



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

**Maricelma Sousa Ferreira**

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

**São Luís**

**2022**

**Maricelma Sousa Ferreira**

**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.<sup>a</sup> Leandra Soraya P. do Nascimento

**São Luís**

**2022**

## Sumário

<b>1.Dados Gerais</b> .....	4
<b>1.1 Identificação do estagiário</b> .....	4
<b>1.2 Identificação do campo de estágio</b> .....	4
<b>2. Introdução</b> .....	5
<b>3. Objetivos</b> .....	7
<b>4. Fundamentação teórica</b> .....	8
<b>4.1 Caso clinico estética corporal</b> .....	8
<b>5.Evolução clínica e pesquisa realizada do estudo de caso</b> .....	10
<b>6. Resultados da pesquisa:</b> .....	15
<b>7.Caracterização do estudo de caso:</b> .....	16
<b>Considerações finais:</b> .....	19
<b>Anexo</b> .....	20
<b>Referências</b> .....	21

## **1.Dados Gerais**

### **1.1 Identificação do estagiário**

Nome da Aluna: Maricelma Sousa Ferreira

Curso: Tecnólogo em Estética

Período do Curso: 5

Turma: 05

Código de Matrícula: 107996

Endereço: Avenida Neiva moreira

Cidade: São Luís- MA

Celular: (98)9 8579-4920

E-mail: maricelma6123@aluno.laboro.edu.br

### **1.2 Identificação do campo de estágio**

1.2.1 Nome Completo: Clinica Escola de Estética- Faculdade laboro

1.2.2 Endereço Postal: Av. castelo branco, N509- São Francisco

1.2.3 Telefone do setor do estagiário: (98)98288-0360

1.2.4 Ramo de Atividade: Estética na Clínica Escola

1.2.5 Dirigentes Locais: Leandra Nascimento Cargo: Coordenadora

1.2.6 Supervisor técnico Responsável: Leandra Nascimento cargo: Professora

1.2.7 Supervisor Docente: Leandra Soraya P. do Nascimento

1.2.8 Coordenação de Curso: Ana Ruth de Castro

## 2. Introdução

Na busca de uma aparência saudável, a cor da pele é um dos fatores de grande importância sendo que a condição do extrato córneo e a quantidade de pigmentos existentes são alguns dos fatores que podem determinar essa coloração (GONCHOROSK; CORRÊA, 2005). As discromias são patologias que causam alteração na cor natural da pele, podendo ser hipocrômicas (manchas mais claras) ou hipercrômicas (manchas mais escuras). A hiperpigmentação ou hiperpigmentação é caracterizada pelo excesso da produção de melanina e pode ser resultante de vários fatores como por exemplo alta exposição à radiação UV, envelhecimento e fatores hormonais. Após alguma inflamação cutânea também pode ocorrer hiperpigmentação (GONCHOROSK; CORRÊA, 2005; BRENNER; HEARING, 2008). A hiperpigmentação axilar pode se dar devido a esses fatores e também pode ocorrer com o uso de determinados desodorantes ou até mesmo com a epilação (SOUZA; JUNIOR, 2013). As principais causas das hiperpigmentações nas axilas e virilha são: gestação, dermatite de contato alérgica, o uso de anticoncepcional, de certos desodorantes e o atrito da roupa com a pele (COSTA, 2012). Os métodos depilatórios também podem causar esse escurecimento como por exemplo, a lâmina, que pode provocar uma dermatite de contato (alergia) e como as ceras, que podem causar uma reação inflamatória (Rudolf et.al, 2008).

