

Estética Facial

***Peeling* - Protocolos e Fórmulas Magistrais**

*"Cuidar da pele é promover a autoestima,
pois quando nos sentimos bem com nossa
aparência, isso reflete diretamente na
nossa confiança e bem-estar."*

ESTÉTICA FACIAL

PROTOCOLOS E FÓRMULAS

MAGISTRAIS

As fórmulas apresentadas oferecem opções avançadas para manutenção e aprimoramento dos resultados pré-peeling, peeling em cabine e pós-peeling, abordando: clareamento, hidratação, proteção e rejuvenescimento da pele.

Esse e-book é para uso profissional da área de estética avançada, saúde e beleza. **Não se aplica a uso caseiro ou por profissional sem a devida habilitação.**

A editora mostb.com não pode ser responsabilizada pelo uso indevido, ou por pessoas leigas.

2024

São José dos Campos, SP.

Essa é uma obra registrada na Fundação Biblioteca Nacional Ministério da Cultura –
Escritório de Direitos Autorais. RJ/Brasil. Todos os direitos reservados à MOSTB
Editora.

Está vedada a reprodução completa ou parcial deste material.

LEI DE DIREITOS AUTORAIS, LEI Nº 29.610/98.



Direção Editorial - Linda Borges

mostbeditora@gmail.com

Produção Editorial - Equipe MOSTB Editora

Capa/Editoração Eletrônica - Equipe MOSTB Editora

Borges, Linda. PROTOCOLOS *FÓRMULAS MAGISTRAIS*. – ESTÉTICA FACIAL

Pontos de Aplicação & Melhores Práticas

São José dos Campos.

Inclui Bibliografia.

Catálogo no BN Biblioteca Nacional – Escritório De Direitos Autorais. 385.880/717-
40.

IMPRESSO NO BRASIL, DE FORMA DIGITAL.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, SP.

MOSTB EDITORA

Fone: 55 – 12 - 98105-0908

Manual de Fórmulas Magistrais de Peelings Químicos e Enzimáticos
Cuidados Pré e Pós-Peeling

Este manual reúne uma série de fórmulas magistrais de peelings químicos e enzimáticos, desenvolvidas para serem manipuladas de acordo com as necessidades específicas de cada cliente. Ao adaptar as porcentagens das fórmulas, é essencial lembrar que a saúde e a segurança do cliente devem sempre ser a prioridade. A prática da saúde estética exige paciência e estudo contínuo, pois não se trata de uma ciência exata.

Espero que este manual seja um recurso valioso no seu dia a dia, auxiliando a alcançar os melhores resultados possíveis para seus clientes.

Atenciosamente,

Linda Borges

Diretora

www.clinicahealthplus.com

CONTEÚDO

AGENTE QUÍMICO

- Ácido Glicirrízico (*Glycyrrhiza glabra*): 0,2%
- Ácido Glicólico (AHA)
- Ácido Kójico
- Ácido Lático (AHA)
- Ácido Mandélico (AHA)
- Ácido Retinoico
- Ácido Salicílico (BHA)
- Ácido Tricloroacético (ATA/TCA)
- Alecrim (*Rosmarinus officinalis* ext. glicólico): 3%
- Azuleno: 0,03%

AGENTE QUÍMICO E MODO DE APLICAÇÃO

- Peeling Ácido Glicólico
- Peeling Ácido Glicólico + Ácido Salicílico
- Peeling Ácido Glicólico + ATA 35% (Dr. William Coleman)
- Peeling de Ácido Glicólico (AHA)
- Peeling de Ácido Mandélico
- Peeling de Ácido Salicílico (BHA)
- Peeling de Ácido Tricloroacético (ATA)
- Peeling de Jessner + Ácido Glicólico
- Peeling de Jessner + Ácido Retinóico 1-3%
- Peeling de Jessner Modificado
- Peeling de Jessner:
- Peeling de Resorcina
- Peeling Combinado

