



UNIVERSIDADE FUMEC  
FACULDADE DE CIÊNCIAS EMPRESARIAIS - FACE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU* EM TECNOLOGIA DA  
INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO E GESTÃO DO CONHECIMENTO

THAYNARA MARTINS FREITAS

**DELINEAMENTO DE UM INSTRUMENTO DE INFORMAÇÃO PARA DIAGNOSE  
DE ALOPECIA.**

Belo Horizonte - MG

2025

THAYNARA MARTINS FREITAS

**DELINEAMENTO DE UM INSTRUMENTO DE INFORMAÇÃO PARA DIAGNOSE  
DE ALOPECIA.**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Tecnologia de Informação e Comunicação e Gestão do Conhecimento da Universidade FUMEC, como requisito parcial para obtenção do título de Mestre em Tecnologia da Informação Comunicação e Gestão do Conhecimento.

Área de concentração: Uso e Gestão da Informação e do Conhecimento.

Linha de pesquisa: Organização e Representação da Informação.

Orientador: Prof. Dr. Fábio Corrêa.

Belo Horizonte – MG

2025

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**

F866d Freitas, Thaynara Martins, 2001-  
Delineamento de um instrumento de informação para  
diagnose da alopecia / Thaynara Martins Freitas. - Belo  
Horizonte, 2025.  
184 f. : il.

Orientador: Fábio Corrêa  
Dissertação (Mestrado em Tecnologia da Informação e  
Comunicação e Gestão do Conhecimento), Universidade  
FUMEC, Faculdade de Ciências Empresariais, Belo Horizonte,  
2025.

1. Ciência da Informação. 2. Alopecia areata. 3. Estética.  
I. Título. II. Corrêa, Fábio. III. Universidade FUMEC,  
Faculdade de Ciências Empresariais.

CDU: 025.4.03



Dissertação intitulada **“Delineamento de um instrumento de informação para diagnose de alopecia”** de autoria de Thaynara Martins Freitas, **aprovada** pela banca examinadora constituída pelos seguintes professores:

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** FABIO CORREA  
Data: 23/10/2025 11:34:45-0300  
verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Prof. Dr. Fábio Corrêa – FUMEC  
(Orientador)

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** AMANDA DAMASCENO DE SOUZA  
Data: 24/10/2025 11:39:13-0300  
verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Prof<sup>ª</sup>. Dra Amanda Damasceno de Souza –FUMEC;  
(Examinadora Interna)

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ADRIANE MARIA ARANTES DE CARVALHO  
Data: 23/10/2025 13:04:10-0300  
verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Prof<sup>ª</sup>. Dra. Adriane Maria Arantes de Carvalho – FUMEC;  
(Examinadora Interna)

Elisângela  
Cristina  
Aganette  
Digitally signed by Elisângela  
Cristina Aganette  
DN: cn=Elisângela Cristina  
Aganette, o=UFMG, ou=UFMG,  
email=elis@ufmg.br, c=US  
Date: 2025.10.23 11:37:11  
-03'00'

Prof<sup>ª</sup>. Dr<sup>a</sup>. Elisângela Cristina Aganette -UFMG.  
(Examinador Externo)

Prof. Dr. Armando Sérgio de Aguiar Filho  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia da Informação e Comunicação e  
Gestão do Conhecimento Universidade FUMEC

Belo Horizonte, 22 de outubro de 2025.




Belo Horizonte, 22 de outubro de 2025.

**ATA DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE Mestrado em Tecnologia da Informação e Comunicação e Gestão do Conhecimento**

Às 13h30, no dia 22 de outubro de 2025, instalou-se a comissão indicada pelo colegiado do Programa de Pós-Graduação em Tecnologia da Informação e Comunicação e Gestão do Conhecimento para avaliação final da Dissertação da aluna **Thaynara Martins Freitas** da Faculdade de Ciências Empresariais da Universidade FUMEC. O trabalho apresentado corresponde ao requisito final para obtenção do Grau Acadêmico de Mestre em Tecnologia da Informação e Comunicação e Gestão do Conhecimento, na área de concentração **Gestão de Sistemas de Informação e do Conhecimento**, sob o título de: **"Delimitação de um instrumento de informação para diagnóstico de alopecia"**. O Senhor Presidente da Comissão, Orientador, **Prof. Dr. Fábio Corrêa**, formalizou a abertura da sessão pública, deu conhecimento aos presentes do regulamento protocolar da sessão, passando a palavra a candidata. Após a apresentação do trabalho pela candidata, passou-se a palavra aos membros da Comissão Examinadora e procederam-se as arguições e argumentações. Ao término da arguição a Comissão se reuniu, sem a presença da candidata e do público, para julgamento e expedição do parecer final conclusivo, sendo comunicado publicamente o resultado pelo senhor presidente de:

(1) Aprovação	Sem alterações	( )
	Acrescentando sugestões da Comissão Examinadora, coordenada pelo Orientador (prazo 60 dd)	(X)
	Acrescentando sugestões da Comissão Examinadora, coordenada por um ou mais de seus membros (prazo de 90dd)	( )
(2) Modificações	Condicionada a nova apresentação (6 meses)	( )
(3) Reprovação		( )

Nada mais havendo a tratar, o senhor presidente encerrou a sessão e lavrou a presente ATA, assinada, nesse ato, por todos os membros da Comissão Examinadora.

Documento assinado digitalmente  
 **FABIO CORREA**  
Data: 22/10/2025 14:54:49-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


**Comissão Examinadora:**


Prof. Dr. Fabio Corrêa (Orientador) - FUMEC;

Prof<sup>a</sup> Dra. Amanda Damasceno de Souza - FUMEC;

Prof<sup>a</sup> Dra. Adriane Maria Arantes de Carvalho - FUMEC.

Prof<sup>a</sup> Dra. Elisângela Cristina Aganette - UFMG.

Documento assinado digitalmente  
 **AMANDA DAMASCENO DE SOUZA**  
Data: 22/10/2025 16:29:24-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Documento assinado digitalmente  
 **ADRIANE MARIA ARANTES DE CARVALHO**  
Data: 22/10/2025 15:08:48-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Elisângela  
Cristina Aganette**  
Digitally signed by Elisângela Cristina Aganette  
DN: cn=Elisângela Cristina Aganette, o=UFMG,  
ou=FUMEC, email=elis@ufmg.br, c=BR  
Date: 2025.10.22 14:57:36 -0300

**AGRADECIMENTOS**

Agradeço primeiramente a Deus pelas bênçãos e oportunidades concedidas em minha vida, sendo Ele minha fonte de força e amparo, pois “para Deus nada é impossível” (Lucas 1:37). Tudo o que busco ser tem como propósito a honra e a glória de Deus e, igualmente, a valorização da minha família.

Aos meus pais, Joir e Júnia, por estarem sempre ao meu lado e por se dedicarem incansavelmente a me proporcionar o melhor; à Cleonice, minha segunda mãe, pelo constante amparo e apoio; e aos meus irmãos, Naro e Nayan, que são para mim fontes de inspiração e parceria — nada seria possível sem a presença deles em minha vida.

Registro minha gratidão ao meu parceiro, Junior, por sua paciência e por estar ao meu lado em todos os momentos. À minha terapeuta, Stela, pela competência profissional e humanidade que me sustentaram e não permitiram que eu desistisse. Estendo também meus agradecimentos a toda a minha família, que tanto amo, aos amigos que se tornaram irmãos e àqueles que caminharam comigo nesta árdua jornada.

Agradeço ao meu orientador, professor Fábio Corrêa, pela resiliência e pelo apoio constante, e à professora Amanda Damasceno de Souza, por seus valiosos conselhos e contribuições.

Por fim, agradeço à Universidade FUMEC, pela oportunidade de realização deste mestrado, e à FAPEMIG, pelo apoio fundamental por meio da concessão da bolsa de estudos. Esse incentivo foi determinante para que eu pudesse me dedicar integralmente à pesquisa e alcançar os objetivos propostos, contribuindo não apenas para o meu crescimento pessoal e profissional, mas também para o fortalecimento da produção científica.

“Pois só quem sonha, consegue alcançar”.

*“O futuro pertence àqueles que acreditam  
na beleza de seus sonhos.”  
(Eleanor Roosevelt)*

## RESUMO

A alopecia é uma condição multifatorial com impactos clínicos, estéticos e psicossociais, cujo diagnóstico preciso é frequentemente dificultado pela fragmentação das informações entre as diversas áreas envolvidas. Profissionais da estética, que estão na linha de frente do atendimento capilar, carecem, por vezes, de ferramentas que os auxiliem numa triagem inicial e num encaminhamento adequado. Perante este contexto, esta pesquisa teve como objetivo propor um protótipo de instrumento de informação para suporte ao diagnóstico da alopecia, fundamentado na Ciência da Informação e na Gestão do Conhecimento. O estudo, de natureza aplicada e abordagem qualitativa, adotou uma metodologia que integrou a Revisão Sistemática da Literatura e a Análise de Conteúdo para identificar e categorizar as causas, tratamentos e profissionais especializados relacionados à alopecia. Com base nesses dados, foram elaborados mapas conceituais para organizar visualmente as relações entre esses elementos, os quais, por sua vez, serviram de base para o desenvolvimento de uma árvore de decisão adaptada. O produto final é um protótipo de instrumento, implementado como uma planilha interativa no Microsoft Excel, que guia o utilizador através de uma seleção de atributos para sugerir possíveis diagnósticos, tratamentos e encaminhamentos profissionais. Os resultados demonstram a viabilidade de um instrumento que integra conhecimentos dispersos numa ferramenta de apoio à decisão acessível. A validação preliminar com uma especialista atestou a sua clareza, pertinência e aplicabilidade prática. Conclui-se que o instrumento proposto não só cumpre o objetivo de suportar o diagnóstico, fortalecendo a atuação do esteticista, como também evidencia a capacidade da Ciência da Informação e da Gestão do Conhecimento em resolver problemas complexos através da organização, representação e mediação da informação, contribuindo para uma prática profissional mais embasada e para a melhoria do cuidado em saúde capilar.

Palavras-chave: Ciência da Informação; Alopecia; Diagnóstico; Árvore de Decisão; Mapa Conceitual; Tricologia; Estética.

## **ABSTRACT**

Alopecia is a multifactorial condition with clinical, aesthetic, and psychosocial impacts. Accurate diagnosis is often hampered by fragmented information across the various areas involved. Aesthetic professionals, who are on the front lines of hair care, sometimes lack tools to assist with initial screening and appropriate referral. Given this context, this research aimed to propose a prototype information tool to support alopecia diagnosis, grounded in Information Science and Knowledge Management. The applied study, with a qualitative approach, adopted a methodology that integrated Systematic Literature Review and Content Analysis to identify and categorize the causes, treatments, and specialized professionals related to alopecia. Based on this data, concept maps were created to visually organize the relationships between these elements, which, in turn, served as the basis for the development of an adapted decision tree. The final product is a prototype instrument, implemented as an interactive spreadsheet in Microsoft Excel that guides the user through a selection of attributes to suggest possible diagnoses, treatments, and professional referrals. The results demonstrate the viability of an instrument that integrates disparate knowledge into an accessible decision-making tool. Preliminary validation with a specialist attested to its clarity, relevance, and practical applicability. The conclusion is that the proposed instrument not only fulfills the objective of supporting diagnosis, strengthening the esthetician's performance, but also demonstrates the capacity of Information Science and Knowledge Management to solve complex problems through the organization, representation, and mediation of information, contributing to a more informed professional practice and to the improvement of hair health care.

**Keywords:** Information Science; Alopecia; Diagnosis; Decision Tree; Concept Map; Trichology; Aesthetics.

## LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Causas <i>versus</i> tratamentos da alopecia.....	41
Quadro 2 – Protocolo de Revisão Sistemática da Literatura.....	45
Quadro 3 – Síntese dos procedimentos metodológicos .....	48
Quadro 4 – Síntese da Literatura Cinzenta .....	52
Quadro 5 – Alopecia, causas, tratamento e profissional .....	84

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Representação da Árvore de Decisão.....	31
Figura 2 – Representação esquemática da estrutura morfológica capilar .....	37
Figura 3 – Fases do crescimento capilar .....	37
Figura 4 – Representação da Árvore de Decisão adaptada .....	47
Figura 4 – Fluxograma do PRISMA.....	51
Figura 6 – Mapa Conceitual das Alopecia: integração entre causas, tratamentos e profissionais .....	61
Figura 7 – Modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico .....	64

## **LISTA DE TABELAS**

Tabela 1 – Avaliação do instrumento por juiz de especialista .....	66
--	----

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AA	Alopecia Androgenética
AC	Análise de Conteúdo
AGA	Alopecia Areata
CI	Ciência da Informação
FACE	Faculdade de Ciências Empresariais
FDA	<i>Federal Drug Administration</i>
FFA	Alopecia Frontal Fibrosante
GC	Gestão do Conhecimento
IS	<i>Information Science</i>
KM	<i>Knowledge Management</i>
LPP	Líquen Plano Pilar
PPGTICGC	Programa de Pós-Graduação em Tecnologia da Comunicação e Informação e Gestão do Conhecimento
PRP	Plasma Rico em Plaquetas
RDC	Resolução da Diretoria Colegiada da Anvisa
RSL	Revisão Sistemática da Literatura
SGI	Sistema de Gestão de Informação

## SUMÁRIO

<b>1 INTRODUÇÃO .....</b>	<b>16</b>
<b>2 PROBLEMA DE PESQUISA .....</b>	<b>19</b>
<b>2.1 Objetivos .....</b>	<b>20</b>
2.2.1 <i>Objetivo geral</i> .....	20
2.2.2 <i>Objetivos específicos</i> .....	20
<b>2.2 Justificativa .....</b>	<b>20</b>
<b>2.3 Aderência ao Programa .....</b>	<b>22</b>
<b>2.4 Estrutura da Pesquisa .....</b>	<b>23</b>
<b>3 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA .....</b>	<b>24</b>
<b>3.1 Ciência da Informação .....</b>	<b>24</b>
<b>3.2 Mapas Conceituais .....</b>	<b>27</b>
<b>3.3 Árvore de Decisão .....</b>	<b>31</b>
<b>3.4 Estética e Saúde Capilar .....</b>	<b>34</b>
<b>3.5 Alopecia .....</b>	<b>35</b>
<b>3.6 Diagnóstico da Alopecia .....</b>	<b>39</b>
<b>4 METODOLOGIA .....</b>	<b>44</b>
<b>4.1 Classificação da Pesquisa .....</b>	<b>44</b>
<b>4.2 Procedimentos Metodológicos .....</b>	<b>45</b>
<b>5 APRESENTAÇÃO E ANÁLISE DOS RESULTADOS .....</b>	<b>51</b>
<b>6 CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>	<b>69</b>
<b>REFERÊNCIAS .....</b>	<b>72</b>
<b>APÊNDICE A .....</b>	<b>84</b>

## 1 INTRODUÇÃO

A Ciência da Informação (CI) caracteriza-se por ser uma ciência humana, social e interdisciplinar que estuda as propriedades, o fluxo, o armazenamento, a organização, o acesso e a disseminação da informação em diferentes contextos, sejam eles sociais, tecnológicos ou culturais. Com gênese no século XX, em um cenário de crescimento exponencial da informação e da necessidade de métodos mais eficientes para a sua gestão, a CI consolidou-se como uma área essencial para a Sociedade da Informação (Borko, 1968; Saracevic, 1999).

Assim, a CI possui um escopo que abrange tanto questões teóricas, como a natureza da informação e sua representação, quanto aspectos práticos, como o desenvolvimento de sistemas de recuperação da informação, arquitetura de dados e análise do comportamento informacional (Bates, 2009). Além disso, dialoga com áreas como Biblioteconomia, Documentação, Ciência da Computação, Comunicação e Sociologia, configurando-se como um campo plural e em constante evolução (Capurro; Hjørland, 2003).

No campo da saúde e da estética, a CI desempenha papel relevante ao organizar, recuperar e disseminar informações especializadas (Araújo, 2020). No caso da alopecia, uma condição multifatorial que envolve aspectos clínicos e estéticos, a ausência de instrumentos padronizados para registro e análise de dados ainda constitui um desafio, o que se reflete tanto na literatura clínica (com esforços recentes de criação/validação de protocolos) quanto na prática estética, na qual se observam lacunas formativas e carência de materiais aplicados ao salão de beleza (Macedo *et al.*, 2020; Fontana; Oliveira, 2022).

Dessa forma, a CI oferece recursos teóricos e metodológicos capazes de apoiar a construção de ferramentas que qualifiquem a prática profissional, ampliando o acesso a informações confiáveis e fortalecendo a atuação de dermatologistas, tricologistas e esteticistas no setor capilar. A tricologia, ciência voltada ao estudo e tratamento das alterações do couro cabeludo e da fibra capilar (Ribeiro; Antunes Jr.; Souza, 2021), tem se consolidado como área fundamental dentro da estética.

Para a atuação profissional, torna-se essencial compreender a estrutura do folículo pilosebáceo e as características do couro cabeludo (Damasco; Martins, 2022). O fio capilar é formado basicamente por queratina e dividido em cutícula, córtex e medula, enquanto seu crescimento obedece a um ciclo composto pelas fases

anágena (crescimento), catágena (transição) e telógena (queda natural) (Cunha *et al.*, 2009). Esses conhecimentos são indispensáveis para que esteticistas e tricologistas reconheçam alterações do ciclo capilar, identifiquem sinais precoces de alopecia e proponham intervenções estéticas que contribuam não apenas para a saúde dos fios, mas também para a autoestima e bem-estar dos indivíduos.

Neste âmbito, a alopecia caracteriza-se pela perda capilar provocada por fatores que interferem nas fases do ciclo capilar, como desequilíbrios hormonais, mudanças no estilo de vida, deficiências nutricionais, predisposição genética, traumas ou lesões na região pilosa (Ribeiro; Antunes Jr.; Souza, 2021). Pode ser congênita, quando desenvolvida desde o período intrauterino ou adquirida ao longo da vida. Por afetar a aparência e, conseqüentemente, a identidade do indivíduo, a alopecia não é apenas um problema clínico, mas também social e estético, uma vez que o cabelo desempenha funções protetoras e simbólicas relacionadas ao empoderamento, à personalidade e à autoestima.

A sociedade contemporânea associa fortemente a aparência física à saúde e à beleza. Nesse contexto, a alopecia, por afetar uma região de grande visibilidade, pode causar mal-estar, além de sintomas de ansiedade, estresse e depressão. Tais impactos podem dificultar a identificação das causas e agravar a progressão da condição. O estigma social, o preconceito e a discriminação relacionados à perda capilar resultam em efeitos negativos nas relações interpessoais e até mesmo em oportunidades profissionais.

Ademais, a adaptação à alopecia torna-se um desafio contínuo, exigindo ajustes na rotina e no processo de aceitação pessoal. Como evidenciam Mulinari-Brenner, Seidel e Hepp (2011, p. 329), “[...] a queixa de alopecia está entre as dez mais frequentes nos consultórios dermatológicos em pacientes de 15 a 39 anos”.

Diante disso, identificar as causas e determinar o tratamento mais adequado constitui um desafio, visto que a queda capilar pode estar associada a múltiplos fatores, como hereditariedade, doenças autoimunes, distúrbios hormonais, estresse e carências nutricionais (Ribeiro; Antunes Jr.; Souza, 2021). O diagnóstico, portanto, é crucial para direcionar estratégias terapêuticas que podem envolver medicamentos, terapias capilares, intervenções estéticas e, em casos mais graves, procedimentos cirúrgicos.

Nesse cenário, destaca-se a importância de profissionais capacitados, médicos, tricologistas e esteticistas, para conduzir a avaliação e o tratamento,

considerando as inter-relações entre fatores causais e abordagens de intervenção. O dermatologista desempenha papel fundamental no diagnóstico clínico e no tratamento médico; o tricologista atua na investigação detalhada das alterações capilares; e o esteticista, muitas vezes também cabeleireiro, exerce papel estratégico na identificação inicial da alopecia e no encaminhamento adequado ao especialista. Ademais, o esteticista é capaz de oferecer cuidados complementares e serviços de prevenção em ambientes como salões de beleza e clínicas, contribuindo para a saúde capilar e para a melhoria da qualidade de vida (Fontana; Oliveira, 2022).

A ausência de instrumentos padronizados e aplicados especificamente ao contexto estético e capilar representa uma lacuna significativa tanto na literatura quanto na prática profissional. Embora existam avanços no campo da saúde e iniciativas pontuais na tricologia, ainda há fragilidades na sistematização de informações, no registro das manifestações clínicas e estéticas da alopecia e na orientação adequada dos indivíduos afetados. Essa fragilidade evidencia a necessidade de ferramentas que sistematizem informações e qualifiquem a atuação profissional, promovendo maior integração entre ciência, saúde e estética.

Diante disso, apresenta-se o problema que guia esta pesquisa, bem como os objetivos que estruturam o estudo e fundamentam o capítulo seguinte.

## 2 PROBLEMA DE PESQUISA

A alopecia é uma condição dermatológica e estética complexa, caracterizada pela perda parcial ou total dos fios, com múltiplas causas (genéticas, autoimunes, nutricionais, psicológicas, hormonais, entre outras), diferentes possibilidades terapêuticas e a atuação de variados profissionais em seu diagnóstico e acompanhamento (Pratt *et al.*, 2019).

Estudos epidemiológicos indicam que a alopecia androgenética, por exemplo, afeta cerca de 50% dos homens e 25% das mulheres ao longo da vida, enquanto outros tipos, como a alopecia areata, apresentam prevalência de até 2% da população mundial (Mubki *et al.*, 2014). No Brasil, a queixa de queda capilar figura entre os principais motivos de procura por dermatologistas e esteticistas, sendo um problema frequente nos consultórios de saúde e nos salões de beleza.

Contudo, a ausência de padronização na organização e recuperação das informações relacionadas à doença, ocasiona dificuldades tanto para o diagnóstico preciso quanto para o acesso dos pacientes a orientações confiáveis (Mubki *et al.*, 2014). Soma-se a isso, a fragmentação informacional, com dados dispersos em fontes heterogêneas, artigos científicos, protocolos clínicos, manuais técnicos e até relatos em redes sociais, sem uma estrutura unificada que facilite sua interpretação (Souza *et al.*, 2022).

Por um lado, profissionais da saúde enfrentam barreiras para encontrar e relacionar informações atualizadas (Shortliffe; Cimino, 2013); por outro, pacientes têm dificuldades em identificar o especialista adequado, o que frequentemente leva a diagnósticos tardios ou equivocados (Singh *et al.*, 2019).

No âmbito da estética, essa lacuna torna-se ainda mais significativa. Muitos esteticistas formados, que atuam diretamente com cabelo em clínicas e salões de beleza, não possuem formação complementar em tricologia ou dermatologia, mas estão na linha de frente do atendimento inicial ao cliente com queixas capilares.

Esses profissionais, além de oferecerem serviços de cuidado e prevenção, podem atuar como importantes mediadores no reconhecimento precoce da alopecia e no encaminhamento adequado ao especialista. Para tanto, necessitam de instrumentos confiáveis que organizem as informações sobre causas, tratamentos e profissionais indicados, de forma clara e acessível, favorecendo a prática estética baseada em evidências.

Diante desse cenário, emerge a seguinte questão central de pesquisa: como propor protótipo de um instrumento de informação que apresente, de maneira organizada, os elementos da análise — causas versus tratamento versus profissional — para concepção do instrumento de diagnóstico da alopecia?

## 2.1 Objetivos

Esta seção expõe os objetivos (geral e específicos) nos quais esta pesquisa se alicerça.

### 2.2.1 Objetivo geral

Com base em técnicas da Ciência da Informação, objetiva-se propor um protótipo de instrumento de informação para suporte ao diagnóstico da alopecia.

### 2.2.2 Objetivos específicos

- a) Identificar as causas, tratamentos e profissionais envolvidos na alopecia;
- b) Elaborar um mapa conceitual baseado em critérios clínicos para integração de causas, tratamentos e profissionais;
- c) Desenvolver um modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico.

## 2.2 Justificativa

A informação tem sido amplamente explorada por óticas diferentes ao longo das últimas décadas. No contexto da Ciência da Informação, não exclusivamente, a informação foi inicialmente contemplada como um elemento físico, passível de transmissão, advinda da Teoria da Matemática da Comunicação de Claude Elwood Shannon e Warren Weaver, de 1949. Essa perspectiva, também denominada fisicista (Capurro, 2003), orientou diversas pesquisas nesta ciência.

