

La Alopecia como Factor de Malestar Psicológico en el Tratamiento de la Neoplasia Maligna de Mama en una Mujer Negra: Informe de Caso

<https://doi.org/10.32635/2176-9745.RBC.2025v71n4.5207ES>

Alopecia como Fator de Sofrimento Psíquico no Tratamento de Neoplasia Maligna de Mama em Mulher Negra: Relato de Caso

Alopecia as a Factor of Psychological Distress in the Treatment of Malignant Breast Neoplasm in a Black Woman: Case Report

Juliana Santos Beltrão¹; Adriele da Costa Silveira²; Thamiles Sena da Silva³

RESUMEN

Introducción: La alopecia inducida por quimioterapia es un efecto secundario muy común en los tratamientos para el cáncer de mama y el método de enfriamiento del cuero cabelludo se ha convertido en el más utilizado para prevenir esta reacción. Aunque se utiliza más ampliamente, este método provoca algunos efectos adversos que son difíciles de soportar, y para la población negra es necesario discutir más a fondo algunos puntos. El objetivo del estudio es describir el sufrimiento psicológico en el tratamiento de la neoplasia maligna de mama en mujeres de raza negra. **Informe del caso:** Mujer joven, negra, de cabello rizado diagnosticada con neoplasia maligna de mama, históricamente afectada por racismo estructural durante la infancia y adolescencia, opta por iniciar tratamiento de quimioterapia asociado a crioterapia. Durante el tratamiento, demuestra afrontar el sufrimiento psicológico con resiliencia y recursos de enfrentamiento consolidados en su discurso. **Conclusión:** El procedimiento de crioterapia necesita más avances para ser más eficaz en la contención de la alopecia para cabello rizado. Además, se necesitan más estudios sobre el proceso de enfermedad oncológica en personas de raza negra y los impactos involucrados.

Palabras clave: Neoplasias de la Mama; Alopecia por Áreas/inducida químicamente; Crioterapia; Angustia Psicológica; Población Negra.

RESUMO

Introdução: A alopecia induzida por quimioterapia é um efeito colateral muito comum em tratamentos para câncer de mama, e o método de resfriamento do couro cabeludo tornou-se o mais utilizado para prevenir essa reação. Embora mais utilizado, esse método acarreta alguns efeitos adversos difíceis de suportar e, para população negra, alguns pontos precisam ser mais discutidos. O objetivo do estudo é descrever o sofrimento psíquico no tratamento de neoplasia maligna de mama em mulher negra. **Relato do caso:** Mulher jovem, negra, cabelos crespos, com diagnóstico de neoplasia maligna de mama, historicamente afetada pelo racismo estrutural durante a infância e adolescência, opta por iniciar o tratamento quimioterápico associado à crioterapia. Durante o tratamento, demonstra enfrentamento ao sofrimento psíquico com resiliência e consolidados recursos de enfrentamento no discurso. **Conclusão:** O procedimento de crioterapia necessita de mais avanços para maior eficácia na contenção da alopecia de cabelos crespos, além disso mais estudos fazem-se necessários sobre o processo de adoecimento oncológico em pessoas negras e seus impactos envolvidos.

Palavras-chave: Neoplasias da Mama; Alopecia em Áreas/induzido quimicamente; Crioterapia; Angústia Psicológica; População Negra.

ABSTRACT

Introduction: Chemotherapy-induced alopecia is a very common side effect of breast cancer treatments and the scalp cooling method has become the most used to prevent this reaction. Although more widely used, this method causes some adverse effects that are difficult to bear, and for the black population, some points need to be further discussed. The objective of the study is to describe psychological suffering in the treatment of malignant breast neoplasia in black women. **Case report:** Young black woman, with curly hair diagnosed with malignant breast neoplasia, historically affected by structural racism during childhood and adolescence, prefers to start chemotherapy treatment associated with cryotherapy. During treatment, she coped with psychological suffering with resilience and her speech expressed consolidated resources. **Conclusion:** The cryotherapy procedure needs further advances to be more effective in containing frizzy hair alopecia. Furthermore, more studies on the process of oncological illness in black people and the impacts involved are needed. **Key words:** Breast Neoplasms; Alopecia Areata/chemically induced; Cryotherapy; Psychological Distress; Black People.

¹⁻³Grupo Oncoclínicas, Núcleo de Oncologia da Bahia (NOB). Lauro de Freitas (BA), Brasil.

