

Escola Superior São Francisco de Assis
Curso de Graduação em Biomedicina

Liandra de Cássia Loureiro Tótola

Leidiana Sotele Oliveira

**RELATO DE CASO: PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA DE PELE
E PEELING QUÍMICO NO TRATAMENTO DE ACNES E
MANCHAS EM PELE JOVEM**

Santa Teresa – ES

2023

Liandra De Cássia Loureiro Tótola

Leidiana Sotele Oliveira

**RELATO DE CASO: PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA DE PELE
E PEELING QUÍMICO NO TRATAMENTO DE ACNES E
MANCHAS EM PELE JOVEM**

Trabalho de conclusão de curso
apresentado à Coordenação do
curso de Biomedicina da Escola
Superior São Francisco de Assis,
como requisito parcial para
obtenção do título de Bacharel em
Biomedicina.

Orientadora: Profa. Dra. Sílvia
Ramira Lopes Caldara

Santa Teresa – ES

2023

Liandra De Cássia Loureiro Tótola
Leidiana Sotele Oliveira

RELATO DE CASO: PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA DE PELE E PEELING QUÍMICO NO TRATAMENTO DE ACNES E MANCHAS EM PELE JOVEM

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Coordenação do curso de Biomedicina da Escola Superior São Francisco de Assis como parte dos requisitos necessários à obtenção do título de Bacharel em Biomedicina.

Aprovada em ____ de _____ de 2023.

BANCA EXAMINADORA

Prof. Dra. Silvia Lopes Caldaras
Escola Superior São Francisco de
Assis

Prof. Dr. Gabriel Henrique Taufner
Escola Superior São Francisco de
Assis

Prof. Msc. Vytor Hugo Mendes
Escola Superior São Francisco de Assis

“O conhecimento é a chave que desbloqueia as portas do progresso.”

- Benjamin Franklin

AGRADECIMENTOS

Gostaria de agradecer a todos que contribuíram para a realização deste trabalho de conclusão de curso. Em primeiro lugar, agradecemos a nossa orientadora, pela orientação, paciência e apoio ao longo dessa jornada acadêmica. Agradecemos também aos professores, que compartilharam seu conhecimento e nos proporcionaram um ambiente de aprendizado enriquecedor.

Somos gratas aos nossos colegas de classe, pela troca de ideias, debates e pelo incentivo mútuo durante todo o processo. Agradecemos também aos amigos e familiares que nos apoiaram emocionalmente, compreendendo as horas dedicadas ao estudo e fornecendo encorajamento constante.

Por fim, agradeço a todos que participaram dos procedimentos, e que contribuíram de alguma forma para a coleta de dados. Sem a participação de vocês, este estudo não seria possível.

Expressamos nossa gratidão a todos aqueles que estiveram ao nosso lado durante essa jornada. Seu apoio e contribuição foram essenciais para o sucesso deste trabalho. Muito obrigada.

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 – Diferenças na estrutura da pele mais jovem e mais velha.

Figura 2 – Acne e suas formas de apresentação.

Figura 3 - Evolução do paciente de pele jovem 1.

Figura 4 - Evolução do paciente de pele jovem 2.

Figura 5 - Evolução do paciente de pele jovem 3.

Figura 6 - Evolução do paciente de pele jovem 4.

LISTA DE TABELAS

Tabela 1: Principais componentes biomoleculares e celulares constituintes da pele estão descritos na tabela 1.

Tabela 2: Distribuição dos tratamentos por sessões em paciente de pele jovem.

LISTA DE SIGLAS

ATA	Pasta de Ata, Peeling de Ata;
PEEL	Descamar.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
2 REVISÃO DE LITERATURA	12
2.1 A SAÚDE ESTÉTICA	12
2.2 ANATOMIA E HISTOLOGIA DA PELE	12
2.2.1 Epiderme	14
2.2.2 Derme	14
2.2.3 Hipoderme	15
2.3 A ACNE	15
2.3.1 Classificação da Acne	16
2.4 ABORDAGENS TERAPÊUTICA ESTÉTICAS NO TRATAMENTO DA ACNE.....	17
2.4.1 Limpeza de pele	18
2.4.2 <i>Peeling</i> Químico	18
3 JUSTIFICATIVA	19
4 OBJETIVOS	20
5.1 GERAL	20
5.2 ESPECÍFICOS.....	20
6 MATERIAL E MÉTODOS	23
6.1 DELINEAMENTO EXPERIMENTAL	23
6.2 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO	23
6.3 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO	23

5 ARTIGO CIENTÍFICO	21
----------------------------------	-----------

6 PERSPECTIVAS FUTURAS.....	Erro! Indicador não definido.
------------------------------------	--------------------------------------

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	Erro! Indicador não definido.
--	--------------------------------------