Contudo, a partir da proposição da Equação Fundamental da Ciência da Informação de Brookes, em 1980 (Brookes, 1980), essa ciência passou a contemplar a informação como um elemento cognitivo. A equação, expressa como  $K[S] + \Delta I = K[S+\Delta S]$ , evidencia que um estado de conhecimento  $K[S]$  de um indivíduo, ao entrar em contato com uma informação  $\Delta I$ , é transformado em um novo estado de

conhecimento  $K[S+\Delta S]$ . Assim, a informação deixa de ser apenas um dado transmissível e passa a incluir a dimensão humana, sendo denominada cognitiva.

A incorporação do ser humano como centro da informação amplia o espectro das análises. Embora a informação seja um ativo transversal a diversas áreas do conhecimento (Administração, Ciência da Informação, Gestão do Conhecimento, Tecnologia da Informação, Comunicação, dentre outras), é pela dimensão social que ela se torna especialmente relevante.

Desse modo, no âmbito desta pesquisa, a informação sobre a alopecia assume caráter social, pois considera o indivíduo em sua vida cotidiana, em sua imagem pessoal e no modo como é percebido socialmente. A alopecia, ao afetar diretamente a aparência, o cabelo e, portanto, a estética do indivíduo, impacta não apenas a saúde física, mas também a autoestima, o bem-estar psicológico e as interações sociais.

Diante dos impactos estéticos, emocionais e sociais da alopecia, justifica-se a necessidade de criar meios que auxiliem na orientação de pacientes e clientes em direção ao tratamento mais adequado e ao profissional mais competente, conforme as causas específicas do problema. Neste contexto, o esteticista e o cabeleireiro ocupam posição estratégica, já que muitas vezes são os primeiros a identificar alterações capilares no cotidiano dos atendimentos.

Entretanto, esses profissionais nem sempre possuem formação complementar em tricologia, o que reforça a importância de instrumentos que organizem e representem informações de forma acessível, prática e cientificamente embasada.

A base desta pesquisa, portanto, assenta-se na concepção de um instrumento de diagnóstico para a alopecia, que considere não apenas os aspectos clínicos, mas também a relevância estética. Tal instrumento poderá qualificar a prática profissional no setor de beleza, ampliar a capacidade de reconhecimento precoce da condição, facilitar encaminhamentos corretos e oferecer serviços de prevenção e cuidados estéticos que atenuem os impactos da queda capilar.

Assim, a concepção de um instrumento de diagnóstico para a alopecia se justifica pelo impacto social, estético e psicológico que a condição provoca. Através de um meio estruturado de diagnose, as chances de orientar para tratamentos mais adequados tornam-se maiores, ao mesmo tempo em que se oferece suporte à autoestima e ao bem-estar dos indivíduos afetados.

Portanto, o desenvolvimento de um instrumento que incorpore aspectos clínicos e estéticos, aliado à dimensão social e emocional da condição, pode contribuir

significativamente para a melhoria da qualidade de vida e para o fortalecimento da atuação de esteticistas e cabeleireiros. Dessa forma, esta pesquisa visa contribuir com o avanço do conhecimento acadêmico acerca da alopecia, promovendo um impacto social positivo e diretamente relacionado à Ciência da Informação, que, em sua essência, possui cunho humano e social (Borko, 1968; Saracevic, 1999).

A proposta de um instrumento de diagnóstico, com base na teoria da informação e nas práticas estéticas e sociais, reflete, assim, uma abordagem necessária para enfrentar os desafios atuais e oferecer soluções que beneficiem diretamente os indivíduos acometidos pela alopecia e os profissionais que com eles atuam.

### **2.3 Aderência ao Programa**

Esta pesquisa adere integralmente à Linha de Pesquisa “Organização e Representação do Conhecimento”, da Área de Concentração “Uso e gestão da informação, comunicação e do conhecimento”, ao propor o desenvolvimento de um protótipo de instrumento informacional para apoio ao diagnóstico da alopecia.

O estudo parte do pressuposto de que a informação é um elemento central para a prática profissional qualificada. Seu objetivo é oferecer ao esteticista, graduado, porém sem especialização em tricologia, um recurso estruturado que facilite a compreensão das diversas causas da alopecia e oriente quanto aos encaminhamentos adequados para tratamentos e outros profissionais. Dessa forma, o instrumento não se dirige ao paciente, mas visa fortalecer a atuação do esteticista na área capilar, reduzindo incertezas e promovendo um atendimento mais seguro e responsável.

A pesquisa avança ao integrar conceitos de organização e representação do conhecimento com Tecnologias da Informação e Comunicação (TICs), utilizando ferramentas como sistemas de apoio à decisão, mapas conceituais e árvores de decisão para sistematizar informações sobre causas e tratamentos da alopecia. Essa abordagem permite transformar dados dispersos em um repositório organizado, acessível e orientado ao uso prático, facilitando não apenas o diagnóstico, mas também a atualização contínua com novas descobertas científicas.

Além disso, o estudo está em consonância com o PPGTICGC ao tratar a informação e o conhecimento como insumos estratégicos, passíveis de estruturação

em ferramentas tecnológicas que otimizam seu acesso e aplicação. Ao representar e organizar o conhecimento de forma sistematizada, por meio de taxonomias digitais, sistemas especializados e interfaces interativas, a proposta demonstra como a Ciência da Informação pode contribuir para solucionar problemas concretos em saúde e estética, criando uma ponte efetiva entre informação e ação prática.

Dessa maneira, a pesquisa não apenas se alinha teórica e metodologicamente com a linha e a área de concentração do Programa, mas também evidencia o potencial das TICs e da gestão do conhecimento para ampliar a eficiência e a assertividade na atuação profissional.

## **2.4 Estrutura da Pesquisa**

Esta dissertação estrutura-se em cinco capítulos, organizados de forma a apresentar de maneira lógica e sequencial o desenvolvimento da pesquisa.

O primeiro capítulo compreende a introdução, na qual são apresentados o problema de pesquisa, os objetivos gerais e específicos, a justificativa do estudo e sua aderência ao Programa de Pós-Graduação em Tecnologia da Informação, Comunicação e Gestão do Conhecimento.

O segundo capítulo contempla a fundamentação teórica, abordando os principais referenciais relacionados à Ciência da Informação, mapas conceituais, árvores de decisão, alopecia e o processo diagnóstico das alopecias, que sustentam teoricamente a investigação.

O terceiro capítulo descreve a metodologia de pesquisa, explicitando a classificação do estudo, os instrumentos metodológicos empregados, bem como a tipificação, a natureza e a abordagem adotadas. Além disso, detalha os procedimentos metodológicos utilizados para a coleta, organização e análise dos dados.

O quarto capítulo dedica-se à apresentação e análise dos resultados, discutindo os achados da pesquisa à luz do referencial teórico, com vistas a responder à questão de pesquisa e alcançar os objetivos propostos.

Por fim, o quinto capítulo apresenta as considerações finais, destacando as principais contribuições do estudo, suas limitações e as sugestões para investigações futuras relacionadas à temática abordada.

### **3 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**

A fundamentação teórica desta pesquisa aborda inicialmente os conceitos da Ciência da Informação e suas ferramentas de representação do conhecimento, avançando para o estudo da alopecia, suas causas, tratamentos e profissionais envolvidos, de modo a sustentar a elaboração de um instrumento de suporte à diagnose no âmbito da saúde e da estética.

#### **3.1 Ciência da Informação**

A informação é uma instância mediadora que conecta domínios científicos, tecnológicos e sociais. A Ciência da Informação (CI) deve ser entendida como um campo que articula saberes heterogêneos, superando a fragmentação disciplinar. Assim dizendo, essa tem um método interdisciplinar e se concentra no estudo sistemático das propriedades, comportamentos e fluxos da informação, bem como no desenvolvimento de métodos, técnicas e sistemas para otimização de sua criação, organização, armazenamento, recuperação, disseminação e uso (Saracevic, 1999).

A área da CI emerge da convergência de campos como a Biblioteconomia, Documentação, Computação, Comunicação, Psicologia cognitiva e Gestão, entre outros. Isso, visando compreender relações intrincadas entre a informação, seu conteúdo, estrutura e representação, bem como as atinentes a tecnologia, suas ferramentas de processamentos, acessos, indivíduos e a sociedade, atrelando essas relações com o comportamento informacional, necessidades e contextos de uso (González de Gómez, 2002).

Sendo assim, a CI não se limita apenas a aspectos técnicos, mas também investiga questões humanas e sociais, os impactos da informação em diferentes contextos, bem como na educação, negócios e ciência e como as pessoas buscam, interpretam e utilizam as informações, além dos desafios éticos e políticos relacionados ao acesso e a privacidade. A CI tem um caráter aplicado e teórico, buscando sempre avançar no conhecimento científico quanto a resolver problemas práticos atrelados a gestão informacional (Saracevic, 1999).

Por conseguinte, a CI não deve se limitar a ser um campo auxiliar de outras áreas, mas sim um espaço de reflexão sobre como a informação estrutura o conhecimento e as práticas sociais. A informação não é estática, mas sim um

processo dinâmico que envolve produção, circulação e apropriação em contextos específicos. A CI é uma disciplina que se alimenta de conceitos de áreas como a Filosofia, Sociologia, Comunicação e Ciência da Computação, mas que desenvolve suas próprias teorias para compreender a informação como um fenômeno complexo (Floridi, 2010).

A informação está ligada a relações de poder e a dinâmicas institucionais. A CI pode atuar como uma ponte entre ciência, tecnologia e sociedade, enfrentando desafios como a ética da informação, a inclusão digital e o impacto das novas mídias (González de Gómez, 2002). Como argumenta González de Gómez (2002), a informação ultrapassa a visão de recurso técnico, constituindo-se como instância que influencia processos de legitimação e práticas sociais. Não obstante, a CI não se restringe a uma única definição de informação, pois abarca múltiplas perspectivas. O termo “informação” é plural e controverso, variando de acordo com abordagens, sendo técnica, cognitiva, social, ontológica, entre outros.

Na CI, a informação possui diversas correntes de pensamento, podendo ter uma visão: física/matemática, quando a informação é utilizada como medida de redução de incerteza; cognitiva, focado na relação entre informação, conhecimento e processos mentais; social, onde a informação é prática, cultural e produto de interações sociais; documental, abarcando a relação entre informação, suportes e mediação técnica, entre outras (Araújo, 2010). Assim, a CI, enquanto campo interdisciplinar, dedica-se a compreender os processos de mediação da informação – desde sua produção até seu uso em contextos específicos (Araújo, 2011).

A mediação técnica, conforme discutido por Araújo (2011), envolve quatro eixos interdependentes:

- a) Produção: construção de instrumentos que incorporam informações científicas e práticas (ex.: protótipo para alopecia com artigos e relatos de dermatologistas);
- b) Organização: categorização baseada em taxonomias consolidadas e metadados adaptáveis (ex.: causas e tratamentos de alopecia por idade, gênero);
- c) Recuperação: interfaces acessíveis que equilibram precisão técnica e usabilidade (Bates, 2010);
- d) Uso: impacto em práticas clínicas para redução de erros e personalização terapêutica.

Araújo (2011) enfatiza que as tecnologias de informação não são neutras, mas moldadas por, e moldam, práticas sociais. Na construção de um instrumento de informação na área da saúde, isso evidencia-se: no desenho centrado no usuário (necessidades de médicos e pacientes); e no impacto nas dinâmicas de poder (democratização do acesso a informações científicas, mitigação de riscos como descontextualização de dados) (González de Gómez, 2002; Floridi, 2010).

A CI, ao integrar saberes técnicos, cognitivos e sociais, oferece um arcabouço teórico-metodológico único. Como propõe Capurro (2003), engaja-se com questões ontológicas (ex.: "o que é informação no contexto da saúde?"), materializadas no esforço de transformar dados brutos em conhecimento clinicamente relevante. Enquanto vertente aplicada da CI, a GC, um campo de atuação prático e teórico, promove a criação, a retenção e o compartilhamento do saber organizacional.

A GC representa uma abordagem voltada para a ação, integrando processos sistemáticos de tratamento da informação com o objetivo de gerar conhecimento útil e aplicável (Corrêa, 2023). Essa perspectiva dialoga diretamente com o caráter interdisciplinar e resolutivo da CI, sobretudo no que se refere a mediação da informação em contextos complexos, como o da saúde. Portanto, a GC amplia a atuação da CI ao oferecer metodologias que operacionalizam o ciclo informacional, desde a produção até o uso do conhecimento.

Os processos de GC requerem uma compreensão estratégica dos fluxos informacionais, bem como a implementação de ferramentas que favorecem a colaboração, a aprendizagem organizacional e a tomada de decisão informada (Corrêa, 2023). Tais princípios se aplicam de forma direta ao instrumento desenvolvido nesta pesquisa, o qual visa organizar e integrar informações clínicas e científicas sobre alopecia em uma base acessível e orientada a prática.

A mediação informacional no contexto da saúde, portanto, não se limita à categorização técnica de dados, mas envolve a construção coletiva do conhecimento entre especialistas, profissionais e pacientes. A GC, segundo Corrêa (2023), enfatiza a importância de ambientes colaborativos e do compartilhamento contínuo de saberes, elementos essenciais à proposta deste estudo. Ao adotar essa abordagem, o instrumento de informação para suporte ao diagnóstico de alopecia torna-se não apenas um repositório de dados, mas um dispositivo estratégico de circulação e aplicação do conhecimento, fundamentado nos princípios da CI e da GC.

Sob essa perspectiva, a CI assume papel fundamental na organização, representação e uso do conhecimento, possibilitando a transformação de dados dispersos em informações estruturadas e socialmente relevantes. Conforme Borko (1968), essa ciência dedica-se à investigação das propriedades e comportamentos da informação, bem como às técnicas e processos de sua coleta, organização, armazenamento, recuperação e disseminação.

Nessa direção, Le Coadic (1996) destaca que a informação, quando devidamente tratada e contextualizada, converte-se em conhecimento, promovendo a tomada de decisão qualificada. À luz desses fundamentos, o desenvolvimento de um instrumento de diagnose voltado à identificação e compreensão das alopecias alinha-se aos princípios da CI, pois busca integrar e sistematizar saberes provenientes de campos distintos, estética, tricologia e saúde, em uma base informacional coerente e acessível.

Diante desse conjunto de fundamentos, torna-se evidente que a Ciência da Informação oferece o arcabouço necessário para estruturar, representar e integrar os conhecimentos que envolvem o fenômeno da alopecia. A compreensão dos fluxos informacionais, das mediações e dos processos de organização do conhecimento permite não apenas sistematizar dados dispersos, mas também construir instrumentos que apoiem a prática profissional e qualifiquem a tomada de decisão.

### **3.2 Mapas Conceituais**

Os mapas conceituais, são ferramentas informacionais gráficas que organizam e representam conhecimentos de maneira hierárquica e interconectada, destacando relações entre conceitos por meio de proposições. Essas estruturas visuais permitem a articulação de ideias-chave, conectadas por palavras-ligadas ou frases de ligação, que explicitam o significado das relações (Lima, 2008).

Esse ferramental não se limita a organização de informações, mas estimula a construção ativa do conhecimento, alinhando-se aos princípios da aprendizagem significativa de David Ausubel (Ausubel, 1968), nos quais novos conceitos se ancoram em saberes prévios, facilitando a compreensão sistêmica (Lima, 2008).

Atuando como interfaces cognitivas, os mapas conceituais mitigam a desorientação comum em ambientes não lineares. Ao estruturar informações em redes de significados, eles oferecem uma visualização clara das conexões entre os

nós de conteúdo, permitindo os usuários navegarem de maneira intencional e contextualizada. Tal abordagem reduz a sobrecarga cognitiva, pois transforma a fragmentação típica do hipertexto em uma arquitetura lógica, onde a hierarquia e as relações proposicionais guiam o processo de busca e assimilação de informações, potencializando a eficácia educacional e informacional desses sistemas (Lima, 2008).

Os mapas conceituais exercem um papel fundamental no desenvolvimento cognitivo, pois exigem do indivíduo a identificação de conceitos centrais, a diferenciação entre ideias principais e secundárias e a síntese de relações lógicas. Essa atividade promove habilidades meta cognitivas, como a análise crítica e reorganização do pensamento.

Além disso, a estruturação visual facilita a ancoragem de novos conhecimentos em esquemas mentais existentes. Ao externalizar o processo de raciocínio, os mapas tornam tangíveis lacunas de compreensão, incentivando revisões e aprimoramento contínuo do aprendizado (Lima, 2008).

A integração de mapas conceituais em ambientes digitais de aprendizagem transcende a mera organização de conteúdos, tornando-se uma estratégia pedagógica dinamizadora. Seu potencial colaborativo permite a coautoria de mapas em grupos, o que estimula a negociação de significados e a construção coletiva de saberes. Essas características reforçam a relevância dos mapas como ferramentas dialógicas, capazes de adaptar-se a diferentes estilos de aprendizagem e contextos tecnológicos (Lima, 2008).

Criado por Joseph D. Novak, com base na teoria de aprendizagem significativa de Ausubel (1968), o mapa conceitual é uma ferramenta gráfica utilizada para organizar e representar o conhecimento, auxiliando nas relações entre conceitos, permitindo estruturar o conhecimento de forma lógica e hierárquica (Novak; Gowin, 1984).

Segundo Novak e Cañas (2006), um mapa conceitual é composto por conceitos (dispostos em elipses ou retângulos); e palavras de ligação (conectam definições por meio de linhas e setas, formando proposições). Esse tipo de estrutura não apenas facilita a organização do conhecimento, mas também promove a reflexão crítica.

Desse modo, mapas conceituais são reconhecidos por seu valor educacional, científico e gerencial, sendo amplamente utilizados no ensino, na pesquisa e na prática profissional.

No campo da CI, elas auxiliam na organização e representação do conhecimento de forma visual, colaborando para o entendimento de estruturas informacionais complexas (Moreira; Masini, 2006). A exemplo, no contexto da GC e da Inteligência Competitiva, os mapas conceituais permitem visualizar e interligar dados, informações e conhecimentos, favorecendo a análise de cenários, a tomada de decisão e o diagnóstico organizacional (Borges, 2000). Em projetos de pesquisa aplicada, como no desenvolvimento de instrumentos diagnósticos, os mapas conceituais ajudam a estruturar categorias analíticas e a integrar dimensões distintas de um fenômeno.

Corrêa (2023) destaca que, no processo de GC, a representação gráfica das relações entre conceitos contribui para o mapeamento do saber tácito e explícito, promovendo um entendimento compartilhado entre diferentes atores envolvidos. Dessa forma, os mapas conceituais não apenas organizam o conhecimento, mas também atuam como ferramentas de mediação cognitiva e colaborativa, facilitando o alinhamento entre objetivos estratégicos, operacionais e informacionais.

Um exemplo notável do uso de mapas conceituais em pesquisa acadêmica é apresentado na dissertação de mestrado de Miranda (2021), intitulada Mapear para aprender: uso de mapas conceituais e de mapas mentais como recurso de aprendizagem ativa no ensino de Biologia. Nesse estudo, conduzido com estudantes do Ensino Médio, os mapas foram aplicados como recursos pedagógicos que facilitaram a organização de ideias, a compreensão de conteúdos e a memorização de conceitos científicos.

Os resultados indicaram que os alunos perceberam os mapas como aliados no fortalecimento da aprendizagem ativa, embora também tenham apontado dificuldades técnicas e preferência por tipos específicos de mapeamento. Além disso, os mapas serviram como instrumentos de avaliação cognitiva, revelando as estruturas conceituais dos participantes e permitindo aos pesquisadores uma análise mais aprofundada dos modelos mentais emergentes (Miranda, 2021).

A eficácia dos mapas conceituais como ferramentas de aprendizagem está ancorada em teorias cognitivas que explicam como o cérebro processa informações complexas. Segundo Paivio (1990), a Teoria da Codificação Dual sustenta que a informação verbal e visual é processada em canais cognitivos distintos, mas complementares. Mapas conceituais ativam ambos os sistemas ao integrar elementos textuais (conceitos, proposições) e visuais (hierarquia espacial, conexões),

potencializando a retenção e recuperação do conhecimento. Essa dualidade reduz a carga cognitiva durante a aprendizagem, conforme demonstrado por Sweller (1994) em estudos sobre *Cognitive Load Theory*, pois organiza informações fragmentadas em esquemas integrados.

A evolução dos ambientes digitais transformou os mapas conceituais em ferramentas dinâmicas e interativas. Softwares como *CmapTools* (Cañas *et al.*, 2004) permitem, vinculação de recursos multimídia (vídeos, hiperlinks) aos nós conceituais; colaboração síncrona entre usuários em diferentes localizações; e integração com bases de dados para atualização automática de conceitos.

Na área da saúde, mapas conceituais são estratégicos para modelagem de protocolos clínicos. Câmara *et al.* (2021) aplicaram-nos no mapeamento de fluxos de atendimento a pacientes com doenças crônicas, integrando variáveis como sintomas, medicamentos e histórico familiar. Essa abordagem, reduziu erros de diagnóstico em 32% ao clarificar relações causa-efeito, além de ter facilitado a padronização de diretrizes entre equipes multidisciplinares.

Apesar das vantagens, mapas conceituais enfrentam críticas quanto à subjetividade na representação de relações. Moreira (2017) alerta que a eficácia depende da habilidade do usuário em identificar conceitos nucleares e hierarquizá-los logicamente. Em grupos com diversidade cognitiva, pode haver conflitos na construção coletiva, exigindo mediação especializada (Valadares, 2019). Além disso, em domínios com alta densidade conceitual (ex.: física quântica), a simplificação visual pode ocultar nuances, comprometendo a precisão (Nesbit; Adesope, 2013).

Sob essa perspectiva, o mapa conceitual elaborado nesta pesquisa cumpre a função de sintetizar e estruturar visualmente os principais elementos que compõem o fenômeno estudado, articulando causas, manifestações, tratamentos, profissionais envolvidos e dimensões informacionais.

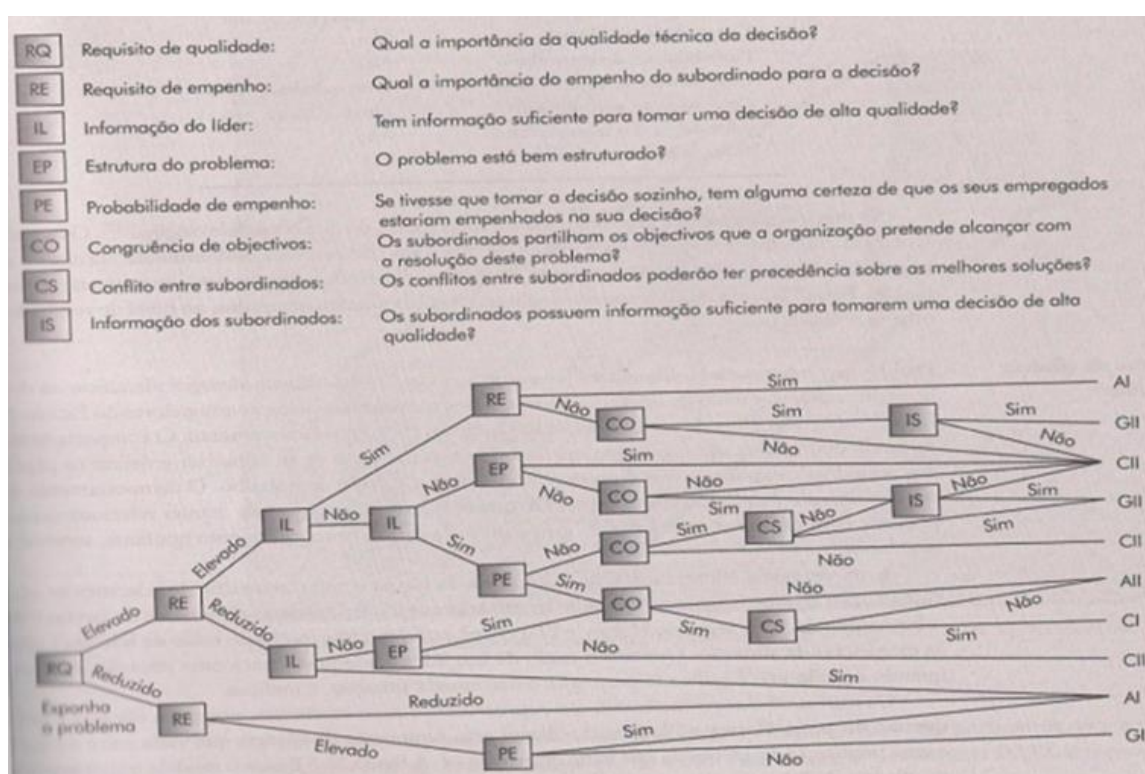
Essa representação não apenas organiza o conhecimento, mas também fundamenta as etapas subsequentes da investigação, ao orientar a definição das categorias analíticas e das relações que serão operacionalizadas na construção do instrumento de diagnose. Assim, o mapa conceitual torna-se um elo estruturante entre a fundamentação teórica e os procedimentos metodológicos.

