

A AÇÃO DOS CREMES LIPOLÍTICOS NA LIPODISTROFIA LOCALIZADA

AMANDA CRISTINA PEREIRA DE SOUZA¹; MARIANA GALHARDO LEITE COSTA¹;
DÉBORA PARREIRAS DA SILVA².

¹Discentes em Estética e Cosmetologia do Centro Universitário de Itajubá-FEPI. Itajubá/MG.

²Biomédica, Especialista e Docente em Estética e Cosmetologia do Centro Universitário de Itajubá- FEPI. Itajubá/MG.

RESUMO

A busca à vaidade e ao corpo perfeito tem levado muitas pessoas, a procurar tratamentos estéticos que amenizem a lipodistrofia localizada, fator gerado pelo consumo errado de bebidas gasosas, alimentação não saudável, o que gera o acúmulo de gordura em coxas, braços, pescoço, cintura, costas, parte medial do joelho, peito, bochechas, queixo, pernas e tornozelos, gerando insatisfação e comprometendo a estética do corpo e da saúde. As massagens redutoras, aparelhagem adequadas associadas ao uso de cremes lipolíticos tem sido muito usado no mundo atual, onde a busca do corpo perfeito é procurada, tratamentos estes que com tempo e aplicação correta tem oferecido resultados além das expectativas dos clientes que aderem ao uso dos cremes cm aditivos. Objetivo: O presente artigo vem mostrar a eficácia dos cremes lipolíticos no tratamento da lipodistrofia localizada com associação de aparelhos estéticos ou sem. Metodologia: Para a realização do artigo foram utilizadas revisões bibliográficas sobre o tema das plataformas pubmed, lilacs, scielo, entre outros. Resultados: Não há comprovação científica sobre a eficácia do uso dos cremes lipolíticos, há efeitos aparentes mostrados em artigos com as seguintes temáticas efeito do ativo presente nos cremes lipolíticos no combate à lipólise, lipogênese, permeação de ativos e tratamentos estéticos, observou se que os ativos têm sido empregados no combate a redução de medidas, associado ou não a equipamentos e recursos terapêuticos. O uso dos ativos presentes nos cremes apresentou devido aos estudos realizados, resultados satisfatórios quando observado a redução do tecido adiposo. Conclusão: Através dos

estudos realizados para a elaboração do trabalho conclui-se que a lipodistrofia localizada tem sido um dos maiores motivos da procura por este tipo de tratamento e também para eliminar doenças que limitam a vida das pessoas, entre estes problemas de saúde são originadas doenças do coração, autoglicemia, elevação da pressão. Os recursos em que se usam os cremes lipolíticos e aparelhagem ou massagem, apresentando resultados satisfatórios aos clientes sem que sejam necessárias cirurgias, ou tratamentos invasivos, o que até o momento atual não apresentou riscos ao organismo.

Palavras - Chave: Lipodistrofia; Cremes lipolíticos; Efeitos e resultados.

ABSTRACT

The search for vanity and the perfect body has led many people to seek aesthetic treatments that soften localized lipodystrophy, a factor generated by the wrong consumption of carbonated drinks, unhealthy eating, which generates the accumulation of fat in thighs, arms, neck, waist, back, medial part of the knee, chest, cheeks, chin, legs and ankles, generating dissatisfaction and compromising body aesthetics and health. Reducing massages, proper equipment associated with the use of lipolytic creams has been widely used in today's world, where the search for the perfect body is sought, which treatments with timely and correct application have offered results beyond the expectations of clients who adhere to the use of lipolitic creams. creams in additives. **Objective:** This article shows the effectiveness of lipolytic creams in the treatment of localized lipodystrophy with or without aesthetic devices. **Methodology:** For the realization of the article we used bibliographical reviews on the theme of the platforms pubmed, lilacs, scielo and among others. **Results:** There is no scientific evidence on the effectiveness of the use of lipolytic creams, there are apparent effects shown in articles with the following thematic effect of the active present in lipolytic creams to combat lipolysis, lipogenesis, permeation of assets and aesthetic treatments. Active assets have been used to combat the reduction of measures, associated or not with therapeutic equipment and resources. Due to the

studies performed, the use of the active ingredients in the creams presented satisfactory results when the reduction of adipose tissue was observed. Conclusion: Based on the studies conducted for the elaboration of this work, it can be concluded that localized lipodystrophy has been one of the main reasons for seeking this type of treatment and also to eliminate life-limiting diseases. heart, autoglycemia, elevated blood pressure. The resources in which lipolytic creams are used and apparatus or massage, providing satisfactory results to customers without the need for surgery or invasive treatments, which so far has not presented risks to the body.

