Tricologia Masculina e Alopecia Androgenética, DHT e Miniaturização Folicular

Por Cristiano Ricardo · Publicado em 19/11/2026

Tratado aprofundado de estética masculina e dermatologia clínica por Cristiano Ricardo sobre tricologia masculina: alopecia androgenética, dht e miniaturização folicular (Tricologia Médica & Terapêutica Capilar), com protocolos avançados e diagramas.

Versão online e eventuais atualizações:
https://professor.cristianoricardo.com/post/tricologia-masculina-alopecia-androgenetica-dht-e-miniaturizacao-folicular-2026-11-19

Tricologia Médica & Terapêutica Capilar · Saúde & Estética Masculina

A calvície masculina decorre de uma predisposição genética poligênica acoplada à ação androgênica da di-hidrotestosterona sobre folículos pilosos suscetíveis.

Protocolo Clínico & Esquema Anatômico

Fio Terminal

+ DHT

Miniaturização

+ DHT

Fio Velo

Tratamento Baseado em Evidências
1. Finasterida/Dutasterida: Bloqueio 5-AR
2. Minoxidil: Abertura canais K+-ATP
3. Microagulhamento: Fatores crescimento
Preservação e reversão de miniaturização

A Enzima 5-Alfa-Redutase e a Di-hidrotestosterona (DHT)

Na papila dérmica dos folículos pilosos do couro cabeludo frontal e do vértice, a enzima 5-alfa-redutase tipo II converte a testosterona livre em di-hidrotestosterona (DHT), um andrógeno com afinidade cinco vezes superior pelo receptor androgênico. A ligação da DHT ativa a transcrição do TGF-beta 1, promovendo estresse oxidativo, fibrose perifolicular e interrupção prematura da fase anágena.

© 2026 Cristiano Ricardo · professor.cristianoricardo.com

O Fenômeno Clínico da Miniaturização Folicular

A cada ciclo sucessivo, o folículo piloso torna-se menor e mais superficial, produzindo fios progressivamente mais finos, curtos e desprovidos de medula e pigmento (transição de pelos terminais grossos para pelos do tipo velo invisíveis a olho nu). A densidade capilar aparente cai quando mais de 50% dos fios locais estão miniaturizados.

Arsenal Farmacoterápico Contemporâneo

A Finasterida oral (1 mg/dia) inibe seletivamente a 5-AR tipo II, reduzindo a DHT sérica em cerca de 70%, enquanto a Dutasterida (0.5 mg) inibe as isoenzimas tipo I e II com supressão de mais de 90%. Associado a isso, o Minoxidil (tópico 5% ou oral em baixas doses) estimula a proliferação celular na matriz do bulbo e prolonga a fase anágena por hiperpolarização de canais de potássio dependentes de ATP.

Farmacêutico Cristiano Ricardo

Especialista em Saúde do Homem, Cosmetologia Clínica & Tricologia Avançada · Publicação de 19/11/2026 às 23:25

© 2026 Cristiano Ricardo · professor.cristianoricardo.com