¹E-mail: julianabeltrao@hotmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0009-0001-2116-7710>

²E-mail: adriele_silveira@hotmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0002-4187-6215>

³E-mail: thamiles.sena@gmail.com. Orcid iD: <https://orcid.org/0000-0001-8112-7123>

Dirección para correspondencia: Juliana Santos Beltrão. Rua Pasquale Gatto, 394, Torre Bem-te-vi, Apto. 403 – Piatã. Salvador (BA), Brasil. CEP 41650-470. E-mail: julianabeltrao@hotmail.com



INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es el más prevalente entre las enfermedades oncológicas femeninas. El tratamiento antineoplásico puede causar alopecia como efecto colateral. La pérdida del cabello es el resultado de la fuerte agresión sufrida por las hebras durante el tratamiento, causando alopecia inducida por quimioterapia¹.

La mayoría de los protocolos quimioterápicos para cáncer de mama causa este efecto temido por las mujeres por impactar la autoestima e imagen social¹. El enfriamiento del cuero cabelludo es el método más indicado para reducir la alopecia². La crioterapia capilar es una técnica que utiliza gorros refrigerados. Ocurre un proceso de vasoconstricción sanguínea en el cuero cabelludo, impidiéndole a la quimioterapia alcanzar el lugar provocando la caída del cabello^{3,4}. Estudios recientes informan que la mayoría de las usuarias de crioterapia capilar tolera los efectos adversos que incluyen cefalea y escalofríos². Sin embargo, algunas mujeres no se adaptan o escogen no comenzar el tratamiento.

Son diversas las repercusiones psíquicas, teniendo en consideración que el cabello es un importante elemento de identificación subjetiva en la autoimagen. Con referencia a la mujer negra, se sabe que en el Brasil es una etnia muy afectada todavía en el acceso a la salud por cuestiones sociales. Una revisión de literatura sobre calidad de vida de mujeres negras con cáncer de mama⁴ señala que no se identificaron trabajos con los tres descriptores asociados: calidad de vida, mujer negra y cáncer de mama. No obstante, se identificaron 103 artículos conteniendo uno de los tres descriptores mencionados.

Así, este estudio propone entender la dinámica del sufrimiento psíquico de una mujer negra, históricamente afectada por el racismo estructural y frente al diagnóstico de cáncer de mama que trae pérdidas, como el cabello, y que afecta en la relación con su identidad étnica. Se trata de un informe de caso acompañado en una clínica oncológica en Salvador, Bahía, entre febrero y julio de 2024.

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa del Hospital Santa Izabel con el número de parecer 7.189.655 (CAAE: 83220824.3.0000.5520), con base en las Resoluciones del Consejo Nacional de Salud (CNS) n.º 466/2012⁵ y n.º 510/2016⁶.

El caso clínico fue correlacionado con la literatura especializada sobre el tema y se realizó la revisión bibliográfica. El tratamiento oncológico con quimioterapia para la neoplasia maligna de mama empezó en marzo. La evaluación multiprofesional se dio de marzo a julio de 2024. La paciente fue informada sobre el interés en relatar el caso en el estudio y, ante su aceptación, concordó en firmar el Término de Consentimiento Libre y Esclarecido (TCLE). Hubo análisis en su historia clínica de psicología, enfermería y farmacia.

INFORME DEL CASO

Mujer negra, 32 años, sin hijos, diagnosticada con cáncer de mama en febrero de 2024, inició tratamiento con paclitaxel, seguido de doxorrubicina y ciclofosfamida, con soporte de factor estimulador de granulocitos, tras consulta con equipo multiprofesional.

En la admisión de enfermería y farmacia, la paciente fue informada sobre el tratamiento, sus efectos y la crioterapia, destacándose la alopecia como la reacción adversa más discutida.

La paciente optó por la crioterapia y fue orientada sobre el uso del gorro hipotérmico antes, durante y después de la quimioterapia, además de los cuidados en casa para preservar las hebras, como evitar calor, productos químicos y fricción excesiva³.

En la admisión de psicología, la paciente compartió el impacto del diagnóstico en la juventud, mencionando planes interrumpidos, incluyendo la pausa de sus estudios en Nutrición. La psicóloga discutió el luto relacionado con el padecimiento de la enfermedad, y la paciente ya mostraba sentimientos de pérdida y necesidad de readaptación.

