfologia en collaret de perles.
- Tricoscopia pot substituir al tricograma



MALALTIES GENÈTIQUES: TRICODEXIS NODOSA

- Dilatació del cabell “desfilat” que impedeix creixi



MALALTIES GENÈTIQUES: TRICODEXIS NODOSA

- Dilatació del cabell “desfilat” que impedeix creixi



PEDICULOSI CAPITIS- INFESTACIONS



Opac = Ninfa i Transparent = Buit per tant: llemenera

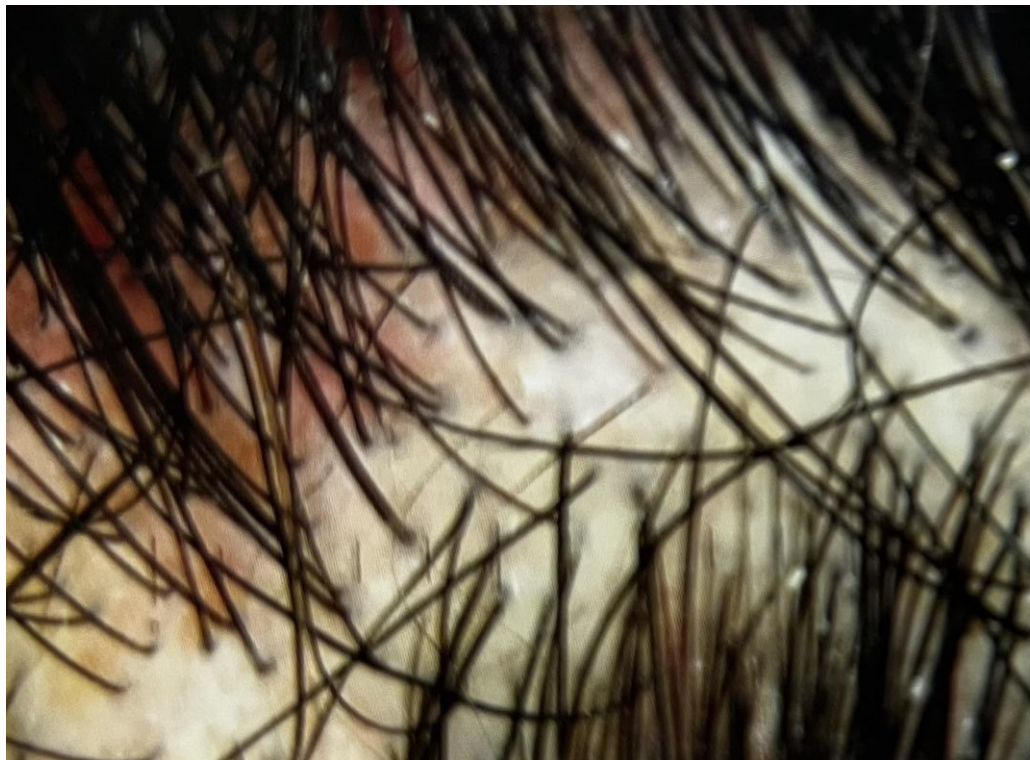


CASOS CLÍNICOS

EFLUVI TELÒGEN O ALOPÈCIA ANDROGENETICA?