A pele é o mais visível aspecto do fenótipo humano e sua cor é um de seus fatores mais variáveis. Pouco se conhece sobre as bases genéticas, evolutivas e os aspectos culturais relacionados ao estabelecimento dos padrões de cor da pele humana. Em seres humanos, a pigmentação da pele e dos cabelos é dependente da atividade melanogênica, dentro dos melanócitos, da taxa de síntese de melanina, bem como do tamanho, número, composição e distribuição de partículas do citoplasma dos melanócitos, denominadas melanossomas, além da natureza química da melanina que elas contêm (Miot et al, 2009). Os melanócitos são encontrados na camada basal da epiderme e em estes melanócitos que ocorre a melanogênese. Os melanócitos apresentam dendritos que se desenvolvem lateralmente e para cima, transferem os melanossomas para os queratinócitos, onde eles são metabolizados durante o processo de queratinização (Nicolleti et al, 2002).

Cada agente clareador possui características Próprias, as quais devem ser observadas no momento da escolha para tratar a hiperpigmentação. Estes agentes clareadores estão disponíveis em diferentes produtos cosméticos como pomadas, cremes, loções, géis, entre outras, e podem estar combinados nos produtos cosméticos com outros princípios ativos, como os esfoliantes químicos. Estes realizam uma renovação celular superficial da pele, proporcionando um clareamento da mesma (Moura et al, 2017). Por se tratar de uma região que está geralmente submetida a atritos e conseqüentemente, a estimulações e a processos inflamatórios, as axilas podem apresentar-se escurecidas. A forma de depilação, o uso de desodorantes, roupas apertadas e a própria umidade da região estimulam o aumento da produção de melanina no local, levando as hiperpigmentações. A cor da pele é determinada, principalmente, pelo pigmento melanina. O aumento na produção desse pigmento pode levar as chamadas hiperpigmentações, que são consideradas manchas, cuja coloração é mais escura do que o tom normal da pele (GONCHOROSKI; CORRÊA, 2005). Nas axilas, as manchas podem acontecer devido aos diversos estímulos, tais como: método de depilação, o uso de determinadas formulações e até mesmo o movimento de contração dos membros superiores que vão gerar um processo inflamatório local e hiperpigmentar a região. As manchas nas axilas promovem um aspecto inestético na região, o que gera incomodo aos pacientes, impedindo até que usem camisetas regatas, biquínis ou que levantem os braços em público para não expor o local acometido (CHAVEZ, et.al. 2019). A cosmetologia é um grande aliado para o tratamento de hiperpigmentação associado a eletroterapia e a argiloterapia. A argila é um composto de material sedimentar constituído por granulações finas, e quando é umedecido com água, obtém uma plasticidade que se designa então o nome de “argila” (DÍAZ, 2005; DEBACHER e MELLO, 2004). São subdivididas em argilas primárias e secundárias. As primárias são encontradas na forma de pó decorrentes da decomposição do sol, já as argilas secundárias, encontram-se na forma de lama (água mais argila), originadas através do transporte de chuvas e ventos (DORNELLAS e MARTINS, 2009). Sendo as formulações disponíveis bastante variadas tanto em cores quanto na sua composição, é a presença de seus componentes que determinam o seu mecanismo e o seu modo de uso. Suas características são demonstradas através de sua matéria orgânica ou do mineral encontrado em sua composição (FONTES et al, 2001).

### 3. Objetivos

- Integrar o processo de ensino pesquisa e aprendizagem;
- Ter contato direto com a profissão;
- Análise de desempenho, comportamento e atitudes profissional;
- Prepara o estudante para o mercado de trabalho;
- Desenvolver postura profissional
- Ter contato direto com clientes;
- Colocar em prática conhecimento adquiridos durante a graduação;
- Perder a insegurança de atuar profissionalmente

## 4. Fundamentação teórica

### 4.1 Caso clínico estética corporal

Nome: L\*\*\*\*\*

Idade: 25

Sexo: F

Nascimento:06/02/1997

Profissão: Estudante

Estado civil: solteira

Queixa principal: Axilas escuras

Objetivos: Clareamento de axilas

**Programa de tratamento personalizado:** Sabonete glicólico a 10%, esfoliante, argila branca, peeling ultrassônico, New skin.

