



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

Andressa Moraes da Silva

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

Andressa Moraes da Silva

**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 Soraya P. do Nascimento

SUMÁRIO

1.DADOS GERAIS

Identificação do estagiário

Identificação do campo de estágio

2. INTRODUÇÃO

3. OBJETIVOS

4. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

4.1 Caso clínico estético capilar

4.2. Desenvolvimento do protocolo

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

6. RESULTADO DE PESQUISA

7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

REFERÊNCIAS

1. DADOS GERAIS

Identificação do estagiário

NOME DO ALUNO: Andressa Moraes da Silva

CURSO: Tecnólogo em Estética

PERIODO DO CURSO: 5

TURMA: II, matutino

CÓDIGO DE MATRICULA:

ENDEREÇO: unidade 205, rua
23, casa 9.

CIDADE: São Luís- MA

TELEFONE FIXO / Celular: (98) 98429-6008

E-mail: andressamoraes11@outlook.com.br

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

2. INTRODUÇÃO

Historicamente a estética está ligada diretamente a autoestima das pessoas e em como as aparências tem o poder de mudar o contexto de sentimentos e comportamentos dos seres humanos. Entretanto, os estudos dessa área tem se intensificado e as ideias de renovar ou manter a boa aparência foram sendo ultrassadas e transformadas em ideias ligadas a saúde e bem estar de toda a humanidade. Nesse contexto, o tratamentos de doenças, solução de problemas ligados a pele e corpo, desenvolvimento de produtos para melhor atender a necessidade do ser humano dentre outras ações no ramo estético se intensificaram a mostrar que a estética é importante para sociedade. E ao adentrar nas mazelas que em tanto tempo tem-se empenhado a abordar, tratar e solucionar-las, o enfoque da dermatite seborreica neste relatório apenas instiga a busca incansável para anular e/ou minimizar as dores ligadas a aparência e a saúde do corpo social.

A dermatite seborreica é uma patologia inflamantória crônica, não contagiosa, causada pelo fungo *malassezia sp* na qual ocasiona o incendimento na pele gerando placas eritema-descamativas arredondadas e ovaladas, também conhecida como caspa e eczema. Até os dias atuais não se há relatos de como se iniciou esta doença além de seus fenômenos fisiopatológicos serem bastante discutidos no ramo estético. A manifestação desse distúrbio se dá em partes do corpo onde há um maior número de glândulas sebáceas, isto é, regiões com maior produção de oleosidade como: couro cabeludo, face, colo e dorso.

Apesar de não ter uma causa definida, a dermatite seborreica é uma condição crônica que em alguns casos a melhora ou a piora se relaciona com diversos fatores bem como razões psicológicas (ansiedade, estresse e depressão), clima (com piora no inverno) a liberação de suor excessivo, genética e a produção elevada de sebo. Outro fator que também agrava a possibilidade dessa patologia se concretizar – na região do couro cabeludo – é a busca, sem o acompanhamento clínico e profissional, da resolução do problema com a lavagem excessiva. Isso gera o ressecamento da pele e conseqüentemente ocorre a maior produção de descamação na raiz do cabelo causando assim um efeito rebote, o que dificulta o controle da disfunção.

E como toda doença, a dermatite seborreica apresenta características e sinais que devem ser observados com atenção quanto a sua gravidade e recorrência. Pode-se citar como sintomas dessa doença as seguinte ocasiões: apresentação de flocos mais severos, escamas brancas e amareladas que tendem a ser mais oleosa do que os flocos de caspas, regiões com vermelhidão e inflamação no couro cabeludo e queda de cabelo.

No geral, o desenvolvimento dessa doença pode variar entre todas as idades, mas segundo

os estudos recentes feitos na sociedade norte-americanas há incidências (picos) em dois grupos sendo: recém-nascidos (até três meses de vida) e adultos entre 30 e 60 anos; Nos homens, pode aparecer sem nenhuma prescrição ou histórico de faixa etária e predilação racial. No mais, a maior prevalência da dermatite está em pessoas com HIV apresentando a maior refratariedade ao tratamento.

