



Vanessa Raquel Zaleski Sebastiani

- Graduação em Medicina pela Universidade de Passo Fundo/RS.
- Residência médica em Clínica Médica pelo Hospital da Cidade de Passo Fundo/RS.
- Especialização em Dermatologia pela UFRGS, Porto Alegre/RS.
- Especialização em Dermatocosmiatria pela Faculdade de Medicina do ABC- Santo André/SP.

Cosmetologia na gestação

Vanessa Zaleski Sebastiani

Dermatologista

Cosmetologia:

ramo do conhecimento que versa sobre os produtos de higiene e beleza em seus múltiplos aspectos.

- ▶ **Cosmético:** produto voltado para a higienização e embelezamento, possuem ação mais superficial. Não modificam as condições fisiológicas da pele, não sendo tão eficaz no tratamento das alterações da pele como rugas, flacidez, acne, manchas. São comercializados sem nenhuma exigência de estudo de eficácia.
- ▶ **Dermocosmético e Cosmecêutico:** São produtos intermediários entre cosméticos e medicamentos. Precisam ter comprovação científica da sua eficácia. Agem com mais profundidade na pele proporcionando maior permeação dos ativos nele contido, sendo assim considerados cosméticos de tratamento.

Tinturas de cabelo

- ▶ 50% das mulheres pintam o cabelo mesmo grávidas.
- ▶ Não estudos em gestantes.
- ▶ Evitar qualquer tintura/ luzes/ descolorante/ alisamento no primeiro trimestre.
- ▶ Evitar todas as que contenham metais pesados.
- ▶ Evitar os compostos de Henna - presença de metais pesados.
- ▶ Após o primeiro trimestre preferir as temporárias - cover.
- ▶ Luzes podem ser realizadas, longe da raiz, após o primeiro trimestre.
- ▶ Ferimentos no couro cabeludo X dermatite mãos.
- ▶ Patel D, Narayana S, Krishnaswamy B. Trends in Use of Hair Dye: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Trichology*. 2013;5(3):140-143.
- ▶ Chua-Gocheco A, Bozzo P, Einarson A. Safety of hair products during pregnancy Personal use and occupational exposure. *Can Fam Physician*. 2008 Oct;54(10):1386-8.

Tinturas

- ▶ Associação entre exposição materna a tinturas e alisamentos e risco de Leucemia linfocítica aguda e Leucemia mielóide aguda antes dos 2 anos.
 - ▶ Risco de Meduloblastoma na prole, mesmo com tinturas temporárias.
 - ▶ Uso de alisantes não aumentou complicações- baixo peso/ pré termo.
-
- ▶ A.C. Couto et al. Pregnancy, maternal exposure to hair dyes and hair straightening cosmetics, and early age leukemia. *Chemico-Biological Interactions* 205 (2013) 46-52
 - ▶ Parodi S et al. Risk of neuroblastoma, maternal characteristics and perinatal exposures: the SETIL study. *Cancer Epidemiol.* 2014 (Dec); 38(6): 686-94.
 - ▶ McCall, E.E., Olshan, A.F. & Daniels, J.L. Maternal hair dye use and risk of neuroblastoma in offspring. *Cancer Causes Control* (2005) 16: 743.
 - ▶ Blackmore-Prince C, Harlow SD, Gargiullo P, Lee MA, Savitz DA. Chemical hair treatments and adverse pregnancy outcome among Black women in central North Carolina. *Am J Epidemiol.* 1999 Apr 15; 149(8): 712-6

Estrias

- ▶ Fatores de risco: genética, ganho de peso, faixa etária.
- ▶ Hidratantes com centella -> nas mulheres com história de estrias na puberdade - 34% x 56% grupo placebo
- ▶ Massagem com óleo de amêndoas-> dias alternados semana 19-32, 1xdia após 32 semanas - apenas massagem não foi avaliado
- ▶ Cocoa butter -> 2 estudos -> sem evidências!
- ▶ Óleo de Oliva -> sem evidências!

- ▶ Addor FAS, Schalka S, Pereira VMC, Oliveira Filho J. Gestação e predisposição ao aparecimento de estrias: correlação com as propriedades biomecânicas da pele. Surg Cosmet Dermatol. 2010;2(4):253-6
- ▶ Korgavkar K, Wang F. Stretch marks during pregnancy: a review of topical prevention. J Dermatol. 2015 Mar; 172(3): 606-15.
- ▶ Addor FAS, Coelho CBF, Rosas FC, Steffen LCA, Abreu FF. Avaliação clínica de uma formulação de uso tópico como auxiliar na prevenção de estrias na gestação. Surg Cosmet Dermatol 2012;4(4):304-8.

