



UNILEÃO – CENTRO UNIVERSITÁRIO DR LEÃO SAMPAIO
CURSO DE FISIOTERAPIA

ANA JACQUELINE MARCIEL MAIA

**EFEITOS DO USO DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM
PACIENTE COM ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO**

JUAZEIRO DO NORTE
2019

ANA JACQUELINE MARCIEL MAIA

**EFEITOS DO USO DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM
PACIENTE COM ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao
Curso de Fisioterapia do Centro Universitário Dr.
Leão Sampaio (Campus Saúde), como requisito para
obtenção do Grau de Bacharelado.

Orientador: Prof. Esp. Rejane Fiorelli de Mendonça

JUAZEIRO DO NORTE
2019

ANA JACQUELINE MARCIEL MAIA

**EFEITOS DO USO DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM
PACIENTE COM ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO**

DATA DA APROVAÇÃO: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA:

Professor(a) Esp. Rejane Fiorelli de Mendonça
Orientador

Professor(a) Esp. Tatianny Alves de França
Examinador 1

Professor(a) Ma. Lindaiane Bezerra Rodrigues Dantas
Examinado 2

JUAZEIRO DO NORTE
2019

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus pelo dom da vida, e por cada vitória ao longo desse percurso, e também pelas derrotas, que me serviram de aprendizado. Não poderia deixar de agradecer ao meu pai, José Fernandes Maia por ter sido minha maior inspiração para chegar até aqui, por ter me dado todo apoio desde o início, por sonhar esse sonho comigo e acreditar em mim até o final, obrigada papai por ter me proporcionado construir a minha jornada acadêmica, todo esforço será recompensado.

Agradeço também a toda minha família, pois todos tiveram uma parcela de contribuição nesse sonho, ao meu namorado por ter me incentivado e me dado forças nas horas em que eu mais precisei, sempre estive ao meu lado torcendo pelo meu sucesso.

Grata aos meus colegas de turma, a 304.10 marcou o curso de Fisioterapia da Unileão, deixou o seu legado. Em especial gratidão a minha Galera do Bem, que sempre estive ao meu lado, em dias de provas, apresentações de seminários... enfim desde o início da Faculdade e permanecemos juntos até o fim, um sempre amparando o outro no que fosse preciso.

E claro, agradecer ao meu G2 que foram peças fundamentais para que conseguíssemos vencer todo o estágio, um segurando a mão do outro e chegamos ao final juntos, se foi fácil? Não, mas que graça teria conquistar sonhos sem dificuldades? o importante é que conseguimos juntos e sempre procurávamos tornar tudo mais fácil e leve, esse foi o diferencial.

Gratidão a minha Orientadora Rejane Fiorelli de Mendonça, que estive ao meu lado desde o início na construção deste trabalho.

“ENTREGUE O SEU CAMINHO AO SENHOR, CONFIE NELE, E ELE AGIRÁ”

ARTIGO ORIGINAL

EFEITOS DO USO DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM PACIENTE COM ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO

Autores : Ana Jacqueline Marciel Maia¹;Rejane Fiorelli de Mendonça²

Formação dos autores

*1-Acadêmico do curso de Fisioterapia da faculdade leão Sampaio.

2- Professora do Colegiado de Fisioterapia da Faculdade Leão Sampaio.
Especialista em Fisioterapia Cardiorrespiratória–Recife-PE.

Correspondência: jacquelinelinda85@hotmail.com¹;rejanefiorelli@leaosampaio.edu.br²

Palavras-chave: Acne, Peeling químico, LED, Fisioterapia Dermatofuncional..