Keywords: Lipodystrophy; Lipolytic creams; Effects and results.

INTRODUÇÃO

Na atualidade, com a busca do padrão de corpo desejado, os estudos e o avanço da tecnologia vêm crescendo para aquecer o mercado de cosméticos estéticos utilizados para fins de redução da gordura localizada (KRUPEK; MAREZE DA COSTA, 2013).

O trabalho vem mostrar como os cremes lipolíticos compostos de ativos vem melhorar a estética, amenizar gordura localizada e a tamanha procura das pessoas a este tratamento estético para diminuir a lipodistrofia localizada.

O tratamento da lipodistrofia localizada com o uso de cremes lipolíticos se dá devido aos estudos com a colaboração do sistema tegumentar em atuar no modo de absorção das substâncias encontradas nos cremes lipolíticos e seus ativos, o sistema tegumentar recobre todo o organismo e é constituído pela pele e seus órgãos anexos: os pêlos, unhas e as mamas. Devido ao seu contato com o ambiente externo, a pele encontra-se sujeita a uma série de agressões. Assim, cuidados na proteção, na higienização e na nutrição são de extrema importância para a manutenção da saúde da pele. Além disso, o sistema tegumentar atua de modo colaborativo com o sistema circulatório e com os capilares de superfície do organismo, possibilitando que certas substâncias possam entrar na corrente sanguínea através das redes de

capilares. (JUNQUEIRA; CARNEIRO, 2008)

Segundo a Sociedade Brasileira de Dermatologia (SDB), a pele é constituída por 3 camadas: a epiderme, que é a camada mais superficial; a derme, a camada intermediária; e a hipoderme, que é a camada mais profunda.

De acordo com o estudo da SDB, a epiderme é formada por um epitélio estratificado que possui a habilidade de renovação contínua ao longo da vida e de regeneração após injúria. A camada lúcida está presente em regiões onde a pele é mais espessa, ocorre nas palmas das mãos e nas plantas dos pés. Na camada córnea, as células atingem a camada mais externa da epiderme, assumindo um formato plano e largo, o que facilita o processo de descamação. Na camada mais interna, localiza-se o epitélio germinativo, que se mantém em fase de multiplicação celular constante.

A derme está localizada abaixo da epiderme, ela é composta essencialmente por tecido conjuntivo denso, é rica em vasos sanguíneos, nervos e vários tipos de células, como os fibroblastos, os histiócitos, as células dendríticas e os mastócitos. A espessura da derme pode variar de 0,6mm (regiões mais finas) até 3 mm, onde atinge sua proporção máxima. (TARSINARY, DR. JOÃO, 2019).

A hipoderme é a camada mais profunda da pele, constituída por lóbulo de adipócitos delimitados por septos de tecido conjuntivo através dos quais circulam os vasos sanguíneos e as fibras nervosas. Os adipócitos grandes e arredondados possuem altas quantidades de lipídios em seu citoplasma; dependendo do estado nutricional e da região do corpo, a quantidade de tecido adiposo na hipoderme pode variar. Além disso, a distribuição de células adiposas difere entre homens e mulheres. (TARSINARY, DR. JOÃO, 2019).

O principal papel da hipoderme é armazenar reservas energéticas para o organismo, ela também desempenha o papel de proteção do organismo contra choques, age como uma manta térmica e modela o corpo (TARSINARY, DR. JOÃO, 2019).