APÊNDICES	35
------------------------	-----------

ANEXOS	36
---------------------	-----------

1 INTRODUÇÃO

A acne é considerada uma patologia do aparelho pilossebáceo. É uma condição comum que afeta as glândulas sebáceas e os folículos pilosos da pele, resultando na formação de espinhas, cravos, cistos e lesões inflamadas. A acne ocorre principalmente durante a adolescência devido às mudanças hormonais, mas também pode afetar pessoas de outras faixas etárias. Existem diferentes tipos de acne, incluindo acne vulgaris, acne cística, acne comedônica e acne rosácea. A acne pode variar em gravidade, desde formas leves com alguns cravos e espinhas até formas mais graves com lesões inflamadas e extensas. Embora a acne não seja uma condição médica grave, pode causar desconforto físico e emocional significativo. Além disso, em casos graves, a acne pode levar a cicatrizes permanentes na pele (Rodrigues, 2017).

A acne pode ter um impacto significativo na saúde mental e emocional de uma pessoa, levando à depressão e ansiedade em alguns casos. A aparência física desempenha um papel importante na autoestima e na forma como nós percebemos. Quando a acne afeta a aparência facial, pode causar constrangimento, vergonha e baixa autoconfiança, o que pode levar a sentimento de tristeza e desesperança. O tratamento da acne geralmente envolve cuidados diários com a pele, medicamentos tópicos ou orais, e em casos mais graves, pode ser necessária a intervenção de um dermatologista para prescrever tratamentos mais intensivos (Andrade, 2022).

Deste modo, este estudo pretende acompanhar através de um relato de caso seriado, abordagens terapêuticas de escolha para atenuação das manchas de acne em pacientes com acne ativa dos graus 1, 2 e 3. Além disso, ressalta-se que a observação da evolução dos pacientes acompanhados permite a elaboração e aperfeiçoamento de estratégias personalizadas.

2 REVISÃO DE LITERATURA

2.1 A SAÚDE ESTÉTICA

A saúde estética, também conhecida como saúde e beleza, refere-se ao bem-estar físico, mental e emocional relacionado à aparência e ao cuidado com o corpo. Envolve a busca por uma aparência saudável e atraente, além de promover o equilíbrio e a autoconfiança. A saúde estética abrange várias áreas, incluindo cuidados com a pele, cabelo, unhas, maquiagem, exercícios físicos, alimentação equilibrada e cuidados gerais com o corpo. Ela não se limita apenas à aparência externa, mas também engloba a saúde interna e o bem-estar geral (Camargo, 2011).

Os cuidados com a saúde estética podem incluir uma variedade de práticas, como manter uma adequada higiene pessoal, utilizar produtos de cuidados com a pele e cabelo, praticar exercícios físicos regularmente, adotar uma alimentação saudável e equilibrada, buscar orientação profissional em relação à estética e estabelecer um estilo de vida saudável em geral (Goetz, 2011).

É importante ressaltar que a saúde estética não deve ser confundida com padrões de beleza irreais e inatingíveis. Cada pessoa é única e possui sua própria beleza. A busca pela saúde estética deve ser baseada em cuidados adequados e na valorização da saúde e do bem-estar, em vez de se concentrar em ideais inatingíveis de perfeição estética.

2.2 ANATOMIA E HISTOLOGIA DA PELE

A pele é o maior órgão do corpo humano, possui composição complexa e estrutura própria, se caracterizando em diversos tecidos, tipos celulares e estruturas especializadas, distribuídos em camadas interdependentes denominadas epiderme, derme e hipoderme, como evidenciado na figura 1. Ela desempenha várias funções essenciais, incluindo proteção contra lesões, regulação da temperatura corporal, prevenção da perda de água, absorção de certos nutrientes e eliminação de resíduos através da transpiração. A pele consiste em componentes biomoleculares e celulares. (Freitas, 2014).

Assim como é mostrado na tabela abaixo.

Tabela 1: Principais componentes biomoleculares e celulares constituintes da pele.

BIOMOLECULARES	As proteínas são um componente fundamental da pele.	Os lipídios desempenham um papel crítico na barreira lipídica da pele.	Os carboidratos não é o principal componente da pele.	O colágeno é a principal proteína estrutural da derme.
CELULARES	Os queratinócitos são as células mais abundantes na epiderme.	Os melanócitos são células encontradas na epiderme e são responsáveis pela produção do pigmento melanina.	As células imunológicas estão presentes na epiderme.	Os fibroblastos são células encontradas na derme.

Figura 1 – Diferenças na estrutura da pele mais jovem e mais velha.



Fonte: Dreamstime (2023).

2.2.1 Epiderme

É a camada mais externa da pele e consiste em várias camadas de células epiteliais. A camada mais superficial da epiderme é a camada córnea, composta por células mortas que formam uma barreira protetora contra agentes externos. Abaixo da camada córnea, existem camadas de células vivas, incluindo a camada granulosa, as camadas espinhosas e as camadas basais. A camada basal contém células-tronco que se dividem constantemente e células novas que se movem em direção à superfície da pele (Segatto, 2004).