RESUMO

Introdução: A acne, trata-se de uma doença de pele multifatorial, que é desencadeada devido ao excesso de sebo produzido pelas glândulas sebáceas. O grau II apresentam lesões inflamatórias, com presença de pústulas e pápulas. Ressalta-se que a fisioterapia dermatofuncional possui recursos específicos para minimizar esses processos inflamatórios, como o LED azul que proporciona efeito bactericida, oxigenante e cicatrizante e os peelings químicos que promovem um processo de renovação celular e afinamento córneo. **Objetivo:** Descrever os efeitos do Peeling químico associado ao LED azul na acne grau II. **Metodologia:** Trata-se de um estudo de caso com uma paciente de 22 anos de idade, sexo feminino, que apresentava acne grau II, presença principalmente de lesões papulo-pustulosas. Em relação a textura observou-se pele seca e desidratada, na espessura observou-se pele áspera. Na lâmpada de Wood conforme a avaliação constatou-se com pontos alaranjados a presença de óleo, pontos brancos presença de células mortas, pontos amarelados presença de processos inflamatórios. O tratamento foi sequenciado por dez atendimentos, com as etapas: 1ª sessão foi realizada uma limpeza de pele profunda, e a segunda à décima sessão foi realizada uma esfoliação física com sabonete neutro e esfoliante, em seguida aplicação do fluído fácil, logo após aplicação da máscara de LED sobre toda a face da participante e para finalizar aplicação do filtro solar. **Resultados:** a paciente após o término das intervenções observou-se melhora do aspecto da pele, hidratação, redução dos processos inflamatórios, controle das pústulas, melhora do brilho. **Conclusão:** Conclui-se que os efeitos produzidos pela associação do fluído e do LED promoveram uma melhora na textura e espessura da pele, controle das pústulas, melhora do brilho e hidratação, controle do processo inflamatório e consequentemente melhora da auto estima da paciente.

Palavras-chave: Acne, Peeling químico, LED, Fisioterapia Dermatofuncional.

ABSTRACT

Introduction: Acne is a multifactorial skin disease that is triggered due to the excess sebum produced by the sebaceous glands. Grade II present inflammatory lesions, with the presence of pustules and papules. It is noteworthy that dermatofunctional physical therapy has specific resources to minimize these inflammatory processes, such as the blue LED that provides bactericidal, oxygenating and healing effect and chemical peels that promote a process of cell renewal and corneal thinning. **Objective:** To describe the effects of Blue LED chemical peeling on grade II acne. **Methodology:** This is a case study of a 22-year-old female patient with grade II acne, mainly papular-pustular lesions, with respect to texture and dry and dehydrated skin thickness. rough skin was observed. In the Wood lamp according to the evaluation it was found with orange dots the presence of oil, white dots presence of dead cells, yellowish dots presence of inflammatory processes. The treatment was sequenced by ten visits, with the following steps: 1st session a deep skin cleansing was performed, and the second to the tenth session a physical exfoliation with neutral and exfoliating soap was performed, followed by the application of the easy fluid, immediately after the application. LED mask over the participant's entire face and to finalize sunscreen application. **Results:** After the end of the interventions, the patient observed improvement of skin appearance, hydration, reduction of inflammatory processes, control of pustules, improvement of brightness. **Conclusion:** It was concluded that the effects produced by the combination of fluid and LED promoted an improvement in skin texture and thickness, control of pustules, improvement of brightness and hydration, control of the inflammatory process and consequently improvement of self-esteem of the patient.

Keywords: Acne, Chemical Peeling, LED, Dermatofunctional Physiotherapy.

INTRODUÇÃO

A acne é uma afecção dos folículos pilosebáceos, que podem desencadear várias alterações, como por exemplo alterações estéticas e emocionais, que inicialmente há o aparecimento de comedões, e em estágio mais avançado pápulas, pústulas, nódulos e cicatrizes na pele. Sobre a fisiopatologia da acne, pode-se identificar os fatores que interferem na fisiopatologia, nos quais são: aspecto hormonal e genético, hiperqueratinização folicular, hiperprodução sebácea e aumento da proliferação da bactéria *Propionibacterium acnes* (ARAÚJO e BRITO, 2017).

Dessa forma, a acne pode ser classificada em graus, que vão ser: grau 1 é a forma mais leve, predominam comedões que podem ser abertos ou fechados, é não inflamatório. O grau 2 apresentam lesões inflamatórias, como pústulas e comedões. O grau 3 formação de lesões císticas, nódulos e muitos comedões. O grau 4 é retrata uma forma grave de acne, que apresenta nódulos grandes e purulentos, abscessos e fístulas (ROGERI e SINIGAGLIA, 2018).

O peeling químico vem crescendo no âmbito da estética, onde os resultados tem sido bastante favoráveis no tratamento da acne, que consiste na aplicação de agentes esfoliantes na pele, causando uma regeneração tecidual (ARAÚJO e BRITO, 2017).

