

PROBLEM-BASED LEARNING (PBL) – TRICOLOGIA E ABORDAGENS FARMACOLÓGICAS DAS ALOPECIAS

Abaixo, a tabela apresenta de forma resumida algumas classes de medicamentos utilizados na tricologia, seus mecanismos de ação e indicações. Analise com atenção para responder às questões.

| Classe | Exemplos | Mecanismo de ação | Indicação clínica |
|------------------------------------|--|---|--|
| Inibidores da 5 α -redutase | Finasterida, Dutasterida, 17 α -estradiol | Inibem a conversão da testosterona em DHT, reduzindo a miniaturização folicular | Alopecia androgenética masculina e feminina |
| Vasodilatadores | Minoxidil | Aumenta a vascularização local e prolonga a fase anágena do ciclo capilar | Estímulo ao crescimento do cabelo e alopecia androgenética |
| Antiandrogênicos | Espironolactona | Bloqueiam receptores andrógenos nos folículos pilosos | Alopecia androgenética feminina |
| Corticoides | Clobetasol | Reduzem a inflamação no couro cabeludo | Alopecia areata |
| Antifúngicos | Cetoconazol | Inibem a biossíntese do ergosterol na parede celular dos fungos | Dermatite seborreica |
| Suplementos | Biotina, Zinco, Vitamina D, Vitamina B12, Ferro | Corrigem deficiências nutricionais que podem causar ou agravar a queda | Suporte geral capilar e eflúvio telógeno |



1) **Caso clínico:** Expedito, 32 anos, empresário, relata que há mais ou menos 2 anos percebe que seu cabelo está ficando **fino** e com “**entradas**” aparentes. Ele tem histórico familiar de calvície (pai e avô). Relata que no inverno, com os banhos mais quentes, percebe descamação amarelada na cabeça. Nos últimos meses, começou a aplicar um “tônico milagroso” que viu no Instagram para estimular o crescimento capilar, mas não viu melhora, inclusive percebeu piora da caspa. Está preocupado e quer iniciar um tratamento eficaz.

a. Qual(is) o(s) provável(s) problema(s) capilar(es) do Expedito? Por que essa alopecia acontece?

b. Com base na tabela, quais classes de medicamentos seriam indicadas para Expedito? Justifique.

c. Quais as precauções são necessárias com as classes indicadas?



2) **Caso clínico:** Maria, 19 anos, estudante universitária, relata **queda de cabelo intensa** (vê tufos de cabelo no banho e no chão) há 3 meses. Há 5 meses, teve COVID-19 e, na sequência, iniciou dieta rigorosa para perda de peso. Por orientação de médica ginecologista, precisou trocar de anticoncepcional recentemente. Nega doenças crônicas. Relata estresse elevado e insônia devido a semana de provas.

a. Qual(is) a(s) provável(is) causa(s) da queda de cabelo? Esse tipo de alopecia é reversível?

b. Quais exames laboratoriais poderiam ser solicitados para investigar causas associadas?

c. Há indicação de fármacos para esse caso? E suplementos? Quais poderiam ser considerados e por quê?



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
DISCIPLINA DE TRICOLOGIA BÁSICA



d. Como o farmacêutico pode acolher e orientar a Maria, inclusive de forma multiprofissional?



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
DISCIPLINA DE TRICOLOGIA BÁSICA



- 3) **Exercício integrador:** Imagine que você está atuando como farmacêutico(a) em uma farmácia comunitária, onde frequentemente é procurado(a) por pacientes que relatam queda de cabelo ou falhas no couro cabeludo. Nem sempre o paciente tem um diagnóstico e, muitas vezes, busca uma solução rápida com cosméticos, suplementos e até medicamentos. Elabore um **fluxograma** que represente o passo a passo de atendimento para um paciente que quer comprar minoxidil e finasterida - incluindo atenção farmacêutica e encaminhamento do paciente, se necessário.



