



Escola Superior
de Tecnologia
da Saúde de
Coimbra

II Jornadas de Farmácia Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Coimbra

"Farmácia em Pediatria"

1 de Abril de 2006



Cosmética Infantil

- alguns problemas dermatológicos na infância -

Alves, Ana C¹, Pereira, Olívia²

1- Centro Hospitalar de Coimbra - Hospital Pediátrico
2- Centro Hospitalar de Coimbra - Hospital Geral

Introdução

A pele do bebé é mais fina, com menor quantidade de pêlos e apresenta maior proporção de fluidos inermiais, o que a torna muito mais sensível que a do adulto, mais facilmente irritável e susceptível à infecção. Consequentemente, todos os produtos que entram em contacto com a pele do bebé devem ser rigorosamente seleccionados.^{1,2}

Dermatite Atópica

A dermatite atópica é uma afecção crónica da pele do bebé e da criança desencadeada por crises inflamatórias. Esta dermatite, também designada por "eczema atópico" pode ser integrada num terreno alérgico mais geral chamado atopia, que associa asma, conjuntivite alérgica e dermatite atópica. Neste caso a pele do bebé torna-se mais frágil, seca, irritada, provocando comichão e lesão que podem infectar-se facilmente.^{3,4}

Sinais:

- x Secura da pele
- x Irritação da pele
- x Prurido
- x Colonização por *Staphylococcus aureus*



Causas:

- ✓ Distúrbios do metabolismo lipídico cutâneo
- ✓ Perda da coesão do tecido
- ✓ Distúrbios particulares do sistema imunitário cutâneo⁵

Factores desencadeantes:

- x O uso de roupas irritantes
- x As infecções
- x Mudança das estações
- x Alergenos⁶



Conclusões

Existem alguns procedimentos que devem ser seguidos em caso de qualquer uma das dermatites. Deve ter-se especial atenção com a higiene, o banho, as fraldas, a roupa e a pele do bebé.^{7, 8, 10}

Tratamento:^{3, 4, 7, 11}

Dermatite Atópica	<ul style="list-style-type: none"> • cuidados quotidianos • dermatocorticóides
Dermatite de Contacto	<ul style="list-style-type: none"> • pomada de óxido de zinco • vaselina • creme de nistatina • creme de neomicina
Dermatite Seborreica	<ul style="list-style-type: none"> • sabonetes, champôs, cremes • loções capilares • anti-fúngicos ou corticosteróides

Objectivos

Identificar e descrever as principais características de um grupo restrito de afecções cutâneas na infância, assim como apontar possíveis estratégias de tratamento quer a nível de cuidados gerais quer a nível farmacológico.



Patologias da Pele

Dermatite Atópica	
Dermatite de Contacto	
Dermatite Seborreica	

Dermatite de Contacto

A dermatite de contacto é mais conhecida por dermatite de fraldas, ou assadura e é causada pelo calor e humidade da transpiração, da urina e das fezes, quando se usam fraldas ou tecidos impermeáveis por muito tempo.^{10, 11, 9}

Causas

- x O efeito abrasivo das fraldas sobre a pele - acção mecânica
- x A activação de enzimas - lipases, proteases, ureases¹²

Evolução

pele vermelha e quente
↓
pequenas vesículas
↓
feridas rasas e húmidas ou secas que descamam^{3, 12, 13}



À luz dos conhecimentos actuais e tendo em mente o valor da uniformidade de critérios, estas parecem ser as recomendações que deveríamos prestar diariamente. Contudo, o conhecimento evolui... e a verdade de hoje não é obrigatoriamente a de amanhã...

Material e Métodos

A informação utilizada baseou-se em artigos científicos de referência nos domínios da dermatologia infantil. A informação foi recolhida na biblioteca e a nível informático em bases de dados disponíveis, utilizando a Internet. Os dados foram catalogados por assuntos relevantes procedendo-se à síntese do essencial de cada um.⁷



Dermatite Seborreica

A dermatite seborreica, ou eczema seborreico, é uma dermatite crónica que atinge especialmente as regiões da pele ricas em glândulas sebáceas, sobretudo o couro cabeludo, face e tórax superior formando-se lesões. Estas erupções cutâneas ocorrem predominantemente nas áreas de maior produção de oleosidade pelas glândulas sebáceas. A maior actividade das glândulas sebáceas ocorre sob a acção das hormonas androgénicas e, por isso, o início dos sintomas ocorre geralmente após a puberdade. No entanto, também podem ocorrer nos recém-nascidos manifestações da doença, devido ao androgénio materno ainda presente em circulação. Neste contexto, a situação tem, geralmente, um carácter auto-limitado e transitório.^{4, 7}

Caracterização:

- atinge especialmente as regiões da pele ricas em glândulas sebáceas
- formação de lesões eritemato-descamativas, de configuração circular, mais ou menos pruriginosas

Causas:

- x aumento da secreção sebácea ou alterações qualitativas na composição do sebo - proliferação de determinados microrganismos
- x tem carácter hereditário^{1, 2}

Manifestações Clínicas

- Couro cabeludo - intensa produção de oleosidade, descamação e prurido
- Pele - lesões avermelhadas e com descamação gotderosa⁷

Bibliografia

- 1- <http://www.alobebe.com.br/site/reportagem.asp>
- 2- <http://www.medicina.ufmg.br/az/a.htm>
- 3- Grande Enciclopédia Médica Saúde da Família; Volume 4, 2003 Edição QuidNovi Matosinhos
- 4- L. Manuilla, A. Manuilla, P. Lewalle, M. Nicoulin; Dicionário Médico Editora Masson 1999 Paris
- 5- http://www.dermatologia.net/Doencas/derm_atopica.htm
- 6- http://www.dermatologia.net/Doencas/ecz_ctto.htm
- 7- <http://www.alobebe.com.br/site/reportagem.asp>
- 8- <http://www.meadjohnson.com.br/enfanews/04/dermatite.asp>
- 9- <http://www.selecco.es/pl/Viver/Saude/detalhe>
- 10- <http://www.aada.org.br/content.asp>
- 11- <http://www.dermatologia.net/Doencas/ds.htm>
- 12- <http://www.unimed.com.br>
- 13- http://www.sbac.org.br/pdfs/manual_pediatria.pdf