Segundo Krupek; Mareza da Costa, (2013), a gordura localizada ou lipodistrofia localizada consiste em uma alteração das células adiposas, ocasionada pela lipogênese,

caracterizada como um distúrbio no metabolismo de gordura ou crescimento anormal de gordura na hipoderme, acometendo principalmente quadris, oblíquo, abdome e coxas.

A lipólise é um processo pelo qual há a degradação de lipídios em ácidos graxos e glicerol. Ao contrário da lipogênese, o sangue com baixa concentração de glicose acaba recebendo do fígado que vem da quebra do glicogênio, para isto, se faz necessário que o fígado torne a manter seu nível estável e para isso retira os ácidos graxos do sangue.

(TORTORA, GERARD, 2019).

A ingestão calórica, isto é, alimentos consumidos errados com alta caloria, pouco gasto energético, desequilíbrio hormonal, fases de transtornos psicológicos e hereditariedade são os fatores de riscos para o acúmulo de gordura localizada, lipodistrofia. Esta ingestão colabora de forma a acumular gorduras em certas partes do corpo causando além de uma estética não agradável, prejuízos à saúde, como pressão alta, problemas de coração, colesterol alto entre outros prejuízos. (BORGES,2006).

A procura para a melhoria da saúde e corpo perfeito fez com que o mercado da cosmética, procura por métodos com o uso dos cremes redutores ou ativos seja cada vez maior e este mercado está crescendo e investindo atualmente em grandes tecnologias para promover melhores resultados de princípios ativos e suas permeações, que atuam de forma eficaz na lipólise tecidual (KRUPEK; MAREZE DA COSTA, 2013).

Os principais ativos lipolíticos usados e procurados, são as metilxantinas como: a cafeína, aminofilina, a teofilina e a teobromina, que atuam diretamente no tecido adiposo (GUIRRO; GUIRRO, 2007).

Estes cremes possuem um mecanismo de ação desses ativos lipolíticos atua nas células adiposas, inibindo a fosfodiesterase assim reduzindo os adipócitos e permitindo o aumento da adenosina monofosfato cíclica (AMPC), estimulando a enzima proteinaquinase, que irá converter triacilglicerollipase ativa, promovendo a lipase e a hidrolise dos triacilgliceróis (RAWLINGS, 2006; DUNCAN, 2007; RIBEIRO, 2010).

Os tratamentos existentes com os cremes lipolíticos não são invasivos e se associam com outros métodos que ajudam na sua funcionalidade, sendo ultrassom, vacuoterapia, massagem modeladora, drenagem linfática (SANTOS; et al., 2011).

Para um resultado de acordo com que se quer eliminar conta não somente com os cremes lipolíticos, mas também com a responsabilidade do profissional, atuar de forma correta na lipodistrofia localizada para que o resultado seja múltiplo e de sucesso. (SANTOS et.al 2011).

Segundo Oliveira, Scarpa & Leite (1992), os cremes lipolíticos, redutores de medidas, nem sempre são usados associados a equipamentos de clínicas e massagem corretas, algumas pessoas que querem tratar a lipodistrofia localizada, nem sempre possuem a situação financeira para procurar ajuda de esteticistas. Assim o artigo coloca em questão a ações dos cremes em si, oferecendo resultados no tratamento, em alguns casos associam se aos cremes lipolíticos a introdução dos lipossomas.

Os lipossomas são utilizados como veículos em fórmulas dermocosméticas, os veículos são as formas farmacêuticas de diferentes estados físicos que são capazes de levar os ativos do produto até o local de ação em tratamento. De uma forma geral, tanto médicos como profissionais de estética escolhem um veículo de acordo com o tipo de pele da paciente tanto para aumentar a incorporação de substâncias ativas às células, quanto como veículo para liberação controlada de princípios ativo. Além deste tratamento, os hábitos alimentares também influenciam no desenvolvimento da celulite e gordura localizada, como o autoconsumo de doces e de bebidas gasosas, como refrigerantes e cervejas, água gasosa. O gás presente neste tipo de líquido é em excesso e se transforma em ácido carbônico que com este excesso na derme e hipoderme, causa à acidificação dos tecidos, o qual perde a sua elasticidade e com esta alteração, ocorre o endurecimento das fibras proteicas. (GOMES; DAMAZIO, 2009).