**Desenvolvimento do protocolo:** Foi-se avaliado as axilas da cliente. ela sentia muito incômodo quando erguia os braços por conta das suas axilas serem escuras. depois de ter feito anamnese foi montado o seu protocolo personalizado. O seu protocolo foi dividido em 3 sessões.

Para o tratamento de clareamento usou se a eletroterapia, argiloterapia e a Cosmetologia.

Primeira sessão usou-se peeling ultrassônico associado a argiloterapia.

Na segunda sessão usou- se New skin com máscara clareadora.

Na terceira sessão foi-se focado na cosmetologia, e na argiloterapia.

recomendou se para cliente de não usar desodorante pelo menos por 24 hora.

evitar a depilação com lâmina durante o tratamento.

Evitar expor ao sol a área a ser tratada.

Data final: 09/06/2022

**Foto inicial**



**Foto de atendimento**



**Foto final**



## 5. Evolução clínica e pesquisa realizada do estudo de caso

A hiperpigmentação axilar e das virilhas é um problema dermatológico frequente em mulheres latino-americanas. Uma das principais causas é a depilação feita com lâminas. Histopatologicamente, caracteriza-se por um aumento na atividade melanocítica e depósitos de melanina na epiderme e derme, bem como por infiltrado inflamatório composto principalmente por células mononucleares e macrófagos. Estes resultados suportam a teoria da hiperpigmentação axilar e das virilhas serem um tipo de hiperpigmentação pós-inflamatória, além da depilação, as causas podem estar relacionadas à irritação contínua devido a limpeza, as roupas apertadas ou ao uso de antitranspirantes. ( PORTILHO at. AI. 2019)

### Primeira sessão

Deu-se início com a higienização com sabonete Ácido glicólico há 10%, deixou-se por alguns minutos, retirou-se com uma bucinha úmida com água. Passou-se esfoliante em movimento circular em seguida retirou-se com a bucinha umedecida com água. depois com o algodão úmido com água passasse na xila em seguida passou-se o peeling ultrassônico, na medida que molhada axila vai passando se o peeling ultrassônico ponto repetiu-se esse processo por 10 minutos em cada axila. em seguida colocou-se uma máscara de argila branca que é clareadora, hidratante, calmante. Deixou-se agir por 15 minutos. retirou-se a máscara com uma bucinha úmida com água. para finalizar colocou-se a vitamina C e o protetor solar.

### Segunda sessão

Deu-se início com a higienização com sabonete Ácido glicólico há 10%, deixou-se por alguns minutos, retirou-se com uma bucinha úmida com água. passou-se esfoliante em movimento circular em seguida retirou-se com a bucinha umedecida com água. Depois passou-se o new skin por 10 minutos em cada axila, em seguida aplicou-se o led vermelho por 5 minutos em cada axila. colocou-se uma máscara rubi que tem como finalidade de clarear e iluminar, contém ativos que clareia e renova a pele. Deixou-se agir por 20 minutos e retirou-se com um algodão úmido com água. Aplicou-se o bio led clareador, para finalizar aplicou-se a vitamina C e o protetor solar.

### Terceira sessão:

Deu-se início com a higienização com sabonete Ácido glicólico há 10%, deixou-se por alguns minutos, retirou-se com uma bucinha úmida com água um ponto passou-se esfoliante em movimento circular em seguida retirou-se com a bucinha umedecida com água. Aplicou-se a argila branca, deixou-se por 20 minutos e retirou-se com algodão úmido com água. Em seguida colocou-se a máscara clareadora deixou-se agir por uma hora retirou-se com algodão úmido com água. Aplicou-se a vitamina C e o protetor sola A hiperpigmentação axilar é uma patologia que atinge tanto mulheres como os homens, é mais frequentemente em mulheres. Foi necessário desenvolver um formulário com algumas perguntas, para arrecadar uma coleta de dados do meu estudo de caso De acordo os meu conhecimentos adquiridos em sala de aula, junto com pesquisas que

efetuei sobre a patologia hiperpigmentação, pude elaborar um protocolo para a hiperpigmentação axilar. Foram obtidos excelentes resultados.



