



**UNIVERSIDADE BRASIL
CAMPUS FERNANDÓPOLIS**

**Cindia Martins de Oliveira
Mariele Bortoloto Octaviano**

DERMATITE SEBORRÉICA

**FERNANDÓPOLIS
2020**

Cíndia Martins de Oliveira
Mariele Bortoloto Octaviano

DERMATITE SEBORRÉICA

Trabalho de conclusão de curso apresentado à Banca Examinadora do Curso de Graduação em Farmácia da Universidade Brasil – Campus Fernandópolis como exigência parcial para obtenção do título de bacharel em farmácia.

Orientador: Prof. Ma. Vanessa Maira Rizzato Silveira

UNIVERSIDADE BRASIL
FERNANDÓPOLIS – SP
2020

Cindia Martins de Oliveira
Mariele Bortoloto Octaviano

DERMATITE SEBORRÉICA

Trabalho de conclusão de curso aprovado como requisito parcial para obtenção do título de bacharel em farmácia.

Aprovado em: ____ de Dezembro de 2020.

Banca examinadora	Assinatura	Conceito
Prof. Ma. Vanessa Maira Rizzato Silveira (Orientador)		
Prof. (Avaliador 1)		
Profa. (Avaliadora 2)		

Prof. Ma. Vanessa Maira Rizzato Silveira
Presidente da Banca Examinadora

Dedicamos este trabalho primeiramente a Deus, pois sem ele, nada seria possível, e nossos sonhos não seriam concretizados.

Aos nossos pais, que sempre nos deram apoio, e estiveram presentes acreditando em nosso potencial, nos incentivando na busca de novas realizações e descobertas.

AGRADECIMENTOS

Primeiramente a Deus que permitiu que tudo isso acontecesse, ao longo de nossas vidas, e não somente nestes anos como universitárias, mas que em todos os momentos é o maior mestre que alguém pode conhecer.

A esta universidade, seu corpo docente, direção e administração que oportunizaram a janela que hoje vislumbro um horizonte superior, eivado pelo acendrada confiança no mérito e ética aqui presentes.

Agradeço a todos os *professores*, principalmente a nossa orientadora Prof. Ma. Vanessa Maira Rizzato Silveira, por nos proporcionar o conhecimento não apenas racional, mas a manifestação de caráter e afetividade da educação no processo de *formação profissional*, por tanto que se dedicaram a mim, não somente por terem me ensinado, mas por terem me feito aprender. A palavra mestre, nunca fará justiça aos *professores* dedicados aos quais sem nominar terão os meus eternos agradecimentos.

Meus *agradecimentos* aos amigos Glauder, Gabriela, Felipe, Gustavo, Priscila e Fernando, companheiros de trabalhos e irmãos na amizade que fizeram parte da nossa formação, deixaram nossas noites melhores e mais alegres, além de não permitir que nós não desistíssemos e claro que vão continuar presentes em nossa vida com certeza.

“Tente uma, duas, três vezes e se possível tente a quarta, a quinta e quantas vezes for necessário. Só não desista nas primeiras tentativas, a persistência é amiga da conquista. Se você quer chegar aonde a maioria não chega, faça o que a maioria não faz. ”

Bill Gates

RESUMO

Dermatite seborreica é uma inflamação na pele não é contagiosa e nem perigosa. Sua causa pode ser predisposição genética ou desencadeada por alguns fatores externos, tem apresentação de sintomas, sendo alguns como: vermelhidão, coceira, descamação, cascas grossas.

Os homens são os mais acometidos dentre todas as faixas etárias e não há preferência, também temos um índice alto de incidência em recém-nascidos, os mais afetados são homens e adolescentes da faixa de 18 a 40 anos sendo 18% da população.

Os locais do corpo afetados são: couro cabeludo, rosto principalmente as regiões mais oleosas, articulações: joelhos e cotovelos e o emocional afetando a autoestima do paciente por ficar em região muito exposta.