Acredita-se que o Light Emitting Diode (LED) tem grande relevância no processo de cicatrização das lesões na pele, pois a luz vai proporcionar propriedades analgésicas, antioxidante e anti-inflamatórias (DA SILVA; DE MORAES e DA SILVA, 2016).

O acometimento maior da acne é na população jovem entre 12 a 18 anos, aproximadamente 80%. Podendo também ocorrer em outras fases da vida, acometendo tanto homens como mulheres, visto que a relevância é maior no sexo masculino (ROGERI e SINIGAGLIA, 2018).

É de grande relevância a aparência pela qual somos percebidos pelos outros, para melhorar a autoestima e bem-estar é essencial os devidos cuidados com a pele, tratamentos dermatológicos, uso de cosméticos, itens de perfumaria são indispensáveis, visto que disfunções estéticas podem acarretar grandes insatisfações pessoais (CUNHA e FERREIRA, 2018).

Com base na alta incidência das lesões de acne em adolescentes e jovens, e no vasto campo de recursos para tratamento do mesmo, surgiu a hipótese de associação do peeling químico ao LED azul, tendo em vista a eficácia dos tais utilizados separadamente, e com o interesse de comprovação da união dos mesmos.

Nessa perspectiva, esse estudo teve como objetivo geral descrever os efeitos do Peeling químico associado ao LED azul em um paciente de acne grau II, e assim seus objetivos específicos são elaborar um protocolo fisioterapêutico para o tratamento da acne grau II, observar o processo inflamatório pré e pós intervenção e Avaliar a textura e espessura pré e pós intervenção.

Surgiu a curiosidade e o interesse nessa pesquisa, visto que sua relevância é de suma importância para o bem estar, autoestima, e interação social. Assim podendo verificar as alterações da pele, a eficácia do peeling químico e da fototerapia na acne, os pós e contras dessas condutas.

METODOLOGIA

Trata-se de um Estudo de caso descritivo com abordagem qualitativa, realizado na Clínica Escola de Fisioterapia do Centro Universitário Doutor Leão Sampaio – Unileão no setor da Dermatofuncional, nos períodos de Setembro e Outubro de 2019.

A abordagem da paciente foi de forma intencional, no qual a mesma recebeu um convite para participar deste estudo. A observação foi feita através de lesões pápulo-pustulosas, que nunca tenha realizado procedimento estético, apresente pele oleosa. No primeiro momento a participante foi conscientizada sobre todos os riscos e benefícios dos procedimentos, e informada quanto aos objetivos do presente estudo, quanto as orientações a serem seguidas, após a sua aceitação querer participar de maneira livre e esclarecida, assinou o termo de consentimento livre e esclarecido, pós esclarecido e autorização de imagem e foi dada início a fase da avaliação mais específica.

A participante envolvida neste estudo de caso é do sexo feminino, 22 anos de idade, nega estar fazendo uso de medicamento, os critérios de inclusão foram: fototipo cutâneo II e III, que apresentava acne grau II, com bastante processos inflamatórios, pele oleosa, coloração do tipo pálida, que nunca tenha feito tratamento estético.

A coleta de dados foi dividida em duas etapas:

1ª etapa avaliativa: De acordo com a ficha de avaliação na qual buscou a identificação, a anamnese identificando os fatores que contribuísssem para o aparecimento das lesões pápulo-pustulosas, o exame físico foi sequenciado na identificação das lesões elementares através da inspeção e palpação, observar a textura e a espessura, na qual a textura foi avaliado com o

deslizamento da mão buscando sentir como a pele se encontrava e a espessura foi realizado movimentos de pinça buscando identificar a espessura cutânea dessa pessoa. A avaliação foi realizada utilizando a lupa de aumento, lâmpada de Wood e fotodocumentação.

2ª etapa intervencionista: Foi realizada através do método de intervenção, na primeira sessão foi feita uma limpeza de pele profunda, realizando a higienização da face com sabonete neutro contendo colágeno e aveia, a esfoliação foi executada de forma física com esfoliante contendo grânulos de apricot, da marca Bel Col. Foi realizada emoliência, para melhor extração de comedões e drenagem das pústulas, em seguida aplicação da loção tônica adstringente e para finalizar aplicação do filtro solar.

