POP - PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO ASSOCIADO A ANAMNESE PARA DIFERENCIAR PELE ÍNTEGRA DE NÃO ÍNTEGRA NA LIMPEZA DE PELE: UMA REVISÃO[1]

Franciele Locks[2]

Daniela Koch[3]

Milliana Henrique Devilla[4]

Resumo: Atualmente o termo Limpeza de Pele é empregado igualmente para todos os biotipos tegumentares, seguindo-se um protocolo pré-estabelecido, não personalizado, tratando todos os indivíduos como iguais, independente da pele encontrar-se íntegra ou não. O objetivo desse trabalho de revisão é demonstrar a importância de um Procedimento Operacional Padrão (POP) associado a Anamnese para diferenciar pele íntegra de não íntegra na Limpeza de Pele. O presente artigo caracterizou-se de uma pesquisa do tipo descritiva, exploratória com revisão da literatura, sob uma abordagem quantitativa, através do levantamento de dados na Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), MEDLINE/PubMed (via *National Library of Medicine*), LILACS (Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), no período compreendido entre 2008 e maio de 2018. Foram utilizados como descritores de busca, as palavras "anamnese", "estética" e "pele", todas de formas combinadas e individualizadas, nos idiomas português, espanhol e inglês. Foram encontrados 18 artigos e selecionados apenas 05 que atenderam aos critérios de inclusão e exclusão e como complemento, foram analisados 17 livros que corroboraram para pesquisa. Como resultados, foram encontrados estudos na área da saúde, porém, a maioria direcionado para enfermagem, medicina e análises clínicas, todos priorizando a importância da aplicabilidade de um POP para a biossegurança, poucos artigos foram encontrados pertinentes ao tema relacionado a Limpeza de Pele. Conclui-se com esse estudo que existem poucos estudos na literatura referentes a um POP associado a Anamnese para profissionais da área da saúde estética e cosmética, dificultando através de revisão bibliográfica para a área da estética facial, diferenciar pele íntegra de não íntegra nos procedimentos de Limpeza de Pele, comprovando a necessidade de novos estudos que elaborem POP's associados a anamnese para essa classe.

Palavras-chave: Estética. Pele. Anamnese.

---

[1] Artigo apresentado ao Curso de Pós-graduação em Estética e Bem-Estar da Universidade do Sul de Santa Catarina – UNISUL - como requisito parcial para obtenção do título de Especialista em Estética e Bem-Estar.

[2] Acadêmica do curso de Pós-graduação em Estética e Bem-Estar da Universidade do Sul de Santa Catarina – UNISUL.

[3] Professora orientadora do Curso de Pós-Graduação em Estética e Bem-Estar da Universidade do Sul de Santa Catarina- UNISUL.

[4] Professora coorientadora do Curso de Pós-Graduação em Estética e Bem-Estar da Universidade do Sul de Santa Catarina- UNISUL

1 INTRODUÇÃO

A atuação dos profissionais de Estética e Cosmética não se restringe apenas em melhorar a aparência da pele, preocupa-se também em restaurá-la.

A pele é o maior órgão do corpo, conferindo 16% do peso corporal e desempenha múltiplas funções. Ela recobre a superfície do corpo e é constituída por uma porção epitelial de origem ectodérmica, a epiderme, e uma porção conjuntiva de origem mesodérmica, a derme. (JUNQUEIRA; CARNEIRO, 2017).

A epiderme é a primeira camada da pele, ausente de vascularização, composta de epitélio escamoso estratificado queratinizado e contém quatro tipos de células: cerca de 90% é conhecido como queratinócito que é uma célula que sofre queratinização; o melanócito, célula que produz a melanina, pigmento que dá coloração para a pele; célula de Langherans, são as células responsáveis pelas respostas imunológicas; célula de Merkel, células que conferem a sensação do tato. (TORTORA, 2016).

