

# O USO DE INIBIDORES DE JANUS KINASE COMO FORMA TERAPÊUTICA PARA ALOPECIA AREATA: REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

<sup>1</sup>SILVA JUNIOR, W. F.; <sup>1</sup>OLIVEIRA, L. G.; <sup>1</sup>PINTO, T. N.; <sup>1</sup>LINS A. C.; <sup>2</sup>SOUZA; C. S. B.;  
<sup>2</sup>MOREIRA S. O. L.

<sup>1</sup>Acadêmicos do curso de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás

<sup>2</sup>Docentes do curso de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Goiás

junior.weldes@hotmail.com

## INTRODUÇÃO

Alopecia Areata (AA) é uma doença autoimune caracterizada por processo inflamatório do bulbo piloso. Os inibidores de Janus Kinase (JAK) são fármacos que inibem a sinalização celular mediada por citocinas em células alvo, podendo evitar ou diminuir o processo inflamatório causado pela AA.

## OBJETIVOS

Verificar a efetividade do uso de inibidores de JAK como terapia para AA.

## METODOLOGIA

Trata-se de uma revisão sistemática de literatura, com os termos "JAK inhibitors AND alopecia AND children" na base de dados PubMed. Incluíram-se estudos em humanos, com o filtro temporal de 2010 a 2020, em língua portuguesa e inglesa, excluindo-se os trabalhos inconclusivos, duplicados ou não concordância com o tema.

## RESULTADOS

Foram encontrados 12 artigos, 6 foram excluídos e analisados 6. Os principais fármacos utilizados como inibidores de JAK são o Tofacitinib, Baricitinib, Ruxolitinib, em uma concentração de 1%-2%, podendo ser oral ou tópico. 15mg/dia de Tofacitinib por 3 meses apresentou efeitos significativos, com crescimento capilar no couro cabeludo, sobrancelha, cílios, pelos corporais e faciais. Baricitinib por 3 meses apresentou resultados significativos no

crescimento capilar, os resultados se tornaram evidentes a partir de 9 meses de tratamento com crescimento total dos pelos do couro cabeludo. Utilização de Ruxolitinib em 4 a 6 meses apresentou resultados semelhantes, em 75% dos pacientes. Inibidores de JAK orais foram mais eficazes, numa resposta benéfica sete vezes maior comparada ao uso tópico. A suspensão do fármaco causou o ressurgimento da perda capilar. Verificou-se também ser necessário um acompanhamento do perfil lipídico, já que esses compostos podem elevá-lo.

## CONCLUSÃO

O uso oral ou tópico de inibidores de JAK demonstrou ser uma terapia de alta efetividade para AA. No entanto, é necessário tratamento contínuo. Mais estudos são necessários para avaliação dos efeitos colaterais, possíveis abordagens individuais e debates sobre custos e sustentabilidade no uso dessa terapia.

## REFERÊNCIAS

1. Peloquin L, Castelo-Soccio L. Alopecia Areata: An Update on Treatment Options for Children. *Paediatr Drugs*. 2017 Oct;19(5):411-422.
2. Jerjen R, Meah N, Trindade de Carvalho L, Wall D, Eisman S, Sinclair R. Treatment of alopecia areata in pre-adolescent children with oral tofacitinib: A retrospective study. *Pediatr Dermatol*. 2020 Oct 25.
3. Sardana K, Gupta A, Gautam RK. Recalcitrant alopecia areata responsive to leflunomide and anthralin-Potentially undiscovered JAK/STAT inhibitors? *Pediatr Dermatol*. 2018 Nov;35(6):856-858.
4. Craiglow BG, King BA. Tofacitinib for the treatment of alopecia areata in preadolescent children. *J Am Acad Dermatol*. 2019 Feb;80(2):568-570.