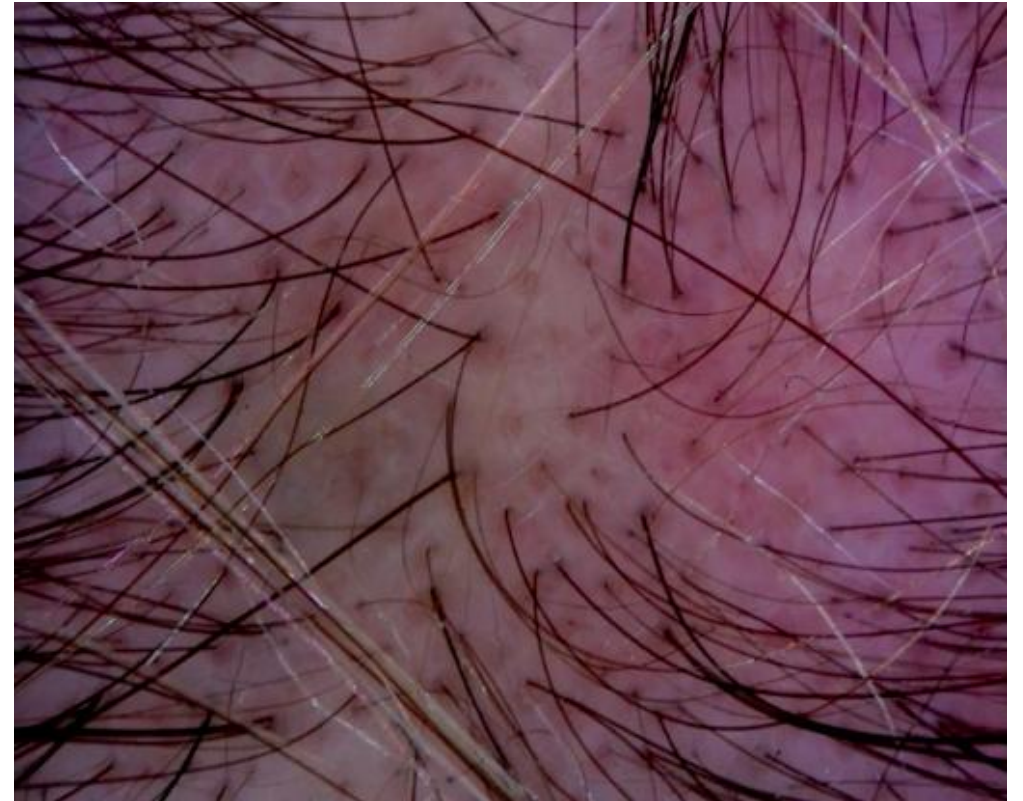
EFLUVI TELÒGEN O ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA?



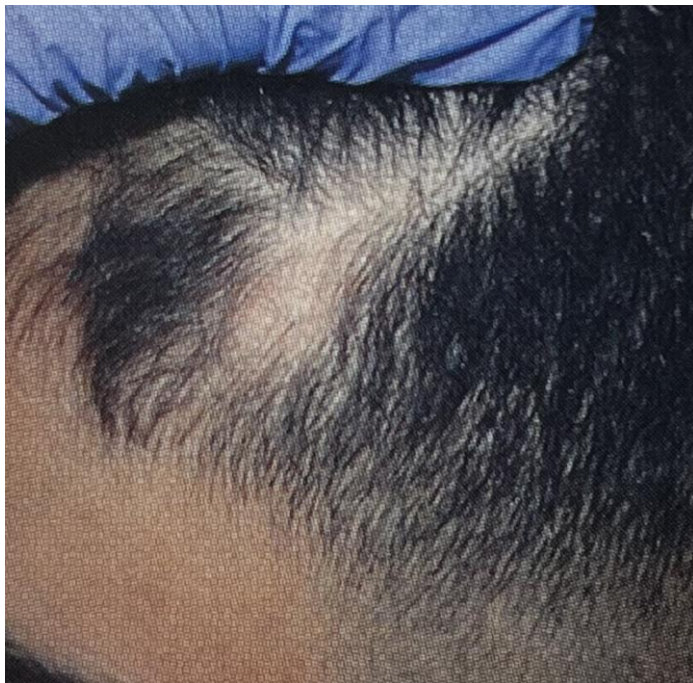
ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA O ALOPÈCIA AREATA?