A Derme é conhecida como a segunda camada da pele; é a camada intermediária entre a epiderme e a tela subcutânea; com características bem distintas, a derme é espessa e vascularizada, ela é responsável por nutrir a epiderme. É constituída quase em sua totalidade por tecido conjuntivo, como o colágeno e as fibras elásticas. Tais substâncias presentes na composição da derme tornam a pele resistente e elástica. Além disso, a fibras elásticas e o colágeno são organizados em padrões definidos no interior da derme, de maneira a produzir linhas de tensão na pele, garantindo seu tônus. (VAN DE GRAAFF, 2003).

Ainda segundo o autor, a derme se subdivide em duas camadas, uma mais superficial, a camada papilar e uma mais profunda, a camada reticular, ambas, envolvidas em uma substância aquosa chamada de substância fundamental amorfa, rica em ácido hialurônico, que atrai moléculas de água, conferindo-lhe alto grau de hidratação.

Existem diferentes autores com identificações distintas para a classificação da pele. De acordo com Fitzpatrick (1983), a pele humana divide-se em seis tipos de acordo com o fototipo e etnia.

Piazza (2010), define que as alterações podem ser vistas em diferentes idades, com exposição cumulativa às radiações da luz do sol. Este sistema tem por finalidade, possibilitar a quantificação do nível de envelhecimento.

Baumann (2006) descreve 16 categorias baseadas em quatro características distintas: hidratação, sensibilidade, pigmentação e tendência nas formações de rugas.

A palavra íntegra é um adjetivo feminino que classifica uma coisa completa, inteira, ou seja, que se apresenta na sua totalidade. Esta palavra tem origem no latim *integrare e* está relacionada com o substantivo integridade. (TORTORA, 2016).

De acordo com o autor, pele íntegra é caracterizada por ser saudável, livre de doenças e patologias cutâneas, é definida pela sua hidratação, textura uniforme, luminosidade e brilho equilibrado e sua elasticidade.

Ainda segundo o autor, o potencial hidrogeniônico (pH), varia na pele da face íntegra, entre 4.5 e 5.7, este último, considerado o pH ideal para que o manto hidrolipídico formado por suor e sebo, responsável por manter o bloqueio natural contra a entrada de agentes externos como germes, poluição e bactérias, desempenhe corretamente sua função, mantendo a homeostasia da flora cutânea.

A flora cutânea (microbiana) é relativamente simples, e encontra-se em homeostasia nas peles íntegras; A flora cutânea é constituída de cocos aeróbios, bactérias corineformes aeróbias a anaeróbias, bactérias Gram negativas e leveduras. Esses microrganismos ajudam a prevenir infecções cutâneas. (BOLOGNIA, 2015).

Em contrapartida, a pele não íntegra possui características em desequilíbrio, opostos da pele íntegra; o seu potencial hidrogeniônico (pH), sobe para alcalino, e seu equilíbrio natural é perturbado. Os lipídios epidérmicos essenciais não podem ser sintetizados e a pele perde água e torna-se seca. Nesta condição, o manto hidrolipídico localizado na epiderme, não possui mais a capacidade de exercer sua função como barreira de proteção. (PINHEIRO, 2018).

Ainda segundo Pinheiro (2018), quando a função de barreira da pele é comprometida pode tornar-se seca, sensível ou com hipersensibilidade. É susceptível a todos os tipos de infecções, patologias, e a sua capacidade de proteger o corpo fica comprometida. Nesse caso, a pele fica apropriada para desenvolver acne vulgar e suas variações, devido à oleosidade excessiva, os ósteos tornam-se dilatados e suscetíveis a entrada da Propionibacterium Acne.

A acne vulgar trata-se de uma doença genético hormonal com variações distintas, de localização pilossebácea, que consiste na formação de comedões, pústulas e lesões nodulocísticas, com variações de intensidades, levando à um processo inflamatório. É uma doença que têm seu auge na puberdade, sendo mais precoce o aparecimento na adolescência feminina devido alterações hormonais e distúrbios endócrinos, sendo que nos homens, ocorrem formas mais persistentes com agravos devido a falta de cuidado. A comedogênese tem início com a retenção do sebo produzido pela glândula sebácea, quando a mesma se

encontra em desequilíbrio afetando a quantidade de sebo produzido, formando assim, o comedão. (AZULAY, 2011).

