

# CLORHIDRATO DE DICLOROFENILAMINOIMIDAZOLINA EN EL TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA ANDROGENICA \*

Dra. Glenda Cortez de Castro\*\*  
Dr. Hugo Naranjo Arvelo\*\*\*  
Dr. Oscar Reyes Jaimes\*\*\*\*

Cortez, de Castro G, Naranjo H, Reyes O: **Clorhidrato de diclorofenilaminimidazolina**: Dermatologia Venezolana .30;118-120, 1992

## RESUMEN

Se estudian 65 pacientes en un ensayo piloto abierto para evaluar la eficacia del Clorhidrato de diclorofenilaminimidazolina en el tratamiento de la alopecia androgénica.

Se realizaron varios análisis de laboratorio para descartar otras patologías en esos pacientes.

Nuestros resultados sugieren que esta droga puede

ser una alternativa en el tratamiento local e este tipo de alopecia.

## SUMMARY

65 patients enter an open trial. For the evaluation of the efficacy of Diclorophenylaminimidazol Clorhydrate in the treatment of male-pattern baldness. Multiple laboratory tests were performed in order to assure that these patients did not have any capable of producing alopecia.

Our data suggest that this drug could be an alternative in the local treatment of male pattern alopecia.

**Palabras Claves:** Alopecia androgénica, Clorhidrato de diclorofenilaminimidazolina.

## INTRODUCCION

La alopecia de patrón androgénico constituye una entidad muy frecuente en la práctica dermatológica, para la cual se han empleado diversas modalidades terapéuticas con resultados variables.

En los últimos años se han realizado estudios para determinar la eficacia terapéuticas de drogas hipotensoras, por ejemplo: Minoxidil, en alopecia.<sup>1,2,3,4</sup> En base a estos ha-

llazgos decidimos emplear otro medicamento hipotensor, el Clorhidrato de Diclorofenilaminimidazolina en forma tópica, para lo cual se seleccionó un grupo de pacientes, los cuales se incluyeron en un ensayo preliminar de tipo abierto, obteniéndose resultados bastante satisfactorios, a un bajo costo.

## MATERIALES Y METODOS

Se seleccionaron 65 pacientes con diagnóstico de alopecia androgénica, las edades estuvieron comprendidas entre 16 y 67 años, con una media de 31; la duración de la enfermedad varió entre 1 a 22 años con una media de 5. A los pacientes se les practicaron los siguientes exámenes: T<sub>4</sub> libre, células LE, RA test, V.D.R.L., hierro sérico, colesterol y

triglicéridos, con el objeto descartar patologías de base, capaces de producir alopecia.

A los pacientes se les indico: usar la droga en vehículo hidroalcohólico al 1,5% 2 veces al día, masajeando bien el cuero cabelludo, se tomaron fotos clínicas, antes y durante el tratamiento; los controles clínicos se realizaron cada mes; debido a la posible absorción percutánea de la droga, se tomó la presión arterial de los pacientes en cada control. La eficacia terapéutica se evaluó mediante la observación clínica y el interrogatorio al paciente (apreciación subjetiva), ya que los métodos disponibles para cuantificar repoblación pilosa son laboriosos e inexactos. Para evaluar los resultados se tomaron los siguientes

\* Trabajo realizado en el Servicio de Dermatología del Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo".

\*\* Adjunto del Servicio de Dermatología.

\*\*\* Jefe del Servicio de Dermatología.

\*\*\*\* Residente de Postgrado

criterios: Sin mejoría (se explica por si mismo); Mejoría leve: Cese de la caída del cabello; Mejoría moderada: lo anterior más una repoblación del 25%, por observación clínica y comparación de fotografías; Mejoría importante: cese de la caída del cabello más una repoblación de un 50% por observación clínica y evaluación fotográfica.

