<u>Los láseres Surg Med.</u> 2014 Feb; 46 (2): 144-51. doi: 10.1002 / lsm.22170. Epub 2013 23 de Ago.

láser de bajo nivel (luz) terapia (LLLT) para el tratamiento de la pérdida del cabello.

 $\frac{\text{Avci P}^{\, 1}}{\text{N}}, \frac{\text{Gupta GK}}{\text{Get autor}}, \frac{\text{Clark J}}{\text{N}}, \frac{\text{Wikonkal N}}{\text{Mikonkal N}}, \frac{\text{Hamblin MR}}{\text{Abstracto}}.$

OBJETIVO:

La alopecia es un trastorno común que afecta a más de la mitad de la población en todo el mundo. La alopecia androgenética, el tipo más común, afecta al 50% de los varones mayores de 40 años y el 75% de las mujeres mayores de 65 años sólo dos medicamentos han sido aprobados hasta ahora (minoxidil y finasteride) y el trasplante de cabello es la otra alternativa de tratamiento. Esta revisión se examinan los datos para la terapia láser de baja intensidad (LLLT) aplicadas al cuero cabelludo como un tratamiento para la pérdida del cabello y discute los posibles mecanismos de acción.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Búsquedas de PubMed y Google Académico se llevaron a cabo utilizando palabras clave alopecia, pérdida de cabello, TLBI, fotobiomodulación.

RESULTADOS:

Los estudios han demostrado que la TLBI estimulado el crecimiento del cabello en ratones sometidos a la alopecia inducida por la quimioterapia y también en la alopecia areata. Los ensayos clínicos controlados demostraron que la TLBI estimula el crecimiento del cabello en hombres y mujeres. Entre los diversos mecanismos, el mecanismo principal es la hipótesis de que la estimulación de las células madre epidérmicas en el abultamiento del folículo piloso y el desplazamiento de los folículos en fase anágena.

CONCLUSIÓN:

TLBI para el crecimiento del cabello en hombres y mujeres parece ser seguro y efectivo. Los parámetros óptimos de longitud de onda, la coherencia y dosimétricos no se habían determinado.

© 2013 Wiley publicaciones periódicas, Inc.

PALABRAS CLAVE:

TLBI; alopecia; alopecia androgenética; perdida de cabello; láser de baja intensidad (luz)

PMID:

PMCID:	
	PMC3944668
DOI:	
	10.1002 / lsm.22170

[PubMed - Medline]