



## HARMONIZAÇÃO FACIAL – ATUAÇÃO DO PROFISSIONAL BIOMÉDICO NA ESTÉTICA FACIAL

### FACIAL HARMONIZATION - PERFORMANCE OF THE BIOMEDICAL PROFESSIONAL IN FACIAL AESTHETICS

Déborá Gomes de Araújo, Alex Luís Gennari

Centro Universitário Campos de Andrade - UNIANDRADE, Curitiba, Paraná, Brasil.

deboragaraujo2013@gmail.com, alex\_estudos@yahoo.com.br

**Resumo:** A procura por técnicas estéticas faciais com objetivo de harmonizar os traços da face, mediante o envelhecimento, a falta de harmonia, marcas, lesões proporcionaram grande aumento nesses últimos anos, da demanda de procedimentos estéticos em inúmeras clínicas do país. Homens e mulheres procuram aumentar a sua autoestima, melhorar a aparência, oportunizando o rejuvenescimento facial a sua própria qualidade. Na área da biomedicina nesses últimos anos houve um grande acréscimo da demanda e o surgimento de novas técnicas, mediante o avanço da tecnologia em geral, ofertando aos futuros profissionais uma área bastante promissora. Conforme as incursões da biomedicina nesse campo de trabalho que se abre, o objetivo desse artigo se destaca em analisar a atuação do profissional biomédico mediante o aumento na área da estética facial, visando à harmonização dos traços faciais. O estudo trata-se de uma revisão bibliográfica, onde a coleta de dados se baseou numa busca eletrônica na base de dados do Scielo, PubMed, Lilacs e Bireme utilizando os seguintes descritores: atuação biomédica; estética facial; harmonização facial; autoestima. A compreensão das atividades desempenhadas do profissional biomédico na estética facial permite o reconhecimento no mercado de trabalho, uma vez que este profissional está apto para exercer suas atividades com excelência, da anamnese, aconselhamento e procedimento facial. A atuação do profissional esteta permite auxiliar na qualidade de vida dos mais diversos públicos que buscam procedimentos estéticos faciais.

**Palavras-chave:** Estética facial, autoestima, biomedicina estética.

**Abstract:** The search for facial aesthetic techniques with the objective of harmonizing the facial features, through aging, lack of harmony, marks, injuries provided a great increase in recent years, in the demand for aesthetic procedures in numerous

*clinics in the country. Men and women seek to increase their self-esteem, improve their appearance, providing facial rejuvenation with their own quality. In the area of biomedicine in recent years there has been a great increase in demand and the emergence of new techniques, through the advancement of technology in general, offering future professionals a very promising area. According to the incursions of biomedicine in this field of work that is opening, the objective of this article stands out in analyzing the role of the biomedical professional through the increase in the area of facial aesthetics, aiming at harmonizing facial features. The study is a literature review, where data collection was based on an electronic search in the Scielo, PubMed, Lilacs and Bireme databases using the following descriptors: biomedical performance; facial aesthetics; facial harmonization; self esteem. Understanding the activities performed by the biomedical professional in facial esthetics allows recognition in the job market, since this professional is able to perform their activities with excellence, including anamnesis, counseling and facial procedures. The work of the professional esthete helps improve the quality of life of the most diverse audiences who seek facial aesthetic procedures.*

**Keywords:** Facial aesthetics, self-esteem, aesthetic biomedicine.

## 1. INTRODUÇÃO

A vaidade e a busca pela beleza é algo que sempre existiu em meio à sociedade. A harmonia facial e corporal agradável vem sendo buscada por diversas classes, onde os padrões de beleza estabelecidos vão se reinventando e novos padrões vão surgindo [1].

Diante das tendências que surgem todos os anos, a estética ganha grande importância e



acompanha as novas tendências que surgem a cada ano com novos cosméticos e procedimentos estéticos inovadores, são essas inovações que homens e mulheres que almejam a jovialidade e beleza acabam recorrendo [2].

