

# CUIDADOS PRELIMINARES: A IMPORTÂNCIA DO GERENCIAMENTO DÉRMICO

## PRELIMINARY CARE: THE IMPORTANCE OF DERMAL MANAGEMENT

Regina Ranieri<sup>1</sup>

Daniele Simão<sup>2</sup>

Brenda Ribeiro Marques<sup>3</sup>

Eunice Teodora Ribeiro<sup>4</sup>

Daniella Pilon Muknickas<sup>5</sup>

Roberto Teruo Suguihara<sup>6</sup>

**Resumo:** A preocupação com o autocuidado vem crescendo, muitas vezes entre as mulheres, mas a busca por melhorar a autoestima também inflama os homens. Hoje existe no mercado

---

1 Graduada em Odontologia pela Universidade Paulista, Pós graduada em Harmonização Facial pela Faculdade Innovare

2 Tecnologia em Cosméticos, Faculdades Oswaldo Cruz -SP Orcid 0009-0005-0723-7670, danisimao@hotmail.com

3 Graduada em Cosmetologia e Esteticista na Escola de Cursos ESCABEL, -ES; Orcid 0000.0002 5726-1127, E-mail niceribeiro@icloud.com

4 Cirurgião-Dentista graduada pela Universidade Ibirapuera – SP, Pós-graduanda em Harmonização Orofacial pela Faculdade Innovare – SP; Orcid: 0000-0002-7859-4051, e- mail: brendaodontologia@gmail.com

5 Cirurgião-Dentista graduada pela Universidade de Santo Amaro – SP, Doutoranda em Implantodontia pela Universidade de Santo Amaro – SP, Orcid: 0000-0001-6791-7719, e-mail: muknicka@icloud.com.

6 Cirurgião-Dentista graduado pela Universidade de Santo Amaro – SP, Doutorando em Ciências Odontológicas pela Universidade Ibirapuera; Ocid.: 0000-0002-2302-2427 e- mail: rtsugui@gmail.com.



um catálogo de procedimentos, cirúrgicos e não cirúrgicos, com variáveis de custo-efetividade, técnicas e acessibilidade. Estas características apontam que desde 2014 à 2016 houve um aumento na procura por procedimentos estéticos não cirúrgicos de 390% no Brasil. O preparo de pele é um passo essencial para garantir a qualidade do resultado do procedimento realizado. Antes de começar a aplicar qualquer produto, é importante preparar a pele para que ela esteja limpa, hidratada e protegida. Isso inclui a remoção de impurezas, a tonificação, a hidratação e a aplicação de protetor solar. O preparo adequado da pele ajuda a melhorar a aderência dos produtos, evita infecções no local da cirurgia, e ainda garante que a pele fique com um aspecto saudável e radiante. O conhecimento adquirido neste estudo é o sistema de limpeza facial es-

encial para regeneração celular, rejuvenescimento facial, controle de oleosidade, clareamento da pele, cravo e remoção de cravo, uniformidade aprimorada, pigmentação significativa e melhorou concluiu-se que apresentou benefícios significativos de oxigenação local, mais juventude. Melhora o acabamento dos cosméticos usados após a limpeza e aumenta a facilidade de remoção. Baseado em radicais livres, retarda o envelhecimento prematuro da pele e contribui para a saúde e beleza da pele. Em resumo, objetivo é apresentar como o preparo de pele é um passo fundamental no gerenciamento do procedimento a ser realizado, cuidando da pele antes, durante e depois, por meio da revisão de literatura.

