



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

**SUENE VASCONCELOS BATISTA LINDOSO**

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

**SÃO LUÍS**

**2022**

**SUENE VASCONCELOS BATISTA LINDOSO**

**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>                       | <b>3</b>       |
| <b>1.1 Identificação do estagiário .....</b>      | <b>3</b>       |
| <b>1.2 Identificação do campo de estágio.....</b> | <b>3</b>       |
| <b>2 INTRODUÇÃO .....</b>                         | <b>4 à 6</b>   |
| <b>3 OBJETIVOS .....</b>                          | <b>7</b>       |
| <b>4 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA .....</b>              | <b>8</b>       |
| <b>4.1 Caso clínico estética corporal.....</b>    | <b>8 e 9</b>   |
| <b>5 EVOLUÇÃO CLÍNICA.....</b>                    | <b>10 à 16</b> |
| <b>6 RESULTADOS DA PESQUISA.....</b>              | <b>17</b>      |
| <b>7 CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO DE CASO.....</b>    | <b>18</b>      |
| <b>CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>                  | <b>19</b>      |
| <b>ANEXO .....</b>                                | <b>20</b>      |
| <b>REFERÊNCIAS.....</b>                           | <b>21</b>      |

## **1.DADOS GERAIS**

### **1.1 Identificação do estagiário**

NOME DO ALUNO: Suene Vasconcelos Batista Lindoso

CURSO: Tecnólogo em Estética

PERIODO DO CURSO: 5º período

TURMA: 201

CÓDIGO DE MATRICULA: 52806

ENDEREÇO: Rua 15 casa 8A unidade 203 Cidade Operária

CIDADE: São Luís- MA

TELEFONE FIXO / Celular: (98)98702-3330

E-mail: suene0344@aluno.laboro.edu.br

### **1.2 identificação do campo de estágio**

1.2.1 NOME COMPLETO: Clínica Escola de Estética- Faculdade Laboro

1.2.2 ENDEREÇO POSTAL:

1.2.3 TELEFONE DO SETOR DO ESTAGIÁRIO:

1.2.4 RAMO DE ATIVIDADE: Estética na Clínica Escola

1.2.5 DIRIGENTES LOCAIS: Leandra Nascimento CARGO: Coordenadora da Clínica

1.2.6 SUPERVISOR TÉCNICO RESPONSÁVEL: Leandra Nascimento CARGO: Professora

SUPERVISOR DOCENTE: Leandra Soraya P. do Nascimento

COORDENAÇÃO DE CURSO: Ana Ruth de Castro

## 2. INTRODUÇÃO

O Estágio pode possibilitar adquirir conhecimentos essenciais à formação inicial do aluno, articulando os demais saberes acadêmicos, principalmente porque é no Estágio que se percebe, com maior clareza, que “a teoria e a prática são processos interdependentes e complementares” (GARCIA, 1977, p. 122). Compreende-se, pois, que este componente curricular pode permitir, ao futuro docente, a capacidade de desenvolver a vivência das situações em sala de aula que vão além da técnica, possibilitando o exercício da reflexão crítica sobre a docência, e isto pode vir a contribuir com a sua profissionalização.

Este relatório refere-se às atividades do estágio curricular realizadas na Clínica Escola, a qual tem por estudo Flacidez Muscular e a Lipodistrofia Ginoíde na região interna da coxa. O cuidado com a aparência física aumenta cada vez mais, com isso cresce a procura por técnicas estéticas utilizadas para tratar imperfeições da pele e corpo. A flacidez muscular, tissular e Lipodistrofia Ginoíde são exemplos destas imperfeições. A Flacidez tissular tem sua etiologia decorrida de vários acontecimentos ao longo da vida, como o sedentarismo, efeito sanfona, isto é, perda e recuperação consecutiva de peso, envelhecimento, dentre outras. No entanto a Flacidez muscular é caracterizada pela diminuição do tônus muscular e contornos, sem definição do tecido muscular esquelético, onde as fibras tornam-se atrofiadas e flácidas (GUIRRO e GUIRRO, 2004).

Para o tratamento destas disfunções além dos exercícios físicos e uma alimentação balanceada, existem recursos eletroestéticos que vem a contribuir para a diminuição das patologias citadas (GUIRRO e GUIRRO2004, DE MAIO, 2004).

