

## 17-ALFAESTRADIOL

### ANTI ALOPÉCIA

**Uso:** Externo

**CAS:** 57-91-0

**Fator de Correção:** Não se aplica

**FM:** C<sub>18</sub>H<sub>24</sub>O<sub>2</sub>

**Fator de Equivalência:** Não se aplica

**PM:** 272,38

O **17  $\alpha$ -estradiol** [(estra-1,35[10-trieno-3,17diol;trans-estradiol) corresponde ao estéreo-isômero do hormônio sexual feminino 17 $\beta$ -estradiol ([17 $\beta$ ]- (estra-1,3,5 [10]-trieno-3,17-diol; cis-estradiol), cuja principal característica é a ausência de atividade hormonal estrogênica.

O **17-alfaestradiol** é 25 vezes menos potente do que o seu epímero 17-beta-estradiol. Ao contrário do 17-beta-estradiol, o alfaestradiol apresenta baixa afinidade com os receptores de estrógeno (0,8%). O alfaestradiol acelera a atividade proliferativa das células matrizes capilares humanas in vitro. Além disso, antagoniza o efeito inibitório da testosterona e diidrotestosterona sobre os folículos capilares anágenos humanos in vitro. O mecanismo de ação se dá, provavelmente, através da inibição da testosterona 5-alfa-redutase na pele.

#### Indicações

- ✓ Hirsutismo.
- ✓ AGA – Alopécia androgênica ( para homens e mulheres).

#### Recomendação de uso

O **17-alfaestradiol** é indicado de 0,02% a 0,1% em soluções e loções capilares.

Aplicar no couro cabeludo 1 vez por dia, de preferência à noite com os cabelos secos. É indicado massagear o local com a ponta dos dedos. É de uso contínuo e a ação normalmente aparece após 30 dias de aplicação. A continuação do tratamento por mais de 1 ano deve ser supervisionada pelo médico.

#### Aplicações

- ✓ Exclusivamente para uso tópico no couro cabeludo. Não deve ser aplicado nos olhos e mucosas.

#### Mecanismo de ação

O mecanismo de ação de **17- alfaestradiol** se dá, provavelmente, através da inibição da testosterona 5-alfa-redutase na pele.

O **17- alfaestradiol** *in vitro* reduz a transformação de testosterona para Di-Hidrotestosterona (DHT) e aumenta a conversão de testosterona em outros esteróides, como androstenediona e estrona, menos ativos na Alopécia androgênica (AAG).

# LITERATURA

## Comprovação de eficácia

Um estudo duplo cego com controle placebo avaliou a eficácia de **17- alfaestradiol** à 0,025% em uso tópico durante 6 meses em homens e mulheres com Alopecia androgenética. Foi registrada redução significativa da fase telógena e aumento da fase anágena nos folículos capilares.

## Associações Sugeridas

Pode ser associado a outros fármacos estimulantes capilares como minoxidil, vitaminas do complexo B, corticóides ou outros agentes antiandrogênicos como progesterona, e etc.

## Reações adversas

As reações adversas não se dão pelo ativo, mas pela base que geralmente tem natureza alcoólica, e pode causar reações locais passageiras, tais como queimação, coceira ou avermelhamento do couro cabeludo após a aplicação do produto.

## Restrições de uso

Não foram realizados estudos em pacientes com menos de 18 anos de idade. Não é indicado para gestantes. Para homens deve ter acompanhamento médico.

## Referências bibliográficas

1. Hoffmann R, Niiyama S, Huth A, Kissling S, Happle R. 17 alpha-estradiol induces aromatase activity in intact human anagen hair follicles ex vivo. *Exp Dermatol* 2002; 11 (4): 376-380.
2. *European Journal of Dermatology*. Volume 10, Number 5, 410-7, July - August 2000, Articles FMC.
3. *European Journal of Dermatology*. Volume 11, Number 3, 195-8, May - June 2001, Revues.
4. DEF- Dicionário de Especialidades Médicas, 2009/10. Editora de Publicações Científicas LTDA.
5. BATISTUZZO, J.A; ITAYA, M; ETO, Y. Formulário Médico-Farmacêutico. São Paulo/SP:Tecnopress, 3ª Ed. 2006.
6. MONOGRAFÍAS FARMACÊUTICAS.1º edição. Colégio Oficial de Farmacêuticos de La Provincia de Alicante, 1998.

Última atualização 01/11/2013 MJD  
07/10/2015 AM