### 3.3 Árvore de Decisão

A ferramenta informacional, árvore de decisão, atua como um meio para representação da informação. A árvore de decisão foi, originalmente, aplicada à área da Administração de modo a determinar o tipo de liderança adequado para resolução de determinada questão (Tannenbaum e Schmidt, 1958).

A partir de perguntas específicas o usuário as responde, sendo direcionado ao tipo de liderança mais promissor. Esta árvore também é denominada como Modelo Vroom-Yetton-Jago, em menção aos seus propositores Victor Vroom, Phillip Yetton e Arthur Jago (Donnelly Jr.; Gibson; Ivancevich, 2006). Sua estrutura é semelhante à representação disposta por meio da Figura 1.

**Figura 1 – Representação da Árvore de Decisão**



Fonte: Donnelly Jr., Gibson e Ivancevich (2006, p. 2).

Segundo Quinlan (1986), as árvores de decisão são estruturas em forma de gráfico que dividem um problema em partes menores, com base em testes realizados em atributos dos dados. Cada nó interno representa uma condição, cada ramo uma possível resposta, e cada nó folha indica uma decisão ou classificação. Essa estrutura

torna a árvore de decisão intuitiva, transparente e explicável, o que a torna útil inclusive em contextos não técnicos.

Em termos metodológicos, a árvore de decisão permite modelar decisões complexas com múltiplas variáveis, facilitando o mapeamento de caminhos que levam a determinadas ações ou resultados. Segundo Han, Kamber e Pei (2011), é uma das técnicas mais eficazes em mineração de dados para classificação e predição, mas também tem aplicação significativa na GC e em sistemas de apoio à decisão.

No contexto da CI e da GC, a árvore de decisão atua como ferramenta para organizar informações relevantes e orientar ações informadas, auxiliando em processos diagnósticos, fluxos de atendimento e recomendações personalizadas. Sua aplicação permite que o conhecimento seja representado de forma estruturada, com base em regras claras de inferência (Shaw, 1996). A simplicidade interpretativa é uma de suas maiores vantagens, pois permite visualizar claramente as regras de decisão, tornando-as ideais para explicar resultados a não especialistas.

Segundo Corrêa *et al.* (2019), a GC requer a identificação, estruturação e disseminação de saberes tácitos e explícitos, permitindo que esses se transformem em ativos organizacionais. Nesse sentido, as árvores de decisão representam uma ferramenta de mediação cognitiva que auxilia na externalização de conhecimentos complexos, tornando explícitas as regras que norteiam processos de decisão.

Ao organizar informações em estruturas hierárquicas baseadas em critérios claros, essa técnica favorece a transformação do conhecimento tácito (oriundo da experiência) em conhecimento compartilhável e replicável, característica fundamental na gestão eficaz da informação em ambientes institucionais e clínicos.

Corrêa (2023) ressalta que ferramentas como a árvore de decisão, ao oferecerem representações gráficas do raciocínio decisório, reforçam a aplicabilidade prática da GC, principalmente em contextos onde decisões precisam ser tomadas de forma ágil, transparente e baseada em evidências. O autor destaca que esse tipo de estrutura não apenas sistematiza as escolhas possíveis, mas também permite a construção de fluxos informacionais que se alinham aos objetivos estratégicos das organizações. No âmbito da saúde, isso se traduz em sistemas de apoio à diagnose e à recomendação terapêutica, capazes de integrar saber técnico, científico e contextual, fortalecendo a prática clínica baseada no conhecimento.

O processo de construção de uma árvore de decisão envolve a divisão recursiva do conjunto de dados em subconjuntos cada vez mais homogêneos. Gama

(2002) destaca que algoritmos na árvore de decisão, utilizam critérios como ganho de informação, índice Gini ou redução de variância para selecionar o melhor atributo de divisão em cada nó. Por exemplo, o ganho de informação mede a redução da entropia (desordem) após uma divisão, priorizando atributos que maximizam a pureza das classes resultantes. Essa abordagem garante que a árvore capture padrões relevantes dos dados de forma eficiente (Han *et al.*, 2012).

Entre as vantagens das árvores de decisão, destacam-se, a capacidade de lidar com dados numéricos e categóricos; não necessidade de normalização prévia; e a adaptação a problemas não lineares. No entanto, elas são propensas a sobre ajuste (overfitting), especialmente quando se aprofundam demais, capturando ruídos em vez de padrões gerais. Para mitigar isso, técnicas como poda (*pruning*), limitação da profundidade máxima da árvore ou definição de um número mínimo de amostras por folha são essenciais para garantir generalização (Gama, 2002).

O uso de árvores de decisão em métodos *ensemble*, como *Random Forests* e *Gradient Boosting*, que combinam múltiplas árvores para melhorar a precisão e a robustez, são técnicas que reduzem a variância e o viés, tornando-as poderosas para cenários complexos (Han *et al.*, 2012).

Na prática, as árvores de decisão são aplicadas em áreas como diagnóstico médico (classificação de doenças), análise de crédito (avaliação de risco) e marketing (segmentação de clientes), graças à sua versatilidade e facilidade de integração em pipelines de dados (Gama, 2002).

Em síntese, a árvore de decisão é uma ferramenta original da Administração (Donnelly Jr.; Gibson; Ivancevich, 2006) e, mediante sua importância na representação lógica de um processo de escolha, a partir de um conjunto de condições ou atributos, essa também é aplicada por algoritmos. Sua adaptabilidade a diferentes contextos e a possibilidade de combinação com outras técnicas reforçam seu papel central na construção de sistemas inteligentes e transparentes. No âmbito desta pesquisa, assume-se a perspectiva de Donnelly Jr., Gibson e Ivancevich (2006), sendo essa adaptada para a seleção dinâmica de atributos e, mediante essa ação, o processo de escolha dar-se-á de forma automática.

Diante do exposto, depreende-se que a árvore de decisão consolida-se como um instrumento informacional de elevada relevância, transcendendo sua função inicial de representação para assumir um papel estratégico na mediação cognitiva e na operacionalização do conhecimento. Ao estruturar logicamente percursos decisórios

a partir de atributos e condições específicas, esta ferramenta não apenas otimiza processos e confere agilidade às escolhas, mas, sobretudo, materializa e externaliza o conhecimento tácito, transformando-o em um ativo explícito, compartilhável e alinhado aos objetivos organizacionais.

No contexto desta pesquisa, a adaptação do modelo para a seleção dinâmica e automatizada de atributos reforça o seu valor como um mecanismo que não apenas descreve, mas efetivamente instrumentaliza a tomada de decisão, garantindo que esta seja fundamentada, transparente e reproduzível, o que a torna um pilar indispensável para a construção de sistemas de apoio inteligentes no âmbito da CI e da GC.

### **3.4 Estética e Saúde Capilar**

A Estética, enquanto área do conhecimento e campo de atuação profissional, tem evoluído significativamente nas últimas décadas, assumindo um papel cada vez mais relevante na promoção do bem-estar, da autoestima e da qualidade de vida dos indivíduos. Segundo Rodrigues (2021), a estética contemporânea transcende a dimensão meramente visual e passa a incorporar fundamentos científicos voltados à compreensão das condições fisiológicas, psicossociais e comportamentais que impactam a aparência e a saúde.

No âmbito capilar, o profissional da estética exerce função estratégica na observação, identificação e orientação de disfunções do couro cabeludo e dos fios, atuando na linha de frente do atendimento aos pacientes que apresentam queixas relacionadas à queda ou rarefação capilar. De acordo com a Resolução RDC nº 343/2005 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), as práticas estéticas envolvem procedimentos não invasivos que visam à manutenção, recuperação e promoção da integridade cutânea e capilar, dentro dos limites éticos e técnicos da profissão (Brasil, 2005).

A integração entre a Estética e a CI revela-se essencial para o avanço do conhecimento na área capilar, especialmente diante da fragmentação informacional existente entre os campos da saúde, tricologia e estética. Vasconcelos (2019), destaca que o acesso a informações qualificadas e sistematizadas potencializa a atuação dos profissionais da estética, favorecendo uma abordagem mais segura e fundamentada na tomada de decisão.

Dessa forma, a utilização de instrumentos informacionais, como o instrumento de informação para o suporte ao diagnóstico da alopecia, proposto nesta pesquisa, torna-se uma ferramenta estratégica, pois organiza e traduz o conhecimento científico em linguagem acessível e aplicável à prática profissional.

No contexto do diagnóstico das alopecias, a atuação estética requer competência informacional, isto é, a capacidade de buscar, compreender, avaliar e utilizar informações pertinentes ao cuidado capilar. Essa competência é essencial para que o profissional reconheça sinais clínicos e fatores associados às disfunções capilares, podendo, assim, realizar encaminhamentos adequados a outros especialistas, quando necessário. Como ressalta Valentim (2002), a informação, quando mediada de forma ética e qualificada, transforma-se em conhecimento capaz de gerar inovação e aprimoramento profissional.

Diante disso, a estética consolida-se como um campo interdisciplinar que se beneficia diretamente da organização e sistematização da informação científica, permitindo a construção de práticas mais assertivas e sustentadas em evidências.

O instrumento de informação e diagnóstico proposto neste estudo, portanto, insere-se nesse contexto como um recurso de apoio à decisão, voltado a qualificar a atuação dos profissionais da estética e tricologia na identificação e manejo inicial das alopecias, contribuindo tanto para a eficiência dos atendimentos quanto para o fortalecimento da integração entre ciência e prática estética.

### **3.5 Alopecia**

A alopecia é caracterizada pela perda capilar (Ribeiro; Antunes Jr; Souza, 2021), apresentando uma progressão que varia de indivíduo para indivíduo, de maneira imprevisível e de acordo com a intensidade da condição. Pode ser categorizada em grupos conforme a gravidade e as regiões mais afetadas pela ausência de cabelos. Em muitos casos, está associada a outras doenças (Juarez-Rendon *et al.* 2017), o que demanda uma abordagem multidisciplinar para seu diagnóstico e tratamento.

A tricologia se deve ao nome popular para terapias capilares, que se resumem em uma ciência, com início em 1902, dedicada a estudar, entender e tratar afecções que se desenvolvem no couro cabeludo (Ribeiro; Antunes Jr; Souza, 2021). Para compreender os problemas que afetam o sistema capilar, se faz necessário ter o

conhecimento das estruturas que compõem o folículo pilossebáceo, suas funções e o couro cabeludo, que se resume a pele situada abaixo do cabelo (Damasco; Martins, 2022).

O cabelo tem como maior função a proteção e regulação do couro cabeludo. Contudo, ao longo dos anos adquiriu novas funções, se tornando símbolo de empoderamento, que caracteriza personalidade e estilo, além de estar relacionado a aspectos psicológicos ligados à autoestima (Lobo; Machado; Selores, 2008). Desse modo, a queda intensa de cabelo pode levar a um quadro de depressão, atingindo a qualidade de vida do indivíduo (Suzuki; Luz; Ferreira, 2014).

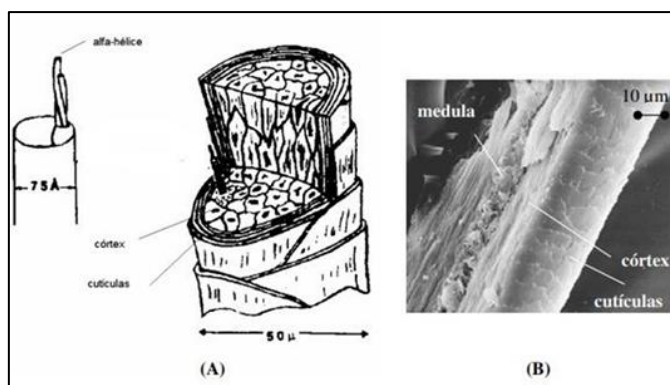
É nesse contexto que se destaca a atuação do esteticista, profissional preparado para cuidar da saúde e da beleza capilar. Bedin (2017) aponta que o mercado de serviços estéticos está em expansão, com crescente demanda por profissionais capazes de oferecer tratamentos qualificados.

No entanto, observa-se que a formação em estética nem sempre aprofunda conteúdos de tricologia, o que se torna um desafio diante da complexidade das alopecias cicatriciais ou não, congênitas ou adquiridas, que exigem conhecimento específico para um encaminhamento adequado (Bedin, 2017). Isso evidencia a necessidade de ferramentas que apoiem o esteticista em avaliações mais precisas.

Embora o diagnóstico definitivo e o tratamento médico sejam atribuições do dermatologista ou tricologista, o esteticista, por seu contato frequente com os clientes, encontra-se em posição privilegiada para observar alterações precoces no couro cabeludo e orientar quanto à procura de um profissional de saúde (Fontana; Oliveira, 2022). Sua atuação pode ser complementar, incluindo cuidados cosméticos, manutenção da saúde capilar e aplicação de protocolos de baixa complexidade que não interfiram no tratamento clínico.

O cabelo é composto por uma substância de queratina organizada em três camadas celulares distintas: cutícula, córtex e medula (Figura 2). A cutícula, que é a camada externa, consiste em escamas com bordas direcionadas para cima, proporcionando proteção ao córtex (Wagner, 2006). Este último é constituído por longas fibras de queratina interligadas por elementos intercelulares pigmentados, representando cerca de 90% do peso total do cabelo. A medula, localizada na parte interna do fio, possui uma função ainda não completamente compreendida. Ressalta-se que o cabelo também é composto por proteínas (Cruz *et al.*, 2020).

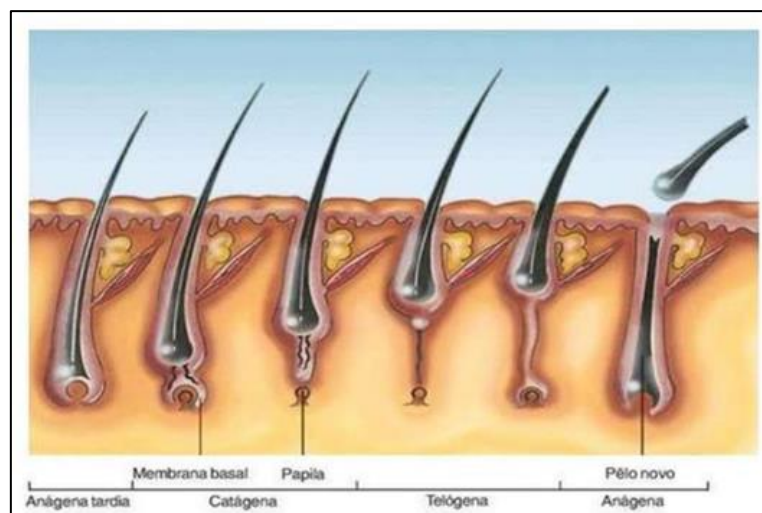
**Figura 2 – Representação esquemática da estrutura morfológica capilar**



Fonte: Wagner (2006, p. 2).

O crescimento capilar ocorre por meio de um ciclo (Figura 3), responsável pelo desenvolvimento e renovação capilar, que possui três fases, sendo elas: 1) anágena: crescimento dos fios, sendo necessário um equilíbrio fisiológico para que cresçam saudáveis; 2) catágena, que representa uma parada no crescimento; e 3) telógena, onde ocorre a queda natural e normal dos fios (Cunha *et al.*, 2009; Juarez-Rendon *et al.*, 2017).

**Figura 3 – Fases do crescimento capilar**



Fonte: Rego (2020).

O ciclo capilar se alterna em fases de crescimento, regressão e repouso. A fase de renovação capilar se relaciona diretamente aos danos sofridos pelos fios de cabelo e, ou, sua perda, devida agressões ambientais, sendo um sistema de proteção dos queratinócitos. A fase anágena indica o desenvolvimento e crescimento do pelo que dura em torno de seis anos no couro cabeludo. Cerca de 90% dos folículos capilares, existentes no couro cabeludo, estão na fase de crescimento ativo (Barazzetti *et al.*, 2001).

A fase catágena mantém a estrutura capilar preservada. Contudo, essa transforma seu formato, tornando mais condensado, além de descrever a diminuição do processo de crescimento celular, que antecede a fase em que o folículo começa a diminuir e morrer, conhecida como fase telógena. Nesta fase, o folículo piloso repousa por dois a quatro meses e representa, em média, 10% dos folículos presentes no couro cabeludo. Após a fase telógena, inicia-se, novamente, a fase anágena, completando o ciclo (Barazzetti *et al.*, 2001).

Se faz necessário que o esteticista compreenda a estrutura capilar, composta por cutícula, córtex e medula (Wagner, 2006) e o ciclo de crescimento dos fios, que ocorre em três fases (Cunha *et al.*, 2009; Juarez-Rendon *et al.*, 2017). Esse conhecimento base permite-lhe distinguir entre a queda fisiológica e quadros que necessitam de intervenção especializada.

Assim, embora não compete ao esteticista diagnosticar ou tratar patologias, seu papel é crucial na triagem inicial, no acolhimento e na orientação do cliente, além de atuar na prevenção e na manutenção da saúde capilar por meio de cuidados estéticos adequados e informados.

Em contraste ao crescimento capilar, a alopecia é um termo que caracteriza a queda capilar, podendo ser causada por uma ampla gama de mudanças no corpo, incluindo problemas hormonais, mudanças no estilo de vida, alimentação em baixo nutrientes, genética, trauma ou lesões na região pilosa (Ribeiro; Antunes Jr; Souza, 2021). Existem variados tipos de alopecia e, por isso, são divididas em dois grupos, sendo as cicatriciais e as não cicatriciais.

As alopecias cicatriciais são caracterizadas pela atrofia ou morte do folículo piloso; porquanto, as alopecias não cicatriciais qualificam os folículos pilosos que sofreram alteração, porém, mantém suas estruturas germinativas, existindo a possibilidade de criar novos fios de cabelo, diferentemente das não cicatriciais. Não obstante, a alopecia pode ser congênita, caracterizada por alterações pilosas que são descobertas desde o período intrauterino ou logo após o nascimento. No entanto, a alopecia pode não ser congênita, se manifestando em qualquer época da vida do indivíduo (Bedin, 2017).

Neste contexto, o qual o cabelo se relaciona com a autoestima, têm-se um mercado de serviço que cresce consideravelmente, com oportunidades de investimento na área de embelezamento em alta, se comparado a outras áreas de prestação de serviços, como serviços de limpeza residencial ou comercial e atividade

de contabilidade e consultoria financeira. Portanto, a procura por profissionais especializados em estética facial, corporal e saúde, apresenta expansão, aumentando o movimento de salões e clínicas de estética (Bedin, 2017).

Neste âmbito, o profissional sem formação específica, muitas vezes, não possui conhecimento necessário para identificar a causa e determinar o tratamento mais aderente acerca da alopecia; porém, o paciente com essa queixa possui interesse em conhecer as possíveis causas e as melhores opções de tratamento para, assim, identificar o profissional que deve procurar para solução adequada (Mulinari-Brenner; Seidel; Hepp, 2011).

O Médico Dermatologista e o especialista Tricologista são os profissionais capacitados para acompanhar e tratar patologias do couro cabeludo, embora a identificação do problema por um cabeleireiro pode acelerar a abordagem desses profissionais e direcionar o indivíduo para a melhor opção, prevenindo complicações, bem como oferecer serviços complementares e de prevenção, através de cuidados no salão de beleza (Fontana; Oliveira, 2022).

Diante do exposto, observa-se que a compreensão da estrutura capilar, do ciclo de crescimento dos fios e das diferentes manifestações da alopecia constitui um fundamento indispensável para os profissionais que atuam no cuidado estético. Embora o diagnóstico e o tratamento das patologias do couro cabeludo sejam atribuições médicas, a literatura evidencia que a atuação do esteticista, do cabeleireiro e demais profissionais da beleza pode contribuir significativamente para a identificação precoce de alterações, para a orientação inicial do cliente e para a prevenção de agravamentos.

Em um cenário marcado pelo aumento da demanda por serviços especializados e pelo impacto emocional que a queda capilar exerce sobre a autoestima, torna-se evidente a necessidade de qualificação contínua e de instrumentos que apoiem a avaliação e o encaminhamento adequado. Assim, consolidar o conhecimento técnico e sistematizar práticas de triagem no contexto estético não apenas fortalece a segurança do cliente, como também amplia a integração entre estética, saúde e bem-estar.

### **3.6 Diagnóstico da Alopecia**

A condição patológica precisa da alopecia ainda não é exatamente conhecida, mas a teoria mais usada é de um colapso do sistema imunológico beneficiado, encontrado em algumas regiões específicas do corpo humano. Dentre as opções de tratamento, tais como medicamentos e prática de atividades físicas (Lata, Ghate, 2000), nenhuma tem sua eficácia comprovada a longo prazo.

Infelizmente, recaídas ocorrem na maioria dos casos, de forma frequente, devido ao prognóstico incerto, além de outros tipos de lesões associadas e histórico familiar (Sterkens; Lambert; Bervoets, 2021).

O tratamento para os tipos de alopecia ainda se faz desafiador, pois a melhor seleção do tratamento específico envolve a necessidade de uma tomada de decisão séria e ética, baseada em evidências e considerando as necessidades específicas de cada paciente, além de adesão, extensão da perda de cabelo, objetivos estéticos e orçamento, pois são tratamentos que exigem um alto valor investido, independentemente dos potenciais benefícios financeiros para os profissionais (Nestor *et al.*, 2021).

As terapias aprovadas pela *Federal Drug Administration* (FDA), um órgão governamental dos Estados Unidos da América que controla alimentos e medicamentos, incluem como tratamentos admissíveis da alopecia o minoxidil tópico, finasterida oral e terapia de luz de baixa intensidade. Todavia, existe uma gama de outros possíveis tratamentos primários e complementares, usualmente utilizados por profissionais (Nestor *et al.*, 2021).

Neste âmbito, destaca-se o desafio imposto a aos Dermatologistas e especialistas Tricologistas, pois as causas e tratamentos são variados e se alternam em relação à eficácia. Essa alternância está relacionada a natureza congênita e não congênita (Bedin, 2017), condições financeiras do paciente para tratamento (Nestor *et al.*, 2021), causas da alopecia, tratamento pertinente, profissional atuante, dentre outros.

Destaca-se que as tecnologias auxiliam o desenvolvimento de competências específicas. Na área da saúde, as tecnologias se inter-relacionam, mas não substituem a importância da comunicação, da relação humana de cuidado e transferência de aprendizado que ocorre no contato entre profissional e paciente. Todavia, o desenvolvimento dos processos de comunicação, ensino e aprendizagem, necessitam de estratégias que possam unir o uso de tecnologias e mecanismos

diferenciados, com intuito de auxiliar no desenvolvimento de competências específicas (Fantin, 2017).

Assim, a tecnologia desempenha um relevante papel na abordagem da tricologia, por meio da coleta, organização e análise de dados relacionados à saúde do couro cabeludo, visando identificar problemas individuais e coletivos relacionados à área. Isso inclui não apenas questões médicas, como doenças do couro cabeludo, mas também aspectos administrativos relevantes para a prestação de cuidados de saúde no campo capilar (Sterkens; Lambert; Bervoets, 2021).

Integrando informações sobre o processo de saúde e doença do couro cabeludo, apresentando dados administrativos pertinentes, a tecnologia em saúde proporciona uma visão abrangente da situação da saúde capilar. Esta análise auxilia na identificação de tendências, fatores de risco e lacunas nos cuidados com o couro cabeludo. Desse modo, a tecnologia pode contribuir para a melhoria e a promoção da saúde capilar da população em geral (White, 1980), elevando a eficácia e eficiência dos serviços prestados na área da tricologia.

Considerando a importância da tricologia e as dificuldades encontradas no diagnóstico e tratamento das condições capilares, além dos problemas sociais, como depressão e isolamento, gerados pela condição de queda, esta pesquisa assume cunho social, enfatizando a complexidade da alopecia, das suas várias possíveis formas, seus inúmeros fatores causais, como a genética, alterações hormonais, estilo de vida, entre outros.