El mayor sufrimiento de la paciente fue la posibilidad de perder el cabello, importante para su autoimagen; ella esperaba evitar la alopecia con la crioterapia; pero, en las sesiones siguientes, informó dolor e incomodidad dificultando la continuidad.

La paciente relacionó su identidad visual con el cabello que representaba deseo e identidad. Como joven negra, enfrentó desafíos en la adolescencia para afirmarse socialmente, usando cabello alisado por años como forma de pertenencia.

Con la madurez, la paciente adoptó el estilo *black natural*, que representaba su identidad y fuerza. Perder el cabello significaba también perder parte de su historia y enfrentar la percepción de fragilidad y vulnerabilidad. Ser escuchada validó el sufrimiento de la paciente, ayudándola a reflexionar que, así como superó desafíos sociales y raciales para construir su identidad, podría resignificar este momento y encontrarse nuevamente.

La paciente interrumpió la crioterapia después del segundo ciclo debido a la alopecia y a la intensa incomodidad, optando por rapar el cabello completamente. Presentó resiliencia y se consolidaron recursos de enfrentamiento. Afirmó no desear peluca y siguió así durante todo el tratamiento. Abordó sobre el fortalecimiento psíquico generado al reflexionar sobre experiencias racistas vividas y la necesidad de enfrentar el dolor y reinventarse.

Además, mantuvo la corrida como estrategia para su bienestar físico, social, psíquico y espiritual, actividad

ligada a su identidad. Al final del tratamiento, expresó gratitud por sus elecciones, especialmente por interrumpir la crioterapia, reflexionar sobre la pérdida de cabello y resignificar esa experiencia.

DISCUSIÓN

La alopecia inducida por quimioterapia varía con el tipo y dosis, ocurriendo entre el 60 y el 100% de los casos en el tratamiento del cáncer de mama. La terapia combinada puede causar mayor incidencia de alopecia, que generalmente comienza en las primeras semanas de tratamiento⁷⁻⁹.

La crioterapia causa vasoconstricción local, reduce la llegada y el efecto de los fármacos en el cuero cabelludo al disminuir el metabolismo de los folículos pilosos¹⁰.

El tratamiento propuesto señala un aspecto crucial y subjetivo. El acompañamiento multidisciplinario fue esencial para el caso, destacando su importancia en la oncología. En la declaración de la paciente, se destacó la valorización de su historia de vida y validación de sus deseos durante el padecimiento. Desde el diagnóstico, ya se puede percibir el sufrimiento emocional causado por pérdidas simbólicas y cambios previstos en la rutina, hábitos y proyectos, marcando el inicio de un proceso de luto¹¹⁻¹³.

La paciente recibió apoyo para decidir sobre su tratamiento y eligió no realizar la crioterapia. El caso también llevó al equipo a cuestionar la indicación de este procedimiento para personas con cabellos crespos, ya que no hay evidencias comprobadas de su eficacia en este grupo¹³. De esta forma, el estudio estimula la reflexión sobre la necesidad de prácticas inclusivas y más amplias.

CONCLUSIÓN

Se nota que la crioterapia necesita de más avances para mayor eficacia en la contención de la alopecia en cabellos crespos. Un punto importante es la discusión de la presencia del racismo estructural desde la conjetura del procedimiento, dado que, inicialmente, no fue pensado para todo tipo de cabello.

La discusión en torno a la indicación de crioterapia para personas con cabellos que, previamente, pueda suponer que no habrá tanta eficacia (crespos alisados, lisos sin volumen, con productos químicos o con coloración, entre otros), se vuelve relevante. Es importante ponderar los riesgos y beneficios, considerando la incomodidad del procedimiento y los desarrollos desde el punto de vista psíquico, en términos inclusive de frustración.

Teniendo en cuenta la limitación de que este informe de caso fue realizado solo con una experiencia y ante las

reflexiones traídas, se considera importante que se hagan más estudios sobre el padecimiento oncológico en personas negras, impactos psicológicos y pérdidas vividas, racismo estructural y procedimientos realizados en paralelo al tratamiento oncológico, como el ejemplo de la crioterapia, y que son más accesibles, incluso actualmente, a las personas de piel blanca. De este modo, queda el deseo y la expectativa de que, en breve, pueda haber avances en ese sentido.

AGRADECIMIENTOS

Al equipo –queridos colegas de trabajo que diariamente ayudan en el cuidado al paciente en tratamiento oncológico– y a los pacientes que, compartiendo sus experiencias diariamente, inspiran a todos para el avance del conocimiento.