2.2.2 Derme

A derme é a camada média da pele, localizada abaixo da epiderme. Ela é composta por tecido conjuntivo denso e possui uma estrutura complexa. A derme contém diversos componentes, como:

Fibroblastos: São células responsáveis pela produção e organização de fibras de colágeno e elastina, conferindo resistência e elasticidade à pele. (Lopes, 2014).

2.2.3 Hipoderme

A hipoderme, também conhecida como tecido subcutâneo ou tecido adiposo subcutâneo, é a camada mais profunda da pele, localizada abaixo da derme. É composta principalmente por células adiposas (adipócitos), que armazenam energia na forma de gordura.

A hipoderme desempenha várias funções importantes, incluindo isolamento térmico, absorção de impacto e armazenamento de energia. Além dos adipócitos, também podem ser encontrados vasos sanguíneos, nervos e tecido conjuntivo na hipoderme.

A camada de gordura na hipoderme ajuda a fornecer proteção, amortecimento e isolamento térmico para o corpo, além de servir como reserva de energia. Ela também desempenha um papel no contorno e forma do corpo. A pele é acometida por diversos distúrbios que acometem as camadas mencionadas acima, como dermatites, infecções fúngicas, e principalmente a acne. (Cunha, 2014).

2.3 A ACNE

A acne é uma condição da pele que ocorre quando os folículos pilosos se entopem com óleo e células mortas da pele. Isso leva ao desenvolvimento de espinhas, cravos e lesões inflamadas (Williams, 2012).

As principais causas da acne incluem produção excessiva de óleo na pele, aumento da produção de células mortas da pele, bactérias na pele e desequilíbrios hormonais. Fatores como predisposição genética, estresse, dieta comprovada e medicamentos certos também podem desempenhar um papel no desenvolvimento da acne (Ribeiro, 2015).

O tratamento da acne varia de acordo com a gravidade e o tipo de lesão. As opções de tratamento incluem produtos fornecidos com ingredientes como peróxido de benzoíla ou ácido salicílico, medicamentos orais como antibióticos ou isotretinoína, procedimentos médicos como terapia de cravos, peelings químicos ou terapia a laser. É importante evitar espremer ou cutucar as lesões, pois isso pode levar a cicatrizes e infecções (Massa, 2011).

Além do tratamento médico, os cuidados adequados com a pele podem ajudar a prevenir a acne e melhorar a condição da pele. Isso inclui lavar o rosto suavemente duas vezes ao dia, evitar o uso excessivo de produtos cosméticos oleosos, proteger a pele do sol e adotar uma dieta saudável e equilibrada.

2.3.1 Classificação da Acne

A Acne pode ser classificada em graus distintos de acordo com o nível de comprometimento da pele, sendo classificada em Acne de grau 1, 2 e 3 (Figura 2).

A acne de grau 1 apresenta o estágio mais leve, é a acne que consiste principalmente de cravos abertos (comedões) e fechados (pontos brancos). Pode haver poucas lesões inflamadas, como espinhas vermelhas, mas em geral, a quantidade de lesões é baixa, e a área afetada é limitada. A acne grau 2, estágio moderado, a quantidade de lesões aumenta, e pode haver uma mistura de cravos abertos e fechados, além de um número maior de espinhas inflamadas. A área afetada também pode se estender além do rosto, incluindo o pescoço, ombros e costas. A acne grau 3, é um estágio grave, se torna mais inflamatória e há um maior número de lesões inflamadas, como pápulas (lesões elevadas) e pústulas (lesões cheias de pus). Cistos profundos também podem estar presentes. A acne grave pode afetar uma área maior do rosto e outras partes do corpo. Já a acne grau 4, considerada muito grave, é o estágio mais grave da acne, caracterizado por muitas lesões inflamadas, cistos dolorosos e nódulos profundos. A acne nesse estágio pode causar cicatrizes extensas e impactar significativamente a qualidade de vida da pessoa afetada (Oliveira, 2020).

Figura 2 – Acne e suas formas de apresentação. Em Grau I observa-se a presença de comedões fechados, em Grau II observa-se a presença de pequenas espinhas vermelhas e inflamadas, em Grau III presenças de espinhas inflamadas, já com formação de nódulos, em Grau IV a pessoa apresenta múltiplos nódulos inflamados.



Fonte: Adaptado de Azulay (2013).

2.4 ABORDAGENS TERAPÊUTICA ESTÉTICAS NO TRATAMENTO DA ACNE

Existem várias abordagens terapêuticas estéticas que podem ser utilizadas como complemento ao tratamento médico para a acne. Essas abordagens podem ajudar a melhorar a aparência da pele, reduzir a inflamação e promover a cicatrização. É importante mencionar que a escolha das terapias estéticas deve ser feita em conjunto com um dermatologista ou profissional especializado, levando em consideração o tipo e a gravidade da acne. Abaixo estão algumas das abordagens terapêuticas estéticas comumente utilizadas no tratamento da acne (Pereira, 2019):

- Limpeza de pele;
- Peeling químico;
- Terapia com Luz;
- Microdermoabrasão;
- Terapia de microagulhamento.

