

Estudo
Científico



**Associação de
Isotretinoína Oral
com Tacrolimus e
Clobetasol Tópico
na Alopecia
Fibrosante Frontal**

Eficácia Superior
Comparado a Monoterapia



INTRODUÇÃO

A Alopecia Fibrosante Frontal (AFF) é uma alopecia cicatricial primária, caracterizada por perda progressiva de cabelo frontotemporal e das sobrancelhas, eritema perifolicular e hiperqueratose, podendo afetar toda a margem do couro cabeludo e ocorrer perda de pelos e cílios.



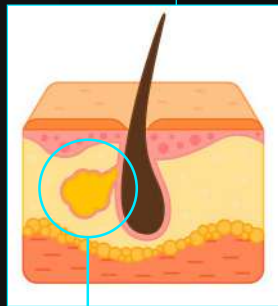
PATOGÊNESE DA AFF

1. Infiltração de células inflamatórias na protuberância folicular, onde as células-tronco estão localizadas, pode levar à perda permanente de cabelo;
2. O metabolismo lipídico defeituoso, deficiência na sinalização mediada por Receptor Ativado por Proliferador de Peroxissomo (PPAR) e citocinas pró-inflamatórias, como interferons, também foram propostos na AFF;
3. As pápulas presentes nos estágios iniciais da AFF, podem estar aumentadas, secundárias a um processo inflamatório mínimo, que pode ser insuficiente para destruir completamente as glândulas sebáceas (MAHMOUDI; ROSTAMI; TAVAKOLPOUR; NILI et al., 2020).



EFICÁCIA DA ISOTRETINOÍNA, CLOBETASOL E TACROLIMUS

A isotretinoína é um derivado do ácido retinóico que atua, principalmente, **reduzindo o tamanho das glândulas sebáceas e a produção de sebo**, alterando a composição lipídica da superfície da pele, o que a torna uma candidata promissora na AFF (KHALIL; DARWISH; AL-QAHTANI, 2020).



REDUÇÃO DAS
GLÂNDULAS SEBÁCEAS



RESULTADOS

Através de um estudo com o objetivo avaliar a eficácia da isotretinoína oral associada ao tratamento tópico na Alopecia Frontal Fibrosante (AFF), foi possível obter os seguintes resultados:



- As pápulas faciais melhoraram após 6 semanas no grupo isotretinoína;
- Além disso, a linha do cabelo frontotemporal, margens totais do couro cabeludo, pontuação total dos recursos adicionais e total combinado melhoraram mais no grupo isotretinoína do que no grupo controle;
- A banda frontal melhorou no grupo 1;
- A margem frontal, couro cabeludo total e escores totais combinados pioraram no grupo controle;
- Os efeitos colaterais relacionados à isotretinoína incluíram secura labial, eflúvio telógeno e mal-estar.



CONCLUSÃO

A isotretinoína combinada com tratamentos tópicos é mais eficaz que a monoterapia com clobetasol e tacrolimus na Alopecia Frontotemporal Fibrosante.



REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

KHALIL, N. Y.; DARWISH, I. A.; AL-QAHTANI, A. A. **Isotretinoin**. Profiles Drug Subst Excip Relat Methodol, 45, p. 119-157, 2020.

MAHMOUDI, H.; ROSTAMI, A.; TAVAKOLPOUR, S.; NILI, A. et al. **Oral isotretinoin combined with topical clobetasol 0.05% and tacrolimus 0.1% for the treatment of frontal fibrosing alopecia: A randomized controlled trial**. J Dermatolog Treat, p. 1-23, Apr 2 2020.

Estudo
Científico



**Associação de
Isotretinoína Oral
com Tacrolimus e
Clobetasol Tópico
na Alopecia
Fibrosante Frontal**

Eficácia Superior
Comparado a Monoterapia



INSTITUTO DE
COSMETOLOGIA

EDUCACIONAL 