2 . SINTOMAS E CARACTERÍSTICAS

- **Descamação**
- **Vermelhidão**
- **Coceira**
- **Oleosidade**
- **Escamas amarelas que descamam e ardem**

. FATORES

A dermatite seborreica apresenta um caráter crônico com picos de melhoras e pioras de acordo com alguns fatores como:

- Tempo frio e seco
- Situações de fadiga ou estresse emocional
- Banhos quentes

. DIAGNOSTICO

O diagnostico é necessario algumas informações como histórico familiar e rotina ,tendo isso , avaliar o aspecto para de fato dar inicio aos tratamentos.

. CUIDADOS

- Não tomar banhos muitos quentes é preferível água gelada para lavar o cabelo
- Não dormir de cabelo molhado
- Evitar o uso de bonés , toucas, gorros ou qualquer acessório que abafe o couro cabeludo , manter sempre o couro cabeludo bem arejado
- Não fazer penteados com o cabelo ainda úmido
- Não utilizar produtos diretamente na raiz para evitar acúmulo de produto

3. OBJETIVOS:

- Promover ao aluno a oportunidade de aplicar seus conhecimentos acadêmicos em campo
- Promover a prática e autonomia ao profissional
- Trazer vivência na área
- Tornar o profissional mais capacitado para o âmbito profissional

4. FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

4.1 Caso clínico estética facial

Data da avaliação: 24/05/2022

Nome: A.M.S

Data de nascimento: **09/06/2001** Estado Civil: **solteira**

Sexo: feminino

Profissão: esteticista Idade: 20

Queixa principal: Descamação e oleosidade em excesso e picos de estresse

Objetivo: Controlar a dermatite

AVALIAÇÃO FÍSICA INICIAL:

Inicia-se com avaliação na ficha de anamnese, foi abordados as principais queixas e foi identificado a alta produção de sebo no couro cabeludo , a paciente também se queixou de descamação porém só há presença quando a mesma é colocada em alguma situação de estresse e ansiedade.

TRATAMENTO PERSONALIZADO

Higienização com shampoos de ativos de limpeza profunda contendo menta na composição , o uso de argilas juntamente com os óleos essenciais : melaleuca e alecrim , descruete capilar , pente de alta frequência , vapor de ozônio e o uso de tônicos fortalecedores e adstringentes.

4.2 DESENVOLVIMENTO DO PROTOCOLO:

1 SESSÃO:

Iniciou-se com uma sessão de argiloterapia , ainda com cabelo sujo foi aplicado a argila verde pois ajuda regular a produção de oleosidade por possuir ação adstringente ajudando a diminuir a descamação. Logo após foi utilizado o vapor de ozônio pela sua ação bactericida e fungicida , depois foi feita a lavagem com o shampoo de menta três vezes e finalizado com o condicionador neutro para fechar as cutículas dos fios.

2 SESSÃO

Iniciou-se com o procedimento descruete capilar , com o cabelo ainda sujo foi aplicado o produto mecha a mecha e depois foi tirado todo o produto mecha a mecha. Logo após foi feita a lavagem com um shampoo neutro e usado uma máscara com essência de alecrim. Logo após o cabelo foi seco com o auxílio do secador e finalizou-se com o pente de alta frequência.

HOME CARE

Foi indicado um shampoo fortificante manipulado , solução de minoxidil 5% para ajudar na queda e no crescimento dos fios , tônico para usar antes das lavagens. Argila de 15 em 15 dias