**Quadro 1 – Causas versus tratamentos da alopecia**

<b>Causas</b>	<b>Tipo de Alopecia e característica</b>	<b>Possível Diagnostico</b>	<b>Possível Tratamento</b>
Genética	Alopecia Androgenética, relacionado a hereditariedade	Diagnóstico baseado no histórico familiar e padrão da perda capilar	Uso de Finasterida, que reduz os níveis de DHT
Autoimune	Alopecia Areata, onde o sistema imunológico ataca os folículos capilares	Identificação através da análise de áreas arredadas de perda capilar e exames na pele	Uso de Corticoide e imunoterapia, que consiste na aplicação de substancias para provocar uma reação imunológica  local
Hormonal	Mudanças hormonais, comum de ocorrer na gravidez, menopausa ou	Realização de exames medicos que indentificam os índices hormonais do individuo	Reposição hormonal, alimentação balanceada e pratica de atividades físicas.

	quando há distúrbios na tireoide		
Deficiência Nutricional	Carência de vitaminas e minerais	Realização de exames médicos, que identificam os índices nutricionais presentes no corpo	Suplementação de nutrientes essenciais para promover a saúde do cabelo
Estresse	Eventos estressantes que desencadeiam ou agravam a perda capilar. Eflúvio Telógeno	Diagnóstico pela análise da história de estresse ou eventos traumáticos vividos recentemente	Terapia e técnicas de gerenciamento do estresse
Infecções	Contágio por fungos ou bactérias, que afetam o couro cabeludo	Análise detalhada do couro cabeludo e suas características e realização de exame médico para identificar quais possíveis fungos ou bactérias estão presentes	Utilização de antifúngicos ou antibióticos orais e/ou tópicos e ter a higienização adequada do couro cabeludo
Medicamentos e Tratamentos	Efeitos colaterais de medicamentos e tratamentos, como a quimioterapia	Diagnosticado, após avaliação dos efeitos colaterais, gerados por tratamentos e/ou medicamentos	Normalmente, só ocorre a melhora capilar com a redução ou interrupção dos medicamentos
Tricotilomania	Quando o indivíduo possui o hábito de puxar os fios de cabelo	Avaliação clínica, do histórico médico e psiquiátrico do paciente e avaliação dos sintomas comportamentais	Tratamento psicológico, para lidar com o mau hábito e após superá-lo, iniciar cuidados essenciais com os fios capilares

Fonte: Adaptado de Hlail (2020).

Desse modo, diante da diversidade de causas e tratamentos, destaca-se a importância de abordar a diagnose de forma abrangente. Em muitos casos, o diagnóstico preciso não ocorre, gerando frustração no indivíduo que está passando pelo problema de queda capilar, afetando sua vida social e autoestima.

Assim, profissionais sem conhecimento específico podem ter dificuldades em identificar a causa e propor soluções para alopecia (Valente; Oliveira, 2023), devido a ampla gama de fatores que a promovem.

Neste sentido, esta pesquisa enfatiza a importância de um diagnóstico preciso e a necessidade de uma ferramenta de apoio para que profissionais cabeleireiros, esteticistas e outros que trabalham com a área capilar consigam realizar uma prévia diagnose, conseguindo, desse modo, orientar melhor seu(s) paciente(s).

Esta orientação perpassa a indicação ao profissional especializado, que auxilia no tratamento ideal para o caso em questão. Isso contribui para o mercado

relacionado a saúde e estética capilar que cresce cada dia mais, gerando oportunidade de investimentos e necessidade por profissionais qualificados e especializados (Lobo; Machado; Selores, 2008).

O instrumento de diagnóstico da alopecia, proposto por esta pesquisa, visa auxiliar a identificação do problema e direcionar o melhor especialista, bem como possui uma abordagem ampla, pois proporciona informações sobre cuidados capilares preventivos e complementares. Ademais, serve como uma ferramenta de apoio no desenvolvimento de competências específicas, bem como salienta a necessidade de capacitação e atualização constante por parte dos profissionais (Nestor *et al.*, 2021).

Assim, face à necessidade de diagnóstico, busca-se compreender os fatores (causas, tratamentos e profissionais) da queda capilar e relacioná-los, de modo a municiar a concepção do instrumento de diagnose, visando sua disponibilização por meio de um protótipo em Excel.

## 4 METODOLOGIA

A metodologia adotada neste estudo foi estruturada em etapas, de forma a garantir rigor científico e alinhamento com os objetivos propostos, contemplando tanto a classificação da pesquisa quanto os procedimentos metodológicos empregados.

### 4.1 Classificação da Pesquisa

Minayo (1998, p. 22) anuncia a metodologia como “[...] o caminho e os instrumentos próprios para abordar a realidade”, a qual serve como suporte para o pesquisador explorar as nuances do mundo real. Dito de outro modo, trata-se do estudo dos métodos e ferramentas utilizadas na produção do conhecimento científico (Demo, 1995).

Neste sentido, esta seção esclarece os instrumentos (Minayo, 1998), metodológicos, ou seja, os métodos (Demo, 1995) utilizados para investigar o problema proposto por esta pesquisa, legitimando, assim, os resultados científicos obtidos. Dois momentos constituem esta seção, sendo: 1) tipificação da pesquisa; e 2) procedimentos metodológicos.

Quanto à tipificação da pesquisa (1), esta investigação possui natureza aplicada e abordagem qualitativa, sendo descritiva quanto aos seus objetivos. Aplicada porque “[...] o pesquisador é movido pela necessidade de conhecer para a aplicação imediata dos resultados. Contribui para fins práticos, visando a solução mais ou menos imediata do problema encontrado na realidade” (Barros, 2000, p. 78), de conceber um instrumento de informação para diagnose da alopecia.

A abordagem qualitativa, segundo Malhotra *et al.* (2005), é apropriada quando se enfrenta uma situação de incerteza, pois os resultados podem divergir das expectativas e também podem mudar o julgamento. Adiante, esta abordagem possibilita melhor compreensão dos significados relacionados as especificações em estudo (Minayo, 1998). Esta pesquisa é descritiva por prezar pela precisão ao representar os achados (Trivínos, 1987; Gil, 2002).

Dessa forma, a classificação adotada para esta investigação sustenta-se na coerência entre o problema proposto e os caminhos metodológicos escolhidos. Ao articular natureza aplicada, abordagem qualitativa e objetivos descritivos, a pesquisa se estrutura de modo a permitir uma análise aprofundada do fenômeno, mantendo o foco tanto na compreensão dos significados quanto na aplicabilidade prática dos

resultados. Assim, a tipificação aqui apresentada delinea o enquadramento científico que guia as etapas seguintes do estudo.

## 4.2 Procedimentos Metodológicos

Quanto aos procedimentos metodológicos (2) adotados, esses são expressos considerando os objetivos específicos desta pesquisa. Para identificar as causas e tratamentos envolvidos na alopecia (objetivo específico a) empregou-se a Revisão Sistemática da Literatura (RSL). A RSL visa “[...], de forma abrangente, identificar todos os estudos relevantes para responder a uma questão específica, tendo por objetivo avaliar cada estudo a fim de identificar sua validade” (Petticrew; Roberts, 2006, p. 39, tradução nossa). O protocolo desta RSL é assim expresso (Quadro 2).

**Quadro 2 – Protocolo de Revisão Sistemática da Literatura**

Protocolo	Descrição
Quadro conceitual	A alopecia se caracteriza pela perda capilar, ocorrida por fatores que impactam na(s) fase(s) do ciclo capilar, como desequilíbrios hormonais, mudanças no estilo de vida, deficiências nutricionais, genética, trauma ou lesões a região pilosa (Ribeiro; Antunes Jr; Souza, 2021), podendo ser congênita (desde o período intrauterino) ou adquirida ao longo da vida.
Contexto	Estudos que apresentem fatores (causas e tratamentos) da alopecia, de modo a municiar a concepção de um instrumento de diagnóstico da alopecia.
Horizonte	Sem delimitação temporal.
Línguas	Inglês, espanhol e português
Critérios de exclusão	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudos que não contenham os descritores nas palavra-chave do autor;</li> <li>2. Estudos indisponíveis para <i>download</i>;</li> <li>3. Estudos que não discorram sobre alopecia, considerando a leitura do resumo.</li> </ol>
Descritores (termos de pesquisa)	Termo “ <i>alopecia</i> ” and “ <i>treatment</i> ” nas palavras-chave do autor.
Pesquisar fontes	SCOPUS

Fonte: Adaptado de Dresch, Lacerda, Antunes Jr. (2015, p.142).

Adicionalmente à RSL, fez-se uso de investigações oriundas da literatura cinzenta, relacionados aos manuais de diagnóstico e tratamento da alopecia. Foram utilizadas fontes de sumários de medicina baseada em evidências, como o UpToDate (2025). Assim, foram selecionados os 10 principais *guidelines* que abordam essa

temática, sendo: Shapiro *et al.* (2014), Bergfeld (2018), Waśkiel *et al.* (2018), Sterkens, Lambert e Bervoets (2021), Starace *et al.* (2020), Zhou *et al.* (2021), Moussa *et al.* (2022), Messenger (2023), Sbd e Bad (2024; 2025) e McMichael (2025).

As fontes de literatura cinzenta tem por objetivo ampliar a abrangência dos achados e reduzir o risco de viés de publicação. Constituem documentos não publicados em periódicos científicos tradicionais, tais como relatórios técnicos, diretrizes clínicas e documentos institucionais provenientes de bases e repositórios voltados à área da saúde, como o PubMed e repositórios de organizações nacionais e internacionais de referência.

A inclusão desses materiais visa assegurar uma visão mais completa e atualizada sobre o tema, conforme recomendam as diretrizes metodológicas para revisões sistemáticas (Paez, 2017; Haddad, *et al.*, 2020).

Os estudos resultantes da RSL e da literatura cinzenta foram lidos integralmente, visando identificar os fatores de causas, tratamentos e profissionais especializados. Esse processo de leitura e identificação é pautado no método de Análise de Conteúdo (AC) que, segundo, Bardin (1977, p. 42), é:

Um conjunto de técnicas de análise das comunicações visando obter, por procedimentos, sistemáticos e objectivos de descrição do conteúdo das mensagens, indicadores (quantitativos ou não) que permitam a inferência de conhecimentos relativos às condições de produção/recepção (variáveis inferidas) destas mensagens.

Assim, as unidades de registro (Bardin, 1977), também denominadas categorias de análise ou classificação, são as causas e tratamentos no âmbito da alopecia e, portanto, são definidas a priori (Laville; Dionne, 1999). Desse modo, a cada ocorrência dos fatores identificados por meio da AC essa foi tabulada, de modo a permitir sua recuperação posterior.

Identificados os fatores, parte-se para a elaboração de um mapa conceitual baseado em critérios clínicos para integração de causas, tratamentos e profissionais (objetivo específico b). Buscando, por meio dessa elaboração, dispor de uma representação informacional que organiza e representa visualmente o conhecimento, articulando conceitos de forma hierárquica e interconectada (Novak; Cañas, 2006).

Por exemplo, a AC pode revelar que as causas da alopecia se dividem em congênitas (identificadas desde o período intrauterino) e não congênitas (manifestadas ao longo da vida). Essas categorias são então representadas no Mapa Conceitual como nós centrais, vinculadas a subtipos de alopecia (ex.: androgenética,

areata), tratamentos correspondentes (ex.: finasterida, corticosteroides) e profissionais especializados (ex.: dermatologista, tricologista). Essa estrutura visual permite uma compreensão sistêmica das relações entre os elementos, facilitando a identificação das possibilidades para diagnóstico e intervenção.

Em sequência, sucedeu da elaboração de um modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico (objetivo específico c). Para isso, foi utilizado o conceito de Árvore de Decisão (Donnelly Jr.; Gibson; Ivancevich, 2006), o qual consiste em dispor de uma estrutura de perguntas e respostas dicotômicas (sim ou não) para direcionar o paciente ou profissional ao tratamento mais adequado.

Por conceito de Árvore de Decisão, compreende-se que a mesma será adaptada. Assim, ao invés do indivíduo visualizar todas as possíveis decisões concernentes a seleção dos atributos – vide Figura 1 –, são evidenciados todos os atributos e, a partir da seleção desses, o processo de escolha dar-se-á de forma automática.

Para isso, o mapa conceitual foi inserido no software Microsoft Excel, versão 2016, no qual se utilizou o recurso de segmentação de dados. Esse recurso permite a “[...] análise combinatória entre as informações, validação de dados, cores, estruturas, tabelas, filtros e formatação condicional para oferecer ao usuário as informações de forma organizada e facilitando a compreensão do todo” (Militz, 2022, p. 253).

Este recurso foi utilizado por Militz(2022), permitindo que, mediante seleção de determinado atributo a escolha é aplicada. A exemplo, se selecionado um tratamento com Corticóides, atributo, a decisão sobre as causas, profissionais e tipos de alopecia condizentes a esse tratamento são atualizadas, bem como são listadas as pesquisas que versam sobre essas conjuntura, permitindo que o usuário identifique o estudo para mais informações. Um esboço dessa Árvore de Decisão adaptada é expresso por meio da Figura 4.

#### **Figura 4 – Representação da Árvore de Decisão adaptada**

Tipo Alopecia	Causa	Tratamento	Profissional	ID
Alopecia Areata	Ataque imunologic... Causas não comple... Desencadeada por ... Doença autoimune ...	Azatíprina Corticoides Imunoterapia inibidores de Jak	Dermatologista Psicólogo	1- Depression among Al... 2- Impact of Previous Al...

ID	Tipo Alopecia	Causa	Tratamento	Profissional
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Doença inflamatória cr	Uso de corticoides	Dermatologista
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Causas não completam	Uso de corticoides	Dermatologista
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Doença autoimune con	Uso de corticoides	Dermatologista
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Desencadeada por fato	Uso de corticoides	Dermatologista
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Doença inflamatória cr	Imunoterapia	Dermatologista
1- Depression among Alopecia Areata Patients: Prevalence and associated factors in a Tunisian sample	Alopecia Areata	Causas não completam	Imunoterapia	Dermatologista

Fonte: Dados da pesquisa (2025).

Sumariamente, um conjunto de perguntas será disposto para que o usuário ou paciente, mediante seleção de atributo, seja direcionado para o tratamento mais adequado. Os procedimentos mencionados nesta seção são assim dispostos.

Quadro 3 – Síntese dos procedimentos metodológicos

Objetivo Específico	Método	Descrição	Ferramenta	Saída (resultado)
a) Identificar as causas e tratamentos envolvidos na alopecia	RSL + Análise de Conteúdo	Identificar e avaliar a literatura existente sobre causas e tratamentos da alopecia e analisar o conteúdo	Base de Dados: SCOPUS	Lista categorizada de fatores.
b) Elaborar um mapa conceitual baseado em critérios clínicos para integração de causas, tratamentos e profissionais	Mapa Conceitual	Ferramenta que organiza e representa as relações entre os conceitos	CmapTools	Diagrama Visual das relações
c) Desenvolver um modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico	Árvore de Decisão	Estrutura gráfica, semelhante a um fluxograma, que representa um processo de tomada de decisão	Excel (lógica condicional) + Validação com profissionais	Protótipo Interativo

Fonte: Autora da pesquisa.

Em síntese, os fatores identificados por meio da AC são organizados em um mapa conceitual, que articula relações hierárquicas e lógicas entre causas, tratamentos e profissionais. Essa estrutura servirá de base para a formulação de perguntas dicotômicas específicas, que orientarão a construção da Árvore de Decisão

O instrumento final deu-se desenvolvido no software Microsoft Excel, utilizando funções condicionais para simular uma navegação guiada, garantindo acessibilidade e aplicabilidade prática.

Assim, a metodologia proposta integra rigor científico (RSL e AC), representação visual do conhecimento (Mapa Conceitual) e tecnologia acessível (Excel), assegurando que o instrumento de diagnóstico seja tanto teoricamente fundamentado quanto funcional no contexto real de uso. O acesso ao instrumento será disponibilizado em formato de planilha interativa, podendo ser compartilhado digitalmente entre os profissionais esteticistas, de maneira simples e independente de softwares avançados.

Dessa forma, bastará que o profissional possua um computador ou dispositivo compatível com Excel para utilizar o recurso, garantindo ampla difusão, usabilidade e aplicabilidade imediata no ambiente de trabalho.

Após a elaboração do protótipo, procedeu-se a uma validação de conteúdo inicial por juízo de especialista, etapa essencial em estudos de construção de instrumentos. Essa técnica foi originalmente proposta e sistematizada por Lynn (1986), sendo amplamente empregada em pesquisas nas áreas de psicometria, saúde e ciências sociais aplicadas.

Seu propósito é verificar se os itens do instrumento representam de forma adequada o construto teórico, avaliando dimensões como clareza, pertinência, coerência e aplicabilidade prática (Alexandre; Coluci, 2011). Trata-se, portanto, de uma etapa qualitativa e exploratória que busca garantir validade de conteúdo antes de etapas mais amplas de testagem empírica.

No campo das ciências da saúde e da estética, essa forma de validação é frequentemente utilizada em estudos aplicados que envolvem o desenvolvimento de protocolos, instrumentos diagnósticos e escalas de avaliação, conforme defendem Pasquali (2010) e Rubio *et al.* (2003). Segundo Pasquali (2010), a avaliação por juízes especialistas é uma das fases centrais da análise de validade, pois permite julgar o grau em que cada item expressa o domínio de conhecimento a que pertence.

A seleção da especialista — uma docente e coordenadora universitária na área de Estética — realizada em agosto de 2025, deu-se por amostragem intencional, considerando sua experiência acadêmica, prática profissional e conhecimento técnico em tricologia e estética capilar. A avaliação foi conduzida por meio de um protocolo

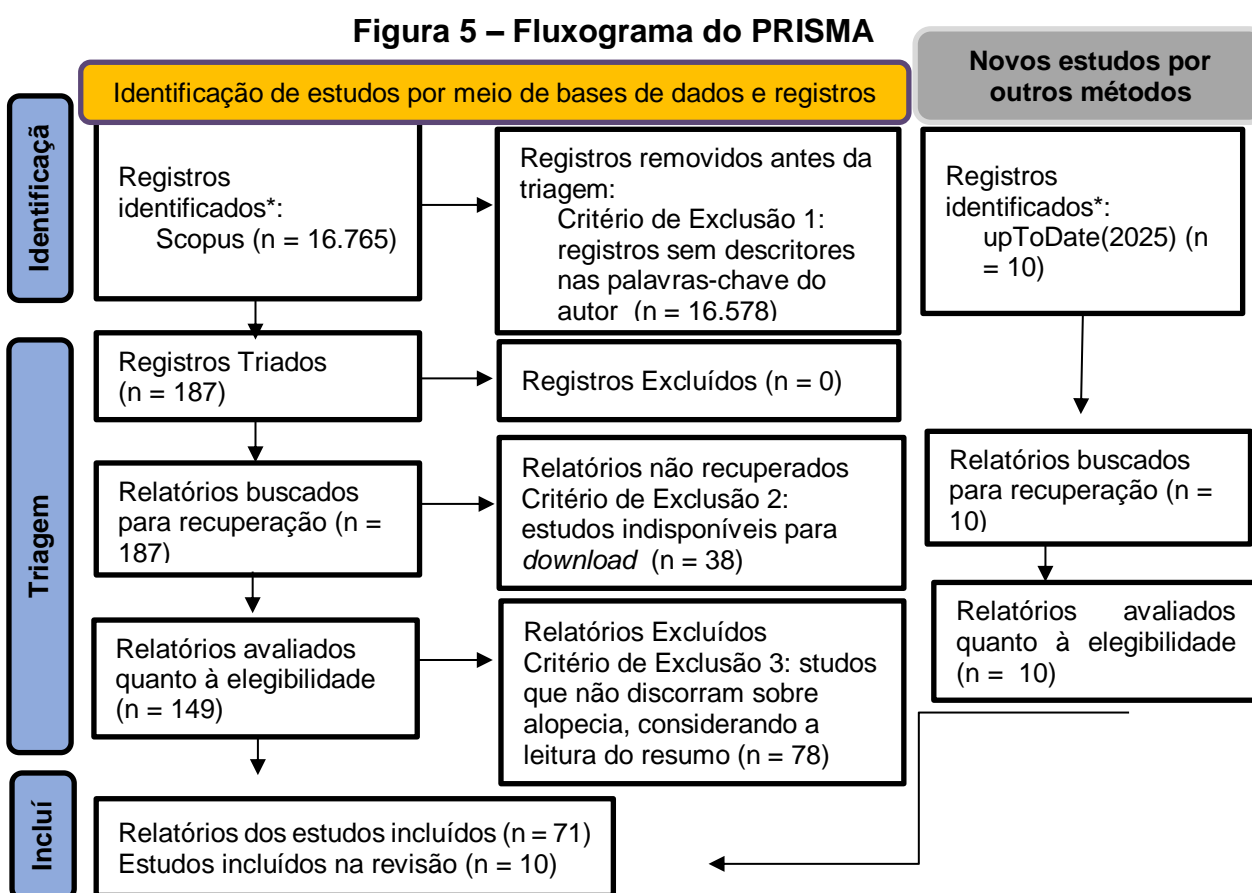
estruturado, que combinou uma escala do tipo Likert para mensuração, conforme recomendam Alexandre e Coluci (2011).

Assim, os procedimentos metodológicos adotados articulam identificação, organização e aplicação dos dados necessários à construção do instrumento diagnóstico. A integração entre RSL, análise de conteúdo, mapa conceitual e árvore de decisão possibilitou transformar informações teóricas em uma estrutura prática e funcional. A validação por especialista reforçou a clareza e a pertinência do material, garantindo que o instrumento final seja metodologicamente consistente e aplicável ao cotidiano profissional.

## 5 APRESENTAÇÃO E ANÁLISE DOS RESULTADOS

A busca na base SCOPUS foi realizada em 11 de novembro de 2024, sendo identificados 16.765 documentos relacionados. Desse total, foram desconsiderados 16.578, pois eram estudos que não continham descritores nas palavra-chave (critério de exclusão 1). Essa exclusão é decorrente a SCOPUS realizar uma indexação própria e promover a busca por meio dessa. Contudo, esta pesquisa considera pertinente somente estudos que apresentem os termos “alopecia” and “treatment” nas palavras-chave do autor (vide Quadro 2).

Do quantitativo resultante de 187 estudos foram desconsideradas 38 publicações, haja vista estarem indisponíveis para *download* (critério de exclusão 2), bem como foram excluídas outras 78, pois não discorriam sobre alopecia (critério de exclusão 3). A monta remanescente é conformada por 71 publicações, advindas da base SCOPUS. A esse quantitativo foram adicionados 10 principais *guidelines* da literatura cinzenta – vide seção precedente –, sendo fontes de sumários de medicina baseada em evidências, como o UpToDate (2025). O processo de identificação, triagem e inclusão de estudos é expresso por meio da Figura 5.



Desse modo, à amostra resultante de 71 estudos, advindos da RSL na base SCOPUS, foram adicionados os 10 principais *guidelines* da literatura cinzenta. Esses *guidelines* são sintetizados por meio do Quadro 4.

**Quadro 4 – Síntese da Literatura Cinzenta**

<b>Título do Artigo e Autor</b>	<b>Principais contribuições para o estudo</b>
Female Androgenetic Alopecia: An Update on Diagnosis and Management (Starace <i>et al.</i> , 2020)	Destaca a fisiopatologia da alopecia androgenética feminina, a importância da tricoscopia e exames laboratoriais, e propõe uma visão ampliada do diagnóstico incluindo fatores emocionais. Fundamenta a necessidade de instrumentos que integrem avaliação clínica, psicossocial e estética.
Trichoscopy of alopecia areata: An update (Waškiel <i>et al.</i> , 2018)	Evidencia a tricoscopia como ferramenta diagnóstica essencial e não invasiva, descrevendo achados visuais que diferenciam alopecias. Fornece parâmetros para os critérios de observação clínica no instrumento.
Alopecia areata: a review on diagnosis, immunological etiopathogenesis and treatment options (Sterkens; Lambert; Bervoets, 2021)	Apresenta detalhadamente a etiopatogênese autoimune e fatores genéticos da alopecia areata, reforçando a importância de um instrumento que considere variáveis imunológicas e emocionais.
Alopecia Areata: An Update on Etiopathogenesis, Diagnosis, and Management (Zhou <i>et al.</i> , 2021)	Complementa o artigo anterior ao revisar as novas abordagens terapêuticas e prognósticas da alopecia areata. Contribui para a estrutura de categorização diagnóstica e terapêutica do instrumento.
Alopecia areata: Clinical manifestations and diagnosis (Moussa <i>et al.</i> , 2022)	Fornece diretrizes práticas para avaliação clínica e tricoscópica, identificação de variantes e fatores prognósticos. Subsidiou a inclusão de critérios clínicos e emocionais no instrumento.
Alopecia areata: Management (Messenger, 2023)	Descreve condutas terapêuticas atuais e emergentes, com ênfase em suporte psicossocial e uso de inibidores de JAK. Apoia a inclusão de um eixo terapêutico e emocional no instrumento de diagnose.
Evaluation and diagnosis of the hair loss patient: Part I & II (Shapiro <i>et al.</i> , 2014)	Propõe uma estrutura diagnóstica sequencial baseada em anamnese, exame clínico e tricoscopia. Serviu de modelo para o fluxo lógico do instrumento e da futura árvore de decisão.
Female Pattern Hair Loss (Androgenetic Alopecia in Females): Pathogenesis, Clinical Features, and Diagnosis (McMichael, 2025)	Detalha padrões clínicos e tricoscópicos da alopecia androgenética feminina, além da relação com distúrbios metabólicos e hormonais. Fundamenta critérios de diagnóstico diferencial no instrumento.
Society Guideline Links: Alopecia (Sbd; Bad, 2024; 2025)	Reúne diretrizes internacionais e nacionais sobre diagnóstico e tratamento da alopecia areata. Fornece base normativa e classificatória para validação dos parâmetros do instrumento.
Telogen Effluvium (Bergfeld, 2018)	Explica a etiologia multifatorial e os aspectos diferenciais do eflúvio telógeno. Contribui para a construção de critérios de triagem e exclusão no instrumento.