Em continuidade na segunda sessão em diante foi-se realizado o protocolo: higienização física da pele utilizando sabonete neutro contendo colágeno e aveia que iram ajudar na remoção das impurezas, promovendo efeito suavizante e hidratante, logo após aplicação do esfoliante contendo grânulos de apricot, que irá retirar as células mortas sem agredir a pele. Em seguida aplicação do fluido facial da marca Samana, que na sua composição contém Hamamélis, Própolis, Sulfato de Zinco e Azeloglicina que possuem ação adstringente, sebonormalizadora, bactericida e clareadora. Logo após foi aplicada a máscara de LED na cor azul sobre toda a face da participante, utilizando a potência 4, com duração de 15 minutos e para finalizar aplicação do filtro solar da linha Bel Col, FPS de 30, para proteção dos raios ultravioleta. A análise dos dados foi feita de forma descritiva dos resultados.

RESULTADOS

A pesquisa foi iniciada em 20 de setembro de 2019, dando início a intervenção com o protocolo exposto na metodologia, ao total foram dez atendimentos, duas vezes por semana.

De acordo com os objetivos que norteiam a associação do fluido com o LED azul foi feito um procedimento intervencionista, com um total de dez atendimentos, não havendo nenhuma intercorrência, a paciente respeitou o tempo de cada sessão, seguiu todas as orientações, cumpriu todos os dias e horários pré-determinados.

Diante disso, a participante do sexo feminino, estudante, 22 anos de idade. A mesma relatou ter distúrbios hormonais, se expõe ao sol com frequência, ingestão hídrica irregular, alimentação irregular. De acordo com o exame físico durante o processo de inspeção e palpação pôde-se observar fototipo cutâneo III, presença de lesões papulo-pustulosas em média 7 lesões inflamatórias, turgor reduzido, na textura observou-se pele seca e desidratada, na espessura observou-se pele áspera (FIGURA A).

Através da lupa de aumento pôde-se constatar excesso de brilho devido a oleosidade, observando os óstios bem dilatados. Através da lâmpada de Wood constatou-se com pontos alaranjados a presença de óleo, pontos brancos presença de células mortas, pontos amarelados presença de processos inflamatórios.

Conforme observa-se na (FIGURA B) percebe-se que após o início do tratamento houve a redução das lesões pápulo-pustulosas, durante as sessões não havendo aumento dos processos inflamatórios, apresentou regressão das lesões inflamatórias, durante o tratamento na textura observou-se que a pele se apresentou macia devido ao nível de hidratação, na espessura observou-se que a pele se tornou mais fina e hidratada, melhora no controle do brilho da pele, através da lupa de aumento observa-se o estreitamento dos óstios pilosebáceos.

Ao final do décimo atendimento a participante foi novamente reavaliada, onde pôde-se observar a combinação dessas duas técnicas que proporcionaram um aceleração mais rápido na melhora do aspecto da pele, hidratação, redução do processo inflamatório, controle das pústulas, melhora do brilho.