A classificação da acne do GLEA (Grupo Latino Americano de estudos da acne), indica quatro tipos predominantes: acne comedoniano, acne pápula pustuloso (leve, moderado e grave), acne módulo cístico (moderado, grave) e acne variante. Há ainda as formas especiais, como a acne conglobata e fulminans e suas variantes: neonatal, infantil, adulto, cosmética, de pomada, ocupacional e induzida por fármacos. (HAIR BRASIL, 2007).

Outras patologias estão diretamente relacionadas às peles não íntegras, como a dermatite seborreica, que se caracteriza por lesões de pele tipo *rash* (erupção cutânea), com placas vermelhas que coçam e podem descamar. (PINHEIRO, 2018).

A psoríase, onde Arruda (2011), descreve que é uma doença dermatológica, inflamatória da pele, não contagiosa, que manifesta-se em pessoas de todas as idades e de ambos os sexos, atingindo igualmente homens e mulheres, com maior frequência em pessoas de pele branca com lesões róseas ou avermelhadas, recobertas de escamas esbranquiçadas e secas que se alternam em períodos agudos com fases de melhora e de recidiva.

O herpes simples é uma infecção causada pelo vírus herpes humano (HSV), é uma das infecções mais comuns aos seres humanos. O HSV-1 é responsável por infecções na face e no tronco, enquanto o HSV-2 está relacionado com as infecções na área genital, de transmissão geralmente sexua1. A infecção primária pelo HSV-1 geralmente acontece na primeira infância, mas também pode acometer adolescentes e adultos. A saliva contaminada constitui um veículo eficiente para a transmissão do HSV-1, além do eventual contato com as secreções herpéticas em pessoas que apresentem clinicamente a doença (TRINDADE, 2007).

O eritema solar, também conhecido como queimadura solar, pode ser definido, de acordo com Brunet (2006), como uma queimadura superficial de profundidade parcial ou ainda como inflamações aguda da pele. Usa-se no meio médico o termo inflamação ao invés de queimadura solar, porque o processo biológico escondido atrás dessa condição é precisamente o tipo inflamatório.

Atualmente o termo Limpeza de Pele é empregado igualmente para todos os biotipos tegumentares, seguindo-se um protocolo pré-estabelecido, não personalizado, tratando todos os indivíduos como iguais, independente da pele encontrar-se íntegra ou não, fator esse, negativo para o cliente, visto que existem diferenças fisiológicas na integridade da pele. Esse trabalho justifica-se pela importância do tema, considerando que o profissional de Estética e Cosmética pertence à área da saúde e deverá saber diagnosticar e diferenciar pele íntegra (sem patologias) de pele não íntegra (com patologias), procedendo o atendimento de

forma diferenciada, personalizada, desenvolvendo protocolos específicos, estabelecendo dessa forma a execução de novas condutas, desenvolvendo raciocínio clínico, prestando o serviço corretamente, onde realiza-se Limpeza de Pele para Peles íntegras e Tratamento para Peles Não Íntegras.

Neste sentido, questionamos qual a importância da implantação de um procedimento operacional padrão associado a anamnese para diferenciar pele íntegra de não íntegra na limpeza de pele?

Portanto, esse estudo tem como objetivo comprovar a importância da implantação de um Procedimento Operacional Padrão (POP) associado a anamnese para diferenciar pele íntegra de não íntegra na limpeza de pele.

Sendo assim, deve-se através desse trabalho procurar elucidar novas formas de atuação dos profissionais de estética e cosmética, na elaboração correta de um plano de tratamento seguro e eficaz, demonstrando conhecimento e a importância de tratarmos a estética como área da saúde.

2 MÉTODOS

De acordo com Bervian (2007), a pesquisa exploratória em nível literário, pode ser definida como informações encontradas em relatórios, jornais e revistas, fontes impressas e eletrônicas.

Gil (2011), define que pode-se utilizar dados secundários, aqueles que passaram por um tratamento analítico, como monografias e artigos científicos. O autor discorre que a pesquisa exploratória pode definir os objetivos e buscar informações novas sobre o assunto em estudo, permitindo a realização de descrições precisas da situação, buscando descobrir as relações existentes entre os elementos componentes da mesma.

