



**CENTRO UNIRVESITÁRIO DE GUANAMBI- UNIFG
TECNOLÓGO EM ESTÉTICA E COSMÉTICA**

**ANA ALICE GOMES DE SOUZA
LYLIA BARBOSA RODRIGUES
MAYARA FERREIRA COSTA
VALÉRIA RODRIGUES DE SOUSA**

FISIOPATOLOGIA DO MELASMA GESTACIONAL

**Guanambi – BA
2021**

**ANA ALICE GOMES DE SOUZA
LYLIA BARBOSA RODRIGUES
MAYARA FERREIRA COSTA
VALÉRIA RODRIGUES DE SOUSA**

FISIOPATOLOGIA DO MELASMA GESTACIONAL

Artigo científico apresentado ao curso de Estética e Cosmética do Centro Universitário UNIFG, como um dos pré-requisitos para avaliação da disciplina TCC.

Orientador: Thiago Allen da Silva Morais.

**Guanambi – BA
2021**

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO.....	5
METODOLOGIA.....	6
RESULTADOS E DISCUSSÃO.....	7

FISIOPATOLOGIA DO MELASMA GESTACIONAL

Ana Alice Gomes de Souza¹, Lylia Barbosa Rodrigues¹, Mayara Ferreira Costa¹, Valéria Rodrigues de Souza¹, Thiago Allen da Silva Moraes².

¹Graduandos (as) do curso de Estética e Cosmética. Faculdade de Guanambi - UniFG.

²Docente do curso de Estética e Cosmética da Faculdade de Guanambi - UniFG.

RESUMO: O Melasma define-se por uma condição, que se caracteriza pelo surgimento de manchas escuras na pele, geralmente na face, porém, pode ser de ocorrência extra facial, com acometimento dos braços, pescoço e colo. Afeta mais frequentemente as mulheres, mas vista também em homens. Não há uma causa definida, mas muitas vezes esta condição está relacionada ao uso de anticoncepcionais femininos, à gravidez e, principalmente, à exposição solar. O principal fator desencadeante é a exposição à luz ultravioleta e, até mesmo, à luz visível. Além dos fatores hormonais e da exposição aos raios solares, a predisposição genética também influencia no surgimento desta condição. A gravidez é um processo bastante delicado para toda a mulher, hormônios, medicamentos e ambiente estressante pode agravar o aparecimento do Melasma gestacional. Diante disso, e tendo consciência sobre a grande incidência do Melasma em gestantes e a dificuldade em estratégias de tratamento eficaz, o estudo explanado tem como objetivo atualizar a literatura a respeito da fisiopatologia do Melasma, possibilitando que novas ferramentas de tratamento possam ser adotadas.

PALAVRAS-CHAVE: Gestação. Melasma. Prevenção e Tratamento.

ABSTRACT: Melasma is defined as a condition that is characterized by the appearance of dark spots on the skin, usually on the face, however, it can be extra-facial, affecting the arms, neck and cervix. It most often affects women, but also seen in men. There is no defined cause, but this condition is often related to the use of female contraceptives, pregnancy and, mainly, sun exposure. The main triggering factor is exposure to ultraviolet light and even visible light. In addition to hormonal factors and exposure to sunlight, genetic predisposition also influences the onset of this condition. Pregnancy is a very delicate process for any woman, hormones, medications and a stressful environment can aggravate the onset of gestational

Endereço eletrônico: e-mail: mayaEndereço para correspondência: Travessa Joaquim Antônio nº12 – Bairro Senhor do Bomfim - Caculé-Bahia, CEP 463000-00
raferre@icloud.com

Melasma. Given this, and being aware of the high incidence of Melasma in pregnant women and the difficulty in effective treatment strategies, the study explained aims to update the literature on the pathophysiology of Melasma, enabling new treatment tools to be adopted.

KEY WORDS: Pregnancy. Melasma. Prevention and treatment.

