



**FACULDADE LABORO
COORDENADORIA DA CLÍNICA ESCOLA DE ESTÉTICA
COORDENADORIA DO CURSO DE ESTÉTICA**

LILIAN AIRES CARVALHO

**RELATÓRIO FINAL DE PRÁTICAS SUPERVISIONADAS II DA CLÍNICA
ESCOLA DE ESTÉTICA DA FACULDADE LABORO**

**SÃO LUIS
2022**

LILIAN AIRES CARVALHO

**RELATÓRIO FINAL DE PRÁTICAS SUPERVISIONADAS II DA CLÍNICA
ESCOLA DE ESTÉTICA DA FACULDADE LABORO**

Relatório Final de Práticas
supervisionadas II da Clínica
Escola de Estética, do Curso
de Tecnólogo em Estética e
Cosmetologia da Faculdade
Laboro.

Supervisor Docente: Prof.^a Leandra Nascimento

**SÃO LUIS
2022**

SUMÁRIO

1. DADOS GERAIS	4
1.1 Identificação do estagiário	4
1.2 Identificação do campo de estágio	4
2. INTRODUÇÃO	5
3. OBJETIVOS	8
4. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA	8
4.1 Caso clínico estética corporal	8
5. PESQUISA REALIZADA DO ESTUDO DE CASO	12
6. RESULTADOS DA PESQUISA	24
7. CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO DE CASO	25
8. CONSIDERAÇÕES FINAIS	27
9. ANEXOS	28
10.REFERÊNCIAS	28

1. DADOS GERAIS

1.1. Identificação do estagiário

NOME DO ALUNO: Lilian Aires Carvalho

CURSO: Tecnólogo em Estética e Cosmética

PERÍODO DO CURSO: 5º Período

TURMA: 03

CÓDIGO DE MATRÍCULA: 101099

ENDEREÇO: Rua 16; Quadra 73; Bloco C; Casa19; Cidade Olímpica CIDADE:
São Luís- MA

TELEFONE FIXO / Celular: (98) 982050618

E-mail: lilianairescarvalho00@gmail.com

1.2. Identificação do campo de estágio

NOME COMPLETO: Clínica Escola de Estética- Faculdade Laboro

ENDEREÇO POSTAL:

TELEFONE DO SETOR DO ESTAGIÁRIO:

RAMO DE ATIVIDADE: Estética na Clínica Escola

DIRIGENTES LOCAIS: Leandra Nascimento CARGO: Coordenadora da
Clínica

SUPERVISOR TÉCNICO RESPONSÁVEL: Leandra Nascimento

CARGO: Professora SUPERVISOR DOCENTE: Leandra Soraya P. do
Nascimento

COORDENAÇÃO DE CURSO: Ana Ruth de Castro

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório foi elaborado com a finalidade de abordar as atividades práticas supervisionadas na Clínica Escola da Faculdade Laboro a fim de desenvolver o lado profissional do graduando, preparando-o para o mercado de trabalho através da experiência frente a frente com a realidade concreta dentro de uma clínica. Além disso, nele será apresentado o estudo de caso *“Radiofrequência associada a drenagem linfática manual no tratamento de lipodistrofia localizada no abdômen”* desenvolvido durante o estágio com intuito de aprimorar a criação de protocolos personalizados e pesquisas científicas sobre a patologia e o tratamento proposto.

Os tratamentos estéticos detêm como característica principal a melhora da autoestima do cliente, sendo, segundo a organização mundial de saúde, uma das definições de saúde (CRUZ; UENO; MANZANO, 2015).

A lipodistrofia é definida como aumento da gordura corporal, isso se deve a um balanço energético positivo, em que a ingestão supera o gasto. As células adiposas estão localizadas na hipoderme. A hipoderme pode ter uma camada variável de tecido adiposo, sendo que nele se deposita a maior parte dos lipídios nas pessoas obesas, (GUIRRO; GUIRRO, 2004).

Existem dois tipos de tecido adiposo, o unilocular e o multilocular. O tecido adiposo unilocular, também chamado de branco e maduro, cuja função é o armazenamento e balanço energético do indivíduo, pois desempenha funções na resposta imunitária, em doenças vasculares e na regulação do apetite (CURI, 2002). Já o tecido adiposo multilocular tem sua coloração marrom ou parda e sua distribuição no organismo é limitado, esse tipo de tecido adiposo é responsável pela regulação da temperatura corporal (SANTOS, 2020).