A flacidez refere-se à diminuição do tônus muscular estando o músculo pouco consistente. Esta situação pode apresentar-se de duas formas distintas: a flacidez muscular e a de pele (tissular). É muito comum que os dois tipos apareçam associados, dando aspecto ainda pior às partes do corpo afetadas pelo problema. Os músculos ficam flácidos, principalmente por causa da falta de exercícios físicos. Se eles não são solicitados as fibras musculares ficam hipoatrofiadas e flácidos (MENDONÇA E RODRIGUES, 2010). De acordo com Lopes e Brongholi (2004), a flacidez é uma patologia comumente encontrada em mulheres, sendo considerada uma grande inimiga feminina, que compromete a beleza de pernas, braços, seios e abdômen. Já Milani et al. (2006), entendem que a flacidez é decorrente de atrofia de tecido, ficando este com aspecto de frouxo, afetando em separado pele e músculos. Pode ser consequência do envelhecimento fisiológico, onde há perda gradativa de massa muscular esquelética, substituída por tecido adiposo, e atrofia do tecido adiposo subcutâneo, dentre,

outras alterações.

O termo celulite foi descrito pela primeira vez em 1920. Palavra de origem latina, Cellulite, foi utilizada para descrever uma alteração estética da superfície da pele. Celulite não seria o termo mais apropriado, pois a derivação da palavra significa inflamação celular e estudos sugerem que não foram encontrados sinais de inflamação no tecido em questão. Diversos são os termos utilizados para definir estas alterações do tecido subcutâneo, na tentativa de adequar às alterações histomorfológicas, sendo eles: Lipodistrofia, Lipoedema, Fibroedema Geloide, Hidrolipodistrofia, Hirolipodistrofia Ginoide, Paniculopatia edemato fibro esclerótica, Paniculose, Lipoesclerose Nodular, Lipodistrofia Ginoide.

A LDG foi definida por Merlin como uma “lipodistrofia segmentar ou localizada do tecido conjuntivo subcutâneo com relação à estase veno-linfática regional. Esta dermo-hipodermose prefigura uma histangiopatia com uma resposta fibroblástica que precede as alterações do segmento capilaro-venular e é mantida por elas.” Em condições normais, nos pequenos vasos capilares, o sistema arterial se une ao sistema venoso, de maneira que o sangue nunca fique livre nos tecidos. Nessa zona de união, os vasos deixam filtrar substância incolor (líquido intersticial) que envolve todas as células do corpo e que contém seus nutrientes necessários e seus dejetos eliminados, que serão drenados pelo sistema venoso. Esse mecanismo denomina-se “equilíbrio de Starling”. O líquido intersticial não é reabsorvido totalmente, e o que resta é recolhido e drenado para os canais linfáticos. A primeira alteração da LDG ocorre nessa drenagem linfática, que é feita de maneira ineficiente, gerando resíduos. O tecido conectivo fica então infiltrado pelo líquido intersticial e seus resíduos. Estamos na fase congestiva simples, que pode ser transitória ou permanente. Esse edema intersticial, por sua vez, comprime os capilares, dificultando o retorno circulatório, acentuando a estase e a permeabilidade da parede vascular, o que aumenta a exsudação. Constitui-se assim um círculo vicioso que leva alguns autores a afirmar que “celulite tem a propriedade de produzir mais celulite”. (Gonzaga da Cunha, Marisa; Gonzaga da Cunha, Ana Lucia; Machado, Carlos A. Fisiopatologia da lipodistrofia ginoide).

Há relatos na literatura que uma dieta rica em gorduras e carboidratos ou mesmo o baixo consumo hídrico e excessivo consumo de sal agravam o quadro microcirculatório com aumento da resistência capilar. Açúcares refinados, alimentos gordurosos, chocolate e refrigerantes são alimentos que agravam o quadro metabólico. Recomenda-se ingestão hídrica em torno de 2 litros de água por dia. A falta de exercício físico agrava tanto as alterações vasculares quanto as das fibras, ambos os fatores concorrem para a deterioração do tecido conjuntivo, que não consegue mais desempenhar suas funções. Por isso, o exercício físico

regular e a alimentação adequada podem ajudar o controle de peso e, conseqüentemente, o aparecimento de celulite (Renata Boscaini David). No decorrer do trabalho iremos conhecer e estudar um pouco mais sobre a patologia identificada na paciente e como foi realizado todo tratamento na mesma.