Nos últimos anos vem sendo comum a procura do gênero masculino por procedimentos estéticos, deixando de ser exclusividade feminina [3].

A estética facial contempla distintos procedimentos. A escolha do procedimento estético se dá pela queixa do paciente da região que acha necessário a intervenção e também por um aconselhamento do profissional capacitado após uma anamnese individual e específica. Dentre os procedimentos estéticos faciais pode-se ressaltar a toxina botulínica, microagulhamento, *peelings* químicos, luz intensa pulsada, preenchimentos com ácido hialurônico e fios de sustentação [4-8].

Dentro da ampla área da estética facial e corporal, destaca-se o profissional biomédico apto para realizar múltiplos procedimentos estéticos invasivos e não invasivos. A resolução nº197, de 21 de fevereiro de 2011 do Conselho Federal de Biomedicina (CFBM), permite que o profissional biomédico habilitado em estética atue no âmbito da estética, sendo um profissional qualificado para exercer a profissão de forma segura e com eficácia [9].

O objetivo desse trabalho se destaca em analisar a atuação do profissional biomédico diante deste aumento na área da estética facial, visando à harmonização dos traços faciais.

A biomedicina estética vem sendo reconhecida cada vez mais no mercado nacional, entretanto, existe a necessidade de divulgação da atuação do profissional biomédico na estética.

O estudo permite a divulgação da atuação do profissional biomédico na estética e a compreensão de outros profissionais que atuam no âmbito da estética facial sobre os procedimentos empregados nas rotinas das mais distintas clínicas de estéticas, desta maneira proporcionando qualidade de vida e autoestima aos adeptos dos procedimentos estéticos.

## 2. MATERIAIS E MÉTODOS

O presente estudo trata-se de uma revisão bibliográfica sobre a temática: Harmonização facial e a biomedicina. O período de coleta de dados, se deu entre os meses de janeiro a outubro de 2021, em bancos de dados *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), base de dados da *US National Library of*

*Medicine* (PubMed), *Literatura Latino-americana e do Caribe em Ciências da Saúde* (Lilacs), *Science direct* e a plataforma *Biblioteca Virtual em Saúde - BVS MS* (BIREME) onde foram selecionados periódicos nacionais e internacionais dentro do período de 2005 à 2020, como também livros e monografias que abordem o tema proposto.

Os critérios de exclusão foram estudos fora do período estabelecido e materiais que não abordaram a temática. Os indexadores que foram utilizados são: estética facial, autoestima, biomedicina estética.

## 3. RESULTADOS

### 3.1 A construção da autoestima e a harmonização facial

A autoestima é um sentimento de si próprio que estabelece suas metas, cria expectativas e pode ser positivo ou negativo [10].

A autoestima positiva elevada gera autoconfiança, outro sentimento que permite desenvolver suas habilidades pessoais, objetivos e metas de forma agradável [11].

A estética pessoal tem muito a ver com a autoestima tanto no gênero masculino quanto no feminino. Os resultados positivos e qualidade de vida afetam, de forma positiva, aspectos psicológicos e emocionais dos pacientes que procuram por procedimentos estéticos, ocasionando aumento das relações sociais e interpessoais [12].

Segundo Castro et al., procedimentos estéticos melhoram distúrbios psicológicos secundários a alguma condição física/estética, e com o ganho psicológico obtidos após procedimentos estéticos há um resultado relevante no estilo e qualidade de vida desses pacientes [13].

Os procedimentos de harmonização facial estão envolvidos no aumento da autoestima dos clientes. A harmonização facial promove a sensação de prazer e bem estar e o aumento da autoestima [14,15].

Uma pesquisa realizada por Ferreira et al, apresentou a forte relação entre o tratamento estético e autoestima, trazendo resultados positivos na qualidade de vida de mulheres [16].