Foto inicial

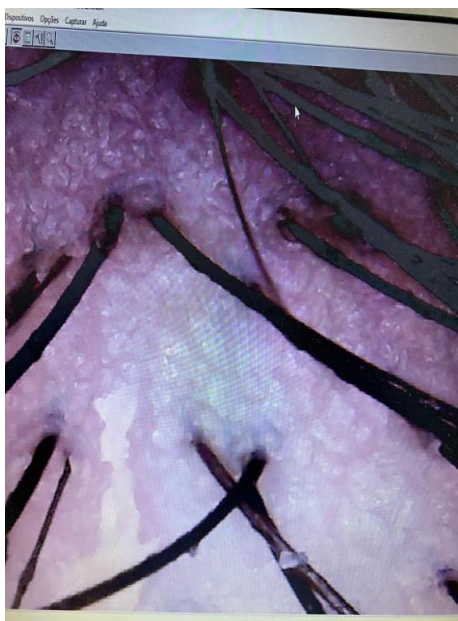


Foto Final



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

A cliente relatou o controle da oleosidade desde o início do tratamento , exceto quando há demora nas lavagens e a descamação foi controlada através das sessões desiscrustantes e o home care que foi essencial para um resultado qualitativo.

5.1 PESQUISA DE CAMPO

A pesquisa de campo tem como base o estudo de caso sobre “dermatite seborreica”, coleta de dados em redes sociais em buscar de maior alcance de respostas

5.2 RESULTADO DA PESQUISA

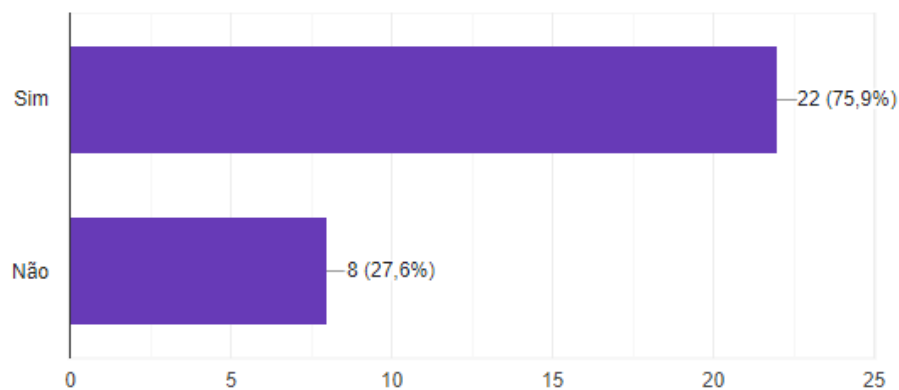
Atraves dessa pesquisa teve como fundamento quantas pessoas ja tinham conhecimento sobre a dermatite de forma direta ou indireta , seja obtendo ela ou conhecendo alguém que teve e pode-se perceber que mais de 29 pessoas , 22 tem oleosidade mas em contrapartida só 44,8% das 29 pessoas que votaram tem descamação. Trazendo o reforçamento de que nem sempre ter oleosidade é um fator único para o desenvolvimento da dermatite.

Questão 1)

Você tem muita oleosidade ?

 Copiar

29 respostas

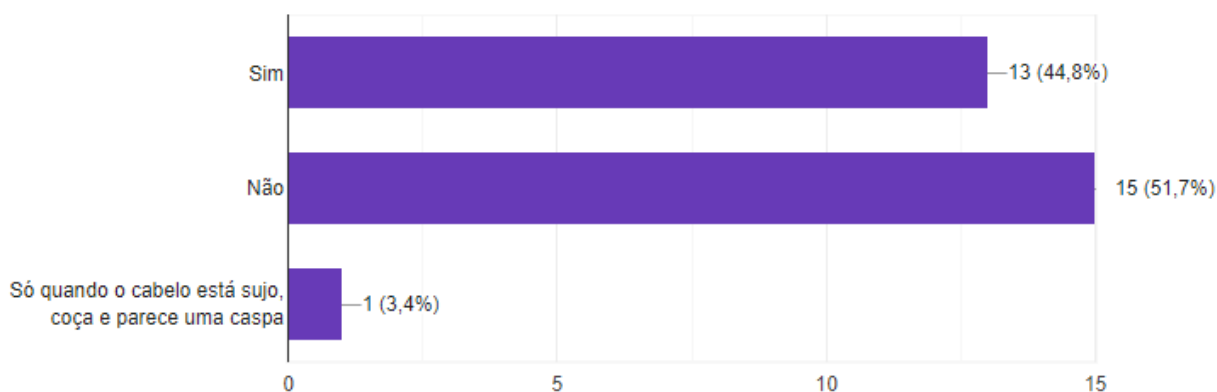


Questão 2)

Tem descamação no couro cabeludo ?