2.4.1 Limpeza de pele

A limpeza de pele é um procedimento estético realizado em clínicas dermatológicas ou por especialistas especializados. O objetivo desse procedimento é remover impurezas, células mortas, cravos, comedões e

excesso de oleosidade da pele, deixando-a mais limpa e saudável. A limpeza de pele também pode incluir a aplicação de produtos hidratantes e calmantes para melhorar a aparência e a textura da pele (Oliveira, 2020).

2.4.2 *Peeling* Químico

Existem diferentes tipos de peeling, como o peeling químico superficial, médio e profundo. O peeling superficial é mais suave e atua nas camadas mais externas da pele, ajudando a tratar manchas, acne leve e rugas finas. Já o peeling médio atinge camadas mais profundas da pele, sendo utilizado para tratar rugas mais pronunciadas, manchas e cicatrizes. O peeling profundo é o mais intenso, penetrando ainda mais na pele, e é indicado para casos mais graves de rugas profundas e cicatrizes de acne (Velasco, 2004).

Durante o procedimento, a substância química (peeling químico + ATA) é aplicada na pele e permanece por um tempo determinado, de acordo com o tipo de peeling e o objetivo desejado. Em seguida, é realizada a remoção ou neutralização da substância, e a pele passa por um processo de descamação e volante, gerado em uma aparência mais uniforme e renovada.

3 JUSTIFICATIVA

Dada a relevância da acne no aspecto físico e emocional e ao risco devido ao uso indevido de medicamentos, a evolução para um caso mais grave gerando deformidades, faz-se necessário o desenvolvimento de um protocolo específico e eficaz. Através da observação dos procedimentos de peeling químico e limpeza de pele se apresenta como um meio em potencial para fornecer dados capazes de contribuir com a formulação e personalização de protocolos estéticos que visem reparar e atenuar cicatrizes de acne em pacientes de diferentes idades.

4 OBJETIVOS

4.1 GERAL

Avaliar a eficácia e benefícios do peeling químico e terapias associadas no tratamento de cicatriz de acnes de graus 1,2 e 3.

4.2 ESPECÍFICOS

- Classificar todos os tipos de acne de cada paciente e fazer a anatomia da pele.
- Realizar um levantamento bibliográfico sobre a anatomia e fisiologia da pele.
- realizar procedimentos tópicos combinados com acompanhamentos mensais.
- Fazer o acompanhamento todo mês, intercalando a limpeza e o peeling para ter um resultado satisfatório e realizar procedimentos tópicos combinados com acompanhamentos mensais.

5 ARTIGO CIENTÍFICO

Artigo Original

RELATO DE CASO: PROCEDIMENTOS DE LIMPEZA DE PELE E PEELING QUÍMICO NO TRATAMENTO DE ACNES E MANCHAS EM PELE JOVEM

LIANDRA L. T¹; LEIDIANA S. O¹; SILVIA L. R¹

¹*Graduando em Biomedicina, Escola Superior São Francisco de Assis, Santa Teresa, Brazil*

²*Docente do Curso de Biomedicina, Escola Superior São Francisco de Assis, Santa Teresa, Brazil*

RESUMO

Introdução A acne é considerada uma patologia do aparelho pilossebáceo. É uma condição comum que afeta as glândulas sebáceas e os folículos pilosos da pele, resultando na formação de espinhas, cravos, cistos e lesões inflamadas. A acne pode variar em gravidade, desde formas leves com alguns cravos e espinhas até formas mais graves com lesões inflamadas e extensas. Embora a acne não seja uma condição médica grave, pode causar desconforto físico e emocional significativo. Além disso, em casos graves, a acne pode levar a cicatrizes permanentes na pele. **Objetivo** Avaliar a eficácia e benefícios do peeling químico e terapias associadas no tratamento de cicatriz de acnes de graus 1,2 e 3. **Metodologia** No presente estudo, avaliamos informações de quatro pacientes submetidos aos protocolos de limpeza de pele e peeling químico, para tratamento da acne e cicatriz de acne. Cada ciclo foi constituído de uma limpeza de pele, seguido de um intervalo vinte dias para a aplicação do peeling químico. Após trinta dias de aplicação do peeling químico o paciente retornava para mais um ciclo de limpeza e posterior peeling. **Resultado** Houve melhora com relação ao aspecto da pele e redução de acne e melhora das cicatrizes na área tratada. **Conclusão** Devido a influência dos protocolos, bem como dos ativos utilizados, foi perceptível a melhora da pele por meio da descamação e limpeza.

Obteve-se resultados expressivos no tratamento dos pacientes.

Palavras-chave: Acne; Limpeza de pele; Peeling químico e Cicatriz.