É uma doença crônica inflamatória que está relacionada com alterações hormonais nas glândulas sebáceas e fungos o paciente deve saber que não tem cura, mas tem medicamentos, xampu com antifúngicos e corticoides, roupas leves, óleo mineral, pomadas, loções para ajudar diminuir a descamação da pele e oleosidade, tem que se atentar a não deixar o suor ou roupa molhadas secarem em contato diretamente com a pele, são alternativas que contribui ao tratamento.

Temos várias terapias naturais uma delas são as argilas dentre elas as mais recomendadas são a argila verde, branca e rosa está sendo uma mistura da branca com a vermelha a técnica e nomeada como Argiloterapia ou Geoterapia vem sendo usada desde a Era Crista, egípcios e de Hipócrates. Tem os óleos essenciais, a aroma terapia técnica que trabalha corpo e mente sendo usados óleos 100% puros, diluídos em meio neutro mas requer algumas preocupações com gestantes, hipertensos epiléticos e pessoas alérgicas. Os óleos essenciais recomendados para fim terapêutico da Dermatite Seborreica são: alecrim, lavanda, tea tree, bergamato, salvia, patchouli.

Palavras-chave: Seborreia. Dermatite. Inflamação.

ABSTRACT

Seborrheic dermatitis is an inflammation of the skin that is neither contagious nor dangerous. Its cause may be genetic predisposition or triggered by some external factors, it has symptoms, some of which are: redness, itching, flaking, thick skin.

Men are the most affected among all age groups and there is no preference, we also have a high incidence rate in newborns, the most affected are men and adolescents aged 18 to 40 years old, being 18% of the population.

The affected body sites are: scalp, face mainly the oily regions, joints: knees and elbows and the emotional affecting the patient's self-esteem by being in a very exposed region.

It is a chronic inflammatory disease that is related to hormonal changes in the sebaceous glands and fungi. The patient must know that there is no cure, but has medications, shampoo with antifungals and corticosteroids, light clothes, mineral oil, ointments, lotions to help decrease the peeling of the skin. skin and oil, you have to be careful not to let sweat or wet clothes dry in direct contact with the skin, they are alternatives that contribute to the treatment.

We have several natural therapies one of them are clays among them the most recommended are green, white and pink clay being a mixture of white and red the technique and named as Clay Therapy or Geotherapy has been used since the Christian Era, Egyptians and Hippocrates. It has the essential oils, the aroma therapy technique that works body and mind, using 100% pure oils, diluted in a neutral medium, but requires some concerns with pregnant women, epileptic hypertensive and allergic people. The essential oils recommended for the therapeutic purpose of Seborrheic Dermatitis are: rosemary, lavender, tea tree, bergamote, salvia, patchouli.

Key words: Seborrhea. Dermatitis. Inflammation.

LISTA DE FIGURAS OU GRÁFICOS

Figura 1: DS no couro cabeludo.....	14 Pág.
Figura 2: DS na face.....	14 Pág.
Figura 3: DS grave no couro cabeludo.....	14 Pág.
Figura 4: DS infantil	14 Pág.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- **DS:** Dermatite Seborreica.
- **P.A:** Princípio Ativo.
- **MI:** Mililitro.
- **Mg:** Miligrama.
- **Pág.:** Páginas.
- **Prof.:** Professora.
- **Ma.:** Mestre.
- **SP:** São Paulo.
- **Obs.:** Observação.
- **Et al.:** Outros.
- **P.:** Página.
- **HIV/AIDS:** Vírus Imunodeficiência humana/Acquired Immunodeficiency Syndrome.
- **V.:** Volume
- **N.:**
- **Dez.:** Dezembro
- **Fev.:** Fevereiro
- **Set.:** Setembro.
- **PA:** Pará.