INTRODUÇÃO

A pele é considerada o maior órgão do corpo humano, reveste a superfície de aproximadamente 2m² do corpo, e responsável por 16% do peso corporal, sendo a principal barreira física contra o meio externo. Por estar sempre em constante transformação, ao longo do tempo sofre mudanças que podem alterar suas funções estruturais e fisiológicas. Ela possui três camadas: epiderme, derme e hipoderme. (BERNARDO, A.; SANTOS, K.; SILVA, D.; 2019)

A camada mais externa da pele é a epiderme que tem como principal função proteger contra agentes externos. Formada por células epiteliais achatadas sobrepostas que as considerando de dentro para fora, são chamadas de: germinativa ou basal, espinhosa, granulosa, lúcida e córnea. (BERNARDO, A.; SANTOS, K.; SILVA, D.; 2019)

A segunda camada é a derme, sendo mais profunda que a epiderme, composta por tecido conjuntivo denso irregular. É uma camada capaz de promover a sustentação da epiderme e tem participação nos processos fisiológicos e patológicos do órgão cutâneo, e de favorecer nutrientes, possui uma camada ricamente constituída por fibras de colágeno e elastina. (BERNARDO, A.; SANTOS, K.; SILVA, D.; 2019)

E por último temos a hipoderme, a camada mais profunda da pele, que é considerada um órgão endócrino, constituídas por adipócitos, que tem como principais funções: proteção contra choques, reserva energética, formação de uma manta térmica. (BERNARDO, A.; SANTOS, K.; SILVA, D.; 2019)

Dentre algumas mudanças que nossa pele pode sofrer ao longo do tempo, temos o surgimento do Melasma, no qual é provocado pela luz do Sol que contém raios ultravioletas,

que são percussores da estimulação dos melanócitos, ou seja, células responsáveis pela pigmentação. Tais células, produzem pigmentos exacerbados em diversas áreas do rosto, ocasionando conseqüentemente as manchas, devido a isso, pessoas que não fazem o uso do protetor solar, tem maior possibilidade em desenvolver o Melasma. (AVELAR, M.; PURIM, K.;2012)

Apesar de comum, não há uma causa concreta para o Melasma; especialistas supõe que seja predisposição genética juntamente com os fatores ambientais, normalmente porque muitas pessoas nascem com os genes determinantes para o Melasma. Além disso, existe a variação hormonal, através de anticoncepcionais, remédios que repõe hormônios a fim de tratar problemas endócrinos ou durante a gravidez. (AVELAR, M.; PURIM, K.;2012)

Apesar de comum, não há uma causa definida para o Melasma; especialistas supõe que seja predisposição genética juntamente com os fatores ambientais, devido ao fato de que muitas pessoas nascem com os genes determinantes para o Melasma. Além disso, existe a variação hormonal, por meio de anticoncepcionais, remédios que repõe hormônios a fim de tratar problemas endócrinos ou durante a gravidez. (AVELAR, M.; PURIM, K.;2012)

Segundo Gaedtke (2011), 90% das mulheres grávidas sofrem alterações pigmentares em suas peles. Além desses fatores naturais que ocorrem durante a gestação, vale ressaltar que fatores externos também contribuem de forma significativa no aparecimento da hiperpigmentação. A radiação solar ou ultravioleta, pode gerar radicais livres, um dos fatores que estimulam os melanócitos, dessa forma, temos a produção excessiva da melanina, que acaba desenvolvendo o melasma.

Diante do exposto e tendo em vista a grande incidência do melasma em gestantes e a dificuldade em estratégias de tratamento eficaz, o presente estudo tem como objetivo atualizar a literatura a respeito da fisiopatologia do melasma, possibilitando que novas ferramentas de tratamento possam ser adotadas.

METODOLOGIA

O trabalho desenvolvido seguiu os preceitos do estudo, mediante revisão de literatura, nas seguintes bases virtuais: SciELO (Scientific Electronic Library Online), Google

Acadêmico e na biblioteca virtual da UniFG, encontrados a partir dos descritores: Melasma, gravidez, cosméticos, prevenção. Nesta base foram selecionadas fontes acadêmicas publicadas entre 2008 a 2020, sendo elas aceitas na língua portuguesa e inglesa.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

4 artigos foram incluídos no presente estudo, levando em consideração os critérios estabelecidos na metodologia, a tabela abaixo resume os dados principais dos referidos artigos.