A distribuição do tecido adiposo se dá de acordo com os biótipos corporais, podendo ser do tipo ginóide ou andróide. Do tipo ginóide é quando a prevalência de lipídeos se dá em regiões inferior do corpo como cintura pélvica, coxa superior e glúteo. Já do tipo andróide se concentra na parte superior do corpo como região de cintura escapular e no abdômen (GUEDES; GUEDES,

2003). Essa distribuição pelo organismo depende de fatores hormonais, genéticos, hereditários, entre outros.

O excesso de gordura costuma ficar localizado em grande porcentagem nas vísceras e sob a pele. O aumento de gordura local pode ser subdividido nos tipos hipertrófica e hiperplásica que remete respectivamente ao aumento de volume e aumento do número de células adiposas. Quantidade exacerbada de gorduras nas células está relacionada com a quantidade insuficiente de enzimas que são produzidas para a queima da gordura que fica estocada (OLIVEIRA, 2016).

Nos tratamentos para lipodistrofia localizada existe o uso de diversos equipamentos e práticas com o objetivo principal de potencialização dos resultados e dentre estes temos a prática de exercícios físicos, evitar o uso de tabaco, pois as substâncias do cigarro determinam espessamento das paredes dos vasos sanguíneos, prejudicando a circulação, ou seja, uma abordagem multifatorial (CASTRO et al., 2016).

A radiofrequência é um dos diversos equipamentos utilizados em prol do tratamento de lipodistrofia localizada pois, é um aparelho que transmite correntes elétricas de alta frequência, produzindo um campo eletromagnético que gera calor, quando em contato com os tecidos do corpo. Esse aquecimento gerado no interior dos tecidos é responsável pela a lipólise dos adipócitos, promovendo a redução de medidas e reorganização das fibras de colágeno. O principal benefício pode ser concluído que além de melhorar o contorno corporal irregular causado pela gordura localizada, ele beneficia melhorando o colágeno no local, evitando a flacidez da pele com a redução de medidas, tornando o tratamento completo e moderno na área estética (GOMÉZ, 2007).

(BORGES, 2010), Conclui que no combate a gordura localizada, o tratamento por radiofrequência permite o aumento da microcirculação sanguínea, a atividade enzimática, metabólica e térmica, ativando a “queima” da gordura, além de aumentar o consumo de energia em nível celular (ATP). As ondas de calor profundo produzidas pela radiofrequência possuem a capacidade de gerar energia e forte calor sobre a camada mais profunda da pele, enquanto a

superfície se mantém resfriada e protegida, o que causa a contração do colágeno, além de ativar a produção de neocolágeno que desenvolve uma melhora ainda maior no aspecto da pele.

A radiofrequência é um recurso que promove o aumento da temperatura local, sendo utilizadas temperaturas entre 37°C e 39°C para promover processo inflamatório na região de aplicação, o que aumenta a vascularização e estimula os fibroblastos, melhorando a qualidade do tecido e propiciando a neocolagênese e a neoelastogênese (CARVALHO et al., 2011).

Alguns recursos associados a radiofrequência são capazes de potencializar o efeito causado pelo aparelho, promovendo um resultado mais rápido. Um desses recursos é a drenagem linfática, sendo uma técnica de massagem manual com manobras repetitivas suaves, sem muita pressão, lentas e rítmicas com direção aos vasos linfáticos e linfonodos. Ela tem como intuito drenar o excesso de líquido acumulado entre os espaços intersticiais, é responsável pelo equilíbrio hídrico, sendo de grande importância na retirada de dejetos vindo do metabolismo celular.

Para a aplicação adequada da DLM, segundo Tacani e Tacani (2008), deve-se respeitar a anatomia e a fisiologia do sistema linfático, além da integridade dos tecidos superficiais. Para tanto, a drenagem linfática manual precisa ser realizada de forma suave, lenta e rítmica, sem causar dor, danos ou lesões aos tecidos do paciente.

A drenagem linfática estimula a contração da musculatura lisa dos vasos linfáticos, aumenta a velocidade de transporte da linfa, capacidade de processamento da linfa no interior dos gânglios linfáticos, melhora as condições de absorção intestinal, a atuação do sistema nervoso vegetativo, aumenta a captação de oxigênio pelos tecidos, fornece a nutrição celular pelo maior aporte sanguíneo, eliminação dos produtos finais resultantes do metabolismo tecidual, aumenta a absorção dos nutrientes e princípios ativos através do trato digestivo e a quantidade de líquidos a serem eliminados (MARX e CAMARGO, 2000).