### **3. OBJETIVOS:**

- Articulação da formação acadêmica com a prática profissional;
- Desenvolvimento da interdisciplinaridade;
- Aproximação da Universidade com a comunidade;
- Compreensão das relações no trabalho;
- Aperfeiçoamento e aquisição de técnicas de trabalho;
- Promoção de um período de permanência orientada no exercício profissional;



## **4. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA**

### **4.1 Caso clínico estética**

#### **corporal**

Data da avaliação: 03/03/2022

Nome: F.D

Data de nascimento: 04/04/1974      Estado Civil: Casada

Sexo: Feminina Profissão: Pedagoga Idade: 47 anos

Queixa principal: Flacidez e Lipodistrofia Ginoide grau III  
(interno de coxa)

Objetivo: Tonificação muscular, amenizar os pequenos  
nódulos de gordura acumulados nos tecidos decorrente do  
sedentarismo, circulação deficiente e excesso de peso.

#### **AVALIAÇÃO FÍSICA INICIAL:**

Peso: 79,7 kg Altura: 1,60m IMC: 31,13

#### **SEGMENTOS COXA:**

Coxa esquerda e direita: 60 cm

#### **PROGRAMA DE TRATAMENTO PERSONALIZADO:**

Ultrassom focalizado, radiofrequência, massagem modeladora, plataforma vibratória, termoterapia e vibracell.

#### **DESENVOLVIMENTO DO PROTOCOLO:**

O programa foi traçado em cinco sessões. Deu-se início realizando a esfoliação da região para retirada das células mortas em seguida aplicado o gel condutor com o ultrassom focalizado (Heccus), finalizando com a massagem modeladora. Na 2ª sessão foi realizada a higienização da região procedendo com a radiofrequência e finalizando com a plataforma vibratória, a 3ª sessão a cliente no primeiro momento recebeu os preparos da região tratada e ficando 40 minutos na termoterapia finalizando com o ultrassom focalizado, na 4ª e 5ª sessões repetir os procedimentos realizados nas primeiras sessões.

A cada atendimento eram selecionadas de dois a três procedimentos para serem executados, fazendo o uso de um dos aparelhos acima citados. Lembrando que é necessário pelo menos um atendimento semanal e a cliente precisa dar continuidade no seu dia a dia, como: seguir alimentação balanceada e praticar atividades físicas. Pois sem essa

conscientização não veremos resultados.

Data final: 12/05/2022

Peso: 81 kg

IMC: 31,64

Coxa esquerda e direita: 69 cm

**Foto inicial**



**Foto final (a foto final do protocolo)**



Observação: Importante ressaltar que a cliente teve aumento no peso e medidas, pois conforme relato da mesma não conseguiu seguir uma alimentação balanceada e não fez exercícios físicos conforme orientações. Relata que devido ao seu dia a dia chega bastante indisposta e por não gostar da prática dos mesmos, porém tem a consciência que não teve sucesso no seu protocolo por sua própria negligência.

## 5. EVOLUÇÃO CLÍNICA E PESQUISA REALIZADA DO ESTUDO DE CASO

A patologia de tratamento que irei formular um protocolo é a Flacidez e Lipodistrofia Ginoíde. Para adquirir conhecimento, precisei pesquisar em artigos (Google Acadêmico, Scielo) e livros sobre a patologia.

Para a coleta de dados, desenvolver um questionário sobre a disfunções da flacidez e lipodistrofia ginoíde no **google forms** e assim adquirir a coleta de dados do meu estudo.

### FLACIDEZ E LIPODISTROFIA GENÓIDE.

Sobre a flacidez e lipodistrofia genóide entre mulheres de 15 aos 60 anos.

☰

Você conhece tratamentos estéticos para ajudar na flacidez das pernas? \*



Sim

Não

⋮

A flacidez atinge em maior incidência as mulheres, devido a variação hormonal. Você tinha conhecimento? \*



- Sim
- Não

Para reduzir a flacidez nas coxas é necessário cuidar da alimentação. Qual seu ponto de vista? \*



- Não concordo
- Concordo plenamente
- Posso comer o que desejar

Você tem lipodistrofia genóide( celulite) nas pernas? \*



- Sim
- Não
- Em grande quantidade

Qual parte do seu corpo você tem lipodistrofia genóide? \*



- Papada
- Bumbum
- Abdômen
- Braços

Você gostaria de começar um tratamento para eliminar a lipodistrofia genóide do seu corpo? \*