AUTORES	TÍTULO	ANO DE PUBLICAÇÃO	OBJETIVO	DESCRIÇÃO	CONCLUSÃO
Nascimento DB, Fernandes IV, Figueiredo SS, Rosário KD, Álvares ACM.	Etiologia e tratamento medicamentos o de melasmas durante a gestação.	2019	Devido à alta incidência do Melasma em gestantes, sendo aproximadamente 75%, o objetivo do estudo foi realizar uma revisão da literatura sobre as causas e o tratamento do Melasma durante a gestação	Foi feita uma revisão da literatura onde foram analisados o tratamento do melasma durante a gestação, foram selecionados 11 artigos científicos nas bases de dados como: MEDLINE, LILACS e SciELO, sobre discussões e experiências sobre o tratamento do melasma durante a gestação	Das 11 publicações escolhidas, todas citaram a importância do uso de protetor solar por gestantes sendo 3 publicações que especificaram o fator de proteção solar (FPS) acima de 30. Somente 1 artigo mencionou a necessidade de reaplicação do fotoprotetor. Os relatos de casos citados nos artigos trazem informações de que 90% das gestantes não fazem uso diário do protetor solar por esquecimento e/ou falta de tempo. Nenhuma publicação trouxe informação referente a gestantes com reações alérgicas a protetor solar. Apenas um trabalho informou o tratamento medicamentoso específico para melasma. As publicações trazem procedimentos estéticos com finalidade clareadora. Somente um trabalho trouxe a informação detalhada molecularmente da biossíntese dessa dermatose.
Handel Ac Miot Sheth Pandya Ball Arefiev Hantash Lacerda	Melasma: a clinical and epidemiological review	2014	Mostrar os cuidados e prevenção necessários, no tratamento do melasma na gravidez.	Artigo analisados por meio de dados por equipes que atuam na assistência a gestantes. As equipes relataram a importância da atenção à saúde em relação a pele da gestante, que por falta de recursos financeiros para aquisição de produtos, é apresentada como justificativa para não intervenção profissional.	A equipe de saúde busca focar em transformar a qualidade em atenção à saúde da pele que impacta vida de gestantes. A prevenção do melasma podem minimizar prejuízos emocionais e custos com a saúde durante e após o parto.

Maristela Belletti Mutt Urasaki	Conhecimento, atitude e prática da equipe de saúde sobre melasma na gravidez	2018	Analisar os conhecimentos, atitudes e práticas da equipe de saúde sobre melasma na gravidez	A média de respostas incorretas sobre causas, prevenção e tratamento do melasma foi superior a 50 %; para 52,4 %, as manchas na pele não interferem na qualidade de vida, e a condição é considerada um problema simples. Cuidados com a pele na gestação foram as ações consideradas de menor importância. A maioria não aborda o tema nos atendimentos realizados.	O conhecimento da equipe sobre o melasma e seus desdobramentos psicossociais mostrou-se deficiente, com pouca valorização do quadro principalmente em função de sua baixa morbidade. Nesse sentido, processos educativos junto às equipes são necessários. .
Andriely Mayara Almeida Garcia Fernando Soares da Silva Neto Giovanna Pontes Vida	Análise das principais alterações estéticas provenientes da gravidez : uma revisão integrativa	2020	Explicar quais são as mudanças no corpo da mulher no período gestacional, como eles impactam a vida das gestantes e quais os possíveis tratamentos visando a vida da criança e o bem estar da mãe	Este artigo foi elaborado, através de estudantes, explicar de forma coesa, quais são os impactos estéticos que podem vir a surgir no corpo da mulher no período gestacional; incluindo estrias, acnes e Melasma. Utilizando artigos, mapas mentais e pesquisas científicas para elaborar um possível parâmetro.	Diversos impactos podem ser constantes durante o período gestacional, porém, podem ser reduzidas caso essas mulheres tenham interesse em ser ajudadas. O cuidado deve ser procurado antes dessas alterações ocorrerem, para diminuir o impacto das mesmas. Mudanças externas podem contribuir, sendo necessário um possível acompanhamento psicológico após o período gestacional.