Fonte: Dados da pesquisa.

Assim, a literatura cinzenta complementa a RSL, fornecendo evidências recentes e práticas sobre diagnóstico, manejo e fatores psicossociais das alopecias. Diretrizes e revisões clínicas destacaram, por exemplo, a prevalência da alopecia

androgenética feminina (AAF), que compromete não apenas a saúde capilar, mas também a autoestima e a qualidade de vida das pacientes, sendo frequentemente associada a quadros de ansiedade e depressão (Starace *et al.*, 2020). Esses elementos psicossociais, muitas vezes ausentes em publicações técnicas, ressaltam a importância de incluir dimensões subjetivas em instrumentos de triagem.

Além disso, observa-se que a crescente incidência da alopecia feminina representa um fenômeno relativamente recente, considerando que a calvície, de maneira geral, é popularmente mais associada ao público masculino (Vaño-Galván *et al.*, 2020). Entretanto, a condição afeta de forma significativa a autoestima de ambos os sexos, sobretudo em um contexto em que os homens também demonstram cada vez mais preocupação com a estética e o cuidado pessoal.

Nesse cenário, a relação entre alopecia e saúde mental ganha destaque, pois o adoecimento capilar pode intensificar sentimentos de insegurança, ansiedade e isolamento social. O diagnóstico precoce e o início imediato do tratamento tornam-se fundamentais para reduzir os impactos emocionais e minimizar os danos à saúde mental dos pacientes (Almeida, 2020).

No campo diagnóstico, a tricoscopia destacou-se como ferramenta fundamental, sendo indicada para diferenciar alopecia areata de outras condições com apresentações semelhantes, como tricotilomania ou alopecia de tração (Waśkiel *et al.*, 2018). Sinais tricoscópicos como pontos amarelos, cabelos em exclamação e pontos pretos foram sistematicamente descritos como relevantes para a detecção precoce (Moussa *et al.*, 2022). Além disso, a biópsia do couro cabeludo foi mencionada como recurso confirmatório em casos duvidosos ou atípicos (Shapiro *et al.*, 2014).

Quanto ao tratamento, observou-se convergência entre as fontes analisadas. O Minoxidil tópico permanece como a principal terapia aprovada, enquanto opções adjuvantes como antiandrogênicos, PRP, microagulhamento e laser de baixa intensidade tem sido investigadas, com diferentes níveis de eficácia (Starace *et al.*, 2020; Messenger, 2023).

No caso da alopecia areata, os inibidores da via JAK emergem como terapias promissoras, recentemente aprovadas pela FDA, embora apresentem custos elevados e riscos de efeitos adversos (Sterkens; Lambert; Bervoets, 2021). A literatura cinzenta também salientou a importância de discutir expectativas realistas com pacientes, dado o caráter recorrente e, em muitos casos, imprevisível da alopecia.

Mediante amostra total de 81 estudos – 71 da RSL e 10 oriundos da literatura cinzenta –, procedeu-se à Análise de Conteúdo (Bardin, 1977). Todos os artigos selecionados foram lidos individualmente, e as informações pertinentes foram extraídas e organizadas conforme os seguintes critérios: tipo de alopecia abordada, possíveis causas, tratamentos indicados e profissionais recomendados para intervenção.

Para sistematizar e facilitar a organização desses dados, utilizou-se o software Microsoft Excel, permitindo o registro estruturado das informações e possibilitando posterior cruzamento e análise dos achados. Esses resultados são expressos no Apêndice A desta pesquisa.

Desse modo, visando identificar as causas, tratamentos e profissionais envolvidos na alopecia (objetivo específico a), foram identificados oito tipos de alopecia, 57 tratamentos e 14 profissionais distintos. Em relação aos tipos de alopecia, têm-se: 1) Alopecia Androgenética; 2) Alopecia Areata; 3) Alopecia Cicatricial; 4) Alopecia Cicatricial LPP e FFA; 5) Alopecia Frontal (Fibrosante); 6) Alopecia Inflamatória; 7) Alopecia Universalis; e 8) Líquen Plano Pilar.

A Alopecia Androgenética, forma mais comum de alopecia não cicatricial, é caracterizada pela miniaturização progressiva dos folículos pilosos mediada pela sensibilidade aos andrógenos, especialmente à di-hidrotestosterona. Estudos apontam que a essa alopecia apresenta etiologia genética e hormonal, sendo mais prevalente em homens, mas também afetando mulheres, com diferentes padrões de rarefação capilar (Pirmez *et al.*, 2022; Vañó-Galván *et al.*, 2022).

As terapias mais utilizadas neste caso, incluem o uso de minoxidil tópico e oral, finasterida, terapias com plasma rico em plaquetas e técnicas minimamente invasivas, como microagulhamento e injeções de fatores de crescimento (Pirmez *et al.*, 2022; Sgro *et al.*, 2021). Apesar da variedade de abordagens, a literatura aponta resultados variáveis e a necessidade de protocolos personalizados.

A Alopecia Areata é uma doença autoimune caracterizada pela perda de cabelo em placas bem delimitadas, com potencial para evoluir para formas extensas, como totalis ou universalis. Sua etiologia envolve fatores genéticos, imunológicos e psicossociais (Ben Abdesslem *et al.*, 2020; Davis *et al.*, 2023). Estudos clínicos recentes destacam novas opções terapêuticas, como os inibidores de JAK (ex.: tofacitinibe e ritlecitinibe), com resultados promissores na modulação imunológica da

doença (Park *et al.*, 2021). Ainda assim, há grande heterogeneidade nas respostas, exigindo diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo.

A Alopecia Cicatricial é caracterizada pela destruição irreversível do folículo piloso, com substituição por tecido fibroso, levando à perda capilar permanente. Essa forma de alopecia pode resultar de processos inflamatórios crônicos, infecciosos, traumáticos ou autoimunes (Günther *et al.*, 2021).

Estudos evidenciam que o tratamento depende da causa subjacente, podendo incluir corticoides intralesionais, imunossupressores e terapias adjuvantes a laser (Tan *et al.*, 2022). O prognóstico é reservado, reforçando a importância da detecção precoce para minimizar a progressão da fibrose folicular.

A Líquen Plano Pilar (LPP) é um subtipo de alopecia cicatricial de origem inflamatória, caracterizado por um infiltrado linfocítico ao redor dos folículos pilosos, levando à destruição permanente da unidade folicular e consequente fibrose. Clinicamente, manifesta-se por áreas de rarefação capilar, eritema perifolicular e descamação, podendo causar prurido ou dor no couro cabeludo.

Estudos indicam respostas variáveis aos tratamentos disponíveis, que incluem anti-inflamatórios, imunossupressores e terapias com plasma rico em plaquetas, embora ainda não exista cura definitiva para a condição (Günther *et al.*, 2021; Mervis *et al.*, 2021).

A Alopecia Frontal Fibrosante é um subtipo de alopecia cicatricial progressiva, frequentemente considerada uma variante do LPP, mas com características clínicas próprias, como o avanço da linha capilar frontal e rarefação de sobrancelhas. A etiologia permanece incerta, com hipóteses hormonais e autoimunes (Günther *et al.*, 2021). Estudos relatam que terapias combinadas, como finasterida oral, corticoides intralesionais e laser fracionado, podem estabilizar a progressão, embora a reversão completa seja rara.

A Alopecia Inflamatória engloba condições nas quais o processo inflamatório ativo compromete a integridade dos folículos, podendo ocorrer de forma isolada ou associada a outras dermatoses, como lúpus e dermatite seborreica. Casos descritos na literatura demonstram que a inflamação persistente é um dos principais fatores para a cicatrização e perda permanente dos fios (Mysore *et al.*, 2020; Kumar *et al.*, 2022). O manejo envolve agentes anti-inflamatórios, imunomoduladores e controle rigoroso de comorbidades.

Por fim, a Alopecia Universalis representa a forma mais extensa da alopecia areata, caracterizada pela perda completa dos pelos corporais. Sua fisiopatologia envolve intensa resposta autoimune contra antígenos foliculares (Mysore *et al.*, 2020). Estudos recentes relatam uso experimental de terapias com células-tronco mesenquimais e imunobiológicos com resultados promissores em modelos animais e humanos (Fukuda *et al.*, 2020). No entanto, trata-se de uma condição de difícil controle e elevada recorrência.

No que tange os tratamentos, identificados a partir da RSL, foram mapeadas 57 modalidades terapêuticas distintas. Dentre essas, destacam-se cinco abordagens que se mostraram mais recorrentes nos estudos analisados. O Minoxidil é um dos fármacos mais utilizados no tratamento da alopecia, atuando como vasodilatador e estimulante do crescimento folicular.

Estudos clínicos demonstram que tanto a formulação tópica de 2% quanto a de 5% são eficazes na redução da queda capilar e no aumento da densidade de fios, especialmente em homens e mulheres com alopecia androgenética (Olsen *et al.*, 2002).

Resultados recentes também apontam que o uso oral em baixas doses apresenta eficácia promissora e bom perfil de segurança, embora ainda requeira monitoramento clínico rigoroso. Devido ao seu mecanismo não imunológico, o minoxidil tem sido empregado como adjuvante em outras formas de alopecia, auxiliando na manutenção do crescimento capilar após controle da inflamação (Kumar *et al.*, 2020).

Como tratamento de primeira linha para Alopecia Areata leve a moderada esta o uso de Corticoides, devido à sua potente ação anti-inflamatória e imunossupressora. Em estudos retrospectivos, o uso de triancinolona intralesional demonstrou resultados satisfatórios na redução de placas e estímulo à repilação, principalmente em casos localizados (Mervis, 2021).

Entretanto, seu uso prolongado ou sistêmico está associado a efeitos colaterais e recidivas frequentes após a suspensão do tratamento, o que reforça a necessidade de terapias combinadas e acompanhamento contínuo. Em alguns protocolos, a associação com outras terapias tópicas, como minoxidil ou imunomoduladores, tem mostrado benefícios adicionais (Kumar *et al.*, 2020).

Os Inibidores da Enzima Janus quinase (JAK) representam um avanço importante no tratamento da alopecia areata, principalmente nas formas extensas e

refratárias. Estudos clínicos e análises pós-hoc demonstraram que o uso de ritlecitinibe e tofacitinibe está associado a respostas clínicas significativas e melhora do crescimento capilar em pacientes com alopecia areata grave (King *et al.*, 2022). Apesar de promissores, esses fármacos requerem cautela devido a possíveis efeitos adversos imunológicos e metabólicos, devendo ser utilizados sob prescrição e acompanhamento médico especializado (Durairaj *et al.*, 2020).

A terapia com laser fracionado, isolada ou em associação a fármacos tópicos, tem sido explorada como alternativa em casos de alopecia refratária, quando muito resistente. Um estudo de caso relatou resultados positivos com o uso do laser fracionado de CO<sub>2</sub> combinado ao tacrolimus tópico, observando melhora clínica e tricoscópica em pacientes com alopecia areata crônica (Mahmoudi *et al.*, 2020).

O estímulo térmico e microlesional do laser favorece a regeneração tecidual e a penetração de ativos, sendo considerado um adjuvante promissor quando utilizado em protocolos combinados. No entanto, a literatura ainda carece de ensaios clínicos amplos que confirmem sua eficácia a longo prazo.

O uso do Plasma Rico em Plaquetas (PRP) tem ganhado destaque no tratamento da alopecia androgenética e da alopecia areata, devido ao seu potencial de estimular o crescimento folicular e modular processos inflamatórios. Estudos demonstraram que a aplicação de PRP isolado ou combinado a outras substâncias, como ácido hialurônico, apresenta resultados satisfatórios na melhora da densidade capilar e da espessura dos fios (Soria *et al.*, 2021; Kumar *et al.*, 2020; Singh *et al.* 2021).

Apesar dos resultados encorajadores, a heterogeneidade dos protocolos e a ausência de padronização na preparação do PRP dificultam a comparação direta entre estudos e a consolidação de diretrizes clínicas definitivas.

Ademais, o transplante capilar, embora não seja considerado um tratamento clínico, configura-se como uma alternativa cirúrgica indicada em estágios avançados de alopecia, quando há destruição irreversível dos folículos pilosos e ausência de resposta às terapias convencionais.

O procedimento baseia-se na redistribuição de unidades foliculares de áreas doadoras para regiões afetadas, visando restaurar a densidade capilar e a harmonia estética do couro cabeludo. Sua indicação requer criteriosa avaliação médica, sendo mais frequente em casos de alopecia androgenética e cicatricial estabilizada.

Apesar dos avanços nas técnicas de transplante, como a extração por unidade folicular (FUE), o sucesso do procedimento depende da etiologia da alopecia, da estabilidade do quadro e da experiência do cirurgião (Knust, 2021; Poswal; Singh, 2020; Lindner *et al.*, 2022).

Por profissionais, têm-se: 1) Dermatologista; 2) Endocrinologista; 3) Esteticista; 4) Farmacêutico; 5) Fisioterapeuta; 6) Imunologista; 7) Infectologista; 8) Médico Cirurgião; 9) Médico Clínico Geral; 10) Nutricionista; 11) Psicólogo; 12) Psiquiatra; 13) Reumatologista; e 14) Tricologista.

O Dermatologista é o profissional central no diagnóstico e manejo das alopecias, considerando sua formação médica, possui uma maior influência, sendo responsável pela condução da maior parte das investigações clínicas e terapêuticas. Sua atuação inclui a definição do tipo de alopecia, a prescrição de tratamentos tópicos e sistêmicos, o acompanhamento da evolução clínica e a avaliação da resposta terapêutica.

Diversos estudos destacam seu papel na integração entre diagnóstico preciso e estratégias de tratamento individualizadas, considerando fatores genéticos, hormonais e ambientais que podem influenciar a saúde capilar (Rudnicka *et al.*, 2020; Park *et al.*, 2021).

O Endocrinologista atua principalmente nos casos de alopecia associados a disfunções hormonais, como síndrome dos ovários policísticos, hiperandrogenismo e alterações tireoidianas. A avaliação endócrina é essencial para identificar e corrigir desequilíbrios hormonais que podem comprometer o crescimento capilar e influenciar a resposta aos tratamentos clínicos. Pesquisas destacam que a atuação desse especialista é crucial na individualização das terapias e na prevenção de recorrências (Vañó-Galván *et al.*, 2020; Tsubouchi *et al.*, 2021).

O Esteticista desempenha um papel relevante na observação inicial de sinais de alopecia e na implementação de protocolos de cuidado capilar complementares, incluindo terapias cosméticas, massagens e tratamentos estimulantes do couro cabeludo. Embora não realize diagnóstico médico, sua atuação favorece a detecção precoce da condição, a orientação ao paciente e o encaminhamento adequado aos profissionais especializados, contribuindo para a adesão aos tratamentos e à manutenção da saúde capilar (Dubois, *et al.*, 2021; Pirmez *et al.*, 2020).

O Farmacêutico possui papel essencial na manipulação de medicamentos e na orientação quanto ao uso correto de fármacos indicados no tratamento da alopecia,

incluindo minoxidil, finasterida e corticosteroides. Além disso, atua na farmacovigilância, monitoramento de efeitos adversos e incentivo à adesão terapêutica. Estudos reforçam que sua presença contribui para a segurança do paciente e para a eficácia do tratamento (Olsen *et al.*, 2021; Rossi *et al.* 2020).

O Fisioterapeuta dermatofuncional oferece suporte aos tratamentos clínicos, utilizando técnicas como fototerapia, laserterapia e microagulhamento, que promovem estimulação folicular, aumento da oxigenação tecidual e melhora na circulação local. Pesquisas apontam que essas terapias podem potencializar os efeitos dos tratamentos convencionais, favorecendo o crescimento capilar e a saúde do couro cabeludo (Shome *et al.*, 2020; Sgro *et al.*, 2021).

O Imunologista atua na investigação e manejo das alopecias autoimunes, como alopecia areata e líquen plano pilar, contribuindo para a definição de estratégias terapêuticas que modulam a resposta imunológica. Sua atuação inclui a prescrição de imunossupressores e terapias biológicas, visando reduzir a inflamação folicular e prevenir progressão da doença. Estudos evidenciam a importância desse especialista na individualização do tratamento e no acompanhamento de efeitos sistêmicos (Mysore, 2020; Günther *et al.*, 2021).

Em alopecias de origem infecciosa, seja por agentes bacterianos, fúngicos ou virais, o Infectologista é o profissional indicado para o diagnóstico preciso e tratamento etiológico. A literatura destaca sua relevância na definição de terapias antimicrobianas e antifúngicas adequadas, evitando uso indiscriminado de medicamentos e prevenindo complicações (Tsubouchi *et al.*, 2021).

O Médico Cirurgião é fundamental na execução de procedimentos como transplante capilar e reconstrução de áreas cicatriciais, especialmente quando os tratamentos clínicos não oferecem resultados satisfatórios. Pesquisas recentes apontam avanços nas técnicas cirúrgicas, reforçando a importância de uma avaliação criteriosa e personalizada para cada paciente (Abdelrazek *et al.*, 2020; Pirmez; Donati, 2021).

O Médico Clínico Geral desempenha papel importante na triagem inicial de pacientes, identificando sinais sistêmicos e fatores de risco, além de encaminhar aos especialistas adequados. Sua atuação é relevante na integração entre diferentes áreas da saúde, assegurando um acompanhamento global e contínuo do paciente (Vaño-Galván *et al.*, 2020).

O Nutricionista contribui na avaliação e reposição de nutrientes essenciais ao crescimento capilar, como ferro, zinco, biotina e vitaminas do complexo B. A correção de deficiências alimentares pode influenciar positivamente a resposta aos tratamentos e prevenir agravamentos da alopecia. Estudos reforçam a importância da orientação nutricional personalizada como parte da abordagem interdisciplinar (Abdelhamid *et al.*, 2021; Rudnicka *et al.*, 2020).

O Psicólogo atua no manejo dos impactos emocionais e psicossociais da alopecia, considerando que estresse, ansiedade e alterações na autoimagem podem agravar a condição. O suporte psicológico favorece o enfrentamento de desafios emocionais, melhora a adesão ao tratamento e contribui para a qualidade de vida do paciente (Ben Abdesslem *et al.*, 2021; Hussain *et al.*, 2020).

O Psiquiatra é indicado quando a alopecia se associa a transtornos mentais, como depressão e ansiedade, oferecendo diagnóstico, acompanhamento e manejo farmacológico adequado. A literatura enfatiza a interrelação entre fatores psicológicos e a progressão da queda capilar, evidenciando a necessidade de uma abordagem interdisciplinar (Harper *et al.*, 2021; Ben Abdesslem *et al.*, 2021).

O Reumatologista é mencionado nos estudos por sua atuação em alopecias associadas a doenças autoimunes sistêmicas, como lúpus eritematoso sistêmico e artrite reumatoide. Sua intervenção visa controlar a inflamação crônica, prevenir cicatrização folicular e reduzir o risco de progressão da alopecia, integrando-se ao manejo multidisciplinar (González *et al.*, 2021; Ashcz *et al.*, 2021).

O Tricologista, profissional especializado na saúde capilar, realiza avaliação detalhada do couro cabeludo, identifica tipos específicos de alopecia e orienta terapias personalizadas. Estudos destacam sua relevância na interface entre estética e medicina, promovendo protocolos individualizados de prevenção, tratamento e manutenção da saúde capilar (Rudnicka *et al.*, 2021; Pirmez *et al.*, 2020).

Ao relacionar os tipos de alopecia, tratamentos e profissionais (Apêndice A), obtêm-se os profissionais aptos a atuarem em cada caso. Esse mapeamento inicial evidenciou a diversidade etiológica da condição, que pode estar associada a fatores genéticos, autoimunes, hormonais, nutricionais, emocionais ou traumáticos, o que reforça a necessidade de instrumentos diagnósticos que contemplem múltiplas variáveis. Essa abordagem multifatorial tem respaldo em consenso e literatura atual que apontam para etiologias híbridas em formas como alopecia areata, androgenética e cicatricial (Brasil, 2025; Neca *et al.*, 2025).

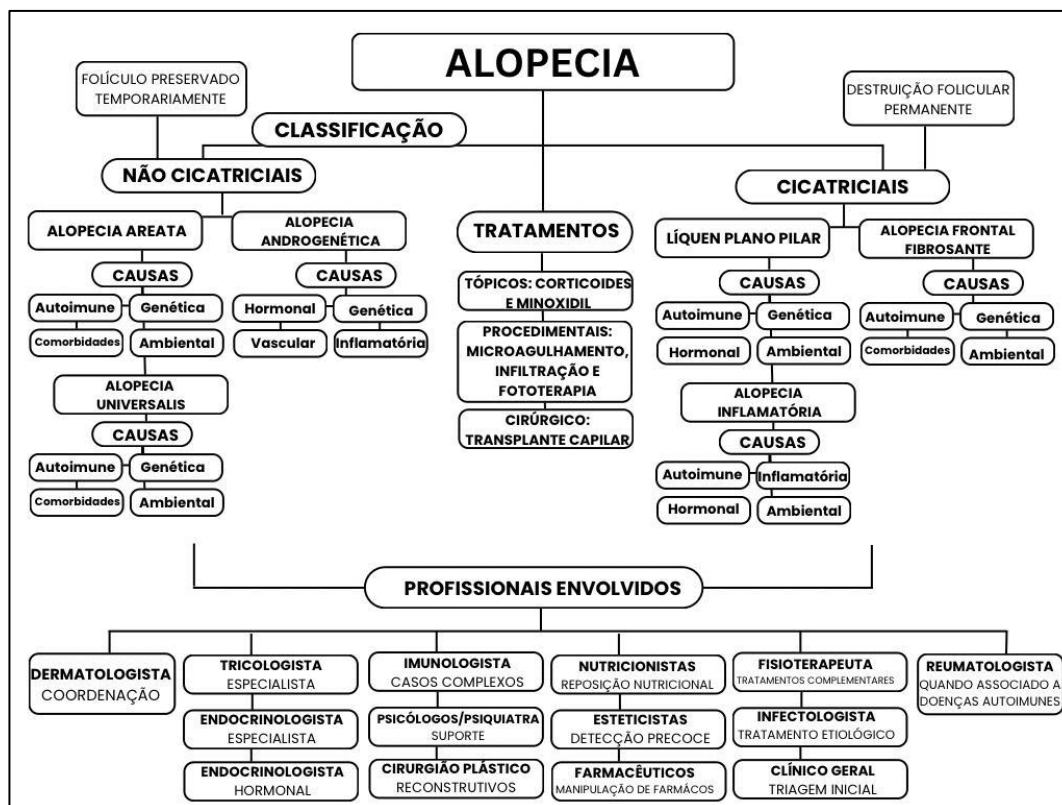
Adicionalmente, não apenas há variedade de causas, mas também uma ampla gama de profissionais envolvidos no manejo da alopecia, bem como diferentes opções de tratamento disponíveis. Entretanto, verificou-se que a maioria dessas terapêuticas ainda não apresenta comprovação de eficácia plena, o que mantém a condição como um desafio clínico e estético relevante. Essa limitação terapêutica é enfatizada em revisões que destacam a falta de evidência robusta para muitos procedimentos estéticos ou adjuvantes usados no tratamento da alopecia (Neca *et al.*, 2025).

Esse cenário reforça a importância de um diagnóstico precoce, de modo a permitir o início imediato da intervenção mais adequada. Nesse contexto, destaca-se o papel dos profissionais esteticistas que atuam na área capilar, como os cabeleireiros, que mesmo sem formação complementar em tricologia, podem auxiliar na orientação inicial do paciente sobre qual especialista procurar, contribuindo para um processo diagnóstico mais ágil e para a antecipação do tratamento.

Estudos empíricos indicam que cabeleireiros – *hair stylists* – podem atuar como agentes detectores precoces de alopecias cicatriciais e não cicatriciais, especialmente após treinamentos educativos, o que reforça sua utilidade como parceiros em saúde capilar (Akintilo *et al.*, 2021; Ali *et al.*, 2023).

Por conseguinte, visando elaborar um mapa conceitual baseado em critérios clínicos para integração de causas, tratamentos e profissionais (objetivo específico b), buscou-se sintetizar os principais achados. Esse recurso visual foi elaborado como uma forma de organizar e integrar o conhecimento proveniente da RSL e da literatura cinzenta, permitindo representar graficamente as relações entre os diferentes elementos que compõem o fenômeno estudado, sendo articulado pela Figura 6.