**Palavras chaves:** Pele - preparo - skincare - peeling - skin manager



**Abstract:** The concern with self-care has been growing, often among women, but the search for improved self-esteem also inflames men. Today there is a catalog of procedures, surgical and non-surgical, with variables of cost-effectiveness, technique and accessibility. Statistics show that from 2014 to 2016 there was a 390% increase in the demand for non-surgical aesthetic procedures in Brazil. The skin preparation is an essential step to ensure the quality of the result of the procedure performed. Before starting to apply any product, it is important to prepare the skin so that it is clean, hydrated, and protected. This includes removing impurities, toning, moisturizing, and applying sunscreen. Proper skin preparation helps improve product adhesion, prevents infection at the surgical site, and ensures that the skin looks heal-

thy and radiant. The knowledge gained in this study is the facial cleansing system essential for cell regeneration, facial rejuvenation, oil control, skin whitening, clove and blackhead removal, improved uniformity, significant pigmentation and improved. It was concluded that it showed significant benefits of local oxygenation, more youthfulness. It improves the finish of cosmetics used after cleansing and increases ease of removal. Based on free radicals, it delays premature aging of the skin and contributes to skin health and beauty. In summary, the goal is to present how skin preparation is a fundamental step in managing the procedure to be performed, taking care of the skin before, during and after, through the literature review.

**Keywords:** Skin - preparation -



skincare - peeling - skin manager

naturais e duradouras. (COIM-BRA; URIBE, 2014)

## INTRODUÇÃO

A anatomia do rosto humano recebeu atenção intensiva durante a última década, pois procedimentos de rejuvenescimento facial estão sendo realizados com frequência crescente e em inúmeras variedades. Várias novas estruturas anatômicas foram identificadas, o que ajuda a entender uma das áreas mais complexas do corpo humano. Uma infinidade de procedimentos invasivos e não invasivos foi introduzida para reduzir os sinais de envelhecimento e restaurar a aparência jovem do rosto. Como cada um dos diferentes procedimentos é baseado na anatomia facial subjacente, a compreensão de sua composição, tridimensional e conceito em camadas, é crucial para aplicações seguras,

O envelhecimento é uma condição fisiológica irreversível e inevitável, proveniente de um conjunto de fatores extrínsecos e intrínsecos, sendo mais intensificado com a exposição solar, fumo, álcool, poluentes e má nutrição. Assim um dos fatores intrínsecos significativos é a reabsorção óssea, a perda dos compartimentos de gordura e a fragmentação do Colágeno. A reabsorção óssea provoca o abaixamento da ponta do nariz e o sulco nasolabial ganha maior proeminência, causa o sulco nasogeniano, popularmente conhecido como bigode Chinês e um aspecto de afundamento e derretimento, na mandíbula surge um duplo queixo e órbita ocular consequentemente um olho menor na aparência; também muda a curvatura da pálpebra superior



lateral e uma maior protusão das bolsas. (FEROLLA, 2007)

Com o passar dos anos a palavra autoestima vem sendo entendida e considerada um grande e importante indicador da saúde mental. Quando diminuída, a autoestima está diretamente ligada a falta de amor-próprio, falta de autoconhecimento, exaustão, desânimo, sentimento de incapacidade, e demais sintomas que retratam indiferenças com os próprios princípios, aparência tanto física quanto mental, e que normalmente se apresenta como um estado de tristeza (FLORIANI, 2014).

Segundo os dados do censo 2016 da sociedade brasileira de cirurgia plástica (SBCP), a procura por procedimentos estéticos não cirúrgicos aumentou 390% comparada aos dados de 2014 (CHAVES, 2016).

Nesse presente trabalho

o objetivo realizar uma análise textual e descritiva das referências e visando o cuidado com a pele preliminarmente a antes da realização de qualquer procedimento, tanto para diminuir a infecções, quanto obter-se resultados incríveis e duradouros.

## REVISÃO DE LITERATURA

### ANATOMIA DA PELE

A pele corresponde a 16 % do peso corporal e exerce diversas funções, como: regulação térmica, defesa orgânica, controle do fluxo sanguíneo, proteção contra diversos agentes do meio ambiente e funções sensoriais (AZULAY, 2004).