Para Zikmund (2000), os estudos exploratórios, são úteis para detectar situações, explorar novas alternativas ou idéias. Esses trabalhos simplificam uma pesquisa mais ampla, onde procura-se esclarecer e definir a natureza de uma formulação problema, afim de gerar mais informações que possam ser adquiridas para uma nova realização de pesquisas conclusivas. Ainda segundo o autor, mesmo quando o pesquisador já possua conhecimento sobre o assunto, a pesquisa exploratória permanece útil, pois, normalmente, para um mesmo processo organizacional, poderá haver inúmeras alternativas para as explicações, e sua utilização permitirá ao pesquisador, adquirir o conhecimento da maioria dessa pesquisa ou até mesmo de novas.

Na abordagem quantitativa, Fonseca (2002) descreve que:

> Diferentemente da pesquisa qualitativa, os resultados da pesquisa quantitativa podem ser quantificados. Como as amostras geralmente são grandes e consideradas representativas da população, os resultados são tomados como se constituíssem um retrato real de toda a população alvo da pesquisa. A pesquisa quantitativa se centra na objetividade. Influenciada pelo positivismo, considera que a realidade só pode ser compreendida com base na análise de dados brutos, recolhidos com o auxílio de instrumentos padronizados e neutros. A pesquisa quantitativa recorre à linguagem matemática para descrever as causas de um fenômeno, as relações entre variáveis, etc. A utilização conjunta da pesquisa qualitativa e quantitativa permite recolher mais informações do que se poderia conseguir isoladamente.

O arcabouço teórico fundamentou-se em estudos e pesquisas na área da estética facial clínica, na anatomia e fisiologia da pele, as patologias envolvidas na distinção entre uma pele íntegra e não íntegra.

Para o desenvolvimento deste estudo, foi realizada uma pesquisa nos bancos de dados da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), MEDLINE/PubMed (via *National Library of Medicine*), LILACS (Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), Google Acadêmico, no período compreendido entre outubro de 2008 e maio de 2018.

Para a seleção dos artigos, foram utilizados como descritores, as palavras “anamnese”, “estética” e “pele”, todas de formas combinadas e individualizadas, nos idiomas português, espanhol e inglês. Foram analisados 17 livros que corroboraram para pesquisa.

Para o atual estudo, dos 18 artigos selecionados, foram incluídos apenas 05 artigos, onde como critério de inclusão, foram analisados o resumo e sua relação com o tema, como também se pertencia à área da estética facial. Os demais artigos foram excluídos por não conterem dados pertinentes com a área da estética facial, tornando-os irrelevantes para a pesquisa em questão.

3 RESULTADOS

Na busca realizada em todas as bases de dados referidas, foram encontrados 18 artigos, foram incluídos 05 para apresentação dos resultados segundo critérios de inclusão e exclusão.

Tabela 1 - Apresentação de dados

(continua)

AUTORES	TIPO DE ESTUDO	MÉTODOLOGIA PARA ANÁLISE	MÉTODOLOGIA DE AVALIAÇÃO	Nº DE PARTICIPANTES E Nº DE SESSÕES	RESULTADOS
Hawlings, 2005	Estudo Clínico	Lâminas com Peles Artificiais	Fotografia e mensuração e medição de densidade	-	Esse entendimento levou a novas modalidades de tratamento e novas técnicas de mensuração. Estas novas técnicas de medição liderarão o caminho para o futuro entendimento dos gradientes da água SC in vivo na pele seca
Simion, 2005	Estudo Clínico	(in Vivo) de aplicação controlada	teste de lavagem das mãos, teste de regressão, redução de pré-existente estudo de irritação e estudos de prevenção de irritação	04 estudos	Os estudos in vivo controlados demonstram que: (a) um hidratante pode aliviar o ressecamento e a irritação da pele e impedir seu retorno; e (b) a eficácia de diferentes hidratantes pode ser diferenciada, com base em sua composição. Os resultados do estudo de uso doméstico demonstraram que o hidratante mais eficaz identificado pelos estudos de aplicação controlada foi altamente eficaz contra os sinais de eczema. A modelagem in vivo da eficácia do hidratante permite a avaliação e a