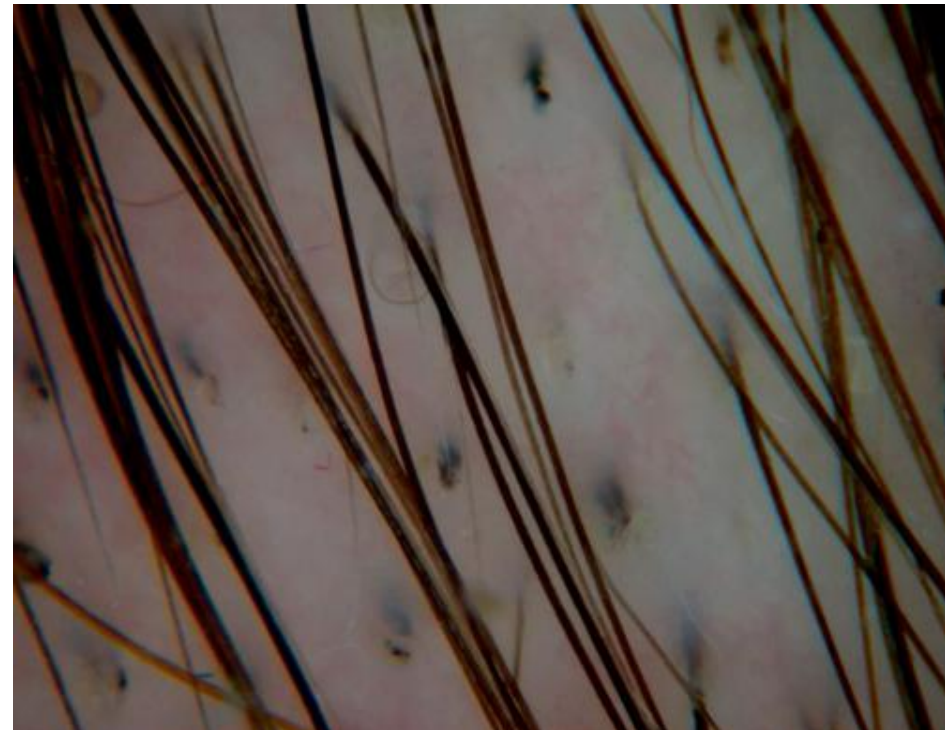
ALOPÈCIA ANDROGENÈTICA O ALOPÈCIA AREATA?



TRICOTILOMANIA O ALOPÈCIA AREATA?



TRICOTILOMANIA O ALOPÈCIA AREATA?



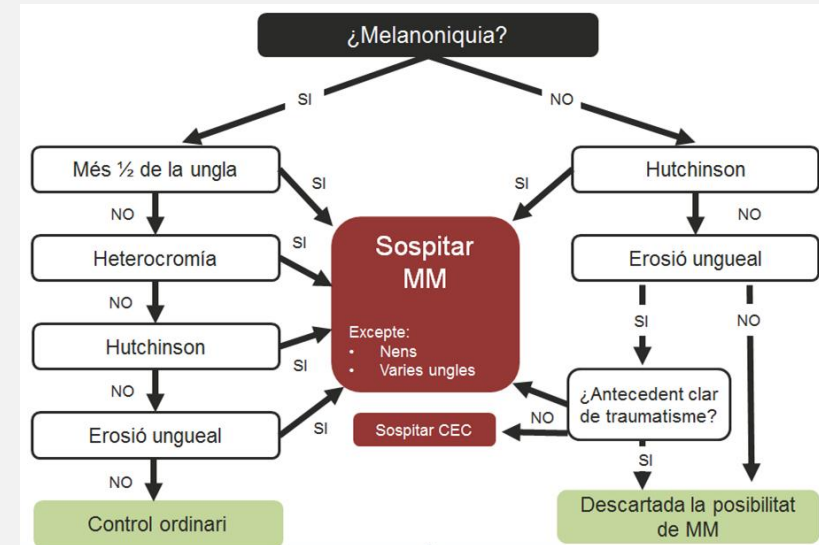
CONCLUSIONS

- Eina útil complementària
- No salva vides
- Criteris diagnòstics i estructures
- Seguiment de tractaments