Já Pereira et al, apresentou um estudo com 40 mulheres onde avaliou o nível de satisfação da autoestima e bem estar após a realização de procedimentos estéticos de rejuvenescimento facial. 27 mulheres buscaram tratamento facial para melhora da autoestima, todas as 40 mulheres afirmaram a existência da relação entre autoestima



e bem estar com tratamentos estéticos que receberam [14].

Conforme as pesquisas e estudos já relatados, os autores Cavalcante e Melo, realizaram um estudo com 141 pacientes, onde foram submetidos à aplicação de toxina botulínica para fins estéticos. Após a aplicação e a evidência dos resultados, 96,50% (n=136) pacientes relataram satisfação e contribuição para sua autoestima [17].

A contribuição de técnicas e matérias já descobertas, oportunizam momentos que enaltecem a sensibilidade do ser humano, conforme a sua interioridade pessoal.

### 3.2 Biomedicina Estética e Ética Profissional

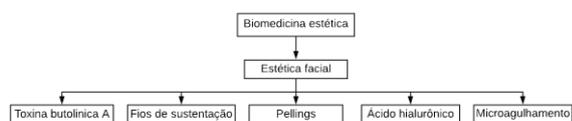
A estética é uma das inúmeras áreas em que o profissional biomédico pode se especializar e atuar. A biomedicina estética foi reconhecida pelo Conselho Federal de Biomedicina (CFBM) no ano de 2010. Por meio de um estágio supervisionado de 500 horas ou curso de pós-graduação pode-se obter a habilitação em biomedicina estética reconhecida pelo conselho regional de biomedicina da região onde o profissional reside [9].

A biomedicina estética permitiu a autonomia do profissional biomédico, permitindo que o profissional atue diante de clínicas especializadas ou empresa do âmbito da estética e até mesmo assumindo responsabilidade técnica diante do seu próprio empreendimento ou clínicas parceiras.

A atuação do biomédico esteta promove a saúde e bem estar dos clientes, por meio múltiplos procedimentos estéticos para tratamento de imperfeições faciais e corporais, envelhecimento e metabolismo. Além da atuação em clínicas de estéticas, o profissional pode também atuar em pesquisas, desenvolvimento de produtos e procedimentos estéticos [18].

Diversos procedimentos faciais invasivos ou não, podem ser realizados pelo profissional biomédico habilitado, conforme o esquema 1 abaixo. Alguns desses procedimentos são: aplicação de toxina botulínica tipo A, microagulhamento, fios, *pellings*, fios de sustentação, ácido hialurônico.

Esquema 1. Parte dos procedimentos estéticos faciais realizados pelo profissional biomédico esteta.



Adaptado de CFBM (2014); CFBM (2015)[19,20]

Em novembro de 2020, o Conselho Federal de Biomedicina (CFBM) conferiu aos profissionais biomédicos seu novo código de ética, regulamentando a sua ação profissional diária [21].

“O Conselho Federal de Biomedicina - CFBM, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei nº 6.684, de 03/09/79, modificada pela Lei nº 7.017 de 30/08/82, ambas Regulamentadas pelo Decreto nº 88.439, de 28 de junho de 1983, em consonância com a Lei nº 6.838, de 29 de outubro de 1980 e Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999, e suas alterações” [21].

É de extrema importância zelar pela ética profissional e do paciente, exercendo a profissão com zelo e probidade. Fica restrito a publicação imagens de procedimentos de usuários sem a prévia autorização do usuário ou representante legal [21].

O contato inicial com o cliente se inicia na anamnese onde são avaliados os anseios do cliente. Em forma de entrevista, o profissional coleta informações relevantes e que devem ser analisadas de forma criteriosa, desta forma estabelecendo o melhor protocolo de tratamento para este cliente. A abordagem ética deve permanecer durante todo o acompanhamento deste cliente, respeitando suas convicções religiosas, políticas e sociais do cliente [22,23].

Esses procedimentos são eficazes no combate de linhas de expressão, manchas de pele, rugas, aumento do volume de lábios e rejuvenescimento facial [19,20].