Em um estudo realizado por Nascimento, D. B. *et al.* (2019), sobre o uso de medicamentos para o melasma durante a gestação foi observado que o melasma é incidente em cerca de 75% em gestantes, onde o tratamento indicado é tópico e procedimentos para

clareamento. Diante a pesquisa, concluiu-se que o ácido ascórbico, hidroquinona e extrato de uva-ursin, são os cosméticos despigmentantes mais utilizados. Para a prevenção foi observado como maneira essencial para prevenir doenças de pele, métodos de fotoproteção, envolvido na administração de protetor solar antes de expor aos raios solares, acompanhados de reaplicações sempre que precisar.

Em outro estudo realizado por Panicker, Riyaz & Balachandran. et al. (2017), diversas alterações cutâneas foram confirmadas na maioria das pacientes da pesquisa, sendo que, as alterações fisiológicas foram consideradas mais comuns (99%). Dentre elas, a manifestação cutânea mais comum foi a hiperpigmentação (87,6%), seguinte, estria gravídica (72,8%). Outras alterações foram de caráter vascular, incluindo edema de pedal (10%), gengivite na gravidez (1,8%) e varizes (1%). As infecções foram o problema dermatológico mais comum neste grupo de estudo. As infecções mais comuns foram candidíase vulvovaginal (21%), tinea versicolor (6%), sarna (2,8%), dermatofitose (1,5%) e infecção sexualmente transmissível (0,5%). Dermatoses consideradas específicas foram confirmadas em 12 casos (2%), sendo as mais comuns as pápulas urticariformes pruriginosas e as placas da gravidez (1,3%).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em virtude dos fatos mencionados, inúmeros impactos podem ser frequentes durante o período gestacional, porém, podem ser reduzidas caso essas mulheres tenham interesse em ser ajudadas. O cuidado deve ser procurado antes dessas alterações ocorrerem, afim de diminuir as consequências das mesmas. Mudanças externas podem contribuir, sendo necessário um possível acompanhamento psicológico após o período gestacional

REFERÊNCIAS

AVELAR, M.; PURIM, K.; **Fotoproteção, melasma e qualidade de vida em gestantes.** Rev Bras Ginecol Obstet. p. 228-34, 2012.

BERNARDO, A.; SANTOS, K.; SILVA, D.; **Pele: Alterações anatômicas e fisiológicas do nascimento à maturidade.** Revista Saúde em Foco, 11. ed. p. 1223-1225, 2019.

FIGUEIRÓ TLM.; FIGUEIRÓ-FILHO EA.; COELHO LR. **Pele e gestação: Aspectos atuais dos tratamentos e drogas comumente utilizados.** Parte I. Femina. v. 36, p. 0512, 2008.

GAEDTKE, N.G. **Abordagem Terapêutica do Melasma na Gestação - Revisão Bibliográfica.** p.21. Curitiba, 2011.

GARCIA, A. M. A.; NETO, F. S. S; VIDA, G. P.; **Análise das principais alterações estéticas provenientes da gravidez: uma revisão integrativa:** , SÃO PAULO, ano 2020, v. 9, n. 9, p. 1-19, 9 ago. 2020.

HANDEL, AC.; MIOT, LDB.; MIOT, HA.; **Melasma: a clinical and epidemiological review.** An Bras Dermatol, 2014. [access: 2015 Dec 04]; 89(5):771-82. Available from: DOI: 10.1590/ abd1806-4841.20143063

NASCIMENTO, D.B.; FERNANDES, I.V.; FIGUEIREDO, S.S.; ROSÁRIO, K.D.; ÁLVARES, ACM. **Etiologia e tratamento medicamentoso de melasmas durante a gestação.** Rev Inic Cient Ext. 2019.