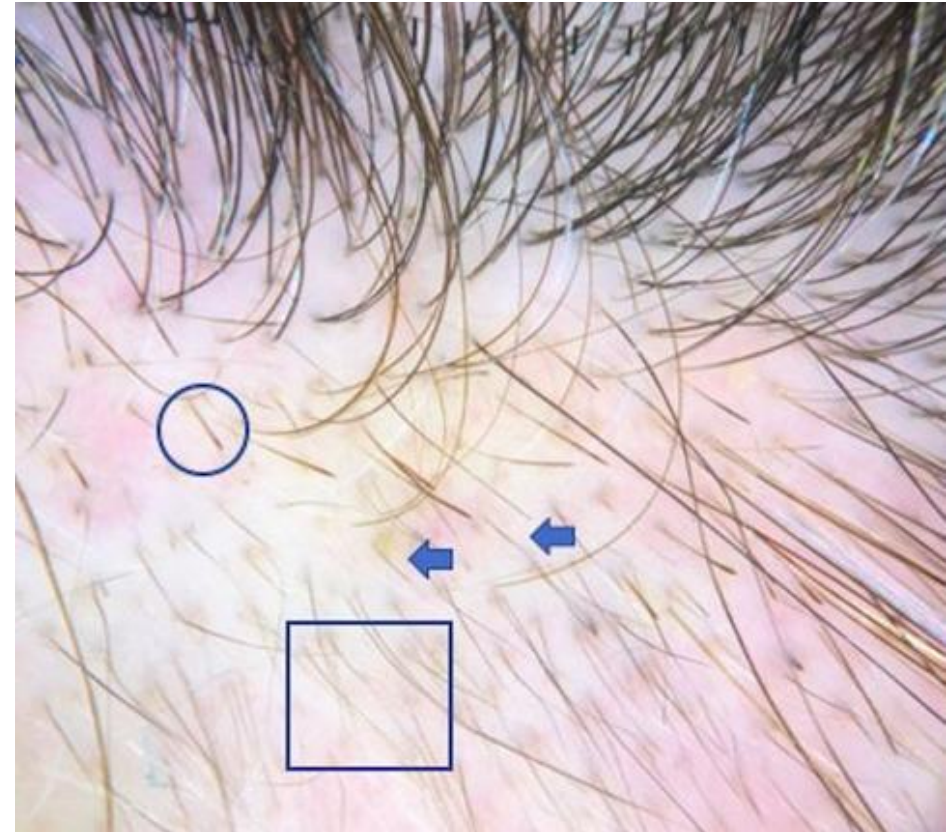


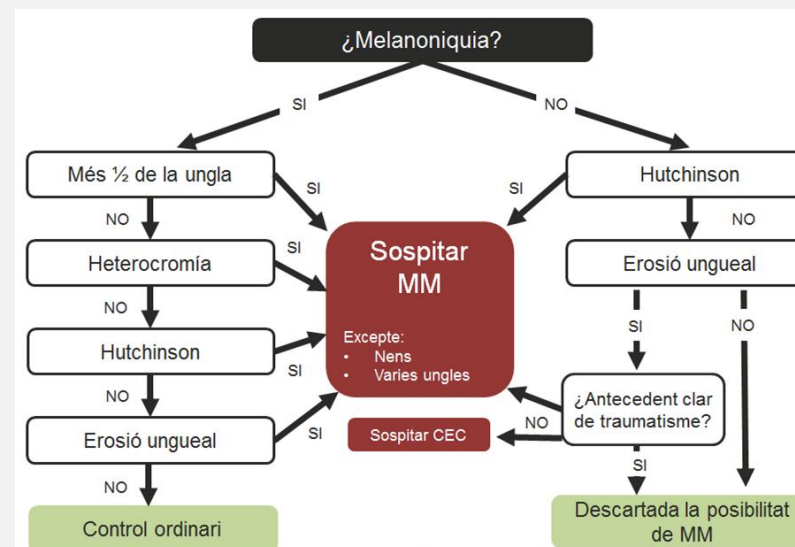
¿PRACTIQUEM?



Melanoma unguial

CAS TRICOSCOPIA:



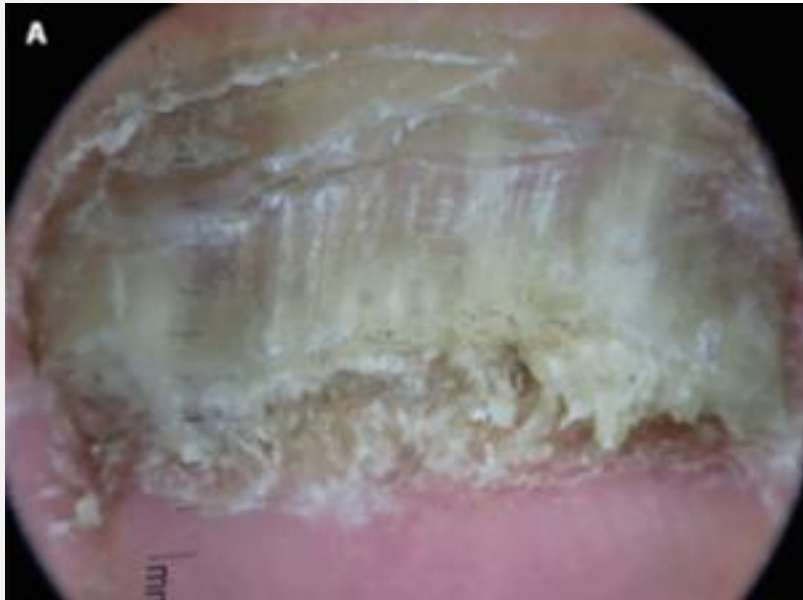


Melanoníquia
benigna

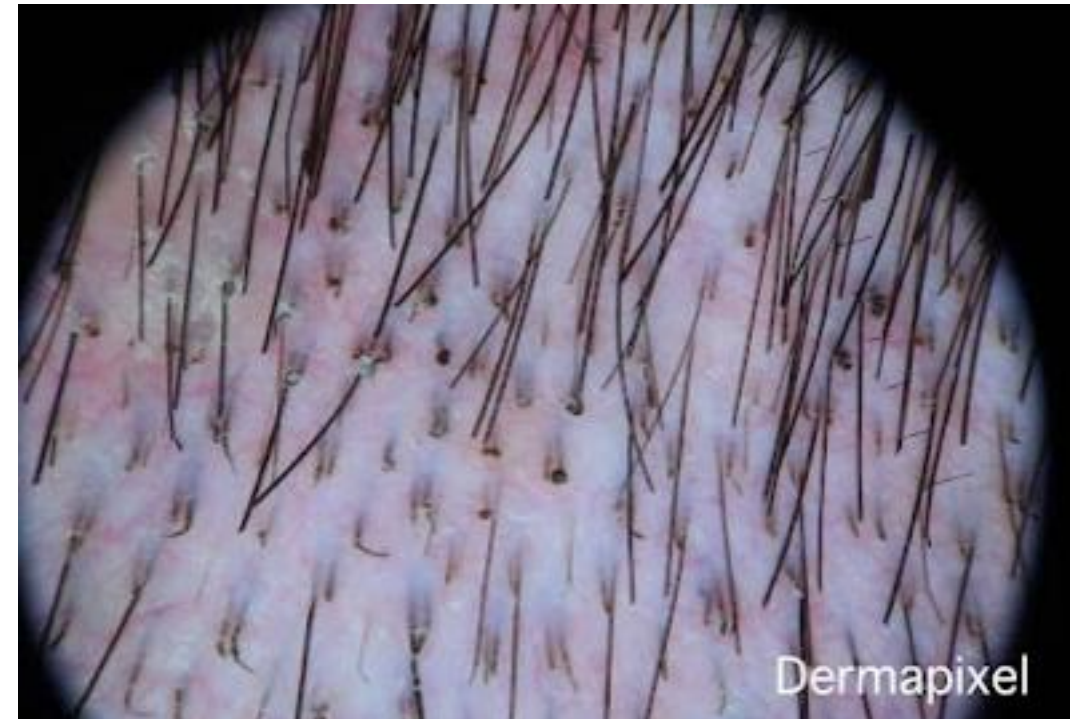
CAS TRICOSCOPIA:



Onicomycosis

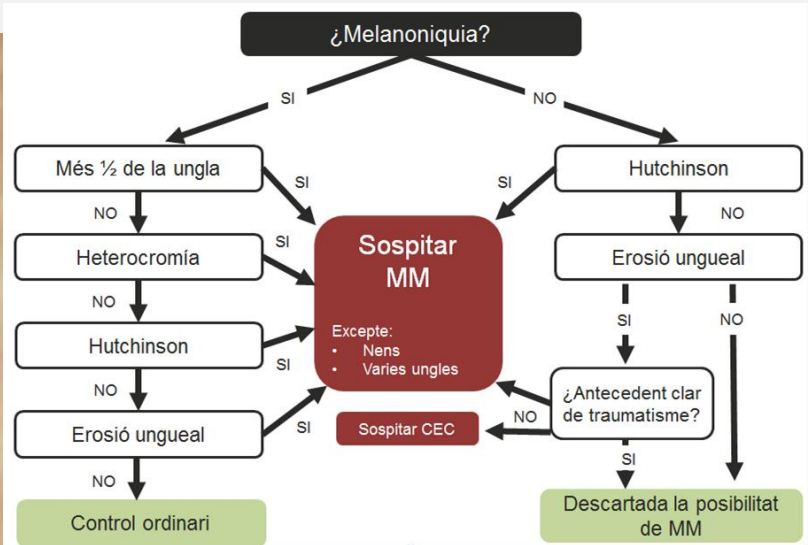
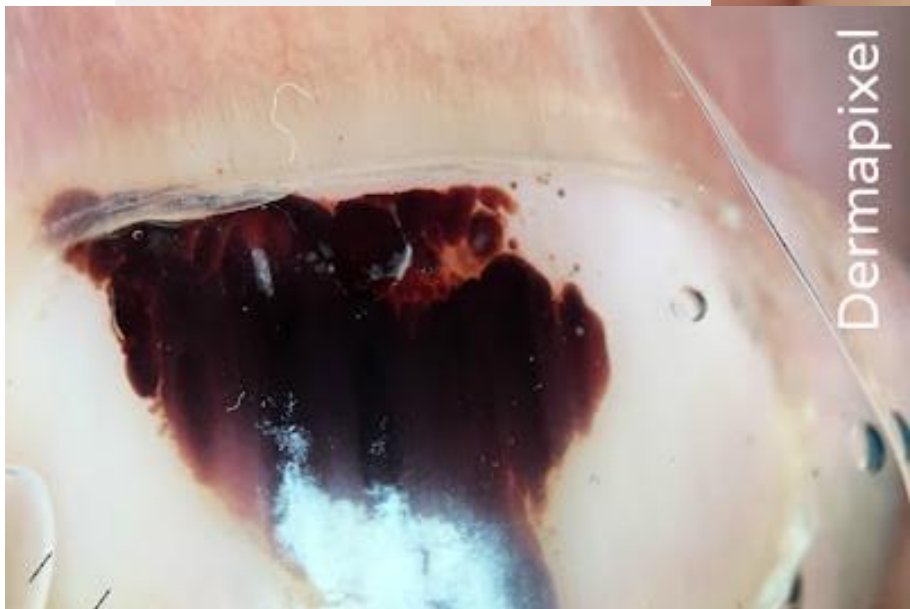


CAS TRICOSCOPIA:



Onicodistròfia
traumàtica





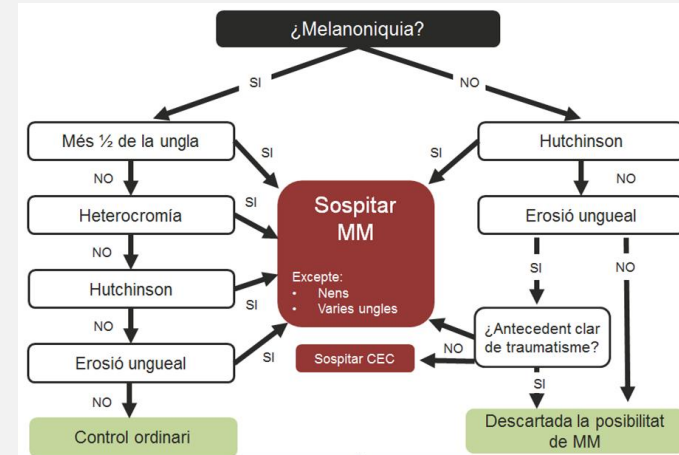
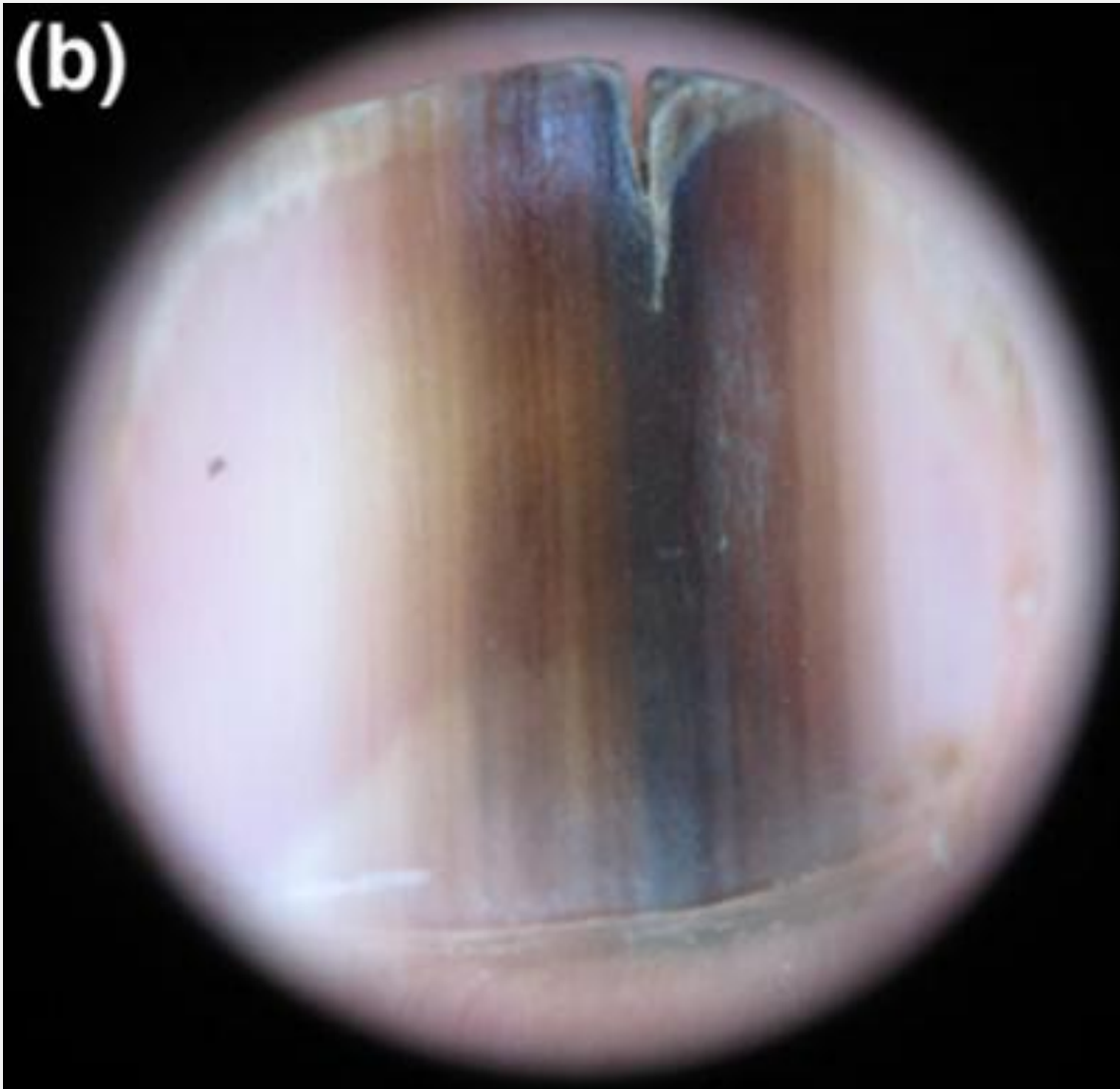
Hematoma subunguial

Thomas L, Dalle S. Dermoscopy provides useful information for the management of melanonychia striata. Dermatologic Therapy, Vol. 20, 2007, 3-10

CAS TRICOSCOPIA:



(b)



Melanoma unguial

CAS TRICOSCOPIA:

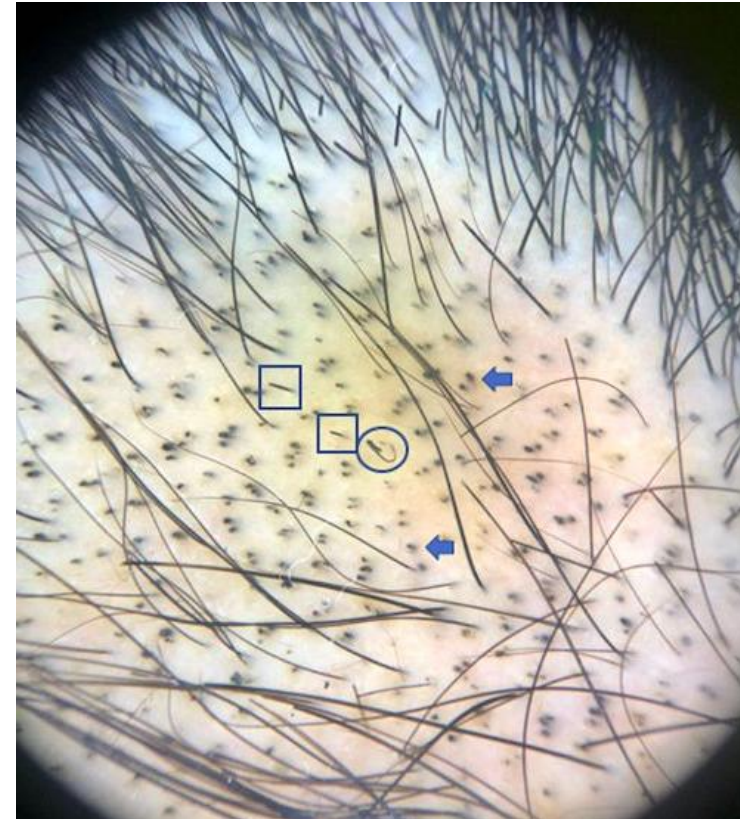


Psoriasis



<https://skinnews.com.mx/oncodistrofias/>

CAS TRICOSCOPIA:

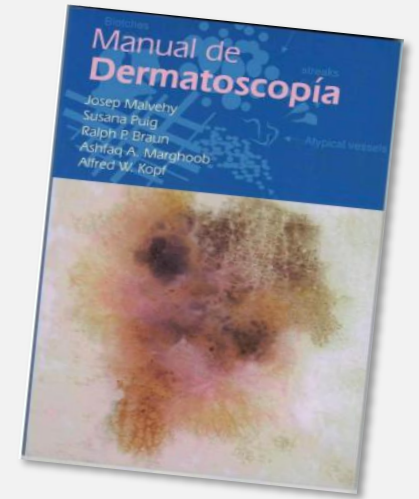


I A PARTIR D'ARA QUÈ?

COM PODEM APRENDRE DERMATOSCÒPIA?



- Manual de dermatoscopia. Malvehy J, Puig S.
- Dermatoscopia en atención primaria FMC nov 2017 Monogràfic vol 13.



- Dermatoscopia en atención primaria. Alcántara PA, Menárguez JF. AMF 2013;9(6):331-339.
- Dermatoscopia en Atención Primaria (AMF Esenciales, 5) Serrano, M. 1ª Edición Junio 2023



WEBS D'INTERÈS:

- Dermatologia en primària: dermatoscopia.camfic.cat
- Dermatoweb: dermatoweb.udl.es
- Dermoscopy tutorial:
- <http://www.dermoscopy.org/atlas/base.htm>
- DermNet:
- <https://www.dermnetnz.org/topics/dermoscopy>
- Dermapixel: dermapixel.com
- Dermoscopedia: dermoscopedia.com

COM PODEM APRENDRE DERMATOSCÒPIA?

- Teledermatologia.
- Youtube: canal dermatoscopia dermatoscopia
- Instagram
- Jocs: Youdermoscopy
- Whatsapp: grups amb referent.
- Tallers presencials camfic. Veure web camfic.
- Pràctica clínica diària.

MOLTES GRÀCIES