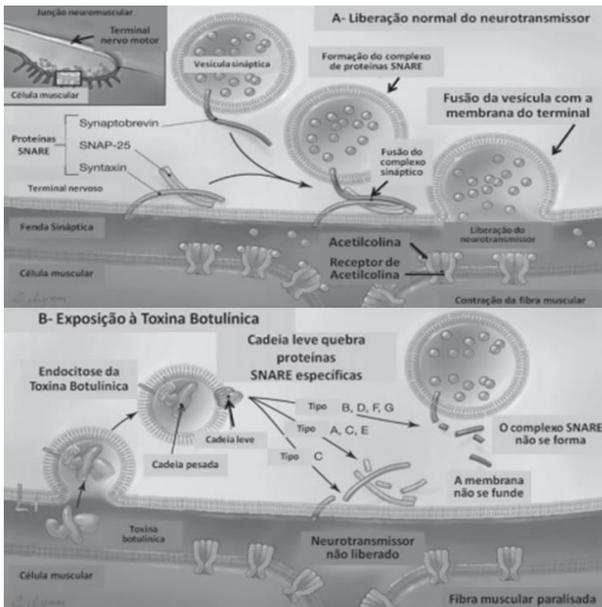
Vamos abordar esses procedimentos na sequência.

### 3.3. Procedimentos estéticos

#### 3.3.1 Toxina botulínica Tipo A

A toxina botulínica do tipo A (TBA) possui seu mecanismo de ação inibindo a liberação de acetilcolina nos terminais nervosos, esta ação gera o bloqueio da condução neuromuscular e consequentemente da contração muscular temporária da região onde a TBA foi aplicada (Figura 1) [24,25].

Figura 1. Liberação normal de neurotransmissor (A) e bloqueio da liberação de neurotransmissor na presença da toxina botulínica (B).



Fonte: Adaptado de SPOSITO, 2009[24]

A toxina botulínica é considerada uma das substâncias mais utilizadas na estética facial para rejuvenescimento, isso se dá por ser uma técnica que não necessita a realização de procedimentos cirúrgicos [5].

A TBA é utilizada na estética facial com objetivo de promover a paralização parcial das musculaturas responsáveis por gerar rugas e linhas de expressão facial que surgem ao decorrer dos anos com o envelhecimento ou por hábitos de vida. A TBA é aplicada para atenuar expressões de rugas, principalmente em regiões de testa, redor dos olhos e entre as sobrancelhas [5,26,27,28].

### 3.3.2 Peelings químicos

A palavra “peeling” origina-se do verbo “to peel”, que possui o significado de pelar, descamar, esfoliar, desprender, dessa forma promovendo a renovação celular do tecido [29].

Os peelings químicos consistem na aplicação de um ou mais agentes esfoliantes na pele que destroem camadas na epiderme e derme da pele, seguido da regeneração dos tecidos esfoliados[30,31]. A técnica de peeling pode ser utilizada em caso de hiperpigmentações, estrias, acne, fotoenvelhecimento, rugas, cicatrizes e revitalização [32].

Os peelings químicos se dividem em superficial, médio e profundo.

O peeling superficial possui ação na epiderme e utiliza-se agentes ativos como ácido salicílico (AHAs), ácido tricloroacético (TCA),

solução de Jessner, ácido retinóico e fenol. O peeling superficial é indicado para redução de impurezas, retirada de manchas superficiais, pele seca, pele descamativa e amenizam rugas finas [31,33,34].

O peeling médio tem ação na derme e utiliza-se agente ativos de TCA com solução de Jessner (combinação de resorcina, ácido salicílico, ácido láctico e etanol). Possui a mesma recomendação que o peeling superficial, além de ser recomendado também para lesões epidérmicas [33].

O peeling profundo possui ação na derme reticular, seus agentes ativos são, principalmente, TCA a uma concentração de 50% e fenol, mas também podem ser aplicados outros agentes. Sua recomendação é para lesões epidérmicas, manchas, cicatrizes, rugas moderadas, queratoses, melasmas e lentigos [33].