O objetivo do estudo e mostrar os efeitos reais dos cremes lipolíticos no tratamento da lipodistrofia sua utilização como ativo no tratamento da gordura localizada de acordo com os

artigos estudados, as formas eficazes quando associados a recursos terapêuticos em si e outros ativos que facilitem sua permeação e sua fase de resultados.

MATERIAL E MÉTODOS

Os métodos empregados neste artigo baseiam-se em pesquisas bibliográficas. Trata-se de um estudo de revisão de literatura, desenvolvida com consultas a periódicos publicados nas bases de dados onde se discutem o uso dos cremes lipolíticos com cafeína, lipólise, lipodistrofia localizada. O enfoque da cafeína como ativo lipolítico foi baseado em suas várias aplicações definições nas ciências e, em específico, na estética. Foram considerados artigos apenas na língua portuguesa, publicados entre os anos de 2009 a 2019 e pesquisados no período de agosto a outubro de 2019.

RESULTADOS

Para conhecer o processo da lipólise é preciso entender como as células de gordura são formadas, todo esse processo de formação é chamado de lipogênese, para entendermos, basta saber que os carboidratos quando ingeridos viram glicose que é a principal fonte de energia do organismo humano, mas seu excesso é prejudicial. Nessa etapa há a formação de ácidos graxos, moléculas que também são formadas após a digestão das gorduras e o acúmulo desta causa muitas vezes a lipodistrofia localizada, aumento do colesterol, entre outras causas prejudiciais à saúde.

Para Guirro (2004, p.321), o padrão de distribuição da lipólise é hereditário e também depende da alimentação e consumo de bebidas gasosas, pode ser associada à atividade regional de uma enzima denominada lipase lipoprotéica, que limita o ritmo de captação dos

triglicerídeos pela célula adiposa, originando a gordura localizada.

Para amenizar estes fatores citados a cima, muitas clínicas estéticas e até mesmo pessoas em estes problemas que não frequentam estes ambientes estéticos fazem uso de cremes lipolíticos, ou seja, cremes que contém em seus componentes ativos que diminuem a lipodistrofia no corpo.

Para Guirro (2007), a lipodistrofia no corpo, quando se tratando de genética ou hereditariedade, mesmo com ações isoladas nessas regiões, o indivíduo que volta a engordar terá o acúmulo de gordura novamente distribuído nas mesmas regiões que se realizou a aplicação dos cremes lipolíticos.

Carvalho 2009, também mostra que para que o resultado do tratamento seja ocorrido se faz necessário que o adipócito seja diminuído ou eliminado e isto só ocorre se o processo de lipólise ocorrer, onde através de estímulo químico a enzima adenilciclase converte ATP em AMPc para ser gasto no organismo em consequência eliminado (CARVALHO; VILAS BOAS, 2009).

Os estudos mostraram resultados nas aplicações com os cremes lipolíticos para o uso em lipodistrofia localizada, apresentando ação redutora nas partes em que se aplicou os ativos. (PIATTI, 2008)

Portanto os resultados mais aparentes foram os associados com massagens e equipamentos estéticos, estes diminuíram as circunferências e a celulite em uma porcentagem maior. (PIATTI, 2008)

De acordo com Borges (2006), os princípios ativos dos cremes lipolíticos atuam com princípios ativos diretamente na gordura localizada, promove o aumento da circulação ativando a permeabilidade da pele, facilitando a queima da lipodistrofia localizada.

Coloca-se em questão o uso dos cremes lipolíticos com o auxílio dos aparelhos estéticos e seus procedimentos, coloca-se que as drenagens, massagens e uso dos aparelhos sejam capazes de eliminar a gordura localizada sem o uso dos cremes, mas o estudo mostra que essa

associação e o acompanhamento e marcação de perimetria no local da aplicação onde está a gordura localizada, mostrando a eficácia do produto isoladamente e que o mesmo provoca as alterações propostas e esperadas. (TUNAY et al., 2010)

O paciente que procure a aplicação deste método deve sim ter um resultado positivo, mas com uma mudança de vida tanto alimentar, como o não uso de bebidas e atividades físicas devem fazer parte da nova vida. E quanto à responsabilidade do profissional, atuar de forma correta com protocolos e sessões de tratamentos em cabine e ter o conhecimento necessário para que o resultado seja obtido (GERALDO et al, 2015).