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	12 Pág.
2. OBJETIVOS.....	13 Pág.
2.1 OBJETIVO GERAL.....	13 Pág.
2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13 Pág.
3. DESENVOLVIMENTO TEÓRICO.....	14 Pág.
3.1 INCIDÊNCIA	14 Pág.
3.2 TRATAMENTOS	15 Pág.
3.3 TRATAMENTOS	16 Pág.
3.4 NOVA TERAPIA PARA DS	16 Pág.
3.4 NOVA TERAPIA PARA DS	17 Pág.
4. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	18 Pág.
5. REFERÊNCIAS.....	19 Pág.

INTRODUÇÃO

Dermatite seborreica é uma infecção que podem atingir várias partes do corpo, desde o couro cabeludo até articulações como joelho e cotovelos, o que pode gerar um desconforto já que afeta diretamente áreas do corpo expostas afetando diretamente a autoestima e a estica pessoal da pessoa que desenvolve essa doença (LIMAS; DUARTE; MOSER, 2010, p.06).

É uma doença não contagiosa e pode ser recorrente em alguns casos, considera uma alteração crônica em que acontece uma inflamação onde tem maior números de glândulas sebáceas e o motivo que isso ocorre ainda não foi descoberto, a DS também pode vim a agravar dependendo de alguns fatores (FORMARIZ et al., 2005; et al. RASTINE, 2007).

O fungo *Malassezia ssp.* é um dos diversos fatores que está ligado a DS e ele pode estar normalmente no couro cabeludo já que se relaciona a produção de sebo, e o fungo em grande quantidade normalmente provoca a irritação e descamação da pele gerando uma DS (RASTINE, 2007).

Outros fatores também característicos ao desenvolvimento da doença é calor, umidade, roupas quentes ou qualquer outro fator que nos faz reter sebo, além do suor. Os raios UV trazem benefícios significativos para a DS, então em épocas de frio a doença pode sofrer um agravamento devido à falta de exposição solar do paciente (FERREIRA et al., 2014).

A caspa é a manifestação mais recorrente da DS e devido a isso o couro cabeludo passa a ser o local mais afetado pela doença em adultos. Ela ocorre a partir da puberdade, podendo se tornar crônica muitas vezes se não tratada (FORMARIZ et al., 2005).

Os estudos mostram que os mais afetados são adolescentes e adultos de 18 a 40 anos, sendo um total de 18% da população mundial. Muitos desses adolescentes afetados é devido a alteração hormonal que eles sofrem que podem alterar a secreção sebácea (FERREIRA et al., 2014; FORMARIZ et al., 2005).

A intenção de um tratamento para a DS é tentar controlar o quadro inflamatório, para que os microrganismos e a oleosidade diminuam. Isso pode ser feito de diversas formas e podem ser utilizados diversos medicamentos, mas o paciente tem que saber que se trata de uma doença crônica (SAMPAIO et al., 2011).

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GERAL

Esse trabalho é uma revisão bibliográfica que vai abordar o tema Dermatite Seborreica Incidências e seus tratamentos.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Incidências de Dermatite Seborreica
- b) Quais os tratamentos utilizados para a Dermatite Seborreica em cada área afetada.
- c) Uma nova terapia para o tratamento da DS.

3. DESENVOLVIMENTO REFERENCIAL

3.1 Incidência

A Dermatite Seborreica possui dois picos de incidência: um no recém-nascido, até os três meses de vida, e outro na fase adulta. Sugere-se que a doença esteja relacionada a hormônios sexuais. Os homens são acometidos com maior frequência em todas as faixas etárias e não há predileção racial (SARAIVA, et al, 2017).

Alguns estudos também mostram que os mais afetados são adolescentes e adultos de 18 a 40 anos, sendo um total de 18% da população mundial, isso pode estar relacionado a alterações hormonais onde as glândulas começam a secretar mais sebo (FERREIRA et al., 2014; FORMARIZ et al., 2005).

A DS tem uma incidência relevante também e uma gravidade maior em pacientes imunossupressores, um estudo realizado aponta que entre 94% dos pacientes imunossupressores apresentam a Dermatite Seborreica (REBELLATO et al., 2015).