### 3.3.3 Microagulhamento

A técnica de microagulhamento surgiu no início da década de 90, apresentada com nome de “subcisão” por Orentreich, com objetivo de estimular a produção de colágeno no tratamento de rugas e cicatrizes [6,35].

As lesões provocadas pela técnica de microagulhamento faz com que ocorra a perda da integridade do tecido e desta forma estimulando a produção de fibras de colágeno com objetivo de reparar as fibras danificadas. Com a dissociação das células, o sistema imune faz a liberação de citocinas que provocam a vasodilatação no local onde foi realizado as lesões na pele, desta forma os queratinócitos migram para a região e renovam o tecido lesionado [6,35].

Após a lesão inicia-se a cicatrização que consiste em três fases, onde podemos observar na tabela 1.

Tabela 1. Fases de recuperação tecidual após microagulhamento.

Fase inflamatória	Processo que ocorre de forma imediata após as lesões e dura entre um a três dias. Forma-se coágulos que agem como proteção contra contaminação, secretando histamina e serotonina, promove a vasodilatação e a quimiotaxia das células do sistema
-------------------	---



	imune, especificamente neutrófilos e monócitos.
Fase proliferativa	Processo que ocorre entre três e cinco dias. As lesões são fechadas e a membrana basal restaura os tecidos lesionados, com a angiogênese ocorre a nutrição do tecido e entre três a cinco dias ocorre a fibroplasia, a qual pode durar até 14 dias, ativando fibroblastos, estimulando a produção de colágeno e formação da matriz celular.
Fase de remodelamento	Processo que ocorre entre 28 dias a 2 anos. Ocorre a resistência do tecido, aumentando a força do tecido em até 80%

Adaptado: CAMPOS, BRANCO, GROTH, (2007); LIMA, LIMA, DANIELA (2013); TAZIMA, VICENTE, MORIYA, (2008) [6,36,37].

### 3.3.4 Fios de sustentação

O procedimento de fios de sustentação envolve a inserção de suturas sob regiões de face e pescoço com objetivo de compensar a flacidez dos tecidos. Este procedimento evita incisões de grande complexidade e reduz o tempo de recuperação [38].

Os fios de sustentação podem ser classificados em não absorvíveis e absorvíveis, contendo ou não garras [39].

Os fios de sustentação não absorvíveis são fios de sutura com espículas que utilizam polipropileno e espículas bidirecionais [40].

Já os fios absorvíveis são fios de polidioxanona (PDO). Este fio possui três tipos, o monofilamento que não possui haste e é fino; fio duplo a partir de um monofilamento simples entrelaçado; fio duplo com dois monofilamentos traçados. Conforme o direcionamento do PDO, pode ser classificado como unidirecional, bidirecional ou multidirecional [41].

Os fios absorvíveis e não absorvíveis possuem características diferentes que podemos observar na tabela 2.

Tabela 2. Características dos fios de sustentação.

Fios absorvíveis	Fios não absorvíveis
------------------	----------------------

Baixa taxa de complicações e curto tempo de procedimento	Taxa de complicações elevadas decorrente da inflamação no local
Garantia do efeito lifting pela formação de rede de colágeno sobre o músculo	Possível baixa eficácia do efeito lifting
Facilidade de manuseio	Possível dificuldade de remoção

Adaptado de TONG e RIEDER (2019); PAPAIZIAN et al., (2018); KWON et al., (2019)[40, 42, 43].

### 3.3.5 Ácido hialurônico

O ácido hialurônico (AH) é um polímero composto por dois açúcares (ácido glicurônico e N-acetilglicosamina), utilizado no âmbito estético para correção de sulcos, rugas, aumento do volume dos lábios, correção de cicatrizes causadas por acne, correção da região nasal, região glabella, região periocular, região malar e mandibular. Esta substância não é permanente e possui duração média de seis meses, sendo necessário repetir a aplicação para permanecer os resultados [44,45].

