

DISTÚRBIOS CAPILARES E O IMPACTO NA AUTOPERCEPÇÃO E AUTOESTIMA: RELATO DE CASO DE DIAGNÓSTICO DE DUAS DOENÇAS DE COURO CABELUDO EM PACIENTE MASCULINO

3 Tricho Health Congress , 1ª edição, de 08/07/2023 a 10/07/2023

ISBN dos Anais: 978-65-5465-035-9

DOI: 10.54265/EYAZ9354

ANDRADE; BRUNA CAROLINE BASTIDA DE¹

RESUMO

Introdução A queda de cabelo é um problema de saúde comum que chega a atingir quase metade da população masculina com mais de 50 anos. Contudo pouco se fala sobre o impacto psicológico e social desse problema na vida do paciente. A autopercepção é comprometida, uma vez que já se observou que portadores de Alopecia Androgenética (AGA) citam sua classificação de perda capilar como sendo mais grave do que aquela apresentada pelo seu médico. Além disso, Grimald (2005) identificou que a queda de cabelo tem impacto importante na qualidade de vida, em especial na saúde mental, citando a baixa autoestima, alterações na percepção de atração física, ansiedade e depressão. Contudo, apesar do notório impacto da calvície na condição mental, social e patológica do paciente, a análise psicossocial é pouco explorada na literatura, principalmente no que diz respeito a alopecias de causas fibrocicatríciais e autoimunes. **Objetivo(s)** Relatar o caso de paciente masculino com diagnóstico de duas doenças de couro cabeludo distintas e concomitantes e suas implicações em sua autoestima e autopercepção. **Métodos** Relato de caso com diagnóstico histológico e clínico de duas doenças capilares e sua influência na autoestima do paciente masculino. **Resultados** Paciente masculino, 42 anos, sem comorbidades, tem queixa de lesões pruriginosas, com crostas e pústulas em couro cabeludo há 3 anos. Refere grande incomodo estético pelas lesões, autopercepção de valor distorcida, referindo “cabelo sujo”, além de incomodo com os comentários diversos de amigos e familiares, por vezes, jocosos. Fez uso de automedicação, mas sem resultado. Apresenta lesão descamativa recorrente em joelhos há 3 anos, concomitantemente. Refere ansiedade. Nega comorbidades familiares. Em Exame de tricoscopia, apresenta: em joelho, sinal da vela e descamação; em cabelo, pequenas pústulas e descamação local, principalmente em região occipital. A Biopsia de couro cabeludo traz a informação de “Miniaturização folicular, perifoliculite crônica e dermatite espongiótica” com diagnóstico histológico de Dermatite Seborreica e Alopecia Androgenética. Indicado tratamento tópico com ciclopirox olamina e ácido salicílico e Micro infusão de medicamentos por via percutânea para AGA com Minoxidil, já que referiu que não usara o tratamento tópico. Melhora do quadro de dermatite seborreica em 2 semanas. Em relação autopercepção após o tratamento, refere melhora de autoestima e autovalor, o que o anima a iniciar o tratamento para AGA, até então descartado por ele. **Conclusão.** Com base no caso relatado e na literatura disposta, nota-se que a queda capilar de múltiplas causas deve ser analisada no âmbito da integralidade do cuidado, uma vez que o impacto psicossocial do paciente tem grande importância, não só na melhora clínica, mas na sua participação como agente ativo e agregador da sociedade. **RESUMO- COM APRESENTAÇÃO ORAL**

PALAVRAS-CHAVE: ALOPÉCIA MASCULINA, ALOPÉCIA ANDROGENÉTICA, AUTOESTIMA, AUTOIMAGEM, DERMATITE SEBORREICA

¹ INSTITUTO BRUNA ANDRADE, brunacdeandrade@gmail.com