Conseqüentemente, a radiofrequência associada a drenagem linfática promove um resultado significativo pois, segundo Leduc, Leduc (2007), a drenagem

linfática manual é indicada após a aplicação da terapia combinada para promover o estímulo da circulação linfática e a liberação das toxinas que estão nos tecidos intersticiais, favorecendo as trocas metabólicas e acelerando a absorção de líquidos e do glicerol que sofreram efluxo do adipócito. Além disso, a drenagem linfática manual favorece a melhora da nutrição e da oxigenação dos tecidos (GUIRRO; GUIRRO, 2004).

2. OBJETIVOS

- Desenvolver métodos de pesquisas e aprendizagem;
- Aprimorar a criação de protocolos personalizados;
- Aprender a exercer a ética profissional;
- Desenvolver habilidades técnicas para situações diversas;
- Aproximar o graduando a realidade clínica;
- Desempenhar o manuseio dos aparelhos estéticos;
- Aplicar competências desenvolvidas durante a graduação;
- Preparar o graduando para o mercado de trabalho;
- Desenvolver o comportamento profissional em clínica;
- Aprimorar a análise das diversas patologias da área capilar, facial e corporal;

4. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

4.1. Caso clínico estética corporal

Data da avaliação: 28/04/2022

Nome: J. F

Data de nascimento: 13/06/2003

Estado Civil: Solteira

Sexo: Feminino

Profissão: Esteticista Cosmetóloga

Idade: 18 anos

Queixa principal: Gordura localizada na região do abdômen.

Objetivo: Proporcionar redução de medida e diminuição do acúmulo de gordura localizada no abdômen.

AVALIAÇÃO FÍSICA INICIAL:

Peso: 60kg Altura: 1,67cm IMC: 21,58

SEGMENTOS ABDÔMEN:

Cintura: 70cm Cicatriz umbilical: 76cm Abdômen inferior: 80cm

PROGRAMA DE TRATAMENTO PERSONALIZADO:

Radiofrequência associada a drenagem linfática manual.

DESENVOLVIMENTO DO PROTOCOLO:

No primeiro momento foi realizado a ficha de anamnese com dados e queixas da cliente, após auferir seu peso, sua altura e obtermos o resultado do IMC, foram tiradas as medidas da região do abdômen a qual a mesma desejava tratar. Posteriormente, o protocolo foi definido em 5 sessões de radiofrequência e 8 sessões de drenagem linfática.

Antes de darmos início ao protocolo, alertamos a cliente que para obtermos um bom e rápido resultado seria necessário que a mesma praticasse atividades físicas e tivesse uma alimentação balanceada.

O início do tratamento foi realizado por meio do aparelho Effect HTM Radiofrequência, sendo a primeira sessão associada com a drenagem linfática manual. Ao iniciar a técnica com o aparelho, era escolhido a ponteira resistiva corporal monopolar devido ela possibilitar maior concentração de energia local, atingindo maiores profundidades e proporcionando um aquecimento mais intenso. A região a ser tratada era higienizada com o esfoliante corporal de rosa mosqueta, depois feito a divisão do abdômen em dois quadrantes para a aplicação da glicerina. Logo após, era selecionado no aparelho a função de tratamento para gordura localizada com duração de 10 minutos, sendo 5 minutos para cada quadrante. A intensidade era de 80% até atingir 40°C.

As sessões de radiofrequência tiveram o intervalo de 15 dias entre cada uma delas. Já a drenagem linfática manual era realizada toda semana com o uso do creme de massagem, sendo feita após o uso da radiofrequência e quando não era utilizada a eletroterapia.

EVOLUÇÃO CLÍNICA

A partir dos resultados obtidos neste estudo como a redução significativa do acúmulo de gordura localizada na região do abdômen, é possível notar a diminuição das dobras cutâneas e de peso corporal. Todavia, o resultado foi

alcançado com a ajuda de uma alimentação balanceada mas sem a prática de atividades físicas, contendo resultado em torno de um mês e meio.

A radiofrequência é um recurso eletroterápico que apresenta algumas vantagens, sendo uma técnica não invasiva e indolor, onde a pessoa submetida ao tratamento retorna as suas atividades normais sem nenhum transtorno, podendo ser considerado em alguns casos uma alternativa a cirurgia plástica.

Sendo assim, pode-se concluir que o aparelho Effect HTM Radiofrequência associado a drenagem linfática manual apresentou resultados satisfatórios na lipodistrofia localizada. Proporcionou a paciente alto grau de satisfação com os resultados apresentados através do tratamento.