A pele é dividida em três camadas com diferentes funções: a epiderme (camada superficial) principal barreira de defesa, mais externa e primária,



derme com tecido vascularizado (meio) e hipoderme (o mais profundo) é constituído de tecidos (MACEDO, 2021).

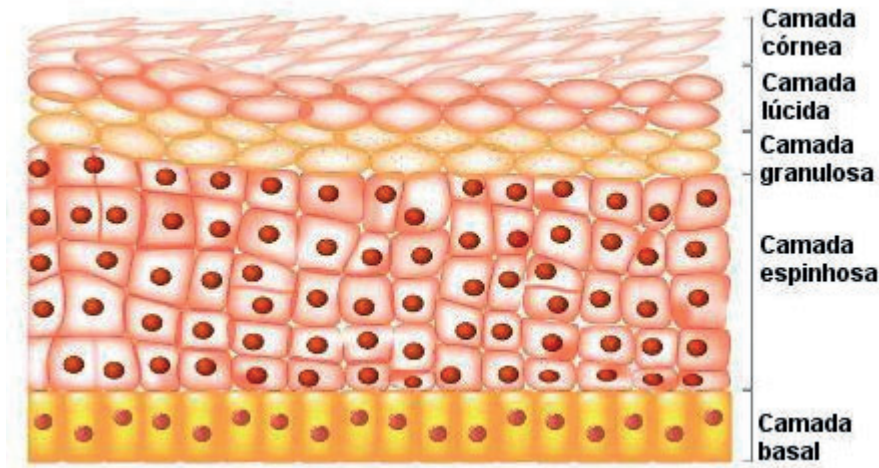


Figura 1- Epiderme e suas diferentes camadas: C- Camada córnea; G- Camada granulosa; S- Camada Espinhosa; B- Camada Basal; D- Derme. Fonte: Internet Biogianet.com

As pessoas têm cores diferentes devido a diferentes fatores e de acordo com Thomas B. Fitzpatrick, dermatologista, Harvard Medical School, Natural Color, pode ser classificado como constitutivo quando os fatores genéticos atuam em todos melanogênese e a fase facultativa, quando a cor natural da pele depende exposição solar, hormônios e envelhecimento.

Fitzpatrick dividiu a cor da pele em 1976, em fototipo de

pele, de acordo com a capacidade de bronzeamento de cada pessoa exposição ao sol, bem como sua sensibilidade e tendência a corar de esta exposição. Existem de 4 a 6 genes que determinam a cor da pele, o que prova que diferentes tipos de coloração. A classificação da pele pode ser dividida em 6 fototipo, de branco, moreno a negro.

I – Branca – Sempre queima – Nunca bronzeia – Mui-



to sensível ao Sol

II – Branca – Sempre queima – Bronzeia muito pouco – Sensível ao Sol.

III – Morena Clara – Queima (moderadamente)– Bronzeia (moderadamente) – Sensibilidade normal ao Sol.

IV – Morena moderada – Queima (pouco) – Sempre bronzeia – Sensibilidade normal ao Sol.

V – Morena escura – Queima (raramente) – Sempre bronzeia – Pouco sensível ao Sol

VI – Negra – Nunca queima – Totalmente pigmentada – Insensível ao Sol.

espessura da camada de queratina varia de acordo com o atrito mecânico de diferentes regiões anatômicas (JUNQUEIRA, 2005).

Protetora contra danos externos, participam do metabolismo e armazenamento de vitaminas e lipídios, que dificultam entrada de microrganismos e substâncias no corpo.( GUIRRO, 2006)

A epiderme não contém vasos sanguíneos e vasos linfáticos, sua nutrição é realizada pelos vasos sanguíneos presentes na derme. Pode ser dividido em cinco camadas:

## EPIDERME

A epiderme origina-se do ectoderma embrionário e é caracterizada por um tecido de revestimento epitelial escamoso estratificado e queratinizado. A

1- A camada basal ou germinativa: é a parte mais profunda da epiderme. É aqui que ocorre a mitose, garantindo a renovação celular contínua. Suas células são prismáticas e, à medida que se multiplicam, em-



purram as células mais antigas para a superfície, fornecendo células para substituir aquelas que seriam perdidas na camada mais externa. Esta camada contém terminações nervosas e melanócitos. Por conterem grânulos de melanina fagocitados, essas células protegem contra a exposição solar, além de regularem a pigmentação da pele.