## Hiperpigmentação axilar

Na busca de uma aparência saudável, a cor da pele é um dos fatores de grande importância sendo que a condição do extrato córneo e a quantidade de pigmentos existentes são alguns dos fatores que podem determinar essa coloração (GONCHOROSK; CORRÊA, 2005).

1- Você tem axilas escuras? \*

Sim

Não

2- Isso afeta a sua autoestima? \*

Sim

Não

3- você já fez algum tratamento de clareamento de axilas? se a resposta for sim, responda. \*

Com um profissional

Receita caseira

Nunca fiz

4- Qual tipo de desodorante você usa? \*

Texto de resposta curta

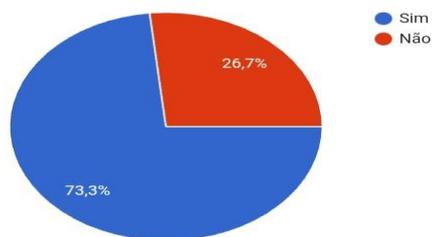
5- Qual tipo de depilação você realiza nas suas axilas? \*

- Laser
- Cera
- Lâmina

1- Você tem axilas escuras?

 Copiar

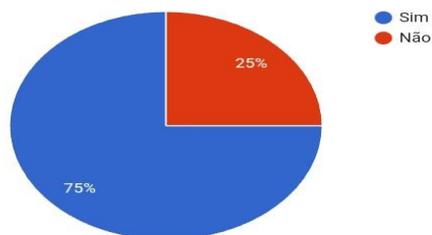
60 respostas



2- Isso afeta a sua autoestima?

 Copiar

60 respostas

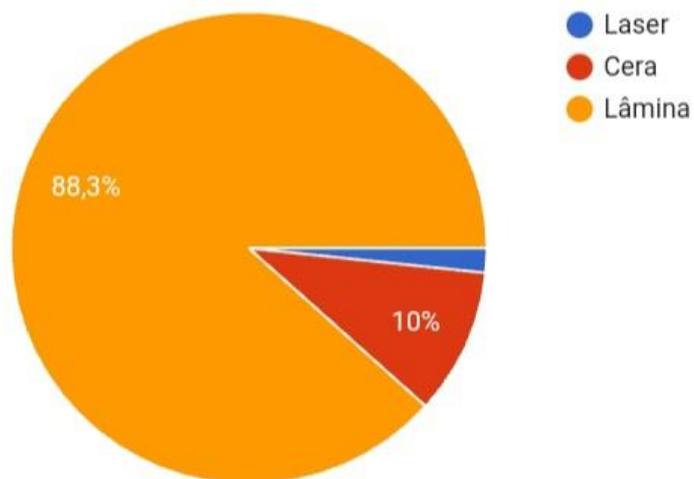




5- Qual tipo de depilação você realiza nas suas axilas?