FIGURA A: Antes da conduta

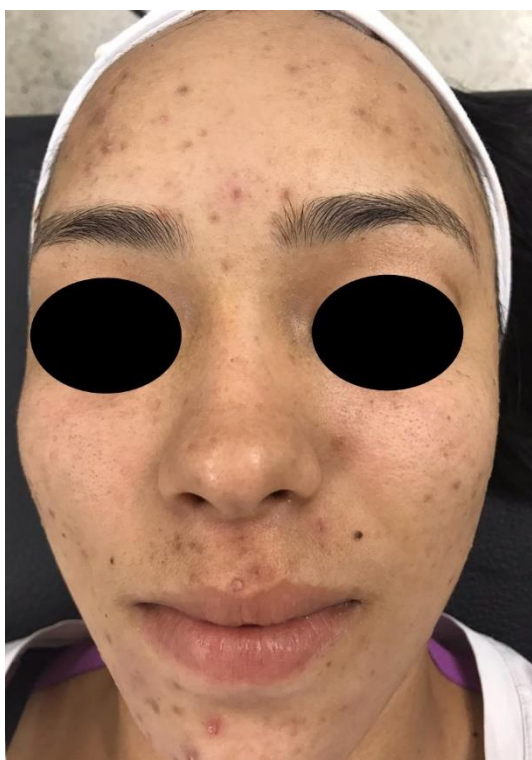
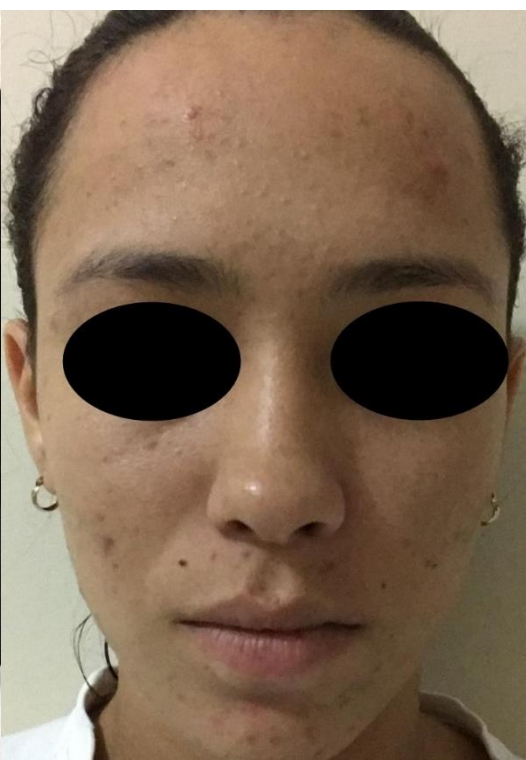


FIGURA B: término do décimo atendimento



DISCUSSÃO

De acordo com o estudo apresentado evidencia que a acne segundo Cunha et al. (2018) trata-se de uma afecção inflamatória que é classificada em quatro graus, que dependendo do grau da lesão inflamatória pode-se levar a uma alteração estética, gerando impacto social e psicológico na qualidade de vida do indivíduo.

Segundo Araújo et al. (2017) fala que o peeling pode ser utilizado como uma técnica que promove esfoliação da pele, que tem como objetivo remover estruturas que se acumulam nas glândulas sebáceas, evitando assim a infestação de patógenos ocasionando assim o processo inflamatório.

Rogeri (2018) afirma que o peeling químico tem ação direta sobre a pele, e por isso, faz-se necessário ter conhecimento sobre a fisiologia, anatomia e suas funções, para obtenção de resultados satisfatórios de um procedimento atiacneico e assim proporcione ao paciente segurança, reduzindo os riscos.

Yamada et al. (2017) colabora com o presente estudo afirmando que o uso do LED azul mostrou-se relevante pois proporciona resultados significativos na redução das lesões inflamatórias, além de possuir efeito bactericida, oxigenante e cicatrizante.

De acordo com Da silva et al. (2018) a associação de ácidos com a luz de LED no tratamento da acne são favoráveis, pois possuem princípios ativos que atuam no controle da oleosidade, redução do processo inflamatório, reparo tecidual, melhora do aspecto e hidratação da pele.

Para este estudo contribuiu-se com a utilização dos fluídos utilizados como: Sulfato de Zinco, Azeloglicina, Extrato de própolis, Extrato de hamamelis, que são fotoativados com a associação do LED que segundo Benedet et al. (2018) ambos promovem a regeneração da pele e regula a secreção sebácea, controla as desordens da pele oleosa, possui ação clareadora, efeito seborregulador, anti-séptico e antiacneico.

CONCLUSÃO

Conclui-se que os efeitos produzidos pela associação do fluído e do LED promoveram uma melhora na textura e espessura da pele, controle das pústulas, melhora do brilho e hidratação, controle do processo inflamatório, assim enriquecendo o presente estudo. Foi relatado pela paciente que houve melhora na sua autoestima, contribuindo assim para uma

melhor interação social. Vale ressaltar que ainda existe uma certa dificuldade na montagem de protocolos e com isso faz-se necessário novos estudos com amostra maior, pois o presente estudo tratou-se de um protocolo aplicado em apenas uma participante, sendo assim necessário maiores evidências e isso se faz necessário aumentando o número de participantes para observar realmente os efeitos desse estudo. Espera-se contribuir com novas pesquisas que lhe possa servir como fonte para novos trabalhos.