2- Estrato espinhoso: Consiste em células emergentes da camada basal, cada célula é renovada.

3- Camada granular: formada por células achatadas dispostas em fileiras, que produzem queratina durante a maturação, mas ao mesmo tempo perdem o núcleo e outros componentes intracelulares, resultando na perda da viabilidade celular.

4- Camada Lúcida: consiste em duas filas de células planas/ pavimentosas, encontradas apenas nas palmas da mão e na planta dos pés. Não desempenham nenhuma atividade essencial.

5- Camada córnea: é a camada mais externa da epiderme, as organelas citoplasmáticas desaparecem, e o citoplasma dela se torna filas de células repletas de queratina, que já perderam seu núcleo, não realizam qualquer atividade vital, sendo por isso células mortas .

## TIPOS DE PELE

A pele varia de pessoa para pessoa, por isso é convencionalmente dividida em: normal ou eudérmica: tez perfeita, secreções equilibradas. Pele oleosa ou oleosa: aumento da espessura,





pH ácido, aspecto oleoso e brilho intenso. Pele seca ou oleosa: pessoas com falta de secreção sebácea, pele muito clara, sensível, delicada, frágil e facilmente irritável. Pele mista: zona T oleosa, o resto da pele é seca ( RIBEIRO, 2006)

### **PREPARO DE PELE**

Visando essa nova busca, novas tecnologias surgem, são investidos anualmente bilhões na indústria da beleza, para satisfazer o ego da população. Dentre diversos protocolos que podem ser realizados, está a limpeza facial, que é uma técnica que pode ser feita em qualquer fototipo cutâneo, visando a melhora do aspecto da pele, fazendo eliminação das células mortas, renovação celular, equilibrando a oleosidade, retirando cravos e milliums, revitalizando e clarean-

do a pele da face. (OLIVEIRA, 2008).

No protocolo de limpeza facial é realizada, a assepsia, esfoliação, tonificação, emoliência, extração, cauterização com alta frequência, aplicação de máscara calmante e fator de proteção solar. (RODRIGUES,2022).

Para que a nossa pele esteja em um estado adequado de funcionamento, dois processos básicos agem em conjunto, a limpeza e a hidratação cutânea. A limpeza contribui para a remoção dos agentes externos, secreções cutâneas naturais e micro-organismos. A hidratação, por sua vez, tem o papel primordial de manter o conteúdo de água na epiderme e manter a barreira epidérmica em perfeito estado ( BARATA, 2003).

### **PASSO A PASSO LIMPEZA FACIAL**



Normalmente, a limpeza da pele segue um processo passo a passo, desde a limpeza até as etapas usuais, como a aplicação de protetor solar. (OLIVEIRA, 2008).

a) **Higienização:** Esta é a primeira etapa do protocolo, que também pode ser chamada de Assepticamente, limpe o rosto com os seguintes produtos remove impurezas, excesso de oleosidade, resíduos de maquiagem e poluição. Para uma higiene eficaz, é necessário remover maquiagem, células mortas, Secreções e impurezas das glândulas sebáceas, existe um produto para cada Funcional e adequado para todos os tipos de pele (BEZERRA, 2001). Segundo Mauad a limpeza profunda da pele é necessária para evitar a propagação de bactérias,

principalmente sebo, pois ajuda a manter uma menor produção de sebo e aumenta a oxigenação dos tecidos, promove a transpiração e limpa adequadamente a pele.