Acne

- ▶ Retinóides: absorção sistêmica pequena- 4 relatos de caso mostrando defeitos congênitos associados com tretinoína tópica.
- ▶ ATB tópico: eritromicina e clindamicina são seguros.
- ▶ Peróxido de benzoíla: Categoria C. Considerado seguro pela pouca absorção sistêmica.
- ▶ Sabonete com ácido salicílico-> evitar
- ▶ Ácido azeláico - pode ser usado desde o primeiro trimestre.

- ▶ Bozzo P, Chua-Gocheco A, Einarson A. Safety of skin care products during pregnancy. *Canadian Family Physician*. 2011;57(6):665-667.
- ▶ Tyler K. Dermatologic therapy in pregnancy. *Clin Obstet Gynecol*. 2015 Mar;58(1):112-8
- ▶ Kaplan YC, Ozsarfati J, Etwel F, Nickel C, Nulman I, Koren G. Pregnancy outcomes following first-trimester exposure to topical retinoids: a systematic review and meta-analysis. *Br J Dermatol*. 2015 Nov;173(5):1132-41.

Proteção solar

- ▶ Risco aumentado de surgimento/ agravamento melasma na gestação.
- ▶ Estimular o uso de FPS diário.
- ▶ Preferência por protetores físicos, em que a ação é por reflexão da luz.
- ▶ Autobronzeadores: Mínima absorção sistêmica.

▶ Alves GF, Nogueira LSC, Varella TCN. Dermatologia e gestação. *An Bras Dermatol*. 2005;80(2):179-86.

▶ Schalka S, Steiner D, Ravelli FN, et al. Brazilian Consensus on Photoprotection. *Anais Brasileiros de Dermatologia*. 2014;89(6 Suppl 1):1-74. doi:10.1590/abd1806-4841.20143971.

Procedimentos cirúrgicos

- ▶ Procedimentos eletivos devem ser realizados no segundo trimestre.
- ▶ Posição cirúrgica: decúbito lateral esquerdo; minimizar aspiração de fumaça pela gestante.
- ▶ Lidocaína-> categoria B
- ▶ Bupivacaína/ mepivacaína/ tetracaína-> categoria C
- ▶ Procedimentos menores- shaving/ crioterapia/ punch/ eletrocoagulação -> considerados seguros
- ▶ Trivedi MK, Kroumpouzou G, Murase JE. A review of the safety of cosmetic procedures during pregnancy and lactation. *Int J Womens Dermatol.* 2017;3(1):6-10.
- ▶ Hagai A, Diav-Citrin O, Shechtman S, Ornoy A. Pregnancy outcome after in utero exposure to local anesthetics as part of dental treatment: A prospective comparative cohort study. *J Am Dent Assoc* 2015;146:572-80.
- ▶ Moore PA. Selecting drugs for the pregnant dental patient. *J Am Dent Assoc* 1998;129: 1281-6

Procedimentos estéticos – Toxina botulínica

- ▶ Não ultrapassa a barreira hemato-encefálica (tamanho da molécula).
- ▶ Há relatos sobre uso terapêutico em gestantes, sem complicações para o feto.
- ▶ Relato de um caso de abortamento espontâneo com 10 semanas -> história prévia de abortamentos de repetição.
- ▶ Pesquisa de 2006: 16 pacientes receberam tratamento e estavam grávidas- uma paciente teve abortamento.
- ▶ Não é recomendado realização durante a gestação -> se realizou tratamento no primeiro trimestre deve ser tranquilizada
- ▶ Morgan JC, Iyer SS, Moser ET, Singer C, Sethi KD. Botulinum toxin A during pregnancy: A survey of treating physicians. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2006; 77:117-9
- ▶ Bodkin CL, Maurer KB, Wszolek ZK. Botulinum toxin type A therapy during pregnancy. *Mov Disord* 2005;20:1081-2
- ▶ Trivedi MK, Kroumpouzos G, Murase JE. A review of the safety of cosmetic procedures during pregnancy and lactation. *Int J Womens Dermatol.* 2017;3(1):6-10.
- ▶ Tan M, Kim E, Koren G, Bozzo P. Botulinum toxin type A in pregnancy. *Canadian Family Physician.* 2013;59(11):1183-1184.

Procedimentos estéticos

- ▶ Preenchimentos : Não há evidências concretas que suportem o uso.
- ▶ Peeling: com ácido glicólico entre 30-70% são considerados seguros, pois tem pouca penetração dérmica.

- ▶ Nussbaum R, Benedetto AV. Cosmetic aspects of pregnancy. Clin Dermatol. 2006;24(2):133-41.
- ▶ Manela-Azulay M, Issa MCA, Tamler C, Pinheiro AMC, Costa A. Procedimentos estéticos. In: Costa A, Alves G, Azulay L, editores. Dermatologia e gravidez. Rio de Janeiro. Elsevier; 2009. p. 449-453.
- ▶ Gontijo G, Gualberto GV, Madureira NAB. Procedimentos na gestação. Surg Cosmet Dermatol. 2010;2(1):39-45.