ABSTRACT

Introduction Acne is considered a pathology of the pilosebaceous system. It is a common condition that affects the sebaceous glands and hair follicles of the skin, resulting in the formation of pimples, blackheads, cysts and inflamed lesions. Acne can vary in severity, from mild forms with a few blackheads and whiteheads to more severe forms with inflamed and extensive lesions. Although acne is not a serious medical condition, it can cause significant physical and emotional discomfort. Additionally, in severe cases, acne can lead to permanent scars on the skin. **Objective** To evaluate the effectiveness and benefits of chemical peeling and associated therapies in the treatment of grade 1,2 and 3 acne scars. **Methodology** In the present study, we evaluated information from four patients who underwent skin cleansing and chemical peeling protocols to treat acne. acne and acne scar. **Result** There was an improvement in the appearance of the skin and a reduction in acne and improvement in scars in the treated area. **Conclusion** Due to the influence of the protocols, as well as the active ingredients used, the improvement of the skin through peeling and cleansing was noticeable. We obtained significant results in the treatment of patients.

Keywords: Acne; Skin cleansing; Chemical peeling and scarring.

Introdução

A acne é considerada uma patologia do aparelho pilossebáceo. É uma condição comum que afeta as glândulas sebáceas e os folículos pilosos da pele, resultando na formação de espinhas, cravos, cistos e lesões inflamadas. A acne ocorre principalmente durante a adolescência devido às mudanças hormonais, mas também pode afetar pessoas de outras faixas etárias. Existem diferentes tipos de acne, incluindo acne vulgaris, acne cística, acne comedônica e acne rosácea. A acne pode variar em gravidade, desde formas leves com alguns cravos e espinhas até formas mais graves com lesões inflamadas e extensas. Embora a acne não seja uma condição médica grave, pode causar desconforto físico e emocional significativo. Além disso, em casos graves, a acne pode levar a cicatrizes permanentes na pele (RODRIGUES, 2017).

A acne pode ter um impacto significativo na saúde mental e emocional de uma pessoa, levando à depressão e ansiedade em alguns casos. A aparência física desempenha um papel importante na autoestima e na forma como nós percebemos. Quando a acne afeta a aparência facial, pode causar constrangimento, vergonha e baixa autoconfiança, o que pode levar a sentimentos de tristeza e desesperança. O tratamento da acne geralmente envolve cuidados diários com a pele, medicamentos tópicos ou orais, e em casos mais graves, pode ser necessária a intervenção de um dermatologista para prescrever tratamentos mais intensivos (ANDRADE, 2022).

MATERIAS E MÉTODOS

DELINEAMENTO EXPERIMENTAL

O presente estudo consiste em um relato de caso seriado, cujo intuito foi acompanhar protocolo de peeling químico e limpeza de pele em pacientes com acne ativa com faixa etária de 17 a 30 anos atendidas no Espaço Leidiana Sotele. . Todos os dados serão coletados somente após assinatura do termo de compromisso livre e esclarecido. Os procedimentos se iniciaram em maio, sendo finalizados em novembro. Antes dos procedimentos foi realizada uma anamnese a fim de verificar o grau de acne. Todo mês intercalo o peeling e a limpeza, com um intervalo de 20 a 30 dias para cada procedimento. Além disso, a fim de obter embasamento científico, foi realizada uma revisão bibliográfica a partir de artigos obtidos em base de dados como Pubmed, Scielo e Google Acadêmico pesquisados através das palavras-chaves, como limpeza de pele, peeling químico e acne.

CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

Os casos serão relacionados com base nos seguintes aspectos:

- Pacientes com idade entre 17 à 30 anos
- Pacientes com acne ativa;
- Presença de sequelas e tipos diferentes de acne.

CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Os casos descartados foram com base nos seguintes critérios:

- Pacientes com acne inativa;
- Não possuía presença de diferentes sequelas de acne ou manchas;
- Pacientes com alguma alergia dos produtos.

METODOLOGIA

Os pacientes foram convidados a participar através de um convite feito pelas autoras Liandra e Leidiana, que assim analisaram a pele, as machas e as acnes ativas em cada paciente, para que assim pudéssemos dar início no tratamento. Foram realizados dois tipos de tratamentos, a limpeza de pele, e o peeling + ATA. Os procedimentos se iniciaram em maio de 2023 e, foram finalizados no mês de novembro. Sendo cada ciclo constituído de uma limpeza de pele, seguido de um intervalo 20 dias para a aplicação do peeling químico. Após 30 dias de aplicação do peeling químico o paciente retornava para mais um ciclo de limpeza e posterior peeling, totalizando 14 sessões por paciente.

Protocolo de Limpeza de pele

Envolveu a aplicação de produtos específicos nesse caso o Kit da LAKMA já citado acima, para amolecer a pele e abrir os poros, assim facilitando a extração dessas impurezas. O processo incluiu também a aplicação de vapor para abrir os poros, seguido de uma limpeza profunda e, a aplicação de máscaras faciais para hidratar a pele.