Data final: 15/06/2022 Peso: 57kg IMC: 20,50

Cintura: 67 cm Cicatriz umbilical: 73cm Abdômen inferior: 77cm

Foto inicial





Foto de atendimento drenagem linfática manual



Foto final





5. PESQUISA REALIZADA DO ESTUDO DE CASO

O protocolo traçado teve como propósito analisar a eficácia do aparelho Effect HTM Radiofrequência associado a drenagem linfática manual no tratamento da lipodistrofia localizada no abdômen. Segundo Arcari, Henschel e Lacerda (2010), a lipodistrofia localizada é uma das disfunções mais presentes na população e ocorre a partir do processo de diferenciação celular, onde os adipócitos aparecem em lugares bem distribuídos e até em locais pouco observados a olho nu.

A lipodistrofia localizada é o acúmulo em excesso de tecido gorduroso em determinadas partes do corpo por uma predisposição individual. Sua distribuição é classificada de acordo com a localização anatômica, sendo três tipos: andróide ou central, quando é predominante em abdômen, mais comum nos homens; ginóide ou periférica, quando esse acúmulo predomina em coxas e quadris, mais comum em mulheres; e mista, quando ocorre uma associação dos dois tipos (MENDONÇA et al., 2008). Pode existir mesmo em indivíduos sem sobrepeso, justificando sua presença em pessoas aparentemente magras,

principalmente em mulheres após a adolescência. Essas, muitas vezes apresentam problemas psicológicos e sociais por estarem fora do padrão de beleza imposto pela sociedade (AZEVEDO et al., 2008).

Essa patologia atinge em média 90% das mulheres. Portanto, com o avanço da tecnologia e o desenvolvimento de aparelhos estéticos com grande eficácia e diversidades de tratamentos há uma grande procura de procedimentos não invasivos, principalmente, por mulheres que sofrem com o acúmulo de gorduras em determinadas regiões do corpo. De acordo com a Sociedade Americana de Cirurgia Plástica Estética, 9,5 milhões de procedimentos estéticos não cirúrgicos foram realizados em 2013 nos Estados Unidos, sendo destes, quase 95 mil para redução de gordura, enquanto os procedimentos cirúrgicos foram de apenas 1,8 milhões.

O aparelho Effect HTM Radiofrequência transmite correntes elétricas de alta frequência, produzindo um campo eletromagnético que gera calor o qual promove a quebra de molécula de gordura melhorando a circulação sanguínea e ajudando na drenagem de toxinas e fluídos. Sendo um procedimento seguro e que pode ser utilizado em todos os tipos de pele. Quando associamos a drenagem linfática manual após o uso da radiofrequência potencializamos o efeito causado pelo aparelho, sendo, por muitas vezes mais rápido os resultados desejados.

De acordo com Almeida (2015) a DLM é um meio terapêutico de manobras suaves, sem muita pressão, lentas e rítmicas com direção aos vasos linfáticos e linfonodos, de movimentos repetitivos. Tem o intuito de drenar o excesso de líquidos acumulados entre os espaços intersticiais, é responsável pelo equilíbrio hídrico, sendo de grande importância na retirada de dejetos vindo do metabolismo celular.

É mecanismo que auxilia o sistema linfático no dinamismo da drenagem, removendo os resíduos metabólicos, beneficiando a troca de oxigênio e nutrientes, e contribuindo na filtração e reabsorção de proteínas nos capilares linfáticos. Os seus efeitos fisiológicos são bastante variáveis, além do aumento e a reabsorção de proteínas e da velocidade da linfa, ela promove um auxílio

da distribuição de hormônios e medicamentos no organismo, atua no relaxamento muscular e enfatiza a defesa imunológica.

Diante do exposto, objetivou-se verificar a efetividade da radiofrequência associada a drenagem linfática manual no tratamento de lipodistrofia localizada.

PERGUNTAS:



Análise da eficiência da radiofrequência e drenagem linfática no tratamento de lipodistrofia localizada no abdômen.

Pesquisa realizada para verificação de mulheres acima de 18 anos com acúmulo de gordura localizada na região do abdômen.

A Lipodistrofia localizada, mais conhecida *
como gordura localizada, é uma patologia
do tecido gorduroso que ocasiona
acúmulo de gordura em determinada
região do corpo. Você é afetada por essa
patologia?



- Sim
- Não

Em qual região do corpo a gordura localizada mais lhe incomoda ?