SUGESTÕES DE RESPOSTAS

QUESTÃO 1)

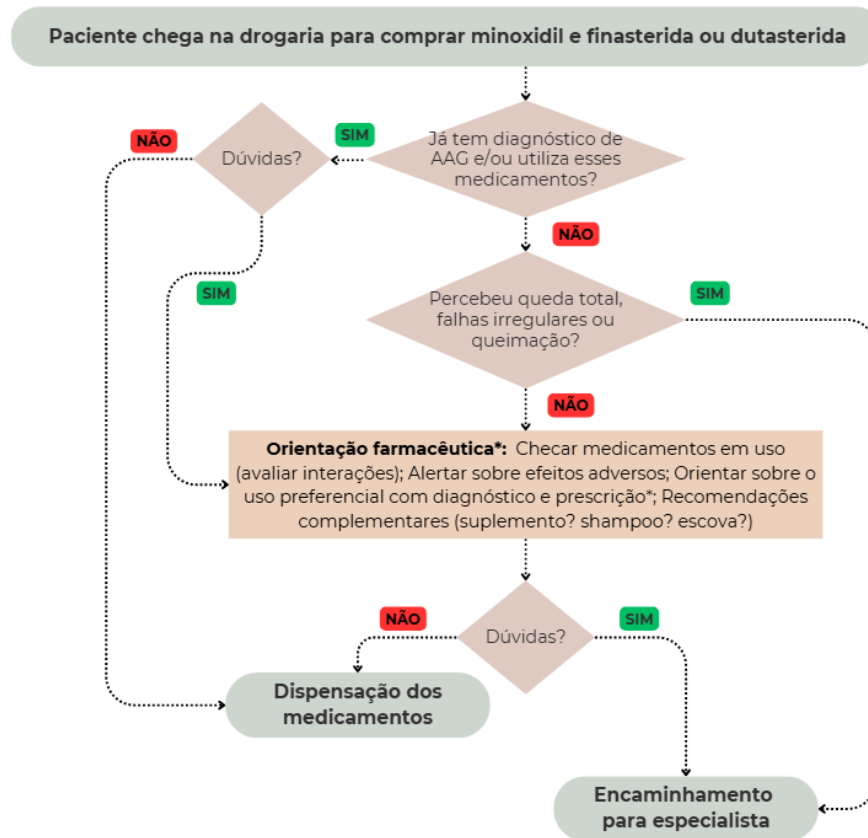
- a. Alopecia androgenética masculina associada à dermatite seborreica. A AAG é causada por genética e hormônios, no caso pela sensibilidade à DHT, que miniaturiza os fios.
- b. Classes de medicamentos indicadas: Inibidores da 5 α -redutase (finasterida, dutasterida) → reduzem DHT; Vasodilatador como minoxidil → estimula crescimento capilar; Shampoo antifúngico (cetoconazol) → controle da dermatite seborreica.
- c. Precauções: Cautela com gestantes e lactantes; risco de efeitos adversos relacionados à disfunção erétil, perda de libido, ideação suicida; minoxidil tópico pode provocar coceira e irritação. Na forma tópica e oral pode provocar efeito shedding (aumento temporário da queda).

QUESTÃO 2)

- a. Eflúvio telógeno agudo desencadeado por COVID-19, dieta, troca de anticoncepcional, estresse e insônia. É reversível, geralmente melhora espontaneamente em 3 a 6 meses após retirada do(s) fator(es) desencadeante(s).
- b. Exames laboratoriais sugeridos: Hemograma → descartar anemia; Ferritina → deficiência de ferro pode agravar queda; TSH → descartar disfunção tireoidiana; Vitaminas B12, D, zinco → avaliar deficiências nutricionais.
- c. Fármacos: geralmente não há necessidade em eflúvio telógeno agudo. Pode-se considerar minoxidil tópico se houver impacto estético, como falhas nas têmporas ou demora na recuperação “natural”. Suplementar ferro, zinco, vitamina D e B12 se detectar deficiência.

d. Atenção farmacêutica: ouvir a paciente, esclarecer que a queda é temporária e autolimitada. Encaminhar para tricologista se alterações laboratoriais. Nutricionista para ajuste de dieta de forma segura. Psicólogo se estresse ou insônia persistirem.

QUESTÃO 3)



*chegar legislações vigentes sobre prescrição farmacêutica