Para o autor Silva et.al.(2014) os cremes lipolíticos associados com ultrassom, diminui a perimetria do abdômen, uso de variadas aparelhagens e métodos não invasivos não comprovam ainda a total eficácia, mas apresentam grandes resultados.

O procedimento que ainda requer bastantes testes está sendo usado com bastante evolução, minimamente invasivo e apresentam, resultados rápidos e satisfatórios, de baixos riscos e possibilita que os clientes voltem para as atividades do dia a dia sem riscos. Para realizar este procedimento não invasivos com aparelhagem correta, como ultrassom, raio laser entre outros, o profissional deve ter formação e estar habilitado. (CASOTTI; SUAREZ; CAMPOS, 2008).

DISCUSSÃO

De acordo com os estudos realizados para a elaboração do artigo, observa-se que o uso dos cremes lipolíticos associados com massagens, drenagens linfáticas, entre outros tratamentos faz com que os cremes ofereçam maior efeito no tratamento da lipodistrofia localizada. Os princípios ativos dos cremes ativam a circulação sanguínea, oferecendo maior funcionamento do organismo, diminuindo a retenção de líquidos (edema).

A diminuição das celulites e da circulação abdominal se apresentou com resultados tanto no uso de auxiliares como também o uso dos cremes lipolíticos mesmo sem o uso de

aparelhagem ou de massagens, também apresentou resultados satisfatórios. (BORGES ,2006).

Segundo Carvalho e Villas Boas, 2019, o uso de cremes lipolíticos que contenham a cafeína, (família das metilxantinas), possui o ativo que causa efeito inibidor da fosfodiesterase, o qual é responsável pela formação de gordura nas células conseqüentemente gerando a lipodistrofia localizada, assim com essa ação inibitória ela age na quebra dos triglicérides dentro dos adipócitos, o que leva as clínicas de estéticas e profissionais a aderirem o seu uso.

Para Terranova e Maibach, 2006, atualmente, estudam se teorias que apresentam as causas da celulite e gordura.

Machado et.al., (2017), cita que a formação de gordura localizada está relacionada ao número, local de células adiposas, idade, sexo, alimentação, sedentarismo e fatores genéticos.

Portanto, o uso dos cremes lipolíticos com o auxílio de massagens e equipamentos apresentam maiores resultados ao tratamento, trabalhando se com responsabilidades, aparelhos adequados, boa alimentação, em dez dias os resultados já iniciam apresentação esperada e comprovam a eficácia do uso das substâncias presentes nos cremes lipolíticos. (SANTOS et.al 2011)

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O presente artigo vem mostrar os tratamentos estéticos e o interesse das pessoas em manter o corpo perfeito, pessoas que possuem a lipodistrofia localizada, mostra o efeito de acordo com autores estudados, sobre o uso de cremes lipolíticos associados ao uso de massagens, aparelhagens ou não a necessidade de maior estudo sobre ativos e recursos utilizados na realização do tratamento em si para a comprovação de resultados cientificamente comprovados.

O trabalho também apresenta o uso de cremes com ativos unidos aos recursos terapêuticos, sendo estes recursos facilitadores de sua permeação no tecido adiposo agindo assim de maneira eficaz na redução da gordura localizada e da celulite.

Assim conclui se que o uso dos cremes, alimentação saudável e apropriada, melhoram os recursos facilitadores de sua permeação no tecido adiposo, agindo assim de maneira eficaz na redução da gordura localizada, apresentando resultados eficientes na lipodistrofia localizada.

Conclui se que o estudo, necessita de maior tempo nesta área que comprove a real eficácia, estudo de comprovação mais detalhada sobre os usos dos ativos no tratamento da lipólise pode se adiantar que resultados com o uso dos cremes lipolíticos e associações, são aparentemente eficazes.