Protocolo de peeling químico + ATA

Durante o procedimento, uma solução ácida chamada ácido tricloroacético foi aplicado na pele, que faz com que a camada superficial da pele descasque ou descame, estimulando a regeneração das camadas mais profundas. Existem diferentes tipos de peeling químico, desde os mais superficiais até os mais profundos, dependendo do objetivo e da condição da pele do paciente. O ATA, que é bastante utilizado em profundidade média, pois ultrapassa a epiderme foi um acréscimo para acelerar o processo, assim conseguindo ótimos resultados.

RESULTADOS

Relato de Caso

Paciente 1

Paciente do sexo feminino, 17 anos, 69 kg, estudante, natural de Santa Teresa – ES, apresentava acne grau III desde 12 anos de idade, tendo já realizado alguns procedimentos caseiros, porém não obteve nenhum sucesso. Foi realizada anamnese e avaliação clínica pela Leidiana Sotelle Oliveira onde foi identificado cicatrizes atróficas, além de acne ativa, onde existe presença de nódulos e cistos. Ao final do tratamento desenvolvido pelo presente estudo o paciente referia que, após o tratamento, diminuíram as lesões inflamadas, as acnes ativas. A melhora também foi confirmada pela avaliação do profissional e registrado em foto na figura 3.

Figura 3 - Evolução do paciente de pele jovem 1. Na primeira foto observa-se a pele da paciente com presença de acne vulgar inflamada de grau 3 e pequenas cicatrizes, na segunda foto evidencia-se uma melhora da pele, não apresentando mais inflamação das acnes, e no fim do tratamento.



Fonte: Leidiana Sotele (2023).

Paciente 2

Paciente do sexo feminino, 21 anos, 76kg, natural de Santa Teresa – ES, apresentava acne grau II desde 14 anos de idade, tendo já realizado alguns procedimentos como o peeling químico com outros profissionais, porém não obteve nenhum sucesso pois os procedimentos foram realizados errados. Referia que, após o nosso tratamento, diminuíram as cicatrizes, as acnes ativas e o resultado foi surpreendente.

Foi realizada anamnese e avaliação clínica pela Leidiana Sotelle Oliveira onde foi identificado cicatrizes atróficas, além de acne ativa.

Figura 4 - Evolução do paciente de pele jovem 2. Na primeira foto observa-se a pele da paciente com presença de acne grau II e pequenas cicatrizes, na segunda foto evidencia-se uma melhora da pele, não apresentando mais acnes, e no fim do tratamento.



Fonte: Leidiana Sotele (2023).

Paciente 3

Paciente do sexo feminino, 18 anos, 50kg, natural de Ribeirão Preto - SP, mas atualmente reside em Santa Teresa – ES. Apresentava acne grau II desde 12 anos de idade, tendo já realizado alguns procedimentos como limpeza de pele, porém não obteve nenhum sucesso. Referia que, após o tratamento, diminuíram as cicatrizes, os cravos e as acnes ativas e o resultado foi surpreendente. Foi realizada anamnese e avaliação clínica pela Leidiana Sotelle Oliveira onde foi identificado cicatrizes atróficas, cravos, além de acne ativa.

Figura 5 - Evolução do paciente de pele jovem 3. Na primeira foto observa-se a pele da paciente com presença de acne grau II e pequenas cicatrizes, na segunda foto evidencia-se uma melhora da pele, não apresentando mais acnes, e no fim do tratamento.



Fonte: Leidiana Sotele (2023).

Paciente 4

Paciente do sexo feminino, 17 anos, 73kg, Estudante natural de Santa Teresa – ES. Apresentava acne grau I desde 11 anos de idade. Referia que, após o tratamento, diminuíram, os cravos e as acnes ativas e o resultado foi surpreendente. Foi realizada anamnese e avaliação clínica pela Leidiana Sotelle Oliveira onde foi identificado cicatrizes atróficas, além de acne ativa.

Figura 6 - Evolução do paciente de pele jovem 4. Na primeira foto observa-se a pele da paciente com presença de acne grau I, na segunda foto evidencia-se uma melhora da pele, não apresentando mais acnes, e no fim do tratamento.



Fonte: Leidiana Sotele (2023).

As sessões foram semanais, alternando entre peeling químico e limpeza de pele. O tratamento completo foi composto por 14 sessões sendo 7 sessões de peeling químico e 7 de limpeza de pele, nos períodos de 14 de abril de 2023 a 07 de novembro de 2023, e sua sequência está disposta na tabela 1.

Tabela 2 – Distribuição dos tratamentos por sessões em paciente de pele jovem.

SESSÕES	PROCEDIMENTOS
1 ^a ,3 ^a ,5 ^a ,7 ^a ,9 ^a ,11 ^a e 13 ^a	Limpeza de pele, esfoliação.
2 ^a ,4 ^a ,6 ^a ,8 ^a ,10 ^a ,12 ^a e 14 ^a	Peeling químico.