b) **Esfoliação:** realizada com produtos abrasivos, remove as células mortas, promove a renovação celular, reduz a espessura da epiderme e facilita a extração e absorção dos princípios ativos. Isso deve ser feito com cuidado para não danificar a pele do paciente (OLIVEIRA, 2008).

c) **Emolientes:** No caso da limpeza da pele, o amolecimento dos comedões começa com a aplicação de compressas contendo substâncias ativas que facilitam o processo de extração. Em seguida, o vapor de ozônio foi usado, o que demonstrou ampliar a abertura dos poros e me-



lhorar os emolientes (CK, 2007). É utilizado um produto emoliente que pode ser em forma de creme, sendo este utilizado sozinho, ou emoliente líquido para umedecer gases ou algodões para colocar na face, em seguida é colocado o vapor de ozônio direcionado ao rosto e do paciente, provocando emoliência da pele e abertura dos poros. O ozônio além de bactericida umedece a pele e evita a pressão excessiva ao remover os comedões ( STEVENTON, 2011). O tempo do vapor de ozônio varia, porém não pode ultrapassar cinco minutos, pois a inalação prolongada do vapor pode ocasionar efeito tóxico. Após os cinco minutos de vapor de ozônio, é utilizado se houver necessidade mais 10 minutos de vapor de água.( OLIVEIRA, 2008).

d) Extração: é a etapa mais longa da limpeza, onde

é retirado os cravos e milliums. É realizado a extração com aparelhos de sucção, cureta ou manualmente, neste último método o profissional utiliza algodão entre os dedos e a face, para que não haja contato direto com a pele do paciente ao "espremer", evitando machucar o local que está sendo manipulado, e ocasionando o mínimo de dor possível. Para os cravos mais resistente e retirada de milliums usa-se uma microagulha para romper a pele. A extração deve ser realizada com técnicas corretas de manipulação, cuidadosamente e com delicadeza, para que o paciente não tenha dor ou incômodo. Pode ser utilizado também anestésico tópico para pacientes mais sensíveis. Não deve retirar durante esse processo as espinhas, para não haver contaminação com a secreção dela para outros locais do rosto, ou aumento do processo



inflamatório da espinha, podendo até causar lesões cicatriciais. A remoção dos comedões promove a melhoria imediata e acentua a satisfação do paciente, pois a extração com princípio de antisepsia elimina as lesões inflamatórias da acne e reduz o grau de comprometimento clínico. Atualmente a desvantagem evidente, e que a extração da forma mais comumente utilizada, através da expressão digital, pode proporcionar danos na pele, (STEVEN-TON 2011 ; TAUB, 2007).

e) Aplicação de alta frequência. A alta frequência é utilizada após a extração, por conta do seu efeito bactericida, descongestionante e cicatrizante. Outro importante efeito terapêutico é a melhora do trofismo dérmico, que está relacionado a ação bactericida do alta frequência, pois muitas vezes o trofismo da

pele, tem relação direta com os processos de regeneração tecidual, sendo prejudicado pela ação de bactérias ( BORGES, 2010).

f) Máscara: a aplicação da máscara deve ser feita após a aplicação do alta frequência. A escolha dela vai depender do tipo de pele do paciente, por exemplo, as peles mais sensíveis devem receber uma máscara calmante, as oleosas, uma que ajude no controle da oleosidade, as desidratadas uma hidratante e etc. . A mesma deve ser utilizada de acordo com a indicação do fabricante( BORGES, 2010).

g) Fator de proteção solar: Para finalizar o procedimento, é aplicado protetor solar com fator de proteção acima de 30 e PPD acima de 12, para manter a pele protegida, evitando manchas e queimaduras solares



(OLIVEIRA, 2008).