[Copiar](#)

29 respostas

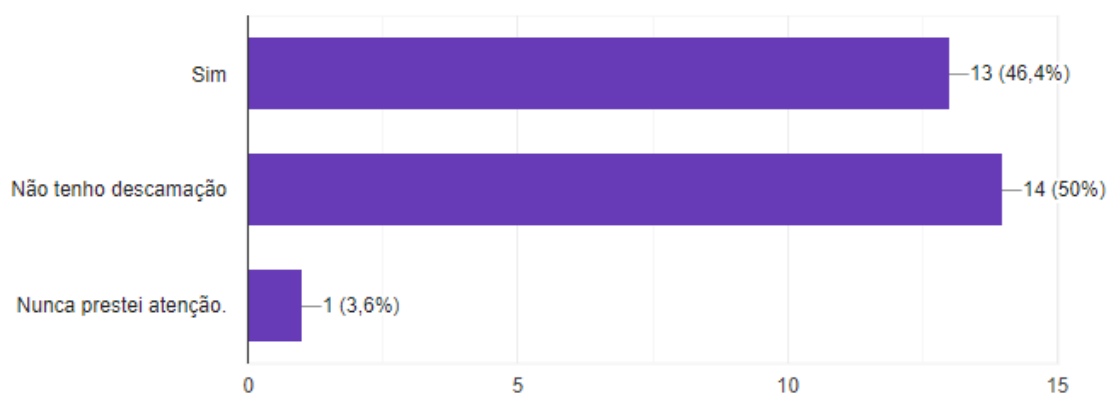


Questão 3)

Se tiver alguma descamação no couro cabeludo, consegue observar a presença em maior quantidade quando passa por algum fator de estresse ou ansiedade ?

[Copiar](#)

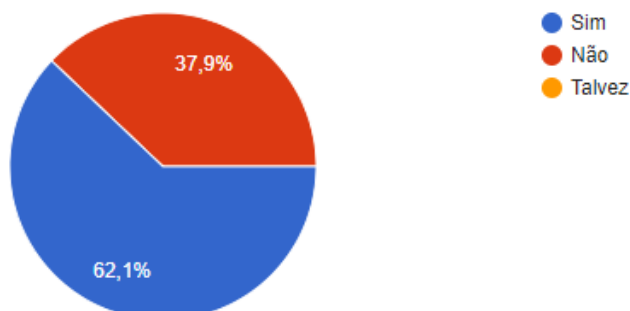
28 respostas



Questão 4)

Já conheceu alguém fez ou faz tratamento capilar ?

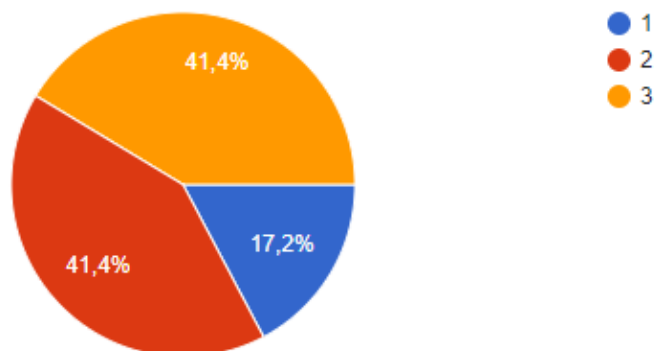
29 respostas



Questão5)

Você lava seus cabelos em qual frequência ?