Figura 1. DS no couro cabeludo

Fonte: <https://www.midiamax.com.br/variedades/saude/>



Figura 2. DS na face

Fonte: <https://blog.nathfarma.com.br>



Figura 4. DS infantil

Fonte: <https://maeemdia.com/2016/03/16/dermatite-seborreica-em-bebes-entenda-e-saiba-como-tratar>

Figura 3. DS grave no couro cabeludo

Fonte: <https://www.contraquedadecabelo.com.br>

3.2 Tratamento

3.2.1. Couro Cabeludo

Normalmente, usa-se aplicar diariamente loções e shampoos que contenham corticoides na sua composição. No caso da utilização do shampoo, ela deve ser feita de duas a três vezes durante a semana até que controle a dermatite, esses shampoos contêm na sua composição P.A que agem como anti-inflamatório, antisséptico, antifúngico (DAWEBER,1996).

Antifúngicos:

- Shampoo/Loção: Cetoconazol 2%, Piritionato de zinco 2%, Ciclopirox olamina 1% (utilizados todos os dias ou em lavagens alternadas, o produto deve-se aplicar no couro cabeludo, fazendo massagem e depois deixando agir. Também pode ser utilizado para manutenção uma vez por semana.
- Shampoos fitoterápicos derivados de alcatrão (utilizado igual os outros shampoos).
- Shampoo/Loção: Propionato de Clobetasol 0,5mg/ml (utilização máxima de um mês, tratamento necessita ser regressivo para não causar efeito rebote) (Ramos-e-Silva M, Castro MCR. 2009).

Corticoides Tópicos

- Óleo mineral salicilado 3-6% (utilizado quando tem escamas, se tiver machucados pode arder e deve ter uma frequência conforme a necessidade do paciente).
- Propionato de clobetasol; Valerato de Betametasona; Desonida; Hidrocortisona; Corticoides em geral. (Ramos-e-Silva M, Castro MCR. 2009).

3.2.2 Face e Corpo

Deve se utilizar os mesmos antifúngicos utilizados para o couro cabeludo, mais em forma de loção e pomadas. Os corticoides também são utilizados nesses casos, apenas os “leves” que não agredem a pele, ou seja, os mais indicados é o Desonida e Hidrocortisona nesses casos. Para a Face e o corpo podemos utilizar também Pimecrolimus 1% e Tracolimus 0,03% e 0,1% eles têm um custo mais elevado, porém podem ser utilizados com mais frequência já que eles não interagem com os corticoides (Ramos-e-Silva M, Castro MCR. 2009).

3.3.3. Tratamento em crianças

No caso de dermatite seborreica em crianças é mais indicado o uso de emolientes leves, evita-se o uso de corticoides (Cestari S. Dermatologia Pediátrica; 2012).

3.3.3.1. Couro Cabeludo

- Óleo Mineral;
- Shampoos neutros;
- Corticoides leves e antifúngico para casos graves em crianças com idade escolar: Desonida, Hidrocortisona e Cetoconazol 2%. (Cestari S. Dermatologia Pediátrica; 2012).

3.3.3.2. Face e corpo

- Tratamento semelhante ao de adulto, com uso de hidratantes intensivos também (Cestari S. Dermatologia Pediátrica; 2012).

3.3 Nova Terapia para a Dermatite Seborreica

3.3.1. Argiloterapia

Argiloterapia ou Geoterapia é uma terapia de técnica antiga de prevenção ou tratamento extraída da terra, deixa a pele macia, trata ulcerações e inflamações já sendo usados na era cristã, egípcios, Hipócrates (BONTEMPO,1994, TRAVASSOS,2003).

As partículas encontradas na argila são ferro, sódio, lítio, manganês, níquel, potássio, cálcio alumínio, zinco, cobre, magnésio, titânio (GOMES; DMAZIO,2009). Como função terapêutica é absorvente, cicatrizante e antisséptica (SANTOS 2004; MEDEIROS, 2007). Também tem atividade bactericida, analgésica, desodorante, neutraliza e absorve radiação (SANTOS,2004; BONTEMPO 1994)

A argila remove do couro cabeludo resíduos externos da pele que é causado pelas glândulas sudoríparas e sebáceas, desenvolve resistência e nutrição a mesma (MEDEIROS, 2007; GOMES; DAMAZIO, 2009). Uma das atividades da argila é ativar a circulação, absorver impureza, liberar as toxinas da pele (MORA, 2007).