REFERÊNCIAS

ARAÚJO, Larissa Duca; BRITO, Josy Quélvia Alves. Uso do Peeling Químico no Tratamento da Acne Grau II: Revisão Sistemática. **ID ON LINE REVISTA MULTIDISCIPLINAR E DE PSICOLOGIA**, v. 11, n. 35, p. 100-115, 2017.

BENEDET, Larissa Espindola; TITON, Julia Mateus. Efeitos do LED azul e do LASER vermelho associados ao ácido salicílico no tratamento da acne. **Tecnologia em Cosmetologia e Estética-Tubarão**, 2018.

CUNHA, Bruna Luana Sousa; FERREIRA, Lilian Abreu. Peeling de Ácido Salicílico no Tratamento da Acne: Revisão Baseada em Evidências Clínicas. **Id on Line REVISTA DE PSICOLOGIA**, v. 12, n. 42, p. 383-398, 2018.

DA SILVA, Ana Carolina Marqueti et al. **O uso de Terapia Combinada entre Ativos Cosméticos Adcos e Hygialux KLD no tratamento de Acne Grau III: um estudo comparativo**. 2016

DA SILVA, Elaine de Fátima; DE MORAES, Dayla Emanuela Portela Fragoso; DA SILVA, Paula Mayara. A TERAPIA COMBINADA DE LED ASSOCIADA COM ÁCIDOS NO TRATAMENTO DE ACNE. In: **Congresso Brasileiro de Ciências da Saúde, Campina Grande, Paraíba**. 2016.

DA SILVA, Rodrigo Pereira Galindo. **TRATAMENTO DE ACNE VULGAR APARTIR DE PEELINGS QUÍMICOS E PRINCIPAIS ÁCIDOS APLICADOS**, 2018.

DO ESPÍRITO SANTO, Ludmilla Braga; DE OLIVEIRA, Larissa Salgado; DO ESPIRITO SANTO, Ludmilla Braga. ESTUDO COMPARATIVO ENTRE PEELINGS QUÍMICOS ASSOCIADOS AO PEELING DE CRISTAL EM CICATRIZES DE ACNE. **Anais do Salão Internacional de Ensino, Pesquisa e Extensão**, v. 8, n. 2, 2017.

FONTELLES, Mauro José et al. Metodologia da pesquisa científica: diretrizes para a elaboração de um protocolo de pesquisa. **Revista paraense de medicina**, v. 23, n. 3, p. 1-8, 2009.

LIKES, Joana AK; AMARAL, Franciele A.; DEON, Keila C. AÇÃO DO PEELING DE ÁCIDO SALICÍLICO A 20% ASSOCIADO AO USO DOMICILIAR DE PERÓXIDO DE BENZOÍLA NO TRATAMENTO DA ACNE VULGAR. **Revista Inspirar Movimento & Saude**, v. 4, n. 21, 2012.

MOMEN, Sophie; AL-NIAIMI, Firas. Acne vulgar e terapias à base de luz. **Revista de Terapia Cosmética e Laser**, v. 17, n. 3, p. 122-128, 2015.

PEI, Susan et al. Terapias à base de luz no tratamento da acne. **Revista online de dermatologia indiana**, v. 6, n. 3, p. 145, 2015.

ROGERI, Chaiani. **Peeling de ácido salicílico no tratamento da acne**. 2018.

SEVERINO, Antônio Joaquim. **Metodologia do trabalho científico**. Cortez editora, 2017.

SILVA, Ana Carolina Marqueti da; ASSAIANTE, Thaís Cardoso; SANTOS, Thamiris Rodrigues dos. 2016

TACANI, Pascale M.; MACHADO, Aline Fernanda P.; TACANI, Rogério E. PERFIL CLÍNICO DOS PACIENTES ATENDIDOS EM FISIOTERAPIA DERMATOFUNCIONAL NA CLÍNICA DA UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL-USCS
CLINICAL PROFILE OF PATIENTS TREATED IN DERMATO-FUNCTIONAL PHYSIOTHERAPY AT THE CLINIC OF USCS. **Revista de Atenção à Saúde (antiga Rev. Bras. Ciên. Saúde)**, v. 7, n. 21, 2010.