Fonte: Leidiana Sotele (2023)

Foi realizada na 1^a sessão, uma limpeza de pele profunda, com extração de acnes ativas e comedões, em seguida, na 2^a sessão foi realizado o peeling para remoção de células mortas, associados ao ácido retinóico + ATA, sendo que o primeiro permaneceu na pele do paciente por 8 minutos e o segundo por 4 horas.

Na 3ª, 5ª, 7ª, 9ª, 11ª, 13ª sessões, a paciente continuou fazendo a limpeza de pele profunda, com extração de acnes ativas e comedões utilizando o kit LAMKA. Na 4ª, 6ª, 8ª, 10ª, 12ª e 14ª sessões a paciente continuou realizando peeling químico para remoção de células mortas, associados ao ácido retinóico + ATA, sendo que o primeiro permaneceu na pele do paciente por 8 minutos e o segundo por 4 horas.

As pacientes foram orientadas ao final de cada sessão a fazer o uso de protetor solar e evitar exposição ao sol.

Discussão

Através das imagens fotográficas pode-se observar uma melhora enorme dos pacientes acompanhados neste estudo, levando em consideração a diferença de tipo de pele e estilo de vida alimentar. A primeira paciente (pele jovem 1), do sexo feminino, apresentou melhora expressiva principalmente no tratamento da acne, visto que no início do protocolo ela apresentava acne vulgar inflamada de grau 3 e pequenas cicatrizes. A segunda (pele jovem 2), do sexo feminino, no início do tratamento apresentava acne ativa e sequelas de cicatriz de acne. Durante o tratamento, especificamente a partir da segunda sessão, foi observada melhora expressiva tanto no tratamento da acne ativa, como na cicatriz da acne. Em relação ao terceiro e quarto (pele jovem 3 e 4), do sexo feminino, apresentavam poucas acnes no início do tratamento, e algumas cicatrizes. Foi observada melhora das acnes e cicatrizes, como foi evidenciado pela figura 3 e 4.

Tratamentos estéticos que causam descamação da pele têm sido utilizados por milhares de pessoas que querem melhorar a aparência do tecido cutâneo. O peeling químico é um deles, esta técnica consiste na aplicação de ácidos na pele para remover as camadas danificadas e promover o crescimento de uma camada lisa, mais elástica, suave e fresca, através da renovação celular. O tratamento com Peeling Químico é rápido e traz resultados visíveis logo na primeira sessão. Além de proporcionar o rejuvenescimento facial e o tratamento de marcas e manchas, o tratamento também promove redução da oleosidade, aumenta a produção de colágeno e previne o aparecimento de comedões e espinhas. Os ácidos mais comumente utilizados são os alfa-hidroxiácidos, os beta-hidroxiácidos e os poli-hidroxiácidos. O objetivo deste trabalho é fornecer informações sobre o Peeling em estética através de um estudo qualitativo, de revisão bibliográfica através da pesquisa de artigos científicos, evidenciando sua eficácia por profissionais qualificados, com conhecimento científico e técnico, relatando seus efeitos, diferentes tipos e principais indicações. (Gomes, 2018) No presente estudo foi utilizado o protocolo de peeling químico juntamente com a limpeza de pele.

A limpeza de pele é um procedimento que remove impurezas, células mortas e excesso de oleosidade da pele, deixando-a mais limpa e saudável, Sendo assim para peles oleosas e acneicas, a limpeza de pele deve ser feita a cada 30 dias. Para as demais, a cada 2 ou 3 meses. A esteticista recomenda também uma higienização com substâncias desincrustantes, calmantes e anti-inflamatórias a cada 15 dias, com um profissional de estética. Já o peeling químico utiliza substâncias químicas para esfoliar a pele, promovendo a renovação celular e melhorando sua textura e aparência. A associação entre esses dois procedimentos serve para potencializar os resultados.

O termo peeling se origina do inglês to peel = descamar, pelar, referindo-se à aplicação de agente químico sobre a pele, que pode provocar a destruição controlada não só de parte ou da totalidade da epiderme, como também de parte da derme, levando à esfoliação com remoção de lesões, seguida pela regeneração de novos tecidos (YOKOMIZO, BENEMOND, CHISAKI, 2013). Em todos os pacientes foi utilizado o ácido Ata. O ATA é um peeling químico bastante utilizado em profundidade média, pois ultrapassa a epiderme e chega

até a derme superficial, conseguindo ótimos resultados nessa profundidade de peeling, porém costuma ter resultados muito bons em se tratando de imperfeições mais sutis e superficiais, como rugas finas e poros dilatados. O Ácido Tricloroacético é uma substância ácida aquosa descoberta pelo químico francês Jean-Baptiste Dumas em 1840, com eficaz característica cauterizante.