					otimização de diferentes benefícios separadamente, ao mesmo tempo em que prevê a relevância quantitativa e percebida (observada) dos benefícios que o hidratante proporciona aos consumidores
Barbosa e*t al.*, (2011)	Estudo de Revisão	Etapas de elaboração	Relação – Padrão dos documentos	-	Concluímos que a elaboração e a aderência de POPs por meio de treinamentos são essenciais para garantir a qualidade e a uniformidade de todos os processos envolvidos na condução de estudos, devendo os Centros de Pesquisa Clínica preparar seus serviços com a elaboração destes POPs, que serão exigidos durante as inspeções da Anvisa.
Soares *et al* (2015)	pesquisa transversal, exploratória, descritiva e com abordagem qualitativa	A coleta de dados foi realizada por um questionário com duas perguntas abertas sobre o tema proposto	Os resultados foram analisados pela Técnica de Análise de Conteúdo, Modalidade Temática	Participaram 80 estudantes, 40 da terceira e 40 da sexta série do curso de Medicina	A análise apontou, na questão 1, três categorias: saúde e formação médica, processo saúde-doença e relação médico-paciente. Na questão 2, cinco categorias: teoria e prática na formação médica, competência profissional, raciocínio clínico, necessidades de saúde e

					humanização. Os estudantes das duas séries valorizam a abordagem BPSA na elaboração da anamnese e apontam que ela pode subsidiar o cuidado nessa perspectiva, mas indicam lacunas e dificuldades na prática da aprendizagem
Meegen, 2002	Pesquisa bibliográfica	Estudo de caso	Projeto Piloto	01 empresa	Foi possível implantar uma Padronização através de uma metodologia estruturada, que previamente estabeleça uma forma de implantação e melhorias.

Fonte: Elaborado pela autora (2018).

Através da análise dos artigos científicos mencionados acima, é possível discutir sobre os resultados obtidos com esse trabalho de revisão.

4 DISCUSSÕES

Para facilitar e melhorar a compreensão das informações pesquisadas, objetiva-se com esse tópico, instigar a reflexão e direcionar um raciocínio clínico e objetivo para elucidar e discutir o tema proposto.

Hawlings (2005), no seu estudo clínico sobre a Hidratação do Stratum Corneun no nível molecular: uma atualização em relação ao ciclo da pele seca, afirma que a limpeza de pele não é um processo simples e, ainda insiste que, não é menos importante que todos os tratamentos específicos realizados na face.

Para Simion (2005), no seu estudo clínico sobre a Capacidade de hidratantes para reduzir a pele seca e irritação e como impedir o seu retorno, diz que deve a limpeza de pele ser o procedimento principal e sua periodicidade deverá ser estabelecida após uma avaliação padronizada.

Ambos os autores concordam que a maioria dos procedimentos que precedem um tratamento facial, são direcionados à Limpeza de Pele, portanto, saber diferenciar os biotipos epiteliais, sua integridade, seu estado clínico, deve ser o primeiro passo `a ser tomado antes de executar o procedimento, para isso, deve-se priorizar uma padronização, ou seja, elaborar um POP e associar à anamnese, objetivando estabelecer o melhor recurso estético.

Beer (2015) no seu livro Condutas nas complicações de procedimentos estéticos, preconiza que cabe ao profissional da área da saúde, elaborar Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) visando garantir a qualidade dos serviços prestados, bem como proteger e preservar a segurança dos profissionais e dos clientes.

Já Meegen (2002) em seu estudo de revisão sobre padronização intitulado Análise crítica da utilização da padronização no sistema de melhoria dos centros de distribuição domiciliária dos correios, compreende que a padronização dá um sentido mais seguro para a produtividade e competitividade, pois uma das premissas é estabelecer um gerenciamento moderno, onde obtêm-se comprometimento e responsabilidade, consistindo-se em uma atividade sistemática, oriundo de conhecimento de sua área profissional, onde procura-se estabelecer o melhor padrão a ser cumprido.