*



- Abdômen
- Flancos
- Coxas
- Braços

A gordura localizada afeta sua autoestima? *

- Sim
- Não

⋮

Qual foi o período que você mais adquiriu gordura localizada? *

- Puberdade
- Gravidez
- Após a menopausa
- Após problemas psicológicos

Você pratica atividades físicas ? *



Sim

Não

Você tem uma alimentação balanceada? *



Sim

Não

Você se considera com grande percentual *
de gordura?



Sim

Não

O grande acúmulo de gordura localizada *
pode trazer risco a nossa saúde como:
hipertensão, doenças cardíacas e
diabetes tipo II. Você sofre com algum
desses problemas?

Sim

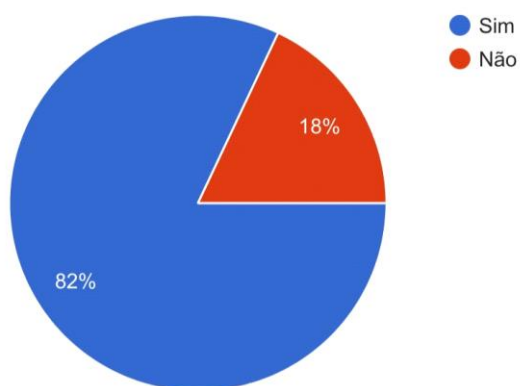
Não

RESPOSTAS:

A Lipodistrofia localizada, mais conhecida como gordura localizada, é uma patologia do tecido gorduroso que ocasiona acúmulo de gordura em determinada região do corpo. Você é afetada por essa patologia?

 Copiar

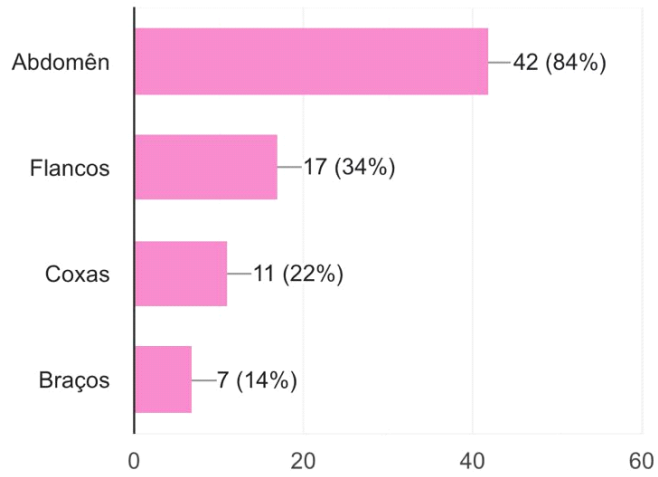
50 respostas



Em qual região do corpo a gordura localizada mais lhe incomoda ?



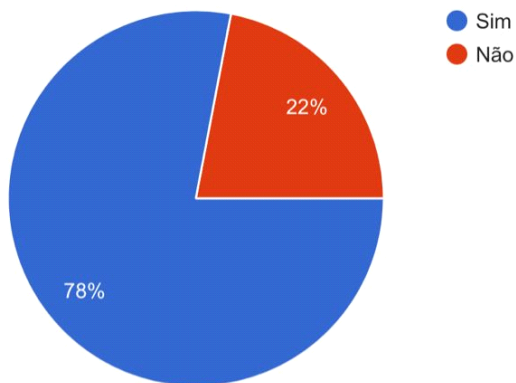
50 respostas



A gordura localizada afeta sua autoestima?



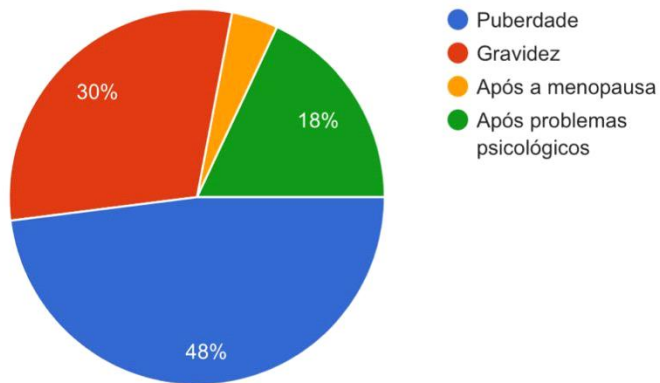
50 respostas



Qual foi o período que você mais adquiriu gordura localizada?