**Figura 6 – Mapa Conceitual das Alopecia: integração entre causas, tratamentos e profissionais**



Fonte: Dados da pesquisa.

A análise do mapa conceitual evidencia a complexidade e a natureza multifatorial das alopecias, destacando que sua compreensão exige uma abordagem integrada e interdisciplinar. Observa-se que diferentes causas, sendo elas, genéticas, hormonais, autoimunes, nutricionais, traumáticas e psicossociais, podem coexistir, resultando em manifestações clínicas variadas e exigindo tratamentos personalizados.

O mapa também revela que diversos tipos de intervenção, tanto clínicas quanto estéticas, se articulam de acordo com a origem e o estágio da condição capilar, o que reforça a importância de um olhar abrangente e colaborativo entre profissionais de distintas áreas.

Além de representar o conhecimento de forma sintética, o mapa conceitual contribui para visualizar as conexões lógicas entre os elementos identificados na literatura, funcionando como uma ferramenta didática e analítica. Ele permite reconhecer padrões, sobreposições e lacunas de informação, além de favorecer a comunicação entre os profissionais que atuam no atendimento capilar.

Assim, o mapa se configura como um produto intermediário essencial da pesquisa, servindo de base conceitual para a compreensão aprofundada das

alopecias e para a construção de instrumentos futuros que visem apoiar o diagnóstico e a orientação de condutas profissionais.

Em síntese, o mapa conceitual possibilita uma visão holística do tema, integrando aspectos científicos, técnicos e práticos em um formato visual que favorece tanto a análise acadêmica quanto a aplicação no contexto profissional da estética e tricologia.

Em sequência, para desenvolver um modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico (objetivo específico c), foi utilizado os resultados da RSL (Apêndice A), sendo esses amoldados pelo Mapa Conceitual, de modo a subsidiar o desenvolvimento de um instrumento de informação para suporte ao diagnóstico da alopecia. Isso foi feito em planilha eletrônica no Microsoft Excel, voltado à organização e correlação das informações sobre causas, tratamentos e profissionais envolvidos nas alopecias.

A construção do instrumento seguiu uma sequência lógica. Inicialmente, foi criada uma aba denominada "Mapeamento", onde todas as informações extraídas da RSL e organizadas no Mapa Conceitual foram tabuladas. Nesta aba, cada linha representava um tipo de alopecia (ex.: Androgenética, Areata, Fibrosante Frontal), e as colunas foram dedicadas aos seus respectivos atributos, a saber: Causas, Tratamentos e Profissionais envolvidos. Esta estrutura serviu como o repositório central de informações para a ferramenta.

A partir do "Mapeamento" foi criada uma tabela e, em seguida, foram inseridas Segmentações de Dados vinculadas a essa tabela. O recurso de segmentação de dados provê a "[...] análise combinatória entre as informações, validação de dados, cores, estruturas, tabelas, filtros e formatação condicional para oferecer ao usuário as informações de forma organizada e facilitando a compreensão do todo" (Militz, 2022, p. 253).

Os segmentadores foram configurados para permitir a filtragem por "Tipo de Alopecia" e também por cada uma das categorias, criando a interdependência entre elas. A navegação em árvore de decisão foi implementada por meio da filtragem cruzada. Quando o usuário seleciona uma opção em um segmentador (ex.: "Causa -> Hormonal"), os "Tratamentos" e "Profissionais" são automaticamente atualizados para exibir apenas as informações correlatas àquela causa. Isso provê uma navegação guiada, conduzindo o usuário a diferentes caminhos de análise a partir dos filtros selecionados.

A escolha pelo Excel deve-se à sua ampla acessibilidade em contextos acadêmicos e profissionais, além da familiaridade dos usuários com sua interface. A organização das informações em fluxos decisórios contribui para reduzir a fragmentação do conhecimento sobre alopecia, favorecendo diagnósticos iniciais mais assertivos e encaminhamentos adequados. A Figura 7 apresenta esse modelo de árvore de decisão<sup>1</sup>

**Figura 7 – Modelo de árvore de decisão para estruturação dos critérios de diagnóstico**

FILTRO			
Tipo Alopecia	Causa	Tratamento	Profissional
Alopecia Androgen...	Ataque imunológico aos folículos capilares	Ácido hialurônico	Clinico Geral
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifungicos	Dermatologista
Alopecia Cicatricial	Causas não completamente compreendidas	Antralina	Endocrinologista
Alopecia Cicatricial ...	Comorbidades	Azatioprina	Esteticista

RESULTADOS			
Tipo Alopecia	Causa	Tratamento	Profissional
3873 registro(s) encontrado(s) de 3873 totais			
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Corticóides	Dermatologista
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Corticóides	Dermatologista
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Corticóides	Dermatologista
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticóides	Dermatologista
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Imunoterapia	Dermatologista
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Imunoterapia	Dermatologista
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Imunoterapia	Dermatologista
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunoterapia	Dermatologista
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticóides	Dermatologista
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticóides	Psicólogo
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista

Fonte: Dados da pesquisa.

O instrumento foi estruturado em três categorias principais, derivadas da análise de conteúdo e representadas no mapa conceitual: causas, tratamentos e profissionais. Na categoria Causas, foram agrupados os fatores genéticos, hormonais, autoimunes, nutricionais, psicossociais e mecânicos, permitindo que o profissional identifique a provável origem da alopecia com base nos sinais observados e nas informações fornecidas pelo cliente.

<sup>1</sup>Disponível em [https://zenodo.org/records/17296798?preview=1&token=eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJpZCI6IjcwN2I5NWUyLWl0YjgtNDViMi1hYTIkLTQ3YzBkZDhMmQxYSIsImRhdGEiOiJ0Y20iOiJkMWJhNjRkM2NmNGNhZTMwOTg5Yjg5YTY3MjRjN2U0NiJ9.pK-aD44Tbzi6fnhx6SR6RglyxpXbf7p-mEjzGEoFI75CeLzRL5ULZfb\\_BA5RDu3sakfblhdjNwtRiDpXvpSJhg](https://zenodo.org/records/17296798?preview=1&token=eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJpZCI6IjcwN2I5NWUyLWl0YjgtNDViMi1hYTIkLTQ3YzBkZDhMmQxYSIsImRhdGEiOiJ0Y20iOiJkMWJhNjRkM2NmNGNhZTMwOTg5Yjg5YTY3MjRjN2U0NiJ9.pK-aD44Tbzi6fnhx6SR6RglyxpXbf7p-mEjzGEoFI75CeLzRL5ULZfb_BA5RDu3sakfblhdjNwtRiDpXvpSJhg)

A categoria Tratamentos contempla intervenções terapêuticas e estéticas extraídas da literatura, como o uso de fármacos, suplementação nutricional, terapias capilares e cuidados tópicos, evidenciando a necessidade de abordagens combinadas conforme o tipo e o estágio da condição. Já a categoria Profissionais estabelece a relação entre cada tipo de alopecia e os especialistas mais indicados para o manejo adequado, como dermatologistas, nutricionistas, psicólogos ou esteticistas, reforçando a importância do encaminhamento correto e da atuação integrada.

Essas categorias foram organizadas na planilha de modo interdependente, formando fluxos que orientam o raciocínio diagnóstico inicial e o encaminhamento para o profissional apropriado. Dessa forma, o instrumento não apenas sistematiza o conhecimento disperso sobre alopecia, mas também traduz o conteúdo teórico em uma ferramenta prática de apoio à decisão.

Adicionalmente, o instrumento foi desenvolvido em uma linguagem acessível e objetiva, de modo que possa ser utilizado por profissionais da estética que atuam diretamente com a saúde capilar, como cabeleireiros, por exemplo. Assim, mesmo aqueles que não possuem formação complementar em tricologia terão condições de auxiliar seus clientes no direcionamento ao profissional de saúde mais adequado, agilizando o processo diagnóstico e possibilitando o início precoce do tratamento.

O instrumento final foi desenvolvido no Microsoft Excel, utilizando funções condicionais para simular uma navegação guiada, garantindo acessibilidade e aplicabilidade prática. Dessa forma, a metodologia integra três dimensões complementares: o rigor científico (via RSL e AC), a representação visual do conhecimento (por meio do mapa conceitual) e a tecnologia acessível (Excel). Essa combinação assegura que o instrumento seja, ao mesmo tempo, teoricamente fundamentado e funcional no contexto real de uso.

O acesso será disponibilizado em formato de planilha interativa, que poderá ser compartilhada digitalmente entre os profissionais esteticistas, sem a necessidade de softwares avançados. Assim, bastará que o usuário disponha de um computador ou dispositivo compatível com Excel para explorar o recurso, o que garante ampla difusão, usabilidade e aplicabilidade imediata no ambiente de trabalho.

De forma complementar, realizou-se uma validação exploratória do instrumento por meio do juízo de especialista, com o objetivo de verificar a clareza, a coerência e a aplicabilidade prática dos itens propostos. A avaliação foi conduzida por uma profissional com formação e experiência consolidada na área de estética e tricologia,

que atua no ensino superior e no comando de cursos voltados à saúde capilar. Sua trajetória acadêmica e profissional, aliada à vivência prática no atendimento estético e ao conhecimento sobre metodologias de ensino e práticas integrativas, assegurou uma análise crítica qualificada do material apresentado.

A escolha dessa especialista justifica-se pela combinação entre experiência docente, formação específica em estética e atuação profissional na área, o que lhe conferiu competência para avaliar tanto a clareza conceitual quanto a viabilidade de aplicação do instrumento no contexto da prática estética. As contribuições obtidas nessa etapa foram utilizadas para realizar ajustes pontuais, aprimorando a linguagem e a organização do conteúdo sem alterar a estrutura central da proposta.

A avaliação foi realizada com base em cinco critérios: clareza das informações, coerência entre causas, tratamentos e profissionais, adequação às práticas de tricologia, aplicabilidade prática e contribuição para o diagnóstico inicial (Tabela 1).

**Tabela 1 – Avaliação do instrumento por juiz de especialista**

<b>Critério avaliado</b>	<b>Nota (1 a 5)</b>
Clareza das informações	4
Coerência entre causas, tratamentos e profissionais	5
Adequação às práticas de tricologia	5
Aplicabilidade prática	5
Contribuição para diagnóstico inicial	4
<b>Total</b>	<b>19 de 25</b>
<b>Média</b>	<b>4,75 de 5,00</b>

Fonte: Dados da pesquisa

Embora a validação tenha sido realizada apenas com uma especialista, o que representa uma limitação quanto à robustez da análise, a avaliação forneceu subsídios relevantes para aprimorar a clareza, a aplicabilidade e a relevância do instrumento. Além disso, indicou caminhos para futuras validações com um número ampliado de especialistas, de modo a fortalecer ainda mais a consistência do recurso desenvolvido.

A comparação entre os achados da RSL, a literatura cinzenta e a validação do instrumento revela quatro contribuições centrais desta pesquisa. Primeiro, reforça-se a necessidade de abordagens integrativas, que articulem dimensões clínicas, estéticas e psicossociais no diagnóstico da alopecia, reconhecendo que a condição ultrapassa o âmbito biomédico e impacta diretamente a autoestima e a qualidade de vida dos indivíduos. Segundo, evidencia-se que ferramentas de apoio à decisão,

mesmo quando simples em termos tecnológicos, podem desempenhar papel estratégico na prática profissional, sobretudo no contexto da estética, onde há carência de instrumentos aplicados.

Terceiro, a validação inicial demonstra que o protótipo desenvolvido possui pertinência e aplicabilidade, embora careça de ampliação da avaliação por múltiplos especialistas, de diferentes áreas de atuação, a fim de refinar e consolidar sua robustez. Por fim, a integração da literatura cinzenta amplia a validade externa do estudo, ao incorporar recomendações de diretrizes clínicas e evidências recentes que dialogam diretamente com a realidade da prática em saúde capilar.

O Mapa Conceitual desenvolvido cumpriu papel essencial na sistematização do conhecimento, permitindo articular de forma clara e hierárquica as relações entre causas, tratamentos e profissionais envolvidos no cuidado da alopecia. Essa etapa não apenas organizou informações dispersas, mas também forneceu base estruturada para a elaboração das perguntas dicotômicas que orientam a árvore de decisão. Dessa maneira, o mapa atuou como uma ponte metodológica entre a síntese teórica e a aplicação prática, conferindo ao instrumento maior coerência lógica e fundamentação científica.

Ao organizar informações fragmentadas em um fluxo lógico e interativo, a Árvore de Decisão em Excel contribui para reduzir lacunas informacionais e orientar encaminhamentos adequados, respondendo à necessidade prática identificada na fundamentação teórica. Sua implementação em um *software* de ampla acessibilidade reforça o caráter democrático e aplicável do recurso, permitindo que profissionais da estética, mesmo sem formação avançada em tricologia, possam apoiar clientes na busca pelo atendimento especializado mais adequado.

Assim, a proposta alia rigor científico (RSL e Análise de Conteúdo), representação visual do conhecimento (Mapa Conceitual), tecnologia acessível (Excel) e validação prática, configurando-se como uma contribuição original e multidimensional.

Em síntese, os resultados discutidos apontam para o potencial do instrumento enquanto ferramenta de apoio à decisão clínica e estética, capaz de articular ciência, prática e inovação tecnológica em benefício de um diagnóstico mais ágil, assertivo e humanizado da alopecia.

Entre as limitações do estudo, destacam-se, a restrição da validação a apenas uma especialista, em razão do tempo disponível; e a necessidade de atualização

contínua do instrumento frente à rápida evolução das terapias e diagnósticos da alopecia. Também se reconhece que, por ter sido desenvolvido no Excel, o protótipo apresenta funcionalidades limitadas em comparação a sistemas mais robustos, restringindo-se ao papel de recurso inicial de apoio ao diagnóstico.

Persistem lacunas significativas nos estudos sobre alopecia, sobretudo no que se refere à comprovação de eficácia dos diferentes tratamentos, o que representa uma lacuna dentro da literatura científica, que impacta a solidez de algumas recomendações propostas pelo instrumento. Além disso, a limitação temporal inerente ao período do mestrado também se configurou como um desafio, reduzindo a possibilidade de realizar validações mais amplas junto a diferentes especialistas e contextos de aplicação.

Como perspectivas futuras, recomenda-se a realização de validações amplas com profissionais de diferentes áreas (dermatologia, tricologia, estética e psicologia), de modo a consolidar a confiabilidade e a aplicabilidade do instrumento. Além disso, a inclusão de módulos específicos para casos combinados de alopecia e a integração com sistemas digitais mais avançados podem ampliar seu alcance e efetividade.

Ressalta-se, esta pesquisa abre possibilidades para aplicações tecnológicas mais abrangentes. O instrumento delineado nesta pesquisa pode servir como base para o desenvolvimento de aplicativos e sistemas informatizados, voltados ao suporte de diagnósticos precoces da alopecia. Tais soluções poderiam ser direcionadas a diferentes perfis profissionais que se relacionam com a saúde capilar, permitindo maior integração interdisciplinar e ampliando o impacto social da proposta.

Por fim, destaca-se que este estudo buscou delinear um instrumento de informação para suporte ao diagnóstico da alopecia, funcionando como um protótipo inicial. Contudo, com a continuidade de pesquisas, maior envolvimento de especialistas e a colaboração direta com a área de Tecnologia da Informação, há potencial para o desenvolvimento de uma ferramenta mais completa, dinâmica e escalável, capaz de se tornar referência prática e científica no campo da tricologia e da estética.

## 6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Esta dissertação apresentou o delineamento de um instrumento de informação concebido para suporte ao diagnóstico da alopecia, atingindo o objetivo geral proposto. A investigação, de natureza aplicada, qualitativa e descritiva, fundamentou-se num sólido arcabouço teórico-metodológico da CI e da GC, demonstrando a viabilidade de convergir estes domínios para a resolução de um problema concreto na interface entre saúde, estética e bem-estar psicossocial.

O percurso metodológico, que articulou de forma coerente a RSL, a Análise de Conteúdo, a construção do mapa conceitual e o desenvolvimento de uma árvore de decisão adaptada. Assim, cumpre-se os objetivos específicos traçados, bem como valida-se a eficácia desta abordagem híbrida para organizar, analisar e representar visualmente a complexa rede de relações entre etiologias, terapêuticas e profissionais envolvidos na alopecia.

O protótipo resultante, materializado numa planilha interativa de Microsoft Excel, constitui a principal produção desta pesquisa e a sua mais tangível contribuição prática. A opção por uma tecnologia amplamente acessível<sup>2</sup>, como o Excel, foi estratégica, visando garantir a usabilidade e a rápida disseminação do instrumento entre esteticistas, o público-alvo primário. Estes profissionais, que atuam na área capilar, frequentemente a primeira linha de contato para indivíduos com queixas capilares, mas nem sempre detentores de formação especializada em tricologia, passam a dispor de uma ferramenta de apoio decisório que estrutura o seu raciocínio.

O instrumento vai além de uma mera listagem de informações, operando como um sistema de mediação informacional que transforma conhecimento científico fragmentado em orientação prática e contextualizada, promovendo uma atuação mais segura, embasada e ética.

Do ponto de vista teórico-científico, o estudo oferece contribuições substantivas. Em primeiro lugar, evidencia a potência aplicada da CI e da GC ao transpor ferramentas clássicas, como mapas conceituais e árvores de decisão, para

---

<sup>2</sup>Disponível em [https://zenodo.org/records/17296798?preview=1&token=eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJpZCI6IjcwN2I5NWUyLWl0YjgtNDViMi1hYTlkLTQ3YzBkZDZhMmQxYSIsImRhdGEiOiJ9LCJyYW5kb20iOiJkMWJhNjRkM2NmNGNhZTMwOTg5Yjg5YTY3MjRjN2U0NiJ9.pK-aD44Tbzi6fnhx6SR6RglyxpXbf7p-mEjzGEoFI75CeLzRL5ULZfb\\_BA5RDu3sakfblhdjNwtRiDpXvpSJhg](https://zenodo.org/records/17296798?preview=1&token=eyJhbGciOiJIUzUxMiJ9.eyJpZCI6IjcwN2I5NWUyLWl0YjgtNDViMi1hYTlkLTQ3YzBkZDZhMmQxYSIsImRhdGEiOiJ9LCJyYW5kb20iOiJkMWJhNjRkM2NmNGNhZTMwOTg5Yjg5YTY3MjRjN2U0NiJ9.pK-aD44Tbzi6fnhx6SR6RglyxpXbf7p-mEjzGEoFI75CeLzRL5ULZfb_BA5RDu3sakfblhdjNwtRiDpXvpSJhg)

um campo de problemas além das fronteiras tradicionais da área, no caso, a tricologia e a estética capilar. Em segundo lugar, a pesquisa reforça o carácter interdisciplinar da CI, posicionando-a como uma ciência de síntese capaz de integrar saberes dispersos, oriundos de fontes bibliográficas e da literatura cinzenta, e convertê-los em estruturas de conhecimento acessíveis e acionáveis.

Por fim, o trabalho enriquece o debate sobre a organização e representação da informação em contextos de saúde, propondo um modelo que pode ser adaptado a outras condições dermatológicas ou estéticas de etiologia multifatorial.

No âmbito social e profissional, as implicações da pesquisa são igualmente significativas. Ao capacitar o esteticista com um instrumento confiável para uma triagem inicial mais assertiva, o estudo contribui para a qualificação do setor de beleza e para o reconhecimento deste profissional como um agente válido na cadeia de cuidado em saúde capilar.

Indiretamente, esta capacitação impacta a sociedade, na medida em que facilita um encaminhamento mais ágil e preciso a dermatologistas e tricologistas, potencialmente reduzindo o tempo entre o aparecimento dos primeiros sinais e o início de um tratamento adequado. Este fato é crucial, dado que a alopecia, para além de uma condição clínica, é um fenómeno carregado de implicações estéticas e psicológicas, cujo manejo precoce pode mitigar danos à autoestima e à qualidade de vida dos indivíduos.

Não obstante os resultados alcançados, é imperativo reconhecer as limitações inerentes ao estudo. A principal delas reside no estágio de desenvolvimento do instrumento, que se configura como um protótipo delineado e submetido a uma validação preliminar. O juízo de uma única especialista, ainda que valioso e positivo, é insuficiente para generalizar a sua eficácia e aplicabilidade.

Ademais, a base de conhecimento que sustenta a árvore de decisão, embora construída a partir de uma RSL rigorosa, está sujeita à dinâmica própria da ciência, exigindo atualizações periódicas face a novas descobertas e consensos clínicos. Estas limitações, contudo, não invalidam a contribuição do trabalho; antes, abrem um leque de promissoras perspectivas para investigações futuras.

Para consolidar e ampliar o impacto desta pesquisa, recomenda-se, como passos subsequentes, a realização de uma validação de conteúdo abrangente, envolvendo um painel multidisciplinar de especialistas (dermatologistas, tricologistas, esteticistas seniores), testes de usabilidade e eficácia em contextos reais de salões e

clínicas de estética, a institucionalização de um processo de atualização sistemática da base de dados do instrumento, e a exploração do seu potencial migratório para plataformas digitais mais sofisticadas, como aplicativos móveis ou sistemas baseados na internet, os quais poderiam incorporar funcionalidades adicionais, como o registo de casos e a integração com imagens tricoscópicas.

Em síntese final, esta dissertação cumpriu seu desígnio principal de propor um instrumento de informação de apoio ao diagnóstico da alopecia, além de demonstrar, na prática, a capacidade da CI de funcionar como uma ponte entre o conhecimento científico especializado e a atuação profissional no mundo real.

O estudo deixa como legado um protótipo concreto, um método replicável e uma contribuição teórica que, em conjunto, fortalecem a tríade entre informação, conhecimento e prática, apontando caminhos frutíferos para o avanço tanto da pesquisa académica quanto da qualificação dos serviços prestados na área da estética e saúde capilar.

## REFERÊNCIAS

ABDELHAMID, M. F. *et al.* Impact of *Trigonella foenum-graecum* leaves extract on mice hair growth. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 20, n. 7, p. 2300-2309, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.13826>. Acesso em: 10 out. 2024.

ABDELRAZEK, M. *et al.* Surgical correction of primary cicatricial alopecia: experience with nine patients. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 19, n. 11, p. 2888-2893, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.13739>. Acesso em: 10 out. 2024.

AKINTILO, L.; SALLY, R.; SHAW, K. **Hair care professionals as community health partners in detection and management of alopecia**: a pilot survey study. *Journal of Drugs in Dermatology*, v. 20, n. 8, p. 908-910, 2021.

ALEXANDRE, N. M. C.; COLUCI, M. Z. O. Validade de conteúdo nos processos de construção e adaptação de instrumentos de medidas. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 16, n. 7, p. 3061–3068, 2011.

ALI, S. *et al.* **Improving hairdressers' knowledge and identification of scarring alopecia using an educational video**. *International Journal of Women's Dermatology*, v. 9, n. 2, e079, 2023. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijwd.2022.09.002>.

ALMEIDA, M. S. Alopecia feminina: aspectos clínicos, diagnósticos e psicossociais. *Revista Brasileira de Dermatologia*, v. 95, n. 3, p. 342–350, 2020.

ARAÚJO, C. A. Á. Epistemologia da organização do conhecimento: um estudo introdutório. **Perspectivas em Ciência da Informação**, Belo Horizonte, v. 16, n. 1, p. 102-120, jan./mar. 2011.

ARAÚJO, C. A. Á. Organização do conhecimento: desenvolvimento, modelos e perspectivas. **Ciência da Informação**, Brasília, v. 39, n. 3, p. 80-93, set./dez. 2010.

ARAÚJO, W. C. O. Recuperação da informação em saúde: construção, modelos e estratégias. **ConCi: Convergências em Ciência da Informação**, Aracaju, v. 3, n. 2, p. 100-134, 2020. Disponível em: <https://periodicos.ufs.br/conci/article/view/13447>. Acesso em: 2 maio 2025.

ASHCZ, K. *et al.* Methotrexate in alopecia areata: A report of three cases. **Dermatologic Therapy**, [S. l.], v. 34, n. 1, e14687, 2021. Disponível em <https://doi.org/10.1111/dth.14687>. Acesso em: 10 out. 2024.

AUSUBEL, D. P. **Educational psychology**: a cognitive view. New York: Holt, Rinehart and Winston, 1968.

BARAZZETTI, D. O. *et al.* Capillary growth and the use of medicines in the treatment of androgenic alopecia. **Revista Brasileira de Cirurgia Plástica**, v. 34, n. 1, p. 142-

144, jan. 2001.