## RESULTADOS

De los 65 pacientes seleccionados 21 (6 masculinos y 15 femeninos) no volvieron a control, y 14 (6

masculinos y 8 femeninos) abandonaron el estudio al mes de tratamiento, por diversas razones. Quedando incluidos 30 pacientes (15 masculinos y 15 femeninos) de ellos, 12 pacientes (7 masculinos y 5 femeninos) tuvieron una mejoría importante al 5to. mes de tratamiento. Tres pacientes (1 femenino y 3 masculinos) presentaron mejoría moderada al 4to. mes de tratamiento. Ocho pacientes (6 femeninos y 2 masculinos) presentaron mejoría leve al 4to. mes de tratamiento. Siete pacientes (3 femeninos y 4 masculinos) no experimentaron mejoría, permaneciendo sin

modificaciones al 7mo. mes de tratamiento. (Cuadro N° 1)

No hubo modificaciones de la presión arterial en ninguno de los pacientes, tal como se ha observado con el minoxidil, ni ningún otro tipo de efectos colaterales.

En dos (2) pacientes que presentaban concomitantemente Dermatitis Seborréica, ésta desapareció a los 2 meses de tratamiento.

De los pacientes incluidos en el estudio 22 (12 femeninos y 10 masculinos) habían utilizado diversas modalidades terapéuticas, sin resultados favorables.

CUADRO N° 1

Sexo	Sin Mejoría		Mejoría Leve		Mejoría Moderada		Mejoría Importante	
	Ptes. N°	Total	Ptes. N°	Total %	Ptes. N°	Total	Ptes. N°	Total
Masculino	4	13,3	2	6,6	2	6,6	7	23,3
Femenino	3	10	6	20	1	3,3	5	16,6
Total	7	23,3	8	26,6	3	10	12	40

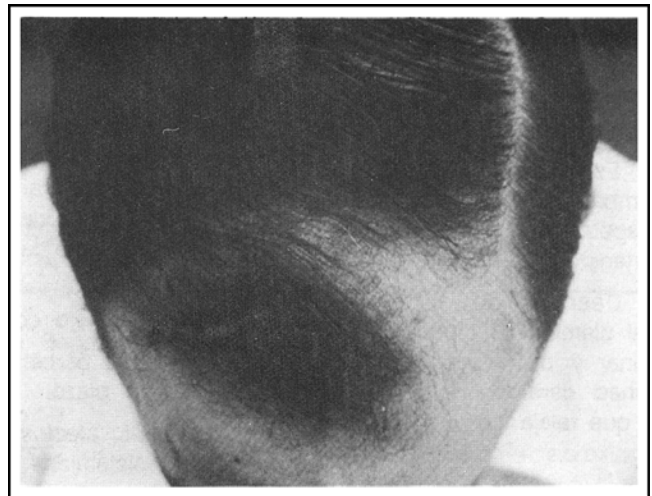


Foto N° 1: Repoblación importante al 5to. mes de tratamiento con clonidina.