 Copiar

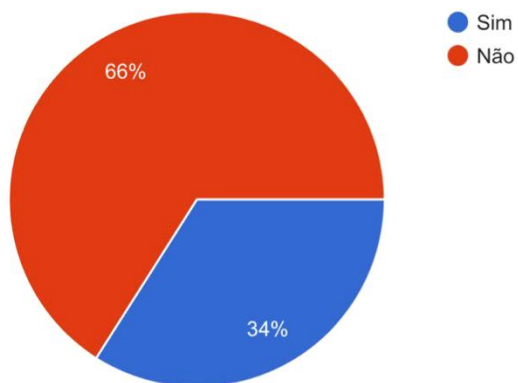
50 respostas



Você pratica atividades físicas ?

 Copiar

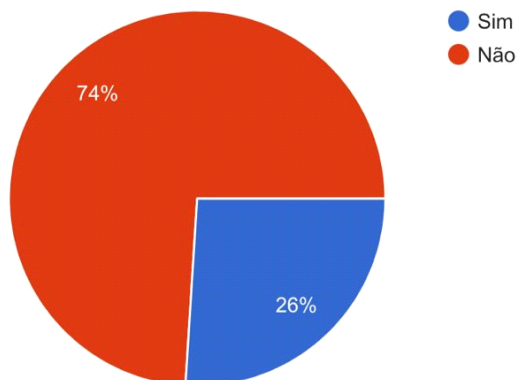
50 respostas



Você tem uma alimentação balanceada?

 Copiar

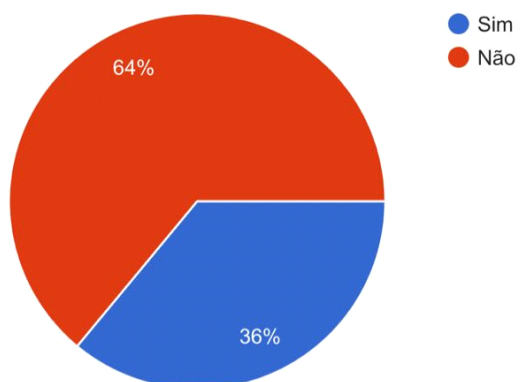
50 respostas



Você se considera com grande percentual de gordura?

 Copiar

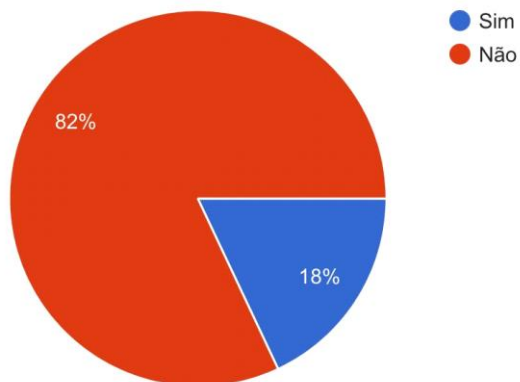
50 respostas



O grande acúmulo de gordura localizada pode trazer risco a nossa saúde como: hipertensão, doenças cardíacas e diabetes tipo II. Você sofre com algum desses problemas?

 Copiar

50 respostas



6. RESULTADOS DA PESQUISA

A pesquisa realizada através de formulário foi direcionada a mulheres acima dos 18 anos, com intuito de analisar os hábitos, causas que influenciaram o aumento de acúmulo de gordura localizada e quais as regiões mais acometidas por essa patologia.

Diante disso, é possível observar que das 50 pessoas que responderam às perguntas 82% sofre com o acúmulo de gordura, sendo o abdômen com 84% a região mais acometida e que mais incomoda afetando a autoestima. O período que elas mais adquiriram a gordura localizada foi na puberdade (48%) e na gravidez (30%). Portanto, os problemas psicológicos também tiveram uma porcentagem significativa com 18%, o que nos leva a atentarmos para esses transtornos.

No entanto, com o discorrer das perguntas foi possível analisar os más hábitos quando se trata da prática de atividades físicas e alimentação balanceada,

sendo 66% não praticantes de atividades físicas e 74% com más hábitos alimentares.

Em virtude dos dados coletados, verificamos que além das mulheres serem as mais afetadas pela lipodistrofia localizada, grande parte delas deixam a desejar a busca por uma vida saudável. Sendo grande a busca por tratamentos estéticos a fim de melhorar o contorno corporal e mínima a prática de exercícios e alimentação saudável.

Portanto, embora o tratamento por radiofrequência associado a drenagem linfática manual seja altamente eficaz, os más hábitos alimentares e a falta de atividades físicas podem retroceder o resultado. Por isso, é de suma importância avaliar a cliente e explicar o processo do tratamento enfatizando a necessária mudança dos más hábitos. O resultado é alcançado quando optamos por uma vida mais saudável para associar com o tratamento.

7. CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO DE CASO.

Procedimentos Faciais

1. Limpeza de Pele

- 1.1. Aparelhos: Dermosteem e HF Ibramed
- 1.2. Cosméticos: sabonete neutro, esfoliante, creme emoliente, máscara revitalizante, loção tônica calmante, vitamina C e protetor solar.

2. Peeling ultrassônico

- 2.1. Aparelhos: Sonopeel
- 2.2. Cosméticos: sabonete neutro, argila branca, ácido hialurônico e protetor solar.

3. LEDterapia

- 3.1. Aparelhos: Fluence HTM
- 3.2. Cosméticos: sabonete neutro, máscara clareadora, ácido fotoativado e protetor solar.

4. Peeling de diamante

- 4.1. Aparelhos: Dermotonus
- 4.2. Cosméticos: sabonete neutro, máscara clareadora, sérum de vitamina C e protetor solar.

5. Peeling químico

5.1. Aparelhos: Sono Peel

5.2. Cosméticos: ácido mandélico, máscara hidratante, protetor solar.

Procedimentos Corporais

1. Lipodistrofia Localizada

1.1. Aparelhos: Effect HTM Radiofrequência.

1.2. Cosméticos: esfoliante corporal, glicerina e creme de massagem.

2. Ventosaterapia

2.1. Materiais: Ventosa.

2.2. Cosméticos: óleo para massagem e óleo essencial de alecrim.

3. Drenagem linfática

3.1. Aparelhos: Heccus turbo.

3.2. Cosméticos: esfoliante corporal, creme de massagem e gel condutor.

4. Flacidez tissular

4.1. Aparelhos: Heccus turbo.

4.2. Cosméticos: esfoliante corporal e gel condutor.

5. Massagem modeladora

5.1. Aparelhos: Dermotonus.

5.2. Cosméticos: esfoliante corporal e creme hiperemiante.

Procedimentos Capilares

1. Detox capilar

1.1. Aparelhos: Dermosteam e HF Ibramed.

1.2. Cosméticos: argila verde, shampoo de ervas, máscara de reconstrução e condicionador de ervas.

2. LEDterapia

2.1. Aparelhos: Fluence HTM.

2.2. Cosméticos: tônico anti-idade.

3. Hidratação

3.1. Aparelhos: Fluence e HF Ibramed.

3.2. Cosméticos: shampoo de ervas, condicionador de ervas e máscara de nutrição.

4. Vacuoterapia

4.1. Aparelhos: Dermotonus.

4.2. Cosméticos: shampoo de ervas, condicionador de ervas, máscara de reconstrução e tônico antiageda.

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A experiência das práticas supervisionadas oferece ao graduando a oportunidade de vivenciar a realidade clínica desenvolvendo habilidades técnicas para situações adversas no âmbito de trabalho. Além disso, proporciona o aprimoramento nos tratamentos personalizados e manuseio de aparelhos estéticos.

O aprendizado é mais eficiente quando é obtido através da experiência prática pois, o conhecimento é assimilado com mais eficácia, tanto que é comum o estagiário lembrar-se de atividades durante o percurso do estágio do que das atividades que foram realizadas em sala de aula. Na efetiva prática de sala de aula o estagiário tem a possibilidade de entender vários conceitos que lhe foram ensinados na teoria. Por isso, o estudante deve perceber no estágio uma oportunidade única e realizá-lo com determinação, comprometimento e responsabilidade a fim de preparar-se para a futura profissão.

Desta forma, o estágio é de suma importância, pois é um dos momentos significativos da graduação. É o momento de colocar em prática tudo aquilo que foi visto durante o curso de formação, levando assim a teoria à prática. Por isso, é necessário não apenas o estágio como também de todo o processo de formação acadêmica, ou seja, o embasamento teórico visto.

A experiência do estágio torna-se enriquecedora não somente na perspectiva profissional, mas traz suas contribuições para a vida do acadêmico, potencializando sua resiliência diante das situações, modificando e elucidando seus ideais através de suas percepções e valores, que podem ser transformados ou moldados de acordo com suas experiências e contatos com profissionais e instituições de saúde e de ensino, constituindo um eterno aprendiz, sempre aberto à inovação e designação objetivando a qualidade do trabalho em equipe e da assistência (LIMA et al., 2014).