YAMADA, Felipe Ryuichi; DA SILVA, Mônica Maciel; SCASNI, Katiuscia Rosette. O uso do LED para o tratamento da acne. **Surgical & Cosmetic Dermatology**, v. 9, n. 4, p. 316-323, 2017.

ANEXO I

FICHA DE AVALIAÇÃO DERMATOFUNCIONAL

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				Data da avaliação: / /	
Nome:				Profissão:	
Endereço:				Ocupação:	
Data de Nascimento: / /		Idade:	EST. Civil:	Sexo:	Telefone:
Escolaridade:				Estagiário:	
Condições de moradia:					
Saneamento:					

DIAGNÓSTICO CLÍNICO:
QUEIXA PRINCIPAL:

ANAMNESE:
HDA:
HDP:
HF:

HÁBITOS DE VIDA:			
Medicamentos:			
Acompanhamento médico:			
Atividade física:			
Sono:	Quantas horas por dia:	Qualidade do sono:	Insônia:
Nível de estresse:			
Alimentação:	Número de refeições por dia:	Dieta: ()Sim ()Não	
Ingestão de líquidos por dia: () <1L/dia () 1 a 2L/dia () 2 a 4L/dia () >4L			
Tabagista:	()Sim ()Não	Quantos cigarros por dia:	Tempo de tabagista:
Etilista:	()Sim ()Não	Frequência:	
Alergia: ()Sim ()Não Qual:			
Uso de cosméticos:			
Cirurgias: ()Sim ()Não			
Marca-passo/Osteossíntese:			
Tratamentos anteriores:			
Resultados:			
Gestação:	Nº de filhos:	Abortos:	
Ciclo menstrual: ()Regular ()Irregular ()Climatério ()Menopausa			
Frequência Intestinal: ()1x/dia () >1x/dia ()Dias alternados () <3x/semana			
Frequência Urinária:() 2x/dia () >2x/dia		Vol.: ()Pouco ()Normal ()Muito	Cor: Sente: ()Ardor ()Dor

EXAMES COMPLEMENTARES:

EXAME FÍSICO:	Sinais Vitais:	F.C		F.R		P.A		T°	
---------------	----------------	-----	--	-----	--	-----	--	----	--

Goniometria:														
Articulação	Movimento	Medidas		Conclusão										
		Dir.	Esq.											
Perimetria:														
Data	Local/Segmento			D		D		D		E		E		E
Testes especiais:														

DIAGNÓSTICO FISIOTERAPÊUTICO:

OBJETIVOS DE TRATAMENTO:

CONDUTA FISIOTERAPÊUTICA:

PROGNÓSTICO:

AVALIADOR

APÊNDICE I**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**

Eu _____, portador(a)
da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____,
residente à Rua _____,
bairro _____, na cidade de _____,
autorizo o uso de minha imagem e voz, no
trabalho sobre título _____,
produzido pelos alunos do curso de _____, semestre _____,
turma _____, sob orientação do(a)
Professor(a) _____. A presente
autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima
mencionadas em todo território nacional e no exterior.

Por esta ser a expressão de minha vontade, declaro que autorizo o uso acima
descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos e assino a presente
autorização em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Juazeiro do Norte, ____ de _____ de _____.

Cedente

APÊNDICE II

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Prezado Sr.(a).

Rejane Cristina Fiorelli de Mendonça, 282.130.788-88, docente do Centro Universitário Doutor Leão Sampaio está realizando a pesquisa intitulada **“EFEITOS DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM PACIENTE DE ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO”**, que tem como objetivo descrever os efeitos do Peeling químico associado ao LED azul em um paciente de acne grau II. Para isso, está desenvolvendo um estudo que consta das seguintes etapas: avaliação, intervenção e reavaliação. Por essa razão, o (a) convidamos a participar da pesquisa. Sua participação consistirá em inicialmente ser abordado e informado sobre o estudo, será esclarecido todos os riscos e benefícios dos procedimentos, em seguida o mesmo assinará um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, após será realizada a aplicação da ficha de avaliação utilizada no setor de dermatofuncional da clínica escola, posteriormente será realizada a avaliação da face através da lupa e da lâmpada de Wood e também o registro fotográfico da face do paciente.