BARBOSA, A. N.; MATOS, K. L. S. Mapa conceitual como recurso didático-pedagógico no ensino de pesquisa científica. **Revista Docência do Ensino Superior**, Belo Horizonte, v. 8, n. 2, p. 97-112, maio/ago. 2018. Disponível em: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/rdes/article/view/2452>. Acesso em: 22 abr. 2025.

BARDIN, L. **Análise de conteúdo**. Lisboa: Edições 70, 1977.

BARROS, A. J. S.; LEHFELD, N. A. S. **Fundamentos de metodologia científica**. 3. ed. São Paulo: Atlas, 2007.

BATES, M. J. Information. In: BATES, M. J.; MAACK, M. N. (ed.). **Encyclopedia of library and information sciences**. 3rd ed. Boca Raton: CRC Press, 2009. p. 2347-2360.

BEDIN, V. **Manual de tricologia médica**. Mogi das Cruzes: Savoir, 2017.

BEN ABDESSLEM, K. *et al.* Depression among alopecia areata patients: prevalence and associated factors in a Tunisian sample. **International Journal of Dermatology**, [S. l.], v. 59, n. 8, p. 971-976, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/ijd.14948>. Acesso em: 10 out. 2024.

BERGFELD, W. F. **Hair disorders**. In: BOLOGNIA, J. L.; SCHAFFER, J. V.; CERRONI, L. (ed.). **Dermatology**. 4. ed. Elsevier, 2018.

BORGES, M. M. Mapas conceituais na representação do conhecimento. **Ciência da Informação**, Brasília, v. 29, n. 3, p. 71-77, 2000.

BORKO, H. Information science: what is it? **American Documentation**, v. 19, n. 1, p. 3-5, 1968.

BRASIL. **Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA)**. Resolução RDC nº 343, de 13 de dezembro de 2005. Dispõe sobre o regulamento técnico de boas práticas para serviços de estética e embelezamento. Diário Oficial da União, Brasília, DF, 2005.

BRASIL. Sociedade Brasileira de Dermatologia. **II Consenso da Sociedade Brasileira de Dermatologia para alopecia areata e outras formas de queda de cabelo**. Anais Brasileiros de Dermatologia, Rio de Janeiro, 2025.

BRITISH ASSOCIATION OF DERMATOLOGISTS (BAD). **Living guideline for managing people with alopecia areata**. London: British Association of Dermatologists, 2024–2025. Disponível em: <https://www.bad.org.uk>, Acesso em: 8 set. 2025.

BROOKES, B. C. The foundations of information science. Part I. Philosophical

aspects. **Journal of Information Science**, v. 2, n. 3-4, p. 125-133, 1980.

BUCKLAND, M. K. Information as thing. **Journal of the American Society for Information Science**, v. 42, n. 5, p. 351-360, 1991.

CÂMARA, A. M. *et al.* Mapas conceituais na gestão de protocolos clínicos: redução de erros em doenças crônicas. **Revista de Saúde Digital**, v. 6, n. 2, p. 45-59, 2021.

CAÑAS, A. J. *et al.* CmapTools: a knowledge modeling and sharing environment. In: INTERNATIONAL CONFERENCE ON CONCEPT MAPPING, 1, 2004, Pamplona. **Proceedings** [...]. Pamplona: Universidad Pública de Navarra, 2004.

CAPURRO, R. Epistemologia e Ciência da Informação. In: ENCONTRO NACIONAL DE PESQUISA EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO, 5, 2003, Belo Horizonte. **Anais** [...]. Belo Horizonte: Escola da Ciência da Informação da UFMG, 2003. Disponível em: [http://www.capurro.de/enancib\\_p.htm](http://www.capurro.de/enancib_p.htm). Acesso em: 10 jul. 2024.

CAPURRO, R.; HJORLAND, B. O conceito de informação. **Perspectivas em Ciência da Informação**, v. 12, n. 1, p. 148-207, 2007.

CORRÊA, F. *et al.* A gestão do conhecimento holística: conformação de suas dimensões. **Perspectivas em Gestão & Conhecimento**, João Pessoa, v. 9, n. 2, p. 174-202, jul./dez. 2019. Disponível em: <https://doi.org/10.21714/2236-417X2019v9n2>. Acesso em: 17 jul. 2025

CORRÊA, F. **Gestão do conhecimento: uma abordagem para a ação**. Belo Horizonte: Universidade FUMEC, 2023. Disponível em: <https://repositorio.fumec.br/xmlui/handle/123456789/964>. Acesso em: 17 jul. 2025.

CRUZ, P. *et al.* Nutrição e saúde dos cabelos: uma revisão. **Advances in Nutritional Sciences**, v. 1, n. 1, p. 33-40, 16 set. 2020.

CUNHA, R. R. *et al.* Promoção da saúde no contexto Paroara: possibilidade de cuidado de enfermagem. **Texto & Contexto Enfermagem**, v. 18, n. 1, p. 170-176, 2009.

DAMASCO, P.; MARTINS, G. **Cosméticos capilares: o que mais precisamos saber**. Rio de Janeiro: Dilivros, 2022.

DAVIS, K. L. *et al.* Real-world assessment of disease characteristics and clinical outcomes in alopecia areata in a global noninterventional observational cohort (ADAAGIO). **Clin Esp Dermatol**, [S. l.], v. 37, n. 8, p. 1594-1604, 2023. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40972597>. Acesso em: 10 out. 2024.

DEMO, P. **Metodologia científica em ciências sociais**. 3. ed. São Paulo: Atlas, 1995.

DONNELLY JUNIOR, J. H.; GIBSON, J. L.; IVANCEVICH, J. M. **Administração: princípios de gestão empresarial**. 10. ed. Lisboa: McGraw-Hill, 2006.

DRESCH, A.; LACERDA, D. P.; ANTUNES JUNIOR, J. A. V. **Design science research: método de pesquisa para avanço da ciência e tecnologia**. Porto Alegre: Bookman, 2015.

DUBOIS, J. *et al.* Hair loss treatment information on Facebook: content analysis and comparison with other online sources. **Journal of Medical Internet Research**, [S. l.], v. 23, n. 9, e27631, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.2196/27631>. Acesso em: 10 out. 2024.

DURAIRAJ, S. *et al.* Treatment of alopecia areata in pre-adolescent children with oral tofacitinib: a retrospective study. **Pediatric Dermatology**, [S. l.], v. 38, n. 1, p. 133-138, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/pde.14422>. Acesso em: 10 out. 2024.

EL-NAJJAR, A. *et al.* Lichen planopilaris responsive to a novel phytoactive botanical treatment: a case series. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 19, n. 12, p. 3245-3250, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.13756>. Acesso em: 10 out. 2024.

FANTIN, M. Educação, aprendizagem e tecnologia na pesquisa-formação. **Educação & Formação**, Fortaleza, v. 2, n. 6, p. 87-100, 2017. Disponível em: <https://revistas.uece.br/index.php/redufor/article/view/161>. Acesso em: 5 jan. 2024.

FARIA, V. F. **Capital intelectual: proposta de um framework de identificação de método de mensuração mediante setor econômico, porte e propósito empresarial**. 2023. 134 f. Tese (Doutorado em Sistemas de Informação e Gestão do Conhecimento) - Universidade FUMEC, Belo Horizonte, 2023.

FLORIDI, L. **Information: a very short introduction**. Oxford: Oxford University Press, 2010.

FONTANA, R. T.; OLIVEIRA, N. G. de. A saúde da haste capilar e do couro cabeludo. **Revista de Ciências Médicas e Biológicas**, v. 21, n. 1, p. 85-93, maio 2022.

FUKUDA, M. *et al.* Mesenchymal stem cell therapy in alopecia areata: visual and molecular evidence from a mouse model. **Stem Cell Research & Therapy**, [S. l.], v. 11, n. 1, p. 524, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1186/s13287-020-02046-2>. Acesso em: 10 out. 2024.

GAMA, J. **Árvores de decisão**. Porto: Universidade do Porto, 2002. Palestra.

GIL, A C. **Métodos e técnicas de pesquisa social**. 4. ed. São Paulo: Atlas, 2002.

GONZÁLEZ DE GÓMEZ, M. N. Novos cenários políticos para a informação. **Ciência da Informação**, Brasília, v. 31, n. 1, p. 27-40, jan./abr. 2002.

GONZÁLEZ, M. E. *et al.* Response to ustekinumab in three pediatric patients with alopecia areata. **Pediatric Dermatology**, [S. l.], v. 38, n. 1, p. 305-306, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/pde.14471>. Acesso em: 10 out. 2024.

GÜNTHER, C. *et al.* Treatment of lichen planopilaris and frontal fibrosing alopecia: a retrospective, real-life analysis in a tertiary center in Germany. **Dermatology and Therapy**, [S. l.], v. 11, n. 4, p. 1447-1460, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s13555-021-00562-4>. Acesso em: 10 out. 2024.

HADDAD, M. C. L.; SOUZA, R. A.; FERRAZ, C. A. Revisão sistemática da literatura e metassíntese qualitativa: considerações teórico-metodológicas. **Texto & Contexto Enfermagem**, v. 29, e20200035, 2020. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0035>

HAN, Jiawei; KAMBER, Micheline; PEI, Jian. Data Mining: Concepts and Techniques. 3. ed. San Francisco: Morgan Kaufmann, 2012.

HARPER, D. C. *et al.* Assessing patient's values when selecting treatments for alopecia areata: a cross-sectional survey study. **Journal of the American Academy of Dermatology**, [S. l.], v. 85, n. 3, p. AB263, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2021.06.1045>. Acesso em: 10 out. 2024.

HERSH, W. **Information retrieval: a health and biomedical perspective**. 3rd ed. New York: Springer, 2009.

HLAIL, A. T. Various types of alopecia and the options of the treatment. **AL-Kindy College Medical Journal**, v. 16, n. 2, p. 1-6, 30 dez. 2020.

HUSSAIN, S. T. *et al.* Utilization of mental health resources and complementary and alternative therapies for alopecia areata: a U.S. survey. **International Journal of Women's Dermatology**, [S. l.], v. 7, n. 5, p. 711-716, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.ijwd.2021.02.009>. Acesso em: 10 out. 2024.

JUAREZ-RENDON, K. J. *et al.* Alopecia areata: current situation and perspectives. **Archivos Argentinos de Pediatría**, v. 115, n. 6, p. e404-e411, 2017. Disponível em: <https://dx.doi.org/10.5546/aap.2017.e404>. Acesso em: 10 jul. 2024.

KERLINGER, F. N. **Metodologia da pesquisa em ciências sociais: um tratamento conceitual**. São Paulo: EPU, 1979.

KING, B. *et al.* Impact of previous alopecia areata treatment on efficacy responses up to week 48 following ritlicitinib treatment: a post hoc analysis. **Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology**, [S. l.], v. 37, n. 2, p. 341-348, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jdv.18657>. Acesso em: 10 out. 2024.

KNUST, B. *et al.* Surgical hair restoration: principles and techniques. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 20, n. 10, p. 3301–3309, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.14590>. Acesso em: 10 out. 2024.

KUMAR, A. *et al.* Efficacy of platelet-rich plasma versus 5% topical minoxidil for the treatment of androgenetic alopecia. **International Journal of Trichology**, [S. l.], v. 12, n. 3, p. 103-110, 2020. Disponível em: [https://doi.org/10.4103/ijt.ijt\\_101\\_19](https://doi.org/10.4103/ijt.ijt_101_19). Acesso em: 10 out. 2024.

KUMAR, A. *et al.* Efficacy of topical calcipotriol 0.005% versus clobetasol 0.05% in the management of alopecia areata: an intrasubject pilot study. **Clinical Dermatology Review**, [S. l.], v. 6, n. 1, p. 22-27, 2022. Disponível em: [https://doi.org/10.4103/cdr.cdr\\_71\\_21](https://doi.org/10.4103/cdr.cdr_71_21). Acesso em: 10 out. 2024.

LAVILLE, C.; DIONNE, J. **A construção do saber: manual de metodologia da pesquisa em ciências humanas**. Porto Alegre: Artmed; Belo Horizonte: UFMG, 1999.

LE COADIC, Y.-F. **A ciência da informação**. Brasília: Briquet de Lemos, 1996.

LIMA, G. S. **Organização do conhecimento: fundamentos, conceitos e aplicações**. João Pessoa: Editora UFPB, 2008.

LINDNER, C. *et al.* Modern approaches in hair transplantation and future perspectives. **Aesthetic Surgery Journal**, [S. l.], v. 42, n. 6, p. 659–668, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1093/asj/sjab332>. Acesso em: 10 out. 2024.

LOBO, I.; MACHADO, S.; SELORES, M. A alopecia androgenética na consulta de tricologia do Hospital Geral de Santo António (cidade do Porto, Portugal) entre 2004 e 2006: estudo descritivo com componente analítico. **Anais Brasileiros de Dermatologia**, v. 83, n. 2, p. 207-211, jun. 2008.

LYNN, M. R. Determination and quantification of content validity. **Nursing Research**, v. 35, n. 6, p. 382–385, 1986.

MACEDO, C. L. A. *et al.* Alopecia androgenética (Novo protocolo capilar em alopecias de padrão androgênico). **Research, Society and Development**, v. 9, n. 9, e989997457, 2020. DOI: 10.33448/rsd-v9i9.7457.

MAHMOUDI, H. *et al.* Fractionated CO<sub>2</sub> laser in combination with topical tacrolimus for chronic alopecia areata: a case series study. **Lasers in Medical Science**, [S. l.], v. 35, n. 9, p. 2007-2011, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s10103-020-03103-1>. Acesso em: 10 out. 2024.

MALHOTRA, N. K. *et al.* **Introdução à pesquisa de marketing**. São Paulo: Prentice Hall, 2005.

MARCONI, M. A.; LAKATOS, E. M. **Fundamentos de metodologia científica**. 5. ed. São Paulo: Atlas, 2003.

MARTINS, A. B. T. *et al.* Avaliação de uma tecnologia leve no formato de cartilha em terapia capilar. **Revista Pemo**, Fortaleza, v. 2, n. 1, p. 1-17, 2020. Disponível em: <https://revistas.uece.br/index.php/revpemo/article/view/3812>. Acesso em: 21 dez. 2023.

MASCARENHAS, S. A. **Metodologia científica**. São Paulo: Pearson Education do Brasil, 2012.

McMICHAEL, A. J.; HEATH, C. R. Alopecia areata: an update on management and the newer therapeutic agents. **Dermatologic Clinics**, v. 42, n. 1, p. 89–97, 2024.

MERVIS, J. S.; TURBIVILLE, D.; LAY, C. J. A retrospective analysis of efficacy and safety of intralesional triamcinolone injections in the treatment of frontal fibrosing alopecia either as monotherapy or as a concomitant therapy. **Journal of the American Academy of Dermatology**, [S. l.], v. 89, n. 4, p. 822-824, 2023. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2023.05.065>. Acesso em: 10 out. 2024.

MESSENGER, A. G. Alopecia Areata. In: GRIFFITHS, C.; BARKER, J.; BLEIKER, T.; CHALMERS, R.; CREAMER, D. (ed.). **Rook's Textbook of Dermatology**. 10. ed. Wiley-Blackwell, 2023.

MILITZ, G. M. Como conectar as necessidades do cliente com a entrega do negócio? Uma proposta de ferramenta para construção da proposta de valor do negócio. **Saber Humano: Revista Científica da Faculdade Antonio Meneghetti**, v. 12, n. 20, p. 1-15, 2022.

MINAYO, M. C. S. (org.). **O desafio do conhecimento: pesquisa qualitativa em saúde**. 5. ed. São Paulo: Hucitec, 1998.

MIRANDA, A. T. S. **Mapear para aprender: uso de mapas conceituais e de mapas mentais como recurso de aprendizagem ativa no ensino de biologia**. 2021. 172 f. Dissertação (Mestrado em Gestão de Ensino da Educação Básica) - Universidade Federal do Maranhão, São Luís, 2021. Disponível em: <https://tedebc.ufma.br/jspui/handle/tede/3874>. Acesso em: 17 jul. 2025.

MOREIRA, M. A. **Mapas conceituais e aprendizagem significativa**. São Paulo: Centauro, 2017.

MOREIRA, M. A.; MASINI, E. F. S. **Mapas conceituais e diagramas V**. Porto Alegre: Editora da UFRGS, 2006.

MOUSSA, A.; GENG, Z.; LIU, Y.; SENNA, M. M. Baricitinib for the treatment of alopecia areata: a review of the clinical trials. **Journal of the American Academy of Dermatology**, v. 86, n. 2, p. 413–415, 2022.

MUBKI, T. *et al.* Evaluation and diagnosis of the hair loss patient. **Journal of the American Academy of Dermatology**, v. 71, n. 3, p. 415.e1-415.e15, 2014.

MULINARI-BRENNER, F.; SEIDEL, G.; HEPP, T. Entendendo a alopecia androgenética. **Surgical & Cosmetic Dermatology**, v. 3, n. 4, p. 329-337, 2011.

MYSORE, V.; UDDANAVAR, S.; SRINIVAS, B. H. Hydroxychloroquine treatment for alopecia universalis: report of six cases. **Dermatologic Therapy**, [S. l.], v. 33, n. 6, e14294, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/dth.14294>. Acesso em: 10 out. 2024.

NECA, C. S. M. *et al.* **Exames laboratoriais na avaliação e tratamento das alopecias**: uma revisão integrativa. Revista FT: Saúde e Pesquisa, v. 14, n. 1, p. 120-135, 2025. Disponível em: <https://revistaft.com.br/>. Acesso em: 27 agosto 2025.

NESBIT, J. C.; ADESOPE, O. O. Learning with concept and knowledge maps: a meta-analysis. **Review of Educational Research**, v. 76, n. 3, p. 413-448, 2013.

NESTOR, M. S. *et al.* Treatment options for androgenetic alopecia: efficacy, side effects, compliance, financial considerations, and ethics. **Journal of Cosmetic Dermatology**, v. 20, n. 12, p. 3759-3781, 6 nov. 2021.

NOVAK, J. D.; CAÑAS, A. J. **The theory underlying concept maps and how to construct them**. Pensacola: Florida Institute for Human and Machine Cognition, 2006. (Technical Report IHMC CmapTools).

NOVAK, J. D.; GOWIN, D. B. **Learning how to learn**. Cambridge: Cambridge University Press, 1984.

OLSEN, E. A. *et al.* Placebo-controlled dose-effect studies with topical minoxidil 2% or 5% in male-patterned hair loss treated with oral finasteride employing an analytical and exhaustive study protocol. **Journal of the American Academy of Dermatology**, [S. l.], v. 85, n. 2, p. 509-511, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.11.073>. Acesso em: 10 out. 2024.

PAEZ, A. Grey literature: An important resource in systematic reviews. **Journal of Evidence-Based Medicine**, v. 10, n. 3, p. 233–240, 2017. DOI: <https://doi.org/10.1111/jebm.12266>

PAIVIO, A. **Mental representations: a dual coding approach**. Oxford: Oxford University Press, 1990.

PARK, H. *et al.* Guidelines for the management of patients with alopecia areata in Korea: part II systemic treatment. **Annals of Dermatology**, [S. l.], v. 33, n. 6, p. 571-582, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.5021/ad.2021.33.6.571>. Acesso em: 10 out. 2024.

PASQUALI, L. **Psicometria: teoria dos testes na psicologia e na educação**. 2. ed. Petrópolis: Vozes, 2010.

PEROVANO, D. G. **Manual de metodologia da pesquisa científica**. Curitiba:

InterSaber, 2016. E-book.

PETTICREW, M.; ROBERTS, H. **Systematic reviews in the social sciences: a practical guide**. Malden: Blackwell Publishing, 2006.

PIRMEZ, R. *et al.* Effectiveness of minimally invasive injectable modalities in the management of androgenetic alopecia among adults—a systematic review. **Dermatologic Therapy**, [S. l.], v. 35, n. 11, p. 1-12, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/dth.15832>. Acesso em: 10 out. 2024.

PIRMEZ, R.; DONATI, A. Automatic artificial hair implant: Safety and efficacy in androgenetic alopecia. A prospective study with a highly biocompatible fiber. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 20, n. 8, p. 2653-2660, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.14279>. Acesso em: 10 out. 2024.

POSWAL, A.; SINGH, R. FUE hair transplantation: indications, methods, and limitations. **Indian Journal of Plastic Surgery**, [S. l.], v. 53, n. 2, p. 213–220, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1701448>. Acesso em: 10 out. 2024.

PRATT, C. H. *et al.* Alopecia areata: genetics and biology. **Nature Reviews Genetics**, v. 18, n. 9, p. 597-606, 2019.

QUINLAN, J. R. Induction of decision trees. **Machine Learning**, v. 1, n. 1, p. 81-106, 1986.

REGO, R. M. **Estética capilar: estrutura capilar**. Brasília: UNICEPLAC, 2022. Disponível em: <https://dspace.uniceplac.edu.br/bitstream/123456789/2089/1/Est%C3%A9tica%20capilar%20-%20estrutura%20capilar.pdf>. Acesso em: 15 maio 2024.

RIBEIRO, A. C.; ANTUNES JUNIOR, D.; SOUZA, V. M. **Tricologia e cosmética capilar: das alterações aos tratamentos**. São Paulo: Cia Farmacêutica, 2021.

RODRIGUES, M. L. **Fundamentos da estética e cosmética: teoria e prática profissional**. 2. ed. São Paulo: Senac, 2021.

ROSSI, A. *et al.* Compatibility of different formulations in Trichoconcept™ vehicles for hair treatments. **Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology**, [S. l.], v. 34, n. S1, p. 45-46, 2020. (Nota: Esta formatação é para resumo de congresso).

RUBIO, D. M. *et al.* Objectifying content validity: conducting a content validity study in social work research. **Social Work Research**, v. 27, n. 2, p. 94–104, 2003.

RUDNICKA, L. *et al.* Alopecia areata. Diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society. Part 2: Treatment. **Dermatology Review/Przegląd Dermatologiczny**, [S. l.], v. 107, n. 2, p. 115-130, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.5114/dr.2020.95313>. Acesso em: 10 out. 2024.

RUDNICKA, L. *et al.* The value of trichoscopy in the follow-up of treatment response in patients with androgenetic alopecia. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 20, n. 9, p. 2847-2853, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.14321>. Acesso em: 10 out. 2024.

SARACEVIC, T. Information science. **Journal of the American Society for Information Science**, v. 50, n. 12, p. 1051-1063, 1999.

SGRO, A. *et al.* Microneedling for female pattern hair loss: case report and histopathological changes. **Journal of Cosmetic and Laser Therapy**, [S. l.], v. 23, n. 7-8, p. 209-210, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1080/14764172.2021.1987244>. Acesso em: 10 out. 2024.

SHAPIRO, J. Alopecia areata: update on therapy. **Dermatologic Clinics**, v. 32, n. 2, p. 277-289, 2014.

SHAW, M. J. *et al.* Artificial intelligence and expert systems for business decision making. **Expert Systems with Applications**, v. 11, n. 1, p. 3-10, 1996.

SHMUELI, G. *et al.* **Data mining for business analytics: concepts, techniques and applications in Python**. Hoboken: Wiley, 2020.

SHOME, D. *et al.* Effectiveness of 675-nm wavelength laser therapy in the treatment of androgenetic alopecia among Indian patients: clinical experimental study. **Journal of Cosmetic Dermatology**, [S. l.], v. 19, n. 7, p. 1639-1646, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jocd.13497>. Acesso em: 10 out. 2024.

SHORTLIFFE, E. H.; CIMINO, J. J. (ed.). **Biomedical informatics: computer applications in health care and biomedicine**. 4th ed. London: Springer, 2013.

SINGH, H. *et al.* Electronic health records, communication, and data sharing: challenges and opportunities for improving the diagnostic process. **Diagnosis**, v. 6, n. 3, p. 197-206, 2019. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30485175/>. Acesso em: 20 abr. 2025.

SINGH, S. *et al.* Combination of platelet-rich plasma and platelet gel in treatment of resistant androgenic alopecia: a case series study. **Dermatologic Therapy**, [S. l.], v. 34, n. 1, e14528, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/dth.14528>. Acesso em: 10 out. 2024.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA (SBD). **II Consensus da Sociedade Brasileira de Dermatologia para o tratamento da alopecia areata**. Rio de Janeiro: SBD; MedThority, mar. 2025. Disponível em: <https://www.medthority.com/guidelines/alopecia-areata/>. Acesso em: 8 set. 2025.

SORIA, B. *et al.* Efficacy of autologous platelet-rich plasma combined with a non-cross-linked hyaluronic acid compound in the treatment of female androgenetic alopecia: a retrospective, case-series study. **Aesthetic Plastic Surgery**, [S. l.], v. 45, n. 4, p.

1757-1764, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s00266-021-02175-w>. Acesso em: 10 out. 2024.