9. ANEXO



10. REFERÊNCIA

Guirro E, Guirro R. **Fisioterapia dermatofuncional: fundamentos, recursos e patologias**. 3.ed São Paulo: Manole; 2004; p. 13-14-303.

CURI, Rui. Entendendo a gordura: os ácidos graxos. São Paulo: Manole, 2002.

SANTOS, Vanessa Sardinha dos. **"Tecido adiposo"**; Brasil Escola. Disponível em: . Acesso em 11 de novembro de 2020.

Borges FS. **Dermato Funcional: Modalidades Terapêuticas nas Disfunções Estéticas**. 1 ed. São Paulo: Phorte; 2006; p. 108-127-128-210.

GUEDES, D. P.; GUEDES. J. E. R. P. **Controle do peso corporal**, 2º Ed., Ed. Shape, Rio de Janeiro, 2003; p. 210.

CRUZ, J. C. R.; UENO, N. F.; MANZANO, B. M. O estudo científico como base na área da estética: uma contrapartida ao senso comum. **Revista Científica da FHO|UNIARARAS**, v. 3, n. 2, p. 85-93, 2015.

ALMEIDA, D. C. B. VAZ, D. V. R. CORREA, H. P. R. MAINI, R. M. D. D. parâmetros de aplicabilidade do ultra-som no tratamento da lipodistrofia ginóide. **Novo enfoque revista eletrônica**, 6. ed., 2006. p. 1-6.

OLIVEIRA, G. B. **Efeitos do ultrassom de alta potência no tratamento da lipodistrofia localizada.** 2016. Monografia (Curso de pós-graduação em biomedicina estética) – Centro de capacitação educacional – CCE/ PE, 2016. p. 1-31.

BORGES, F. S. **Modalidades terapêuticas nas disfunções estéticas.** 2. Ed. São Paulo: Phorte, 2010

GOMÉZ, A. C. **Radiofrequência capacitiva em Celulitis.** Casuística. Anais do XVI Congresso Mundial de Medicina Estética. Argentina: Buenos Aires; 2007.

CARVALHO, G.F. et al. **Avaliação dos efeitos da radiofrequência no tecido conjuntivo.** Rev Bras de Medic. 68(2):10-25, 2011.

TACANI, Rogério; TACANI, Pascale. **Drenagem linfática manual terapêutica ou estética: existe diferença?** Revista Brasileira de Ciências da Saúde, ano III, nº 17, jul/set 2008.

MARX, A.G.; CAMARGO, M.C. **Reabilitação física no câncer de mama.** São Paulo. Ed. Roca, 2000.

LEDUC, A. LEDUC, O. **Teoria e prática: Drenagem Linfática 2a edição.** São Paulo: Manole Ltda, 2007.

GUIRRO, E.C.O., GUIRRO, R.R.J. **Fisioterapia Dermato-Funcional: Fundamentos – Recursos – Patologias.** São Paulo: Manole. 2004.

ARCARI, B. G.; HENSCHER, M. T.; LACERDA, F. **O ultrassom terapêutico no tratamento da lipodistrofia localizada.** Periódicos UNIVALI, p.1-13, 2010.

MENDONÇA AG, Rodrigues RD, Corradi DP, Cruz LB, Meyer PF, Antunes MJ, Agne JE. **Protocolo de avaliação fisioterapêutica em adiposidade localizada.** Fisioter Bras Suplemento Especial. 2008.

AZEVEDO CJD, Zanin EC, Tolentino TM, Cepeda CC, Busnardo VL. **Estudo Comparativo dos Efeitos da Eletrolipólise por Acupontos e da Eletrolipólise por Acupontos associada ao Trabalho Aeróbico no Tratamento da Adiposidade Abdominal Grau I em Indivíduos do Sexo Feminino com Idade entre 18 e 25 Anos.** RUBS. 2008;1(2):64-71.

MELLO. P. B. **Comparação dos efeitos da eletrolipólise transcutânea e percutânea sobre a gordura localizada na região abdominal e de flacos através de perimetria e análise de bioimpedância elétrica.** Fisioter Bras. 2010.

ALMEIDA J. G. **A eficácia da drenagem linfática. (Trabalho de Conclusão de Curso da Graduação em Fisioterapia).** Santo André, SP: Faculdades Integradas de Santo André, 2015.

LIMA, T.C. et al. **Estágio curricular supervisionado: análise da experiência discente.** Rev Bras Enferm. 2014 jan-fev; 67(1): 133-40. Disponível em:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672014000100133&lng=en.

<http://dx.doi.org/10.5935/0034-7167.20140018>.