## CONTRAINDICAÇÕES

É certo que todo mundo que ter uma pele limpa, saudável e com boa aparência, porém a limpeza facial não é indicada para pacientes com acne inflamatória, para não disseminar a infecção, provocar dor ou cicatrizes, em vez de ajudar irá comprometer a saúde cutânea. Neste caso, o mais indicado é recomendar ao paciente um dermatologista, para tratar a acne, e após elas sumirem, pode realizar a limpeza facial (TAUB, 2007).

Pacientes com rosácea, pele sensível ou que costumam desenvolver alergia e irritações cutâneas com facilidade. Nesses casos deve-se procurar um dermatologista em busca de tratamento específico (BORGES, 2010).

Pacientes bronzeados devem evitar a limpeza, em virtude da alta ativação de melanina, o que poderá ocasionar manchas (BORGES, 2010).

Durante a gestação não é recomendada a limpeza ou qualquer outro procedimento que cause estresse, irritação ou dor. Nessa fase da mulher, há uma grande produção hormonal, e a incidência de manchas e mais provável, além da mesma está mais sensível (KEDE, 2003).

## ORIENTAÇÕES COSMÉTICA PÓS LIMPEZA FACIAL

Após o procedimento de limpeza facial, o paciente deve continuar a usar o rosto em casa, utilizando produtos compatíveis com seu biotipo de pele. Para a , é imprescindível que você invista e compre produtos de qualidade. O conjunto básico é composto



por um demaquilante facial e gel tônico ou sabonete e produtos de tratamento como: vitamina C, colágeno, ácido hialurônico, DMAE ou outros, dependendo dos objetivos do paciente e boa proteção solar. Pode ser adicionado a um esfoliante e usado uma vez por semana para refrescar a pele, mas use apenas por uma semana após a limpeza. Esses cuidados são necessários para manter os resultados da limpeza facial . O uso de protetor solar é imprescindível e deve ser usado várias vezes ao dia, mesmo em dias nublados. O Daily Care é essencial para prolongar a limpeza e manter a pele saudável. ( BAUMANN, 2004))

## **METODOLOGIA**

Este estudo é de natureza documental, uma vez que foi feita uma pesquisa bibliográfica

sobre o assunto em livros, revistas e bases de dados do PubMed (Centro Nacional de Informação em Biotecnologia) e SCIELO (Biblioteca Científica Eletrônica Online) nos seguintes idiomas: português Por profissional Nós pesquisou e consultou trabalhos bibliográficos online e artigos publicados por pesquisadores da saúde. Selecione um artigo para obter informações sólidas e consistentes sobre a realização de tratamentos de pele funcionais durante a limpeza facial. Para obter artigos intimamente relacionados com a pesquisa, o texto e os resumos foram analisados. Para escolher as inclusões, os itens devem estar relacionados à limpeza facial: fototipo de pele, anatomia da pele, estética na limpeza facial, alterações cutâneas e revitalização facial.

## **CONCLUSAO**



Concluiu-se que o conhecimento adquirido neste estudo demonstrou as vantagens expressivas de utilizando um sistema de limpeza facial essencial para regeneração celular, rejuvenescimento facial, controle de oleosidade, clareamento da pele, remoção de pontos pretos e acne, melhora da homogeneidade, coloração significativo, melhoria de oxigenação tópica, mais juventude. A pele é afetada por uma variedade de fatores, como redução do tempo de sono, estresse, luz solar, alimentação, falta de ingestão de líquidos etc. É por isso que deve fazer cuidados faciais, especialmente limpeza, pode remover células mortas, promover a regeneração celular, melhorar a lubrificação da pele, beneficiar o equilíbrio hídrico e lipídico, melhorar a penetração e os resultados dos cosméticos usa-

dos após a limpeza e melhorar a capacidade de remoção. À base de radicais livres, retarda o envelhecimento precoce de e contribui para a saúde e beleza da pele.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

COIMBRA, Daniel Dal'Asta; URIBE, Natalia Caballero; DE OLIVEIRA, Betina Stefanello. "Quadralização facial" no processo do envelhecimento. *Surgical & cosmetic dermatology*, v. 6, n. 1, p. 65-71, 2014.