REFERÊNCIAS

BORGES, F, S. **Dermao funcional: Modalidades Terapêuticas nas Disfunções Estéticas**. São Paulo: Phorte, 2006.

CARVALHO, C.R FERNANDES. **Estudo do perfil do profissional e da formação acadêmica do Tecnólogo em Estética: Estudo de caso**. 2009. 12 f. Dissertação (Mestrado em Educação).

CURI, R. **Entendendo a gordura – Os ácidos graxos**. 1 ed. Barueri SP: Manole, 2002. Disponível:https://www.todabiologia.com/anatomia/lipolise_lipogenese.htm. Acesso em outubro, 2019

FABRIS, F. E.; AMORIM, P; WATANABE, E. **Eficácia de um creme redutor de gordura e medidas na redução de perimetria abdominal: um estudo de caso.** Acadêmica do curso de cosmetologia e estética da Universidade do Vale do Itajai, UNIVALI, Balneário Camboriú, Santa Catarina, 2009.

FERREIRA, Anna Carolina Dias; LUZ, Danielle Marques dos Santos; SUZUKI, Vanessa Yuri. **Nutrientes para a beleza das unhas e cabelos: uma revisão.** *Revista Nutrição em Pauta*. n. 18, p. 25-29, Fev., 2014.

GUIRRO, E. C. O. **Fisioterapia clínica** 2. ed, Barueri, SP: Manole, 2007.

GUIRRO, E.; GUIRRO, R. **Fisioterapia dermatofuncional: fundamentos, recursos, patologias.** 3 e.d. São Paulo, SP: Manole, 2007.

JUNQUEIRA & CARNEIRO. Op. cit., pp. **Histologia básica: texto e atlas.Sistema Tegumentar.** 12.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013. p. 354.

KRUPEK,T., & MAREZE DA COSTA, C. E. (2013). **Mecanismo de ação de compostos utilizados na cosmética para o tratamento da gordura localizada e da celulite.** *Revista Saúde e Pesquisa*, 5, (3), 555-566

MELLO, D.; KUNZLER, D. K.; FARAH, M. **A cafeína e seu efeito ergogênico.** Revista Brasileira de Nutrição Esportiva, v. 1, n. 2, p. 30-37, 2007.

OLIVEIRA, A. L. **De esteticista para esteticista: diversificando os protocolos faciais e corporais aplicados na área de estética.** São Paulo: Matrix, 2014.

PIATII, I. L. **Tecnologia Multifuncional: Prepare-se! Você está a 40 minutos das Medidas Ideais.** Vol. 11. N.59. Revista Personalité, a estética com Ciência. Set/ out.2008

SANTOS, I. M. N. S. R. et al. **Hidrolipodistrofia ginoide: aspectos gerais e metodologias de avaliação da eficácia.** Arquivos Brasileiros de Ciências da Saúde, v. 36, n. 2, p. 85-94, maio/ago. 2011.

Sociedade Brasileira de Dermatologia- SDB- **Derme e epiderme-** Pele disponível em:<https://www.sbd.org.br/dermatologia/pele/cuidados/conheca-a-pele/>.

TERRANOVA, F.; BERARDESCA, E.; MAILBACH, H. **Cellulite: nature and aetiopathogenesis.** Int J Cosmetic Sci., v. 28, n. 3, p. 157-167, jun. 2006.

TESSINARY, J. **Raciocínio clínico aplicado à estética facial.** [S. l.]: Estética experts, 2019. 32-42 p.

TORTORA, Gerard J. **Princípios de Anatomia Humana**. Editora: Guanabara. 2019. Disponível em: https://www.todabiologia.com/anatomia/lipolise_lipogenese.htm. acesso- 12 de novembro de 2019

TUNAY VB, A. T, BAKAR. Y, KAYAHAN. H, ERGUN. N. **Effects of mechanical massage, manual lymphatic drainage and connective tissue manipulation techniques on fat mass in women with cellulite**. J Eur Acad. Dermatol V. 2010.

Comentado [O1]: Ano?