O protocolo aplicado nesse estudo de relato de caso para o tratamento da acne, com limpeza de pele associado a peeling químico, mostrou-se eficaz no tratamento da acne e cicatriz de acne dos pacientes, além de promover melhora no aspecto da pele, como sua textura e uniformidade. Levando em consideração uma melhora mais expressiva na pele dos pacientes 1, 2, 3 e 4 pelo fato da pele jovem ter mais facilidade de regeneração, devido os fibroblastos estarem em plena atividade produtiva.

Conclusão

De acordo com os relatos abordados neste estudo, pudemos observar melhora expressiva na pele das quatro dos pacientes através do protocolo com a junção de peeling químico e limpeza de pele. Pacientes de pele jovem que apresentavam acne ativa e cicatrizes de acne, a partir da segunda sessão já obtiveram uma ótima melhora, principalmente no tratamento da acne e textura da pele, no final das sessões, as pacientes responderam muito bem ao protocolo realizado.

Referências

LEMOS, M. S. C. **Uso do Peeling de Ácido Retinoico no Rejuvenescimento**

Facial. [s.l.] INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO SUPERIOR E PESQUISA, 2016.

MARSCHALL, K. W. et al. **USO DO ÁCIDO RETINÓICO EM PELES FOTOENVELHECIDAS.** Congresso Internacional em Saúde UNIJUÍ.

Anais...2021 LANGER, L. I. V.; PRIM, L. R. **Investigação de Depressão E Qualidade de Vida em Pacientes em Tratamento Para Acne.** [s.l.] FACULDADE EVANGÉLICA MACKENZIE DO PARANÁ, 2020.

BERNARDES, N. B. et al. **O peeling químico associado à acne vulgar ativa: uma revisão integrativa.** Brazilian Journal of Development, v. 7, n. 7, p. 75438–75466, 2021.

SILVA, T. S. B.; GOMES, W. P.; ESTEVES, D. C. **ESTÉTICA, BEM-ESTAR E CULTO AO CORPO: Quando o cuidado com a aparência pode ser uma ameaça à saúde ?** Revista Conexão Eletrônica, v. 13, n. 1, p. 1–10, 2016.

6 PERSPECTIVAS FUTURAS

O presente trabalho relatou dados a partir de protocolos de limpeza de pele e peeling no tratamento para acne em quatro pacientes com características diferentes.

Atualmente a acne vem sendo um grande problema, principalmente em jovens. Desse modo, é necessário que novas pesquisas a partir deste tema sejam realizadas, como por exemplo a exploração de novos procedimentos que podem auxiliar no tratamento.

Uma das alternativas seria incluir bioestimuladores de colágeno juntamente com os procedimentos realizados em nosso trabalho, dado que estes já vem sendo usados, porém de acordo com estudos a cicatriz de acne nunca deve ser tratada apenas com uma técnica, por isso é necessário que mais procedimentos sejam feitos para o tratamento, também é indicado que seja observado essa técnica em mais pacientes para que assim novos protocolos sejam inclusos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Envelhecimento Da Pele Diferença Entre A Pele De Um P Novo E Idoso Ilustração do Vetor - Ilustração de epiderme, gordo: 118531161. Disponível em: <<https://pt.dreamstime.com/envelhecimento-da-pele-diferen%C3%A7a-entre-deum-p-novo-e-idoso-image118531161>>. Acesso em: 19 jun. 2023.

ALVES, B. / O. / O.-M. Acne | Biblioteca Virtual em Saúde MS. Disponível em: <<https://bvsmms.saude.gov.br/acne/>>. Acesso em: 17 jun 2023.

Camadas da pele: quais são, características e funções. Disponível em: <<https://www.todamateria.com.br/camadas-da-pele/>>. Acesso em: 12 jun 2023.

Acne Grau IV: cravos, espinhas pequenas e grandes lesões císticas, múltiplos abscessos interconectados e **cicatrizes** irregulares. Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/acne/>. Acesso em: 14 ago 2023.

Essa patologia **pode causar** na **pele** lesões de vários graus e nos **casos** mais **graves pode levar** ao surgimento de **cicatrizes**. Disponível em: <https://repositorio.animaeducacao.com.br/bitstream/ANIMA/15865/1/Artigo%20Eliz%20%20PRONTO%20pdf.pdf>. Acesso em: 25 de set 2023.

Além de ser desagradável por inúmeros motivos, se **não** for tratada corretamente **pode** resultar em **cicatrizes** e manchas **permanentes** na **pele**. Disponível em: <https://drarobertapansera.com.br/acne-grave-e-cicatrizes-qual-a-melhor-solucao/> Acesso em: 25 de set 2023

Entretanto, a **Estética** e Cosmética vai **além** da **busca** pela **beleza** e do combate aos sinais de envelhecimento. Disponível em: <https://www.unit.br/blog/beleza-e-bem-estar-explorando-o-universo-da-estetica-e-cosmetica> <https://www.unit.br/blog/beleza-e-bem-estar-explorando-o-universo-da-estetica-e-cosmetica> Acesso em: 20 out 2023.