PEELINGS ENZIMÁTICOS

- Peeling de Bromelaína
- Peeling de Enzimas de Abóbora

- Peeling de Ficus (Ficus Carica)
- Peeling de Papaína
- Peeling de Abacate

CUIDADOS COM FÓRMULAS MAGISTRAIS

- Alternativas ao Gel Anti-Eritematoso
- Gel Anti-Eritematoso
- Gel Clareador Pré-Peeling
- Gel Peel Mantenedor I
- Gel Peel Mantenedor II
- Gel Peel Mantenedor III
- Máscara Despigmentante 1
- Máscara Despigmentante 2
- Observações Adicionais
- PRÉ-PEELING
- PROTOCOLOS E FÓRMULAS MAGISTRAIS

PÓS-PEELING

- Pós-Peeling Anti-Eritematoso
- Pós-Peeling Sistêmico
- Produtos para o Período Pós-Peeling (20-25 dias)
- Período Pós-Peeling (25-30 dias)

TRATAMENTOS PÓS-PEELING DESPIGMENTANTES

- Loções e Cremes Clareadores
- Gel Clareador de Virilhas I
- Gel Clareador de Virilhas II
- Gel Clareador de Virilhas III
- Loção Clareadora II
- Loção Clareadora III
- Loção Peel Clareadora

SUPLEMENTOS E HIDRATANTES

- Fórmula 1: Pré-Peeling
- Fórmula 2: Suplemento Anti-Aging
- Fórmula 3: Hidratante Diário
- Fórmula 4: Complexo Clareador Diurno
- Fórmula 5: Suplemento Protetor UV
- Fórmula 6: Gel Clareador Pré-Peeling
- Fórmula Bônus: Fenol Light – Protocolo
- Hidratante 1
- Hidratante 2
- Hidratante 3
- Hidratante 4
- Hidratante e Anti-envelhecimento
- Suplemento 1
- Suplemento 2
- Suplemento 3
- Suplemento Clareador
- Suplemento Fotoprotetor
- Suplemento Pós-Peeling Ácido Mandélico
- Suplemento Rejuvenescedor
- Suplemento Rejuvenescedor e Fotoprotetor
- Suplemento Rejuvenescedor II
- Suplementos Despigmmentastes e Antioxidantes

FILTROS SOLARES E PROTETORES

- Filtro Solar 1
- Filtro Solar 2

SABONETES E LIMPEZA

- Leite de Limpeza
- Limpeza 1

- Limpeza 2
- Sabonetes e Limpeza

TÔNICOS

- Tônico Calmante 1
- Tônico Calmante 2
- Tônico Hidratante sem Álcool qsp: 60 ml
- Tônicos Calmantes

PEELINGS PARA OLHEIRAS

- Peeling para Olheiras - Fórmula 1
- Peeling para Olheiras - Fórmula 2

TRATAMENTOS PARA CICATRIZES

- Indicação: Cicatrizes, verrugas e rugas.
- Tratamento para Cicatriz Hipertrófica e Quelóide
- Tratamentos para Cicatrização

OUTROS ITENS

- Cápsula Rejuvenescedora
- BB BLUR
- Prednisona
- Rejuvenescedor e Fotoprotetor
- Solução de Jessner + Ácido Tricloroacético (ATA) 30-35%
- Dióxido de Carbono Sólido + ATA 35% (Dr. Hal Brody)
- Suplemento Anti-Aging
- Tratamento para Olheiras

BIBLIOGRAFIA

Glossário

Ficha de Anamnese

Contrato de Consentimento

Contrato de Desistência



**Protocolos e Fórmulas
Magistrais
Peelings Químicos e
Enzimáticos.**



INTRODUÇÃO

Ao prescrever um procedimento de peeling, é essencial que o profissional realize duas análises principais do cliente: a análise do perfil psicológico e a análise clínica. No aspecto psicológico, deve-se observar como o indivíduo se vê, suas expectativas em relação ao tratamento e como isso impacta sua autoestima. Além disso, é importante considerar sua rotina diária, atividades profissionais e o tempo disponível para o afastamento de responsabilidades durante o período de recuperação. Garantir que o cliente tenha uma visão clara e realista dos resultados e do processo é fundamental para o sucesso do tratamento.