Algumas complicações são descritas na literatura e pode estar associada a inexperiência do profissional que está realizando a técnica ou má qualidade do produto. Os efeitos colaterais podem se apresentar em eritema e edema, hematoma, necrose, infecção, reações alérgicas, granulomas ou nódulos [45].

## 4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Conforme a abordagem aqui apreçada ao longo desta discussão, os procedimentos estéticos faciais estão diretamente envolvidos com a autoestima de homens e mulheres e tem sido muito procurado nos últimos tempos.

Os principais processos que contemplam a harmonização facial, como toxina botulínica, peelings, fios de sustentação e preenchedores faciais aumentam a confiança, a autoestima, o bem-estar e a vida social dos pacientes.

Os procedimentos estéticos trazem grandes resultados físicos e emocionais. O profissional biomédico é apto para desempenhar as técnicas de procedimentos estéticos invasivos e não invasivos, avaliando a melhor conduta de tratamento com procedimentos adequados, de forma exclusiva para



cada cliente, desta forma proporcionando uma melhor qualidade de vida e bem-estar.

## AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus por ter proporcionado a honra de concluir este curso tão importante na área da saúde. Agradeço a família pela compreensão. Agradeço ao meu orientador, Professor Alex Luís Gennari, e aos professores por toda dedicação e apoio neste projeto. Muito Obrigado!!!

## REFERÊNCIAS

- [1] Schubert D. **A construção do conceito estético Ocidental e sua implicação na formação valorativa e no processo educacional.** Sociedade Brasileira de Estudos Interdisciplinares da comunicação. Blumenau: 2009.
- [2] Abihpec. Associação Brasileira da Indústria de Higiene Pessoal, Perfumaria e Cosméticos. **Sete em cada dez brasileiros acreditam que gastos com beleza são uma necessidade e não um luxo aponta pesquisa.** Disponível em: <<https://abihpec.org.br/2016/06/sete-em-cada-dez-brasileiros-acreditam-que-gastos-com-beleza-sao-uma-necessidade-e-nao-um-luxo-apontapesquisa/>>. Acesso em: 05 Mar. 2021.
- [3] Oliveira AL, Perez E, Souza JB, Vasconcelos MG, **Curso didático de Estética.** 2º ed. São Caetano do Sul, São Paulo: Yendis, 2014.
- [4] Patriot RCR, Cocé LC, Rodrigues CJ. **Luz intensa pulsada no fotoenvelhecimento: avaliação clínica, histopatológica e imuno-histoquímica.** Anais Brasileiros de Dermatologia. 2011; 86(6):1129-1133.
- [5] Beneck R. **Clinical Relevance of Botulinum Toxin Immunogenicity.** BioDrugs. 2012; 26(2).
- [6] Lima EA, Lima MA, Daniela T. **Microagulhamento: estudo experimental e classificação da injúria provocada.** Surgical And Cosmetic Dermatology. 2013;20(2).
- [7] Yokomizo VMF, Benemond TMH, Benemond PH. **Peelings químicos: revisão e aplicação na prática.** Surgical And Cosmetic Dermatology. 2013;5(1):58-68.
- [8] Dantas SFIM, Lopes FP, Pinto ISVN, Lira MR. **As eficácias a curto e longo prazo do preenchimento com ácido hialurônico no rejuvenescimento facial.** Revista Acadêmica do instituto de Ciências da Saúde. 2019.5(1).
- [9] CFBM. Conselho Federal de Biomedicina. **Resolução nº 197, de 21 de fevereiro de 2011.** Disponível em: <<https://cfbm.gov.br/resolucao-no-197-de-21-de-fevereiro-de-2011/>>. Acesso em: 05 Mar. 2021.
- [10] Andrade ER, Souza RE, Minayo MCS. **Intervenção visando a auto-estima e qualidade de vida dos policiais civis do Rio de Janeiro.** Ciência saúde coletiva. 2019; 14(1).
- [11] Santos GR, Araujo DC, Vasconcelos C, Chagas RA, Lopes GG, Setton L, Costa RA, Pimentel D. **Impacto da mamoplastia estética na autoestima de mulheres de uma capital nordestina.** Revista Brasileira de Cirurgia Plástica. 2019;34(1).
- [12] Pereira AF, Bitencourt B, Medeiros FD. **Auto estima e bem estar pós tratamentos de rejuvenescimento facial.** Tecnologia em Cosmetologia e Estética-Tubarão. 2018.
- [13] Castro A, Antunes L, Brito AMM, Camargo BV. **Representações sociais do envelhecimento e do rejuvenescimento para mulheres que adotam práticas de rejuvenescimento.** Psico.2016;47(4).
- [14] Pereira AF, Bitencourt B, Medeiros, FD.