SOUZA, A. D. *et al.* A tipologia das fontes de informação em saúde: suporte à tomada de decisão. **Asklepion: Informação em Saúde**, v. 2, n. 1, p. 51-74, 2022. Disponível em: <https://asklepionrevista.info/asklepion/article/view/38>. Acesso em: 22 abr. 2025.

STARACE, M.; ALESSANDRINI, A.; PIRACCINI, B. M. **Alopecia areata**: a review of the role of oxidative stress and possible therapeutic implications. *Dermatologic Therapy*, v. 33, n. 6, e13935, 2020.

STERKENS, A.; LAMBERT, J.; BERVOETS, A. Alopecia areata: a review on diagnosis, immunological etiopathogenesis and treatment options. **Clinical and Experimental Medicine**, v. 21, n. 1, p. 1-12, 2021.

STERKENS, A.; LAMBERT, J.; BERVOETS, W. **Alopecia areata**: a review on the role of psychological factors and treatment with cognitive behavioral therapy. *Dermatology and Therapy*, v. 11, n. 2, p. 435–450, 2021.

SUZUKI, V. Y.; LUZ, D. M. S.; FERREIRA, A. C. D. Nutrientes para a beleza das unhas e cabelos: uma revisão. **Nutrição em Pauta**, v. 4, n. 1, p. 25-29, 2014.

SWELLER, J. Cognitive load theory, learning difficulty, and instructional design. **Learning and Instruction**, v. 4, n. 4, p. 295-312, 1994.

TAN, E. Y. H. *et al.* Treatment of alopecia areata with 2940-nm fractional erbium:YAG laser: a study of 16 Asian patients. **Lasers in Medical Science**, [S. l.], v. 37, n. 6, p. 2605-2610, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1007/s10103-022-03531-1>. Acesso em: 10 out. 2024.

TANNENBAUM, R.; SCHMIDT, W. **How to choose a leadership pattern**. Harvard Business Review, v. 36, n. 2, p. 95–101, 1958.

TRIVIÑOS, A. N. S. **Introdução à pesquisa em ciências sociais: a pesquisa qualitativa em educação**. São Paulo: Atlas, 1987.

TSUBOUCHI, H. *et al.* Prevalence, comorbidities, and treatment patterns of Japanese patients with alopecia areata: A descriptive study using Japan medical data center claims database. **Journal of Dermatology**, [S. l.], v. 48, n. 10, p. 1513-1523, 2021. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/1346-8138.16070>. Acesso em: 10 out. 2024.

VALADARES, J. **A aprendizagem significativa crítica no ensino de ciências**. Lisboa: Instituto Piaget, 2019.

VALENTE, P. L. P.; OLIVEIRA, N. S. Tratamentos estéticos associados ao transplante capilar: uma revisão de escopo. **Estética em Movimento**, v. 2, n. 1, p. 37-61, 2023.

VALENTIM, M. L. P. Gestão da informação e do conhecimento no contexto

organizacional. **Ciência da Informação, Brasília**, v. 31, n. 2, p. 143–151, 2002.

VAÑÓ-GALVÁN, S. *et al.* Current diagnostic and therapeutic practices in alopecia areata in two Mediterranean countries: a survey-based study. **Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology**, [S. l.], v. 34, n. 12, p. e825-e827, 2020. Disponível em: <https://doi.org/10.1111/jdv.16779>. Acesso em: 10 out. 2024.

VAÑÓ-GALVÁN, S. *et al.* Efficacy of oral minoxidil 5 mg once daily in the treatment of male patients with androgenetic alopecia: an open-label and global photographic assessment. **Journal of Dermatological Treatment**, [S. l.], v. 33, n. 4, p. 2293-2297, 2022. Disponível em: <https://doi.org/10.1080/09546634.2021.1959504>. Acesso em: 10 out. 2024.

VASCONCELOS, R. J. Gestão da informação em estética e cosmética: uma abordagem interdisciplinar. **Revista Científica de Estética e Saúde**, v. 3, n. 2, p. 45–57, 2019.

VAZ, N. B. S. *et al.* Estudo comparativo entre exames clínico, dermatoscópico e anatomopatológica em portadores de alopecia frontal fibrosante, diferenciando melasma e líquen plano pigmentoso. **Brazilian Journal of Health Review**, v. 5, n. 1, p. 2733-2754, 2022.

VITAL, L. P.; CAFÉ, L. M. A. Practices of taxonomies elaboration. In: Encontro Nacional de Pesquisa em Ciência da Informação, 8. 2007, Salvador. **Anais [...]**. Salvador: UFBA, 2007. p. 1-16.

WAGNER, R. C. C. **A estrutura da medula e sua influência nas propriedades mecânicas e de cor do cabelo**. 2006. Tese (Doutorado em Química) - Instituto de Química, Universidade Estadual de Campinas, Campinas, 2006.

WAŚKIEL, A. *et al.* Treatment of alopecia areata: what is new on the horizon? **Postępy Dermatologii i Alergologii**, v. 35, n. 5, p. 444–448, 2018.

WHITE, K. L. Information for health care: an epidemiological perspective. **Inquiry**, v. 17, n. 4, p. 296-312, 1980.

ZHOU, C.; LI, X.; WANG, C.; ZHANG, J. **The efficacy and safety of JAK inhibitors for alopecia areata**: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Frontiers in Medicine*, v. 8, 627107, 2021.

## APÊNDICE A

Quadro 5 – Alopecia, causas, tratamento e profissional

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Corticoides	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Corticoides	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Corticoides	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Imunoterapia	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Imunoterapia	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Imunoterapia	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunoterapia	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Doença inflamatória crônica	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Causas não completamente compreendidas	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Doença autoimune com predisposição genética	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia para reduzir a inflamação	Dermatologista	10.62438/tunismed.v102i10.5119
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Azatioprina	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Azatioprina	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Azatiprina	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Azatiprina	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Psicólogo	10.1007/s13555-024-01260-7
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Dutasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Fatores de Crescimento	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Toxina Botulínica	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Carboxiterapia	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Dutasterida	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Fatores de Crescimento	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Toxina Botulínica	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Carboxiterapia	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Dutasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.16493

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Dutasterida	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Fatores de Crescimento	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Fatores de Crescimento	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Toxina Botulinica	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Toxina Botulinica	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Carboxterapia	Dermatologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Androgenética	Excesso de Andrógenos	Carboxterapia	Tricologista	10.1111/jocd.16493
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunoterapia	Dermatologista	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunoterapia	Psicólogo	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunoterapia	Psiquiatra	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.3390/ijms25179236
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.3390/ijms25179236

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.3390/life14091128
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1016/j.vhri.2024.101007
Alopecia Cicatricial LPP e FFA	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.3390/jcm13164947
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Prostaglandinas e Aminexil	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Terapia com células tronco	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Insuficiência Vascular	Microagulhamento	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Prostaglandinas e Aminexil	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Terapia com células tronco	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Androgenética	Estresse oxidativo	Microagulhamento	Dermatologista	10.1016/j.bioactmat.2024.04.020
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunoterapia	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunoterapia	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Imunoterapia	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunoterapia	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunoterapia	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Imunoterapia	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Corticoides	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Terapia complementar	Dermatologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Estresse oxidativo	Terapia complementar	Tricologista	10.1007/s13555-024-01141-z
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Fototerapia	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Fototerapia	Dermatologista	10.25251/skin.8.sup.395

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Tricologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Esteticista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Finasterida	Dermatologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Finasterida	Tricologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Finasterida	Esteticista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Terapia a laser baixa intensidade	Esteticista	10.2196/60858
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Fatores de Crescimento	Dermatologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Fatores de Crescimento	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Fatores de Crescimento	Tricologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Fatores de Crescimento	Dermatologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Fatores de Crescimento	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Fatores de Crescimento	Tricologista	10.1111/jocd.16480

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.16480
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Hormônios	Nanotecnologia	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Hormônios	Nanotecnologia	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Nanotecnologia	Dermatologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Nanotecnologia	Tricologista	10.1093/rb/rbae086
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.3389/fmed.2024.1353354

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Modificadores imunológicos sistêmicos	Dermatologista	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Modificadores imunológicos sistêmicos	Imunologista	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Modificadores imunológicos sistêmicos	Endocrinologista	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Modificadores imunológicos sistêmicos	Psiquiatra	10.3389/fmed.2024.1353354
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.5826/dpc.1401a1
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Dermatologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Endocrinologista	10.29271/jcsp.2024.01.11
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Ácido hialurônico	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Ácido hialurônico	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Hormônios	Ácido hialurônico	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Ácido hialurônico	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Ácido hialurônico	Dermatologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Ácido hialurônico	Endocrinologista	10.1111/jocd.15861
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Corticoides	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Corticoides	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.5021/ad.22.167

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Imunossupressores	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Imunossupressores	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.5021/ad.22.167

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Androgenética	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.5021/ad.22.167
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1159/000527251

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1159/000527251

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Endocrinologista	10.1159/000527251

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1159/000527251
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares		Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Reumatologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.5114/dr.2023.127705
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/1346-8138.16615
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.14963
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.14963
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.14963
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Gel de Plaquetas	Dermatologista	10.1111/jocd.14963
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Gel de Plaquetas	Tricologista	10.1111/jocd.14963
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Gel de Plaquetas	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.14963
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Vitamina D3	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Vitamina D3	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Vitamina D3	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Vitamina D3	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamiento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Vitamina D3	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Vitamina D3	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Vitamina D3	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Comorbidades	Vitamina D3	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Corticoides	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Corticoides	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Antralina	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Antralina	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Antralina	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Antralina	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/jocd.14844

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Vitamina D3	Dermatologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Vitamina D3	Endocrinologista	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Vitamina D3	Psicólogo	10.1111/jocd.14844
Alopecia Areata	Impacto Psicológico	Vitamina D3	Psiquiatra	10.1111/jocd.14844
Liquen Plano Pilar	Ataque imunológico aos folículos capilares	Esteroides	Dermatologista	10.1097/JDN.0000000000000703
Liquen Plano Pilar	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Dermatologista	10.1097/JDN.0000000000000703
Liquen Plano Pilar	Ataque imunológico aos folículos capilares	Gashee	Dermatologista	10.1097/JDN.0000000000000703
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Latanoprost	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Farmacêutico	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Farmacêutico	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Latanoprost	Farmacêutico	10.1007/s13555-022-00749-3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.15450

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.15450
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1002/hsr2.602
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1002/hsr2.602
Alopecia Areata	Fatores genéticos	Corticoides	Dermatologista	10.1002/hsr2.602
Alopecia Areata	Fatores genéticos	Imunossupressores	Dermatologista	10.1002/hsr2.602
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-022-00702-4
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1002/lsm.23501
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1002/lsm.23501
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1002/lsm.23501
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1002/lsm.23501
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Finasterida	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Finasterida	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Finasterida	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Finasterida	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia comportamental	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia comportamental	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia comportamental	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia comportamental	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Tricologista	10.3390/scipharm90010016

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia comportamental	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia comportamental	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia comportamental	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia comportamental	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Minoxidil	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Minoxidil	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Minoxidil	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Minoxidil	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Finasterida	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Finasterida	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Finasterida	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Finasterida	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia comportamental	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia comportamental	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia comportamental	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia comportamental	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.3390/scipharm90010016

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Transplante Capilar	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Transplante Capilar	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Deficiência Nutricional	Transplante Capilar	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia comportamental	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia comportamental	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia comportamental	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia comportamental	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Tricologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Nutricionista	10.3390/scipharm90010016
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337
Alopecia Androgenética	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337
Alopecia Androgenética	Fatores Endócrinos	Minoxidil	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337
Alopecia Androgenética	Fatores Endócrinos	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337
Alopecia Androgenética	Fatores Endócrinos	Terapia complementar	Dermatologista	10.51253/pafmj.v72i1.4337

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Microneedling	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Microneedling	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Microneedling	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Microneedling	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Espironolactona	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Espironolactona	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Espironolactona	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Espironolactona	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Microneedling	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Microneedling	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Microneedling	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Microneedling	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Espironolactona	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Espironolactona	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Espironolactona	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Hormônios	Espironolactona	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Microneedling	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Microneedling	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Microneedling	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Microneedling	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Espironolactona	Tricologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Espironolactona	Endocrinologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Espironolactona	Médico Cirurgião	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Espironolactona	Dermatologista	10.5935/scd1984-8773.2022140074
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Células-tronco	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Células-tronco	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Células-tronco	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Células-tronco	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Células-tronco	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Células-tronco	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Dermatologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Imunologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Tricologista	10.1186/s13287-021-02614-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Infecção Fúngica	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Tricotilomania	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Tricotilomania	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Condições Congênitas	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores ambientais	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Corticoides	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Corticoides	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Corticoides	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Corticoides	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Minoxidil	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Minoxidil	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Minoxidil	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Minoxidil	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Minoxidil	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Imunossupressores	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Imunossupressores	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Imunossupressores	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Imunossupressores	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Antifúngicos	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Antifúngicos	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Antifúngicos	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Antifúngicos	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Antifúngicos	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Terapia Comportamental	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Terapia Comportamental	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Terapia Comportamental	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Terapia Comportamental	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Terapia Comportamental	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Déficit Nutricional	Suplementação Nutricional	Infectologista	10.1016/j.pedhc.2021.05.001
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s12325-021-01845-0
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Injeções de gordura autóloga	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Injeções de gordura autóloga	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Injeções de gordura autóloga	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Injeções de gordura autóloga	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Injeções de gordura autóloga	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Injeções de gordura autóloga	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Injeções de gordura autóloga	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Injeções de gordura autóloga	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Injeções de gordura autóloga	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Injeções de gordura autóloga	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Injeções de gordura autóloga	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Injeções de gordura autóloga	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.13907
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.13907

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14916

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14916

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14916

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/dth.14916

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Médico Clínico Geral	10.1111/dth.14916
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia tópica	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00477-6
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Remédios Naturais	Dermatologista	10.1111/jocd.13830
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Remédios Naturais	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13830
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.13830
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13830
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.13830
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.13830
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Hidroxiclороquina	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Hidroxiclороquina	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamiento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Corticoides	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia biológica	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Endocrinologista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Universalis	Comorbidades	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/ajd.13391
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	SADBE	Dermatologista	10.1111/dth.14726
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14726
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14726
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1111/dth.14726
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14726
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/pde.14422
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00448-x
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Médico Clínico Geral	10.1007/s13555-020-00448-x
Alopecia Inflamatória	Inflamação no Couro Cabeludo	Shampoo com canabidiol	Dermatologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Inflamação no Couro Cabeludo	Shampoo com canabidiol	Tricologista	10.1159/000510896

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Inflamatória	Psoríase	Shampoo com canabidiol	Dermatologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Psoríase	Shampoo com canabidiol	Tricologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Dermatite Seborreica	Shampoo com canabidiol	Dermatologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Dermatite Seborreica	Shampoo com canabidiol	Tricologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Estresse Oxidativo	Shampoo com canabidiol	Dermatologista	10.1159/000510896
Alopecia Inflamatória	Estresse Oxidativo	Shampoo com canabidiol	Tricologista	10.1159/000510896
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Esteticista	10.1111/dth.13978

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Esteticista	10.1111/dth.13978

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.13978

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Esteticista	10.1111/dth.13978

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Esteticista	10.1111/dth.13978
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.14447

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14447

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.14447

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/dth.14447

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Dermatologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Imunologista	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Psicólogo	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Psiquiatra	10.1111/dth.14447
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia alternativa	Nutricionista	10.1111/dth.14447
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/srt.12827

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/srt.12827

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/srt.12827

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/srt.12827

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/srt.12827

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Psicólogo	10.1111/srt.12827
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Psiquiatra	10.1111/srt.12827
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Calcipotriol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Calcipotriol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Calcipotriol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Calcipotriol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Calcipotriol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Clobetasol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Clobetasol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Clobetasol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Clobetasol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Clobetasol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Calcipotriol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Calcipotriol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Calcipotriol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Calcipotriol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Calcipotriol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Clobetasol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Clobetasol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Clobetasol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Clobetasol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Clobetasol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Calcipotriol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Calcipotriol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Calcipotriol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Calcipotriol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Calcipotriol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Clobetasol	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Clobetasol	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Clobetasol	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Clobetasol	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Clobetasol	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1007/s13555-020-00379-7
Alopecia Areata	Estresse Psicossocial	Minoxidil	Dermatologista	10.4103/ijid.IJD_400_18
Alopecia Areata	Estresse Psicossocial	Esteroides	Dermatologista	10.4103/ijid.IJD_400_18
Alopecia Areata	Estresse Psicossocial	Imunossuppressores	Dermatologista	10.4103/ijid.IJD_400_18

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Estresse Psicossocial	Psoralen e Ultra Violeta	Dermatologista	10.4103/ijd.IJD_400_18
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.4103/ijd.IJD_400_18
Alopecia Areata	Comorbidades	Esteroides	Dermatologista	10.4103/ijd.IJD_400_18
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.4103/ijd.IJD_400_18
Alopecia Areata	Comorbidades	Psoralen e Ultra Violeta	Dermatologista	10.4103/ijd.IJD_400_18
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.4103/ds.ds_26_19
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Dermatologista	10.4103/ds.ds_26_19
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.4103/ds.ds_26_19
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia complementar	Dermatologista	10.4103/ds.ds_26_19
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Esteroides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Esteroides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Esteroides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Esteroides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossuppressores	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Antralina	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Esteroides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Esteroides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Esteroides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Esteroides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Antralina	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Esteroides	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Esteroides	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Esteroides	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Esteroides	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Antralina	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Dermatologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Imunologista	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psicólogo	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia biológica	Psiquiatra	10.1186/s13584-019-0338-0
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Plasma rico em plaquetas PRP	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/jocd.12795

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Finasterida	Nutricionista	10.1111/jocd.12795

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Plasma rico em plaquetas PRP	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Hormônios	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Minoxidil	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Finasterida	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Plasma rico em plaquetas PRP	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/jocd.12795

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Transplante Capilar	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Terapia a laser baixa intensidade	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Endocrinologista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Médico Cirurgião	10.1111/jocd.12795
Alopecia Androgenética	Envelhecimento	Suplementação Nutricional	Nutricionista	10.1111/jocd.12795
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia biológica	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.37897/RJMP.2019.3.3
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Expansão de Tecido	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Expansão de Tecido	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Expansão de Tecido	Fisioterapia	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Fisioterapia	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia complementar	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia complementar	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia complementar	Fisioterapia	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Expansão de Tecido	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Expansão de Tecido	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Expansão de Tecido	Fisioterapia	10.1111/pde.13699

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Transplante Capilar	Fisioterapia	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Terapia complementar	Dermatologista	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Terapia complementar	Médico Cirurgião	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Comorbidades	Terapia complementar	Fisioterapia	10.1111/pde.13699
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Corticoides	Dermatologista	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Corticoides	Tricologista	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Corticoides	Médico Cirurgião	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Corticoides	Psicólogo	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Corticoides	Psiquiatra	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Imunossupressores	Dermatologista	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Imunossupressores	Tricologista	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Imunossupressores	Médico Cirurgião	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Imunossupressores	Psicólogo	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1097/MD.000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1097/MD.000000000013522

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Inibidores de Jak	Médico Cirurgião	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia a laser baixa intensidade	Médico Cirurgião	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Tricologista	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Psicólogo	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Cicatricial	Traumas físicos ou químicos	Transplante Capilar	Psiquiatra	10.1097/MD.0000000000013522
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/ajd.12772

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.12772

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossupressores	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Minoxidil	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Tricologista	10.1111/ajd.12772

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Inibidores de Jak	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Suplementação Nutricional	Dermatologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Suplementação Nutricional	Tricologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Suplementação Nutricional	Imunologista	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Suplementação Nutricional	Psicólogo	10.1111/ajd.12772
Alopecia Areata	Comorbidades	Suplementação Nutricional	Psiquiatra	10.1111/ajd.12772
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.4274/tdd.3624
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.4274/tdd.3624
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Dermatologista	10.4274/tdd.3624
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Perda dos folículos capilares	Triamcinolone	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Perda dos folículos capilares	Terapia complementar	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Perda dos folículos capilares	Finasterida	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Perda dos folículos capilares	Hidroxicloroquina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Perda dos folículos capilares	Inibidores de Calcineurina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Disfunção das glândulas sebáceas	Triamcinolone	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Disfunção das glândulas sebáceas	Terapia complementar	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Disfunção das glândulas sebáceas	Finasterida	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Disfunção das glândulas sebáceas	Hidroxiclороquina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Disfunção das glândulas sebáceas	Inibidores de Calcineurina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Fatores genéticos	Triamcinolone	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Fatores genéticos	Terapia complementar	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Fatores genéticos	Finasterida	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Fatores genéticos	Hidroxiclороquina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Fatores genéticos	Inibidores de Calcineurina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Pós Menopausa	Triamcinolone	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Pós Menopausa	Terapia complementar	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Pós Menopausa	Finasterida	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Pós Menopausa	Hidroxiclороquina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Frontal (Fibrosante)	Pós Menopausa	Inibidores de Calcineurina	Dermatologista	10.5021/ad.2018.30.4.402
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_46_18
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_46_18
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.4103/ijt.ijt_46_18
Alopecia Cicatricial	Inflamação	Transplante Capilar	Dermatologista	10.1186/s13287-018-0889-y
Alopecia Cicatricial	Inflamação	Transplante Capilar	Tricologista	10.1186/s13287-018-0889-y

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Cicatricial	Inflamação	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.1186/s13287-018-0889-y
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Finasterida	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Minoxidil	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Finasterida	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Minoxidil	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Finasterida	Dermatologista	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Finasterida	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Distúrbios psicológicos	Finasterida	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Transplante Capilar	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Minoxidil	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Androgenética	Dermatose no Couro cabeludo	Finasterida	Médico Cirurgião	10.4274/turkderm.20270
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Psicólogo	10.3889/oamjms.2018.052
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Serviços de Saúde Mental	Psicólogo	10.3889/oamjms.2018.052
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Terapia complementar	Psiquiatra	10.3889/oamjms.2018.052
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Serviços de Saúde Mental	Psiquiatra	10.3889/oamjms.2018.052
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Fenugreek	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Fenugreek	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Fenugreek	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Finasterida	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Fenugreek	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Fenugreek	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Fenugreek	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Finasterida	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Finasterida	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Finasterida	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Hormônios	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Transplante Capilar	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Hormônios	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Fenugreek	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Fenugreek	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Fenugreek	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Finasterida	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Finasterida	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Finasterida	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia a laser baixa intensidade	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Transplante Capilar	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Transplante Capilar	Tricologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Areata	Comorbidades	Transplante Capilar	Endocrinologista	10.4103/ijt.ijt_53_17
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Dermatologista	10.17582/journal.pjz/2017.49.4.1405.1412
Alopecia Androgenética	Hormônios	Minoxidil	Tricologista	10.17582/journal.pjz/2017.49.4.1405.1412
Alopecia Androgenética	Hormônios	Extratos de Plantas	Dermatologista	10.17582/journal.pjz/2017.49.4.1405.1412
Alopecia Androgenética	Hormônios	Extratos de Plantas	Tricologista	10.17582/journal.pjz/2017.49.4.1405.1412
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Cryotherapy	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia complementar	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Comorbidades	Cryotherapy	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Comorbidades	Imunossuppressores	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Comorbidades	Corticoides	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613
Alopecia Areata	Comorbidades	Terapia complementar	Dermatologista	10.1111/1346-8138.13613

<b>Tipo Alopecia</b>	<b>Causa</b>	<b>Tratamento</b>	<b>Profissional</b>	<b>DOI</b>
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_67_16
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Terapia a laser baixa intensidade	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_67_16
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Methotrexate	Dermatologista	10.4103/ijt.ijt_67_16
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Serenoa Repens	Dermatologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Serenoa Repens	Tricologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Serenoa Repens	Endocrinologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Androgenética	Hormônios	Serenoa Repens	Dermatologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Androgenética	Hormônios	Serenoa Repens	Tricologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Androgenética	Hormônios	Serenoa Repens	Endocrinologista	10.1111/ajd.12352
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Dermatologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Dermatologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Dermatologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Corticoides	Tricologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Imunossupressores	Tricologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Fatores genéticos e ambientais	Minoxidil	Tricologista	10.4103/0974-7753.179397
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Corticoides	Dermatologista	10.1016/j.dsi.2014.11.004
Alopecia Areata	Ataque imunológico aos folículos capilares	Imunomoduladores	Dermatologista	10.1016/j.dsi.2014.11.004
Alopecia Androgenética	Fatores genéticos	Saw Palmetto	Dermatologista	10.4274/tdd.2302

Fonte: Dados da pesquisa.