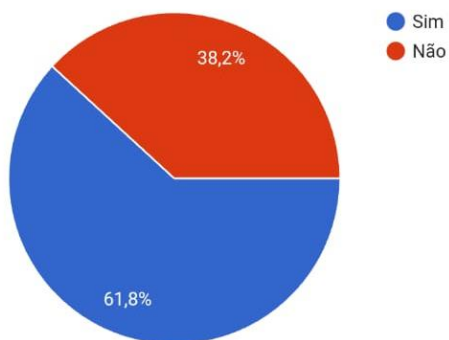
- Não ligo para isso
- Nunca pensei no assunto
- Sem condições financeiras
- Gostaria

## RESPOSTAS:

Você conhece tratamentos estéticos para ajudar na flacidez das pernas?



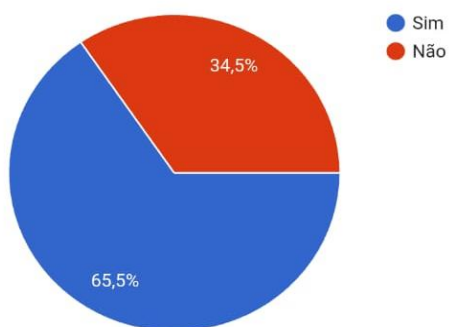
55 respostas



A flacidez atinge em maior incidência as mulheres, devido a variação hormonal. Você tinha conhecimento?



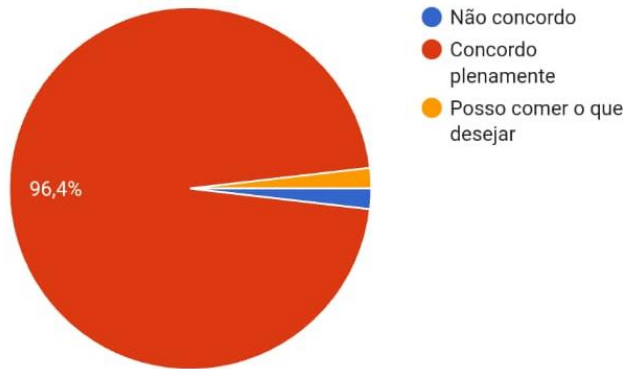
55 respostas



Para reduzir a flacidez nas coxas é necessário cuidar da alimentação. Qual seu ponto de vista?

 Copiar

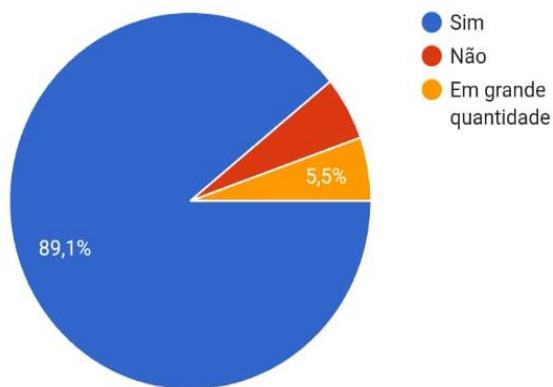
55 respostas



Você tem lipodistrofia genóide (celulite) nas pernas?

 Copiar

55 respostas

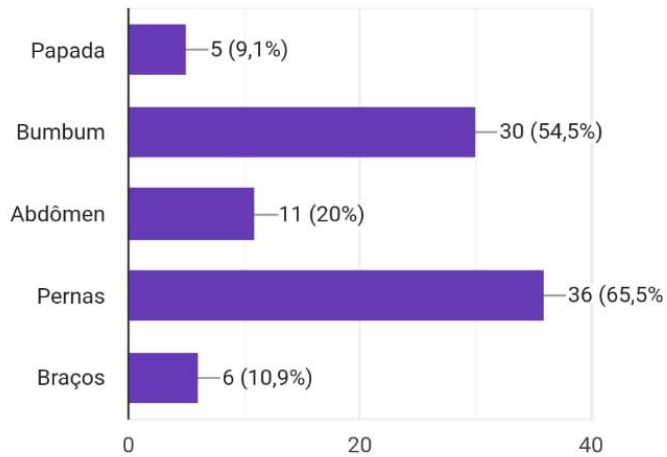




Qual parte do seu corpo você tem lipodistrofia genóide?