FEROLLA, Ana Carolina Junqueira. Estudo da pele humana fotoenvelhecida após tratamento com terapia fotodinâmica associada ao ácido 5-deltaaminolevulínico tópico: avaliação imunistoquímica, do colágeno e do tecido elástico. 2007. Tese de Doutorado. Universidade de São



Paulo.

FLORIANI, FLAVIA MONIQUE; MARCANTE, MÁRGARA DAYANA DA SILVA; Autoestima e auto-imagem: A relação com a estética, 2014. Disponível em: acesso em: 28/04/2021.

CHAVES, ISHIDA, FONSECA, Censo 2016 Situação da cirurgia plástica no Brasil. Disponível em: Acesso em 11/04/2021.

AZULAY, D.R.; AZULAY, R.D. Dermatologia. 3. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan S.A., 2004.

MACEDO, O. R.. Segredos da boa pele: preservação e correção. 2. ed. São Paulo: SENAC São Paulo, 2001.

GUIRRO, Elaine; Guirro, Rinaldo. Fisioterapia Dermato-Funcio-

nal, 3ª edição, São Paulo: Manole. 2004.

JUNQUEIRA, L.; CARNEIRO, J. Biologia Celular e Molecular. 8. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2005;

RIBEIRO, C. J.: Cosmetologia aplicada a dermoestética. São Paulo. Pharmabooks, 2006.

OLIVEIRA, A. L.; PEREZ, E. Estética Facial:Curso Didático de estética. Vol. 2. São Caetano do Sul, SP: Yendis, 2008

RODRIGUES, Ana Paula Herber. Limpeza de pele. Gama, DF: UNICEPLAC, 2022. 31 p.

BARATA; Eduardo A. F. A cosmetologia: Princípios Básicos . Ed.1. São Paulo 2003. Editora: TECNOPRESS.





- BEZERRA; Sandra Vasconcelos. Guia de produtos cosméticos. Ed. 3, São Paulo, 2001. Editora: SENAC.
- CK Industria e Comercio de aparelhos Eletromedicionais LTDA. CK G%V: manual de instruções. São Paulo: CK, 2007.
- STEVENTON K. The timing of comedone extraction in the treatment of premenstrual acne – a proposed therapeutic approach. Society of Cosmetic Scientists and Société Française de Cosmétique. Int J Cosm Sci, Oxford, v.33, p.99-104, 2011.
- BORGES, F. S. Dermato-funcional: modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas. 2. ed. São Paulo: Phorte, 2010.
- BAUMANN, Leslie M. D.: Dermatologia Cosmética Princípios e Práticas. Rio de Janeiro: Revinter, 2004.
- TAUB AF. Procedural treatments for acne vulgaris. Dermatol Surg. Malden, v.3, p.1005-26, 2007.
- MACEDO; Otávio Roberto Segredos da boa pele: preservação e correção. Ed. 1 São Paulo 1998. Editora: SENAC
- GUIRRO, Elaine; GUIRRO; Rinaldo. Fisioterapia Dermatofuncional: fundamentos, recursos, patologias. 3. ed. São Paulo: Manole, 2006.
- GUIRRO, Elaine; Guirro, Rinaldo. Fisioterapia Dermato-Funcional, 3ª edição, São Paulo: Manole. 2004.
- KEDE, M. P. V.; SABATOVIC, O. Dermatologia estética. São Paulo: Atheneu, 2003.



MAUAD, R. Estética e Cirurgia Plástica, tratamento no pré e pós operatório. Editora Senac, 2ª edição. São Paulo.2003.

MACEDO; Otávio Roberto Segredos da boa pele: preservação e correção . Ed. 1 São Paulo 1998 . Editora: SENAC