 Copiar

60 respostas



## 6. Resultados da pesquisa:

Em uma pesquisa através de formulário, várias pessoas responderam às perguntas, como podemos observar nas imagens acima. Na primeira pergunta obtivemos 60 respostas. 56,8% responderam que tem as axilas escuras. A hiperpigmentação axilar tem várias causas como a depilação, desodorantes e atritos da roupa entre outros já citados acima. 71,7% disse que nunca fizeram um tratamento de clareamento das axilas. Somente 6,7% clareamento das axilas com um profissional. 21,7% fez clareamento de axilas com receitas caseiras. As receitas caseiras não tem nenhum embasamento científico, as pessoas podem piorar o seu estado. Ex: o limão é muito usado para clareamentos, ele pode piorar o estado da área usada se não tiver os cuidados necessários. O indicado é que procure um profissional qualificado. Segundo a pesquisa realizada o desodorante mais usado é o antitranspirante, com 38,3%. A finalidade do desodorante, como o próprio nome diz, é desodorizar, ou seja, acabar com o odor. O desodorante possui substâncias químicas, que são capazes de inibir o crescimento das bactérias da pele, mascarando assim o cheiro ruim. **A exposição ao sol da axila com desodorante (ou com qualquer produto que contenha álcool) pode provocar manchas e o escurecimento da pele. Os antitranspirante funcionam como inibidores da transpiração e mantêm o corpo relativamente seco. A mesma função tem os antitranspirante, pós a palavra “perspirar” significa “transpirar inevitavelmente em toda a superfície “.** Creme: É o que mais hidrata a pele, por isso, se você depila as axilas com lâmina, essa é a melhor opção; Roll- on: Esse tipo de desodorante não é muito indicado por ter contato direto com a pele, podendo ser contaminado; Spray: No caso de desodorante ou antitranspirantes spray, eles se apresentam na forma líquida podendo causar ardência na pele; Aerosol: o que seca mais rapidamente de todos, mas, além de poder causar irritação na pele, manchas nas roupas, o líquido dele vem sob forte pressão combinado com gases. 88,3% das pessoas responderam que realizam depilação com lâmina. 10% faz epilação com cera e 1,7% faz a laser. A depilação pode causar alergia e a epilação com cera pode provocar uma reação inflamatória, causando o escurecimento das axilas

## **7. Caracterização do estudo de caso:**

### **Procedimentos vistos e feito facial:**

#### **Limpeza de Pele**

Aparelhos: luz de led, Alta Frequência,  
Vapor de ozônio,

Cosméticos: sabonete glicólico 10%, esfoliante, creme emoliente, tônico adstringente, máscara calmante, vitamina C e protetor solar.

Primeiramente foi feito a anamnese.

Deu-se início com a higienização com sabonete glicólico a 10%, em seguida foi-se feito a esfoliação em movimento circular retire com algodão úmido com água. Colocou-se o tônico adstringente.

Depois foi-se aplicado o emoliente com vapor de ozônio deixa-se por 10 minutos, em seguida retirou-se os comedões.

Em seguida passou-se a alta frequência, a máscara calmante deixou-se agir por 20 minutos retirou-se com algodão úmido com água. Colocou-se a luz de Led( finalização de limpeza de pele).

Para finalizar aplicou-se a vitamina C e o protetor solar.

#### **1. Higienização e detox facial**

Aparelhos: luz de Led

Cosméticos: sabonete glicólico a 10%, esfoliante, argila verde, tônico adstringente,

Fez- se a higienização com sabonete glicólico a 10%, aplicou-se o esfoliante em movimento circular retirou-se com algodão úmido com água. Colocou-se o tônico adstringente.

Depois aplicou-se a argila verde deixou-se agir por 15 minutos retirou-se com bucinha umedecida com água.

Aplicou-se a luz de Led e para finalizar Colocou-se a vitamina C e o protetor solar.

#### **2- Clareamento facial**

Aparelhos: peeling de diamante

Cosméticos: sabonete glicólico a 10%, esfoliante, tônico adstringente, argila branca, bio lad clareador, vitamina C e protetor solar.

Início- se com a higienização, em seguida aplicou-se o esfoliante em movimento circular retirou-se com algodão úmido com água em seguida Colocou-se o tônico adstringente.

Em seguida aplicou-se o peeling de diamante, depois passou- se a argila branca deixou-se agir por 15 minutos retirou-se com a bucinha umedecida com água. Botou- se o bio lad clareador, a vitamina C e o protetor solar.

## **Procedimentos vistos e feitos capilar:**

### **Hidratação Capilar:**

Aparelhos: vapor de ozônio

Cosméticos: Shampo, Condicionador, máscara hidratante, óleo de alecrim e lavanda

Iniciou-se lavando os cabelos com o shampo depois aplicou-se a máscara deixou-se agir por 20 minutos junto com o vapor de ozônio. Depois retirou-se toda a máscara, botou-se o Condicionador deixou-se agir por 5 minutos enxagou-se e finalizou como de costume.