APORTES

Todos los autores contribuyeron substancialmente en la concepción y en el planeamiento del estudio; en la obtención, análisis e interpretación de los datos; en la redacción y revisión crítica; y aprobaron la versión final a publicarse.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Nada a declarar.

DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE DATOS

Todos los contenidos subyacentes al texto del artículo están dentro del manuscrito.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

No hay.

REFERENCIAS

1. BaiteloTC, Reis APA, Gradim CVC. A atuação da enfermagem na alopecia da mulher com câncer de mama: revisão integrativa. REUOL [Internet]. 2015 [acesso 2024 ago 14]; 9(11):9898-905. Disponível em: <https://scispace.com/pdf/a-atuacao-da-enfermagem-na-alopceia-da-mulher-com-cancer-de-2r2qud2mjqp.pdf>
2. Monteiro DE, Fialho ICTS, Ramos FCS, et al. A crioterapia capilar como estratégia na redução da alopecia induzida pela quimioterapia oncológica: revisão sistemática. RSD. 2021;10(13):e265101321118. doi: <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i13.21118>
3. Turke KC, Fraga Nego JR, Oliveira DB, et al. Manejo de alopecia no paciente em tratamento oncológico.



- ABCS Health Sci. 2019;44(3):209-12. doi: <https://doi.org/10.7322/abcs.hs.v44i3.1395>
4. Santos EAS, Cavalcanti TC. Qualidade de vida de mulheres negras com câncer de mama: uma revisão de literatura. *Mudanças*. 2020 [acesso 2025 abr 15]; 28(2):43-50. Disponível em: https://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0104-32692020000200006
5. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Aprova as diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2013 jun 13 [acesso 2025 jan 16]; Seção 1:59. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2013/res0466_12_12_2012.html
6. Conselho Nacional de Saúde (BR). Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. Dispõe sobre as normas aplicáveis a pesquisas em Ciências Humanas e Sociais cujos procedimentos metodológicos envolvam a utilização de dados diretamente obtidos com os participantes ou de informações identificáveis ou que possam acarretar riscos maiores do que os existentes na vida cotidiana, na forma definida nesta Resolução [Internet]. Diário Oficial da União, Brasília, DF. 2016 maio 24 [acesso 2025 abr 17]; Seção 1:44. Disponível em: http://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2016/res0510_07_04_2016.html
7. Kang D, Kim IR, Choi EK, et al. Permanent chemotherapy induced alopecia in patients with breast cancer: a 3-year prospective cohort study. *Oncologist*. 2019;24(3):414-20. doi: <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2018-0184>
8. Komen MMC, Smorenburg CH, van den Hurk CJ, et al. Factors influencing the effectiveness of scalp cooling in the prevention of chemotherapy-induced alopecia. *Oncologist*. 2013;18(7):885-91. doi: <https://doi.org/10.1634/theoncologist.2012-0332>
9. Trüeb RM, Dias MFRG. Alopecia Areata: a comprehensive review of pathogenesis and management. *Clinic Rev Allerg Immunol*. 2018;54(1):68-87. doi: <https://doi.org/10.1007/s12016-017-8620-9>
10. Wikramanayake TC, Haberland NI, Akhundlu A, et al. Prevention and treatment of chemotherapy-induced alopecia: what is available and what is coming? *Curr Oncol*. 2023;30(4):3609-26. doi: <https://doi.org/10.3390/curroncol30040275>
11. Silveira RC, Pequeno AMC, Araújo EF, et al. Sentimentos das mulheres diagnosticadas com câncer de mama. *Braz J Dev*. 2021;7(1):8792-809. doi: <https://doi.org/10.34117/bjdv7n1-596>
12. Bajpai J, Kagwade S, Chandrasekharan A, et al. “Randomised controlled trial of scalp cooling for the prevention of chemotherapy induced alopecia.” *Breast*. 2020;49:187-93. doi: <https://doi.org/10.1016/j.breast.2019.12.004>
13. Pleasant VA, Purkiss AS, Merajver SD. Redefining the “crown”: approaching chemotherapy induced alopecia among black patients with breast cancer. *Cancer*. 2023;129(11):1629-33. doi: <https://doi.org/10.1002/cncr.34732>

Recebido em 16/4/2025
Aprovado em 24/7/2025