**Autoestima e bem estar pós-tratamentos de rejuvenescimento facial.** 2018. 29 f. Trabalho de Conclusão de Curso (Tecnologia em Cosmetologia e Estética). Universidade do Sul de Santa Catarina, Tubarão, SC.

[15] Diccini S, Yoshinaga SN, Marcolan JF. **Repercussões na auto-estima provocadas pela tricotomia em craniotomia.** Revista escola de enfermagem da USP. 2009;43(3).

[16] Ferreira JB, Lemos LMA, Silva, TR. **Qualidade de vida, imagem corporal e satisfação nos tratamentos estéticos.** Revista pesquisa em fisioterapia. 2016;6(4).

[17] Cavalcante JS, Melo JCDO. **O Impacto da toxina botulínica na estética facial.** 2020. 36 f. Trabalho de Conclusão de Curso (bacharel em enfermagem) – Pontifícia Universidade Católica de Goiás, Goiânia.

[18] Souza IMRO, Cardoso BF. **Biomedicina estética: a Biomedicina Estética, procedimentos realizados pelo Biomédico Esteta e empreendedorismo.** 2017. Disponível em: <https://www.repositoriodigital.univag.com.br/index.php/biomedicina/article/viewFile/515/499>. Acesso em: 19 de maio de 2021.

[19] **CFBM. Conselho Federal de Biomedicina. Resolução nº 241, de 29 de maio de 2014.** Disponível em: <http://cfbm.gov.br/wp-content/uploads/2016/06/Res-2014-241.pdf>. Acesso em: 28 de Out. 2022.

[20] **CFBM. Conselho Federal de Biomedicina. Normativa CFBM nº004/2012, de 05 de novembro de 2015.** Disponível em: <https://crbm1.gov.br/novosite/wpcontent/uploads/2014/01/NORMATIVA-CFBM-004.2015-ESTETICA.pdf>. Acesso em: 28 de Out. 2021. <https://cfbm.gov.br/wpcontent/uploads/2020/11/RES-330-CODIGO-DE-ETICA-CFBM.pdf>. Acesso em: 28 de Out. 2021.

[21] **CFBM. Conselho Feral de Biomedicina Resolução Resolução nº 330, de 5 de novembro de 2020.** Disponível em: <https://www.in.gov.br/en/web/dou/-/resolucao-n-330-de-5-de-novembro-de-2020-286734436>. Acesso em 01 nov. 2021.

[22] Bickley LSB. **Propedêutica Médica.** ed. 11, Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2015, p.85

[23] Swartz MH. **Tratado de semiologia médica: História e exame clínico.** ed. 7, Elsevier, 2015, p.5-6.

[24] Sposito MMM. **Toxina botulínica do tipo A: mecanismo de ação.** Revista Acta Fisiátrica. 2009;1(16).

[25] Bachur T, Veríssimo D, Souza M, Casconcelos S, Souza F. **Toxina botulínica: de veneno a tratamento.** Revista eletrônica pesquisa médica. 2010;1(3).