Barbosa *et al.*, (2011), em seu estudo de revisão sobre A importância dos procedimentos operacionais padrão (POPs) para os centros de pesquisa clínica, afirma que o Procedimento Operacional Padrão (POP), estabelece a utilização linear de informações e conhecimentos, objetivando uma melhor produtividade e qualidade dos serviços e ações executadas.

Campos (1992) em seu livro Qualidade Total: Padronização de empresas, relata que padronizar é a base para a rotina, estabelecendo novos padrões, modificando-os ou cumprindo com os atuais.

No seu livro Condutas nas complicações de procedimentos estéticos, Beer (2015) relata que um Procedimento Operacional (POP) clarifica a necessidade de conhecer todas as etapas que eliminem riscos inerentes ao cliente relacionado ao diagnóstico e posterior tratamento estético. Uma boa anamnese favorece a escuta ativa, o diagnóstico visual, juntamente com a exploração básica. Esse procedimento quando padronizado, constitui um plano básico de entrevista para ancoragem diagnóstica.

Os autores acima corroboram sobre a importância de padronizar e executar linearmente os procedimentos de Limpeza de Pele, mostrando que os profissionais contemporâneos devem quebrar paradigmas para se adequarem e inserirem-se no âmbito da área da saúde.

Agamben (2009) em seu livro técnico O que é o contemporâneo e outros ensaios, vêm reforçar essa afirmação, o autor diz que profissionais da área da saúde têm passado por transformações e atualizações significativas, proporcionando que os profissionais da área da saúde trabalhem na integralidade de ações e associações que visam promover a saúde e o bem estar dos clientes. Essa integralidade, estabelece-se com uma nova visão completamente objetiva, visando promover novos patamares para a abordagem dos reais motivos que levaram o cliente até o profissional, necessitando assim, definir novas estratégias de expansão de serviços prestados e de mudanças no modelo da anamnese e de abordagem.

Complementando o pensamento do autor acima, Soares *et al.* (2015) no seu estudo Reflexões Contemporâneas sobre Anamnese na Visão de Estudantes de Medicina, consideram que a anamnese remete `a um grande potencial para o reconhecimento do outro, de suas necessidades e queixas principais e ansiedades. Assim, o conhecimento do seu significado e a padronização de sua aplicação é extremamente relevante no que precede a Limpeza de Pele, já que o profissional terá, nessa ferramenta, a base para o exercício correto profissional.

Fica evidente a reflexão sobre a associação de um POP à anamnese nos procedimentos para Limpeza de Pele. Beer (2015) corrobora com a pesquisa, quando afirmando em seu livro Condutas nas complicações de procedimentos estéticos que o Procedimento Operacional Padrão (POP), permite uma avaliação padronizada, seguindo sempre as mesmas condutas investigativas para cada cliente, proporcionando realizar as avaliações e a Anamnese de elementos indispensáveis para o correto diagnóstico, distinguindo corretamente as diferenças da Pele Íntegra e não íntegra, avaliando o biotipo cutâneo, (eudérmica, lipídica, mista ou sensível), a hidratação natural (hidratada ou desidratada), a hipotonia (flácida, média ou normal), temperatura (normal, fria ou quente) e coloração (normal, pálida, avermelhada ou manchada). Também deixa implícito que deve ser avaliado outras características, como o estado dos ósteos (normais, médios, dilatados), a espessura da camada córneo (fino, normal, espesso ou rugoso) e algum tipo de alteração nos pelos (hirsutismo, hipertricose ou quedas), como também, devem-se ser identificadas quaisquer alterações características das peles Não Íntegras, como a presença de comedões (abertos ou fechados), pápulas (lesões cutâneas causadas por reações alérgicas), escoriações, escamações, rosáceas, dermatite de contato, pústulas, siringoma (pequenas lesões endurecidas da cor da pele ou amareladas), hemangioma (manchas ou tumorações avermelhadas ou arroxeadas), telangiectasia (pequenos vasos sanguíneos), edema, herpes labial, acne, cistos, nódulos, entre outras. Fica evidente e claro, que ao implementarmos um método científico e sistematizado

como um Procedimento Operacional Padrão associado à Anamnese para diagnosticar e direcionar o atendimento relacionado `a limpeza de pele, todas as suas etapas serão contempladas e assim será possível prevenir, proteger, tratar e manter a saúde da pele e dos clientes.