### **Detox Capilar.**

Aparelhos: vapor de ozônio, luz de lad

Cosméticos: Shampo, Condicionador, máscara capilar, argila verde.

Aplicou-se a argila verde no couro cabeludo, deixou-se agir por 20 minutos. Retirou-se toda a argila do couro cabeludo, aplicou-se o shampo para lavar os cabelos. Aplicou-se a máscara, deixou-se agir por 20 minutos junto com o vapor de ozônio. Em seguida Enxagou-se os cabelos. Colocou-se o Condicionador, deixou-se agir por 5 minutos, enxagou-se.

enxugou-se os cabelos, aplicou a luz de lad e Foi-se finalizado como de costume.

### **Queda capilar:**

Aparelho: vapor de ozônio, alta frequência, luz de lad, secador.

Cosméticos: Shampo, Condicionador, máscara hidratante, óleo de alecrim e lavanda, tônico para queda capilar.

Colocou-se o tônico capilar deixou agir por 15 minutos, enxagou-se, aplicou-se o shampo massageou-se o couro cabeludo, enxagou-se. Colocou-se a máscara com os Óleos deixou-se agir por 20 minutos junto com o vapor de ozônio. Depois enxáguou-se e botou-se o Condicionador deixou-se agir por 5 minutos, enxágue secou-se os cabelos passou-se a alta frequência e em seguida a luz de lad. Depois foi finalizado como de costume.

## **Procedimentos vistos e feitos Corporal:**

### **Redução de medidas.**

1.1. Aparelhos: vibrocell

1.2. Cosméticos: Esfoliante corporal, creme redutor de medidas.

Iniciou-se com a esfoliação em movimento circular, retirou-se com papel toalha.

Em seguida fez-se uma massagem modeladora e finalizou-se com o vibrocell.

### **Tratamento de estria.**

Aparelhos: dermotonus

Cosméticos: sabonete, esfoliante.

Iniciou-se com a higienização depois a esfoliação em movimento circular retirou-se com a buchinha umedecida com água. Em seguida fez-se a sucção com o dermotonus nas estrias até causar uma hiperemia, uma agressão nas estrias.

### **Massagem modeladora**

Aparelhos: dermotonus

Cosméticos: sabonete, esfoliante, creme redutor, crioterápico.

Iniciou-se com a higienização, depois a esfoliação retirou-se com papel toalha.

Em seguida fez-se a massagem modeladora e para finalizar aplicou-se dermotonus

### **Massagem relaxantes**

Aparelhos:

Cosméticos: creme de massagem, óleo.

Espalhou-se o creme com o óleo por todo o corpo, depois fez todas as manobras da massagem clássica.

### **Clareamento de axilas.**

Aparelhos: peeling ultrassônico.

Cosméticos: sabonete glicólico a 10%, esfoliante, argila branca, vitamina C, protetor solar.

Fez-se a higienização e esfoliação retirou-se com a buchinha umedecida com água. Aplicou-se o peeling ultrassônico. Depois a argila branca deixou-se agir por 15 minutos, retirou-se com algodão úmido com água. Colocou-se a vitamina C e o protetor solar.

### **Clareamento de axilas**

Aparelhos: New skin.

Cosméticos: sabonete glicólico a 10%, esfoliante, máscara clareadora, vitamina C, protetor solar

Começou-se com a higienização, depois esfoliação retirou-se com algodão úmido. Aplicou-se o new skin, em seguida a máscara clareadora retirou-se com algodão úmido e depois Colocou-se a vitamina C e o protetor solar.

### **7- Clareamento de axilas**

Aparelho:

Cosméticos: sabonete glicólico, esfoliante, argila branca, máscara clareadora, vitamina C e protetor solar.