[26] Yanoff M, Dyker JS. **Toxina botulínica como modalidade estética isoladamente ou associada a outros tratamentos.** Ophthalmology. 3. ed. 2008.

[27] Fiszbaum GA, **A toxina botulínica tipo A no tratamento das rugas dinâmicas da face.** 2008.

[28] Ribeiro INS, Santos ACO, Gonçalves VM, Cruz EF. **O uso da toxina botulínica tipo “A” nas rugas dinâmicas do terço superior da face.** Revista da universidade Ibirapuera. 2014;(7):31-37.

[29] Gomes RK, Damasio MG. **Cosmetologia descomplicando os princípios ativos.** São Paulo: Livraria Médica Paulista, 2009.

[30] Borges FS, Scorza FA, Jahara RS. **Modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas.** São Paulo: Phortes, 2010.

[31] Sociedade Brasileira de Dermatologia. **Peelings químicos.** 2017. Disponível em:



<https://www.sbd.org.br/dermatologia/pele/procedimentos/peelings-quimicos/10/>. Acesso em: 29 mai 2021.

[32] Kede MPV, Sabatovich O. **Dermatologia e estética**. 2. ed. São Paulo: Atheneu, 2009.

[33] Velasco MVR, Okubo FR, Ribeiro ME, Steiner D, Bedin V. **Rejuvenescimento da pele por peeling químico: enfoque no peeling de fenol**. Anais Brasileiros de Dermatologia. 2004;1(79).

[34] Zanini M. **Gel de ácido tricloroacético – uma nova técnica para um antigo ácido**. Medicina Cutânea Ibero-Latino-Americana. 2007;1 (35).

[35] Klayn, AP, Limana MD, Moraes LRS. **Microagulhamento como agente potencializador da permeação de princípios ativos corporais no tratamento de Lipodistrofia localizada: estudo de casos**. VIII EPCC – Encontro internacional de Produção Científica Cesumar, 2013.

[36] Campos ACL, Branco AB, Groth AK. **Cicatrização de feridas**. Artigos Brasileiros de Cirurgia Digestiva. 2016; 1(47).

[37] Tazima MF, Vicente YAMVA, Moriya T. **Biologia da ferida e cicatrização**. Medicina. 2008;3(41).

[38] Mark V. White LE, Alam M, Yoo SS, Walton RL. **Barbed sutures: a review of the literature**. Plast Reconstr Sug. 2008;3(121).

[39] Luvizuto GR. LUVIZUTO, E. **Arquitetura fácil**. 1 ed. São Paulo: Napoleão, 2019.

[40] Tong LX, Rieder EA. **Thread-lifts: A Double-Edged suture? A comprehensive review of the literature**. Dermatologic Surgery. 2019;7(45).

[41] Suh DH, Jang HW, Lee SJ, Lee WS, Ryu HJ. **Outcomes of polydioxanone knotless thread lifting for facial rejuvenation**

**Dermatologic Sugery**. 2015;6(41).

[42] Papazian MF, Silva LM, Crepaldi AA, Crepaldi MLS, Aguiar AP. **Principais aspectos dos preenchedores faciais**. Revista Faipe. 2018;(8):1.

[43] Kown TR, Han SW, Yeon EK, KIM JH, KIM JM, Hong JY, Lee BC, Lee SE, Moon HS, Kwon HJ, Kim BJ. **Biostimulatory effects of polydioxanone, poly-d, l lactic acid, and polycaprolactone fillers in mouse model**. Journal of Cosmetic Dermatology. 2019;4(18).

[44] Santoni MTS. **Uso de ácido hialurônico injetável na estética facial: uma revisão de literatura**. 2018. 24 f. Trabalho de Conclusão de Curso (pós-graduação em estética da saúde). Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul, Ijuí – RS.

[45] Crocco EI, Alves RO, Alessi C. **Eventos adversos do ácido hialurônico injetável**. Sur. Cosmet. Dermatol. 2012; 4(3): 259-263.