No âmbito clínico, a anamnese desempenha um papel crucial. Ela deve incluir o histórico médico completo do paciente, o nível de exposição solar, sua ocupação, histórico de herpes simples, tratamentos recentes com isotretinoína nos últimos seis meses, predisposição a queloides e hiperpigmentação pós-inflamatória, uso de medicamentos, presença de doenças imunossupressoras e hábitos como o tabagismo. Vale ressaltar que, embora o tabagismo não afete tanto os procedimentos superficiais, ele pode interferir negativamente na cicatrização em peelings mais profundos. No caso específico do peeling de fenol, deve-se ter atenção especial a doenças sistêmicas, com ênfase em condições cardíacas.

Os peelings podem ser classificados de acordo com a profundidade de penetração na pele:

- Muito superficiais: Removem o extrato córneo (0,06 mm de profundidade).
- Superficiais: Provocam esfoliação epidérmica, atingindo da camada granulosa até a basal (0,45 mm).

- Médios: Atingem a derme papilar (0,6 mm).
- Profundos: Atingem a derme reticular média (0,8 mm).

Quanto maior a profundidade do peeling, mais visíveis serão os resultados. No entanto, isso também implica em um maior tempo de recuperação e aumento dos riscos associados. A indicação para cada tipo de peeling deve levar em consideração a idade, fototipo, área a ser tratada, grau de fotoenvelhecimento, expectativas do paciente e a experiência do profissional aplicador. Outros fatores incluem as características específicas da pele do paciente, como a espessura da epiderme, densidade de folículos pilosos, grau de exposição solar, sexo (a pele masculina tende a ser mais oleosa, dificultando a penetração de agentes), e histórico de tratamentos prévios.

Além disso, a absorção dos agentes químicos utilizados nos peelings varia conforme:

As características da pele influenciam diretamente o resultado e a segurança de um procedimento de peeling. É crucial avaliar esses aspectos antes de escolher o agente químico e a profundidade do peeling. Aqui estão os principais fatores a serem considerados:

- Espessura da epiderme: Peles mais finas podem ser mais suscetíveis a irritações e descamação excessiva, exigindo agentes mais suaves e um cuidado maior na aplicação. Peles mais espessas, por outro lado, podem necessitar de agentes mais potentes para alcançar os resultados desejados.
- Estado da barreira epidérmica: Se a barreira epidérmica estiver comprometida (por ressecamento extremo, inflamação ou doenças de pele), a penetração do agente químico pode ser intensificada, o que aumenta o risco de efeitos adversos, como queimaduras ou

hiperpigmentação. A integridade da barreira deve ser restaurada antes de aplicar o peeling.

- Presença de lesões ou condições anteriores: Lesões ativas, como acne inflamatória ou erupções, podem piorar com o uso de peelings químicos inadequados. Além disso, histórico de condições como rosácea ou eczema deve ser considerado, pois esses casos requerem peelings suaves ou até a contraindicação do procedimento.
- Preparo prévio da pele: Uma preparação adequada, que pode incluir o uso de esfoliantes suaves, antioxidantes ou despigmentastes nas semanas anteriores ao peeling, ajuda a uniformizar a pele e facilita a ação do agente químico, minimizando o risco de complicações. Além disso, o uso de protetor solar é essencial para proteger a pele antes e depois do tratamento.

A correta avaliação dessas características contribui para a personalização do tratamento e a garantia de resultados mais seguros e eficazes.

AGENTE QUÍMICO

O agente químico utilizado no peeling é um dos principais fatores que influenciam o sucesso do tratamento. A seguir, estão os aspectos mais relevantes a serem considerados:

- Concentração do ativo: Quanto maior a concentração, mais intenso será o efeito do peeling, e, conseqüentemente, mais profundo será o impacto na pele. Por exemplo, um ácido glicólico a 20% pode causar apenas uma esfoliação superficial, enquanto uma concentração de 50% pode atingir camadas mais profundas da epiderme, promovendo resultados mais visíveis, mas com maiores riscos de irritação ou complicações.