Conforme os autores citados, pode-se observar a importância que os mesmos desprendem sobre a padronização dos atendimentos na área da saúde e para a implantação dos POP's, porém, fica evidente a falta desse sistema operacional para a área da estética e cosmética.

Reconhecida em Lei há poucos meses como profissão integrada à área da saúde, a área da estética e cosmética exige que todos os profissionais abandonem seus conhecimentos em dados empíricos e voltem-se para dados científicos.

Portanto, os autores citados nessa revisão, concordam na importância de desenvolver um POP, associá-lo à anamnese, com o objetivo de diferenciar pele íntegra de pele não íntegra, colaborando assim, na diferenciação entre tratamento e Limpeza de Pele.

5 CONCLUSÃO

Diante do exposto, foi possível constatar a importância da implantação de um Procedimento Operacional Padrão (POP) associado à Anamnese para diferenciar pele íntegra (sem patologias) de não íntegra (com patologias), com o objetivo de distinguir tratamento de limpeza de Pele.

Verifica-se a necessidade de mais estudos voltados para a área da estética facial, sendo que a grande maioria dos artigos abordados nesse estudo, são direcionados à área da enfermagem, medicina e análises clínicas, todos priorizando a importância da aplicabilidade de um POP para a biossegurança e não associados à anamnese em atendimentos faciais.

Portanto, conclui-se que existem poucos estudos na literatura referentes à um POP associado à Anamnnese para profissionais da área da saúde em estética e cosmética, dificultando através de revisão bibliográfica, diferenciar pele íntegra de não íntegra nos procedimentos de Limpeza de Pele, comprovando a necessidade de novos estudos que elaborem POP's associados à anamnese para essa classe.

POP - STANDARD OPERATING PROCEDURE ASSOCIATED WITH ANAMNESE TO DIFFERENTIATE COMPREHENSIVE SKIN OF NON-COMPREHENSIVE SKIN CLEANING: A REVIEW

Abstract - The term is useful for the investigation of all types of tissues, following a pre-established protocol, not personalized, dealing with all types of color regardless of whether the skin is whole or not. The POP - Standard Operating Procedure associated with an anamnesis to differentiate intact skin from non-intact Skin Cleansing. The present article is characterized as a descriptive, exploratory research based on the literature, in the quantitative form, through the collection of data in the Virtual Health Library (VHL), Scientific Electronic Library Online (SciELO), MEDLINE / PubMed (through the National Library of Medicine, LILACS, LILACS, Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences, with no date between 2008 and May 2018. The words "anamnesis", "aesthetics" and 18 cases were selected, and 05 were selected, which met the inclusion and exclusion criteria and, as a complement, were 17 books that corroborated for research. However, it is concluded that this study is absent in the literature on a POP associated to an area of, aesthetic, cosmetic health, making difficult through a bibliographical revision to an area of the facial aesthetics, different from the whole skin of not integral in the Procedures of Skin Cleansing, proving the necessity of new studies that elaborate the associates from POP to anamnesis for this class.

Key words: Aesthetics. Skin. Anamnesis.

REFERÊNCIAS

AGAMBEN, G. **O que é o contemporâneo e outros ensaios**. Chapecó/SC: Argos, 2009.

ARRUDA, Cristina Silva *et al* . Avanços e desafios da enfermagem na produção científica sobre psoríase. **Revista Brasileira de Enfermagem**, Brasília, v. 64, n. 1, fev. 2011. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/S0034-71672011000100024>. Acesso em: fev. 2018.

AZULAY, Rubem David; AZULAY, David Rubem; AZULAY-ABULAFIA, Luna. **Dermatologia**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2011.

BARBOSA, Cristine Moraes *et al.* A importância dos procedimentos operacionais padrão (POPs) para os centros de pesquisa clínica. **Revista da Associação Medica Brasileira**. v.57, n. 2, São Paulo. Mar./Apr. 2011. Disponível em: <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302011000200007>. Acesso em: 25 abr. 2018.