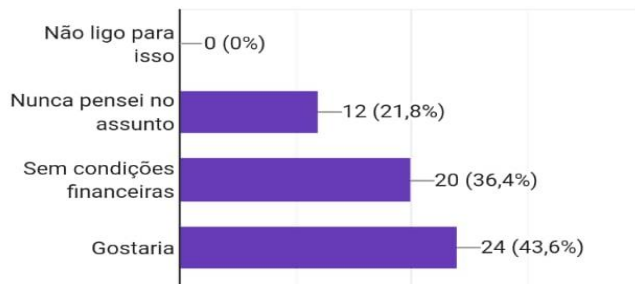
55 respostas



Você gostaria de começar um tratamento para eliminar a lipodistrofia genóide do seu corpo?



55 respostas



## 6. RESULTADOS DA PESQUISA

Diante da pesquisa realizada em mulheres de 15 a 60 anos com intuito de coletar dados e entender o grau que essa patologia atinge a autoestima e no bem estar das mesmas, obtivemos o seguinte resultado de 55 mulheres.

- ✓ Você conhece tratamentos estéticos para ajudar na flacidez das pernas?

Com 61,8% informam ter conhecimento de algum tipo de tratamento para a flacidez e 38,2% não conhecem.

- ✓ A flacidez atinge em maior incidência as mulheres, devido à variação hormonal. Você tinha conhecimento?

Com 65,5% informam que já tinha esse conhecimento e 34,5% não conheciam essa informação.

- ✓ Para reduzir a flacidez nas coxas é necessário cuidar da alimentação. Qual seu ponto de vista?

Visto que 96,4% das mulheres concordam plenamente com essa teoria, analisa-se que possuem uma conscientização que a alimentação é a base para uma vida saudável e base para qualquer sucesso em tratamentos estéticos.

- ✓ Você tem Lipodistrofia Ginoíde (celulite) nas pernas?

Referente à patologia citada 89,1% confirmaram possuir lipodistrofia ginoíde em suas pernas já 5,5% e 5,4 não possui ou possui com grande quantidade.

- ✓ Qual parte do seu corpo você tem lipodistrofia ginoíde?

Diante dos números observa-se que essa patologia atinge em maior parte a região das pernas 65,5% e bumbum 54,5%, ficando em terceiro o abdômen com 20% seguido de braços 10,9% e Papada 9,1%.

- ✓ Você gostaria de começar um tratamento para eliminar a lipodistrofia ginoíde do seu corpo?

Com 36,4% relatam não ter condições financeiras para realizar algum tipo de tratamento em segundo lugar com 21,8% nunca pensaram no assunto e com apenas 4,6% gostariam de começar um tratamento.

## **7. CARACTERIZAÇÃO DO ESTUDO DE CASO.**

### **Procedimentos Faciais:**

#### **1. Limpeza de Pele, higienização facial, revitalização.**

- 1.1. Aparelhos: Facial Lab - Alta Frequência / Dermostem– Vapor de ozônio/ Lupa/ Fluence-Led e Laser,
- 1.2. Cosméticos: Sabonete neutro, esfoliante, creme emoliente, tônico adstringente ou calmante, máscara secativa argila verde, argila branca, máscara calmante, máscaras revitalizantes, ácido hialurônico, vitamina C e protetor solar.

#### **2. Rejuvenescimento, linhas de expressão, rugas.**

- 2.1. Aparelho: New Skin/ HTM- Radiofrequência/ Ibramed- Neurodyn
- 2.2. Cosméticos: Sabonete neutro, esfoliante, clorexidina, ácido hialurônico, vitamina C, glicerina, gel condutor,

### **Procedimentos Corporais:**

#### **1. Flacidez, gordura localizada, tonificação muscular.**

- 1.1. Aparelhos: Heccus, Radiofrequência, manta térmica, vibrocell, plataforma vibratória, massagem modeladora.
- 1.2. Cosméticos: Esfoliante corporal, gel condutor, glicerina, crioterápico, creme redutor de medidas, creme anticelulite.

#### **2. Massagens**

- 2.1. Aparelhos: Bambuns, ventosa, vibrocell.
- 2.2. Cosméticos: óleo de massagem, essência de lavanda, creme de massagem.

### **Procedimentos Capilares:**

#### **1. Hidratação**

- 1.1. Aparelhos: Cubetas, pente, escova, presilhas, toalha, secador, ledterapia.
- 1.2. Cosméticos: Shampoo neutro, condicionador, máscara hidratante.