Os procedimentos utilizados no tratamento serão: na primeira sessão será realizada uma limpeza de pele profunda, a partir da segunda sessão em diante, será feito uma higienização facial com uma esfoliação física, em seguida aplicação do LED azul com duração de quinze minutos e intensidade 4, logo após será realizada a colocação do peeling químico deixando agir por cinco a dez minutos, e finalizando com a aplicação do filtro solar. Totalizando no geral uma duração de cinquenta minutos toda a sessão. Poderão trazer algum desconforto, como por exemplo queimaduras faciais, intoxicações, manchas na pele, reações alérgicas.. O tipo de procedimento apresenta um risco moderado mas que será reduzido mediante realização de um teste em uma área pequena para verificar se haverá irritação na pele, sempre controlar o tempo, respeitando os limites do paciente. Em casos de intercorrências que necessitem de assistência imediata, a pesquisadora será responsável pelo encaminhamento ao pronto socorro mais próximo. Nos casos em que os procedimentos utilizados no estudo tragam algum desconforto ou sejam detectadas alterações que necessitem de assistência imediata ou tardia, eu Rejane Cristina Fiorelli de Mendonça ou serei o responsável pelo encaminhamento ao Hospital Regional do Cariri – HRC, localizado na R. Catulo da Paixão Cearense, s/n – Triângulo, Juazeiro do Norte – CE, 63041-162. Os benefícios esperados com este estudo são no sentido de redução de lesões acneicas, descamação da pele, renovação celular, redução da oleosidade, estimulação da produção de colágeno, rejuvenescimento, melhora o aspecto, turgor e hidratação da pele, melhorando assim a autoestima do paciente. Toda informação que o(a) Sr.(a) nos fornecer será utilizada somente para esta pesquisa. Os dados pessoais, avaliações físicas e imagens serão confidenciais e seu nome não aparecerá em questionários e fichas

de avaliação, inclusive quando os resultados forem apresentados. A sua participação em qualquer tipo de pesquisa é voluntária. Caso aceite participar, não receberá nenhuma compensação financeira. Também não sofrerá qualquer prejuízo se não aceitar ou se desistir após ter iniciado avaliação física e aplicação do protocolo. Se tiver alguma dúvida a respeito dos objetivos da pesquisa e/ou dos métodos utilizados na mesma, pode procurar Rejane Cristina Fiorelli de Mendonça através do email: rejanefiorelli@leaosampaio.edu.br nos seguintes horários de Segunda a Sexta de 08:00 às 22:00. Se desejar obter informações sobre os seus direitos e os aspectos éticos envolvidos na pesquisa poderá consultar o Comitê de Ética em Pesquisa – CEP do Centro Universitário Doutor Leão Sampaio 63180-00, localizado à R. Maria Letícia Leite – Lagoa Seca, Juazeiro do Norte – CE, 63040-405. Caso esteja de acordo em participar da pesquisa, deve preencher e assinar o Termo de Consentimento Pós-Esclarecido que se segue, recebendo uma cópia do mesmo.

Local e data

Assinatura do Pesquisador

APÊNDICE III**TERMO DE CONSENTIMENTO PÓS-ESCLARECIDO**

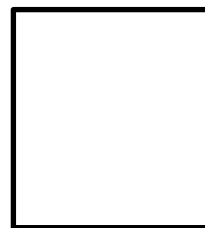
Pelo presente instrumento que atende às exigências legais, eu

_____,
portador (a) do Cadastro de Pessoa Física (CPF) número _____, declaro que, após leitura minuciosa do TCLE, tive oportunidade de fazer perguntas e esclarecer dúvidas que foram devidamente explicadas pelos pesquisadores.

Ciente dos serviços e procedimentos aos quais serei submetido e não restando quaisquer dúvidas a respeito do lido e explicado, firmo meu CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO em participar voluntariamente da pesquisa “EFEITOS DO PEELING QUÍMICO ASSOCIADO AO LED AZUL EM UM PACIENTE DE ACNE GRAU II: ESTUDO DE CASO”, assinando o presente documento em duas vias de igual teor e valor.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do participante ou Representante legal



Impressão dactiloscópica

Assinatura do Pesquisador