BAUMANN, L. **Dermatologia cosmética**: princípios e prática. Rio de Janeiro: Revinter, 2016.

BEER, K.; DE PADOVA, M. P.; TOSTI, A. **Condutas nas complicações de procedimentos estéticos**. 1. ed. Rio de Janeiro: Dilivros, 2015.

BERVIAN, A. P; CERVO, A. L. **Metodologia científica**. 4. ed. São Paulo: Prentece, 2007.

BOLOGNIA, Jean; SCHAFFER, Julie V.; JORIZZO, Joseph L. **Dermatología**. Elsevier Brasil, 2015.

BRUNET, Jean-Louis. **Alergias**. 1. ed. São Paulo: Larousse do Brasil, 2006.

CAMPOS, Vicente Falconi. **Qualidade total**: padronização de empresas. Belo Horizonte: Fundação Christiano Ottoni, 1992.

FITZPATRICK, T. B.; MOSHER, D. B. Pigmentação cutânea e distúrbios do metabolismo da melanina. In: ISSELBACHER, Kurt J. *et al.* **Medicina interna**. 9. ed. Rio de Janeiro: [s.l.], 1983.

GIL, A. C. **Métodos e técnicas de pesquisa social**. São Paulo: Atlas, 2011.

JUNQUEIRA, L. C. Uchoa; CARNEIRO, José. **Histologia básica**. 13. ed. Rio de Janeiro: [s.l.], 2017.

MEEGEN, Rene Alberto Van. **Análise crítica da utilização da padronização no sistema de melhoria dos centros de distribuição domiciliária dos correios**. 2002. Dissertação (Mestrado) - Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Produção, Escola de Engenharia, UFRGS. Porto Alegre, 2002. Disponível em: <http://www.lume.ufrgs.br/handle/10183/10468>. Acesso em: fev. 2018.

PIAZZA, F. **Apostila estética facial II**. Curso superior de tecnologia em cosmetologia e estética. Balneário Camboriú: Univali, 2010.

PINHEIRO, Pedro. **Dermatite seborreica**: sintomas, causas e tratamento. Disponível em: XXXXXX. Acesso em: 01 maio 2018.

RAWLINGS, Anthony V.; MATTS, Paul. **Stratum corneum moisturization at the molecular level**: an update in relation to the dry skin cycle. Jun. 2005. Disponível em: <https://www.jidonline.org/article/S0022-202X(15)32301-0/fulltext>. Acesso em: jan. 2018.
RICHARDSON, R. J. **Pesquisa social**: métodos e técnicas. São Paulo: Atlas, 1999.

SIMION, F.A; ABRUTYN, E.S; DRAELOS, Z.D. **Ability of moisturizers to reduce dry skin and irritation and to prevent their return**. 2005. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16538297>. Acesso em: jan. 2018.

SOARES, M.O.M., *et al.* Contemporary reflections on anamnesis in the view of medical Students. **Revista Brasileira de Educação Médica**. v. 38, n. 3. 2015. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbem/v38n3/05.pdf>. Acesso em: mar. 2018.

TERZIAN, Luiz Roberto. **Grupo Latino-Americano tem nova classificação para acne**. 14 abr. 2007. Disponível em: <http://www.hairbrasil.com/artigo/grupo-latino-americano-tem-nova-classificacao-para-acne>. Acesso em: 01 mai.2018.

TORTORA, J. Gerard. **Corpo humano**: fundamentos de anatomia e fisiologia. 10. ed. Porto Alegre: [s.l.], 2016.

TRINDADE, A. K. F. *et al.* Herpes simples labial: um desafio terapêutico. **Comunicação em Ciências Saúde**, Brasília, v. 18, n. 4, p. 307-314. 2007. Disponível em: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=485472&indexSearch=ID>. Acesso em: dez. 2018.

VAN DE GRAAFF, K. M. **Anatomia humana**. 6. ed. Barueri: [s.l.], 2003.

ZIKMUND, W. G. **Business research methods**. 5.ed. Fort Worth, TX: Dryden, 2000.