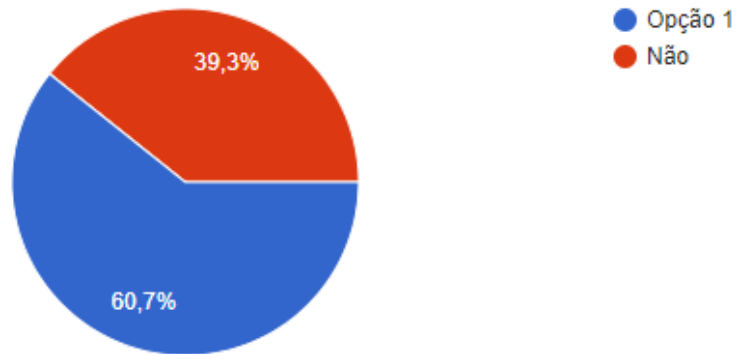
29 respostas



Questão 6)

Usa diferentes shampoos para a necessidade do seu cabelo ?

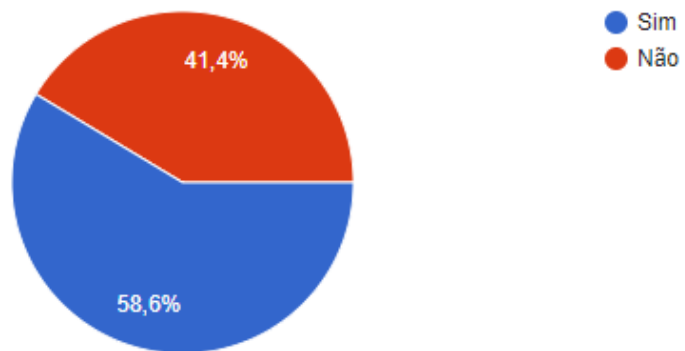
28 respostas



Questão

Já fez uso de tônicos no couro cabeludo?

29 respostas



7. Atividades desenvolvidas

Procedimentos capilares:

1. Desincruste capilar

1.1. Aparelhos: Neurodin

1.2 . Cosméticos: shampoo de menta , desincrustante , essência de melaleula e condicionador

2. Argiloterapia

2.1 Aparelhos: alta frequência, vapor de ozônio

2.2 cosméticos: argila verde , essência de alecrim , shampoo neutro , máscara e tônico fortificante

3. Terapia capilar

3.1 cosméticos: shampoo neutro , máscara

3.2 aparelhos : pente de alta frequência e vapor de ozônio

4. Massagem estimulante

4.1 Aparelhos: uso manual

4.2 Cosméticos: tônico fotificante

L[

5. Tratamento para queda

5.1 Aparelhos: dermotonus , laser e alta frequência

5.2 cosméticos: shampoo de menta e condicionador

Procedimentos corporais

1. Massagem relaxante

1.1. Aparelhos: uso manual

1.2. Cosméticos: óleo para massagem

2. Relaxamento

2.1 Aparelho: Vibrocell

2.2 Cosméticos: óleo corporal.

3. gordura localizada

3.1 Aparelho: Heccus turbo

3.2 Cosmético: gel condutor

4. Esfoliação corporal

4.1 Aparelho: uso manual

4.2 Cosmético: esfoliante corporal

Procedimentos faciais

1. Limpeza de pele

1.1 Aparelhos: alta frequência, vapor de ozônio

1.2 Cosméticos: sabonete , esfoliante, emoliente, máscara de ouro , vitamina C e protetor solar

2. Revitalização

2.1 Aparelhos: Pelling ultrassônico

2.2 cosméticos: sabonete , esfoliante, ácido hialurônico , máscara de ouro , vitamina C e protetor solar

3. Drenagem facial

3.1 aparelhos : manual

8. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O estágio supervisionado tem como objetivo trazer fundamentação de tudo que é aprendido ao decorrer da graduação em base teórica, tendo em vista que no estágio há o contato direto com o paciente com vivências e aprendizados que só temos através das experiências.

A clinica escola trouxe a experiência do contato de aparelhos, podemos aprender o manuseio e como agir diante das situações e assim nos tornando mais capacitados para nossa carreira profissional.

REFERÊNCIA

<https://www.sbd.org.br/doencas/dermatite-seborreica/>

<https://www.scielo.br/j/abd/a/6nrLjVC8nYW6YcPpZbTbz8F/?format=pdf&lang=pt>

<https://www.tuasaude.com/o-que-e-dermatite-seborreica/amp/>