#### **2. Desencruste**

- 2.1. Aparelho: Cubetas, pente, gases, escova, presilhas, toalha, alta frequência, neurodyn.
- 2.2. Cosméticos: loção desencrustante, shampoo, máscara hidratante, condicionador.

#### **3. Detox**

- 3.1. Aparelhos: Cubeta, pente, pincel, presilhas, toalha, secador.
- 3.2. Cosméticos: shampoo de ervas, argila verde, essência de hortelã, máscara hidratante, condicionador.

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante de todo o exposto conclui-se que, o estágio é o meio pelo qual o futuro profissional adquire experiência e possibilita a análise sobre sua ação como docente. Tem também, a possibilidade de colocar em prática o que aprendeu no ambiente acadêmico, e com isso, se tornar um profissional competente. Com o estágio o acadêmico começa a construir um manancial de perspectivas e ferramentas para o exercício de sua profissão.

Ao chegar ao final deste segundo estágio, chego à conclusão de que lucrei bastante, do ponto de vista do conhecimento adquirido. Certamente não é a nota ou o conceito obtido após sua realização, nem a carga horária cumprida, mas sim os momentos em que estive em contato direto com o ambiente, certamente ficarão guardados na minha memória como sendo parte de um passado construtivo e que poderei espelhar-me nele para que daqui para frente possa fazer as coisas com mais certeza do que quero e também com um pouco mais de profissionalismo.

O estágio funciona como uma “janela do futuro”, através do qual o aluno antevê seu próximo modo de viver. Deve ser uma passagem natural do “saber sobre” para o “saber como”, um momento de validação do aprendizado teórico e prático em confronto com a realidade (NASCIMENTO, 2014. p.19).

É importante salientar que o processo de formação é apenas iniciado durante a graduação, sendo indispensável à formação continuada e atualização constante desse profissional. Além disso, outro aspecto importante da formação docente é o de que não é apenas a disciplina de estágio supervisionado a responsável por essa formação, pois cabe, também, às outras disciplinas, o papel de formadoras. Sendo assim, percebe-se que a formação docente perpassa as instâncias do conhecimento científico e metodológico. Frente aos novos desafios é preciso formar e formar-se enquanto profissional reflexivo, autônomo, capaz de compreender a realidade em que atua e seu papel nesta realidade. Além disso, este novo profissional, formado em um e para um contexto de mudança precisa colocar-se na condição de agente transformador da realidade na qual atua (ALMEIDA, Maria I.; PIMENTA, Selma G).

# ANEXO



## REFERÊNCIA

<https://www.unicruz.edu.br/seminario/anais/anais-2014/XIX%20SEMIN%C3%81RIO%20INTERINSTITUCIONAL%202014%20-%20ANAIIS/GRADUACAO/Resumo%20Expandido%20Saude%20e%20Biologicas/GORDURA%20LOCALIZADA%20FLACIDEZ%20MUSCULAR%20E%20TISSULAR%20-%20UM%20ESTUDO%20DE%20CASO..pdf>

[https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/32479/1/2016\\_art\\_acmoraesfmfmcastrobsportoramoura.pdf](https://repositorio.ufc.br/bitstream/riufc/32479/1/2016_art_acmoraesfmfmcastrobsportoramoura.pdf)

[https://portalbiocursos.com.br/ohs/data/docs/19/35\\_-A\\_utilizaYYo\\_da\\_RadiofrequYncia\\_como\\_tYcnica\\_de\\_tratamento\\_da\\_flacidez\\_corporal.pdf](https://portalbiocursos.com.br/ohs/data/docs/19/35_-A_utilizaYYo_da_RadiofrequYncia_como_tYcnica_de_tratamento_da_flacidez_corporal.pdf)

<https://www.redalyc.org/pdf/2655/265541072002.pdf>

<http://www.braspen.com.br/home/wp-content/uploads/2016/12/10-Lipodistrofia-gin%C3%B3ide-conceito-etiotogenia-e-manejo-nutricional.pdf>

<file:///C:/Users/cliente/Downloads/PDF%20-%20Ilcione%20de%20F%C3%A1tima%20Batista%20do%20Nascimento.pdf>

[https://educere.bruc.com.br/arquivo/pdf2015/22340\\_11115.pdf](https://educere.bruc.com.br/arquivo/pdf2015/22340_11115.pdf)