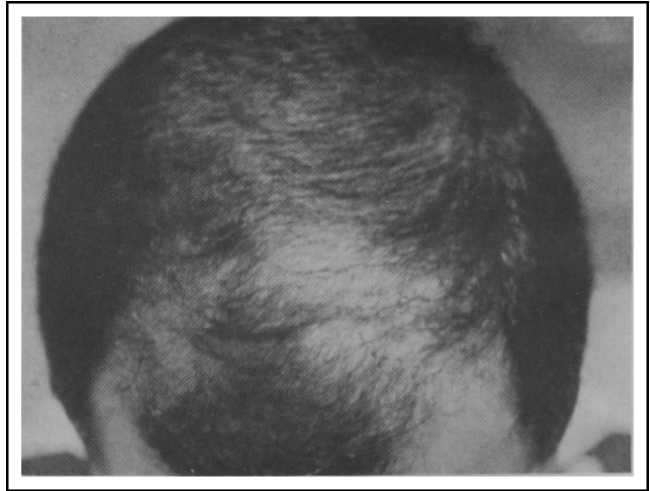
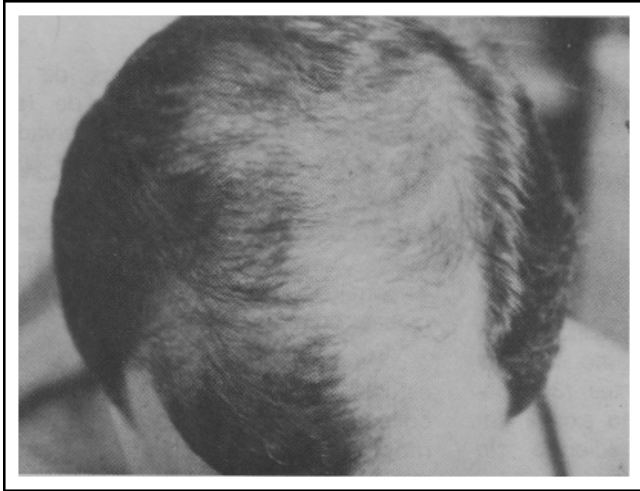


Foto Nº 2: Repoblación franca en zona parieto-occipital al 5to. mes de tratamiento.

## DISCUSION

El clorhidrato de diclorofenilaminoimida es una droga hipotensora que fue originalmente estudiada como un agonista alfa adrenérgico y se probó su eficiencia como descongestionante nasal,<sup>5,6</sup> también ha demostrado ser eficaz en el tratamiento del "calor menopáusico"<sup>7</sup> y recientemente se ha usado en forma de parches,<sup>6</sup> en el tratamiento de la hipertensión, aparte de su tradicional uso "per os" y parenteral para la hipertensión arterial.

Estudios en animales y en el hombre han confirmado su eficacia terapéutica, como un agente antihipertensivo de acción central.<sup>4</sup>

Después de su administración oral disminuye la presión arterial pulmonar y disminuye el volumen sanguíneo cardiopulmonar, lo que indica que relaja los vasos de capacitan-

cia; como mecanismo de acción probable creemos que produce vasodilatación y aumento del flujo sanguíneo a nivel del cuero cabelludo, llevando a la disminución de la caída del pelo y posteriormente a la repoblación.

Debido a lo oneroso y a la ineficiencia relativa de los tratamientos actuales para la alopecia androgénica, decidimos realizar este estudio piloto para evaluar la acción local de esta droga, obteniendo resultados prometedores a un bajo costo y sin efectos colaterales.

Consideramos que esta droga representa una alternativa en el tratamiento de la alopecia androgénica por:

- 1.- Su bajo costo.
- 2.- Alto porcentaje de mejoría a corto plazo.
- 3.- Sin efectos colaterales locales, ni sistémicos evidentes.

## BIBLIOGRAFIA

- 1.- Tosti A. Topical Minoxidil useful in 18% of patients with androgenetic alopecia: A study of 430 cases. *Dermatologica* 173: 136-138, 1986.
- 2.- Vestey JP, Savin JA: A trial of 1 minoxidil used topically for severe alopecia areata. *Acta Derm Venereol* 66: 179-180, 1986.
- 3.- Fiedler Weiss V, Buys C M, Rumsfield JA: Topical minoxidil dose-response effect in alopecia areata. *Arch Dermatol* 122: 180-182, 1986.
- 4.- Olsen E, Weiner M, Durham NC: Topical Minoxidil in male pattern baldness: effects of discontinuation of treatment. *J Am Acad Dermatol* 17: 97-101, 1987.
- 5.- Goodman Gilman A, Goodman L, Gilman A: *Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica* 1982, 788-790.
- 6.- Enscore LC, et al: Structure and function of catapres tts. Alza Corporation, Palo Alto, California U.S.A.
- 7.- Edington RF, Chagnon JP, Steinberg WM: Clonidine for menopausal flushing. *CMA Journal* 123: 1-4, 1980.