Fez-se a higienização e a esfoliação retirou-se com algodão úmido. Aplicou-se a argila branca deixou-se agir por 15 minutos, retirou-se com papel toalha, em seguida Colocou-se a

máscara clareadora deixou-se agir por uma hora, retirou-se com algodão úmido. Aplicou-se a vitamina C e o protetor solar.

### **Considerações finais:**

As aulas supervisionadas são imprescindíveis para os estudantes. O aluno irá colocar em prática o que aprendeu durante o seu percurso acadêmico. As aulas teóricas e práticas se complementam. O estágio ajuda o estudante a ter confiança em se próprio e nos seus conhecimentos. O Estágio é importante no preparo do estudante para atuar na sua área com responsabilidade. O estágio é o remix do que iram vivência no local de trabalho. As aulas práticas ampliam o conhecimento do aluno. Experiência que vão ajudá-lo a resolver variáveis situações, intercorrências no local de trabalho. No estágio pude colocar em prática, o que eu aprendi nas aulas teóricas. pude tirar as minhas dúvidas que foram surgindo durante a formação dos meus protocolos personalizados. as aulas práticas agregou bastante para o meu crescimento profissional. me alegro em saber que posso ajudar diretamente com a autoestima das pessoas. O estágio com junto as aulas teóricas desenvolve as habilidades, técnicas, caracter e profissionalismo de cada estudante. deixo meu agradecimento aos meus professores e coordenadores que me ajudaram nessa jornada, compartilhando os seus conhecimentos para comigo

## Anexo



## Referências

BRITO, Maria Ely Moura; SANTOS, Jeane Rocha. Efeitos do Uso do Ácido Glicólico Associado a Argiloterapia no Clareamento de Axila e Virilha: Uma Revisão De Literatura / Effects of the Use Of Glycolic Acid Associated with Claylotherapy on Axilla and Groin Lightening: A Literature Review. **ID on line. Revista de psicologia**, [S.l.], v. 14, n. 53, p. 610-618, dez. 2020. ISSN 1981-1179. Disponível em: <https://idonline.emnuvens.com.br/id/article/view/2812>>.

Acesso em: 13 jun. 2022.

CEZIMBRA, Maria Eduarda Santos; ALVES, Diully de Carvalho; SILVA, Jéssica Luiza pedroso; TATSCH, Thayná Mello; SCHUH, Cláudia Maria. ARGILOTERAPIA NO ESTADO UNIC. **Salão de ensino e de extensão**. Out. 2018. ISSN 2237-9193. Disponível em: <[https://online.unisc.br/acadnet/anais/index.php/salao\\_ensino\\_extensao/article/view/18477](https://online.unisc.br/acadnet/anais/index.php/salao_ensino_extensao/article/view/18477)>.

Acesso em: 15. Jun. 2022

PORTILHO, Lucas. Hiperpigmentação axilar e da Virilha. **Lucas Portilho**. 24 de jun. 2019. Disponível em: <<https://www.lucasportilho.com/post/2019/06/24/hiperpigmenta%C3%A7%C3%A3o-axilar-e-das-virilhas>>. Acesso em: 14. Jun. 2022

RODRIGUES, Bruna. Estudo comparativo do tratamento de hiperpigmentação axilar utilizando ativos cosméticos e eletroterapia. **Repositório Institucional UINSC**. Disponível em: < <http://hdl.handle.net/11624/1170>>. Acesso em: 13. Jun. 2022

SANTOS, Carla Alves dos et al. UTILIZAÇÃO DE ARGILOTERAPIA NA COSMETOLOGIA. **Mostra Científica da Farmácia**, [S.l.], v. 2, n. 2, mar. 2017. ISSN 2358-9124. Disponível em: <http://reservas.fcrs.edu.br/index.php/mostracientificafarmacia/article/view/1090>> . Acesso em: 08 Jun. 2022.