A Argila verde tem propriedades adstringentes, cicatrizante indicada para pele oleosa controla as glândulas sebáceas (MEDEIROS, 2007; WICHROWSK 2007).

A Argila branca tem pH parecido com a pele, diminui oleosidade, suaviza, pode ser ministrado outras argilas com a mesma sendo a verde ou a vermelha (MEDEIROS, 2007).

A Argila rosa é usada como máscara ou compressas sendo uma associação da branca com a vermelha (WICHROWSKI, 2007).

3.3.2. Óleos essenciais

Aroma terapia desenvolve tratamento do corpo mais a mente com óleos essenciais 100% puros. Antes de utilizar diluir em meio neutro (LAVABRE, 2005). Os óleos são antissépticos, cicatrizantes, anti-infecciosos. Em meia hora atinge o sistema circulatório, ter atenção maior com hipertensos, epiléticos, grávidas e pessoas alérgicas (WICHROWSKI, 2007).

Óleos mais utilizados são alecrim, bergamota, lavanda, patchouli, tea tree, salvia, recomendados de 1 à 2 vezes por semana a execução da terapia (LAVABRE, 2005).

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A dermatite seborreica e a caspa são duas doenças crônicas que andam lado a lado, podemos ver ao longo do trabalho desenvolvido que não existe um tratamento que elimine de forma rápida e definitiva. A incidência é constante e mais frequente na faixa etária até os 20 anos, devido os hormônios sexuais nessa fase da vida.

A indústria farmacêutica e cosmética vem tentando desenvolver métodos diferentes para tratar a DS, porém os tratamentos baseiam-se sempre nos mesmos P.A. O diagnóstico e o uso correto dos fármacos são extremamente necessários para amenizar e tratar os pacientes, para que o mesmo não tenha outros problemas, como queda de cabelo, formação de feridas, entre outros.

Realizando o tratamento e tendo todos os cuidados necessários o paciente não sofre danos graves com a doença, podendo até mesmo deixar de ser recorrente, lembrando que a DS pode chegar a ser desenvolvida até por motivos emocionais, por isso a importância de se cuidar e entender as causas da doença.

5. REFERÊNCIAS

FERREIRA, Bárbara Ingrid Alves Lacerda de Souza et al. Dermatites: diagnóstico e terapêutica. **Braz. J. Surg. Clin. Res.**, v.5, n.2, p.22-26, dez. 2013 - Fev. 2014. Acesso em: 02 set. 2020

FORMARIZ, Thalita Pedroni et al. Dermatite seborréica: causas, diagnóstico e tratamento. **Infarma**, v.16, n. 13-14, p.77-80. 2005. Acesso em: 02 set. 2020.

SILVA, Athina Costa da; RAMOS, Inamar Guidão. Alterações capilares: uma revisão da literatura sobre as afecções que acometem a haste capilar e o couro cabeludo. 2013. **Trabalho de Conclusão de Curso (Curso Tecnológico em Estética e Cosmética) - Faculdades Integradas Ipiranga**, Belém, PA, 2013. Acesso em: 02 set. 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Boletim epidemiológico — HIV/AIDS**. Brasília, 2013. p. 13-15. Acesso em: 08 set. 2020.

Ramos-e-Silva M, Castro MCR. Fundamentos de Dermatologia. Rio de Janeiro: Atheneu; 2009. Acesso em: 10 set. 2020. Disponível em: xxxxx

CESTARI, S. Dermatologia Pediátrica. Atheneu; 2012. Acesso em: 12 set. 2020.

Sampaio AL, Mameri AC, Vargas TJ, Ramos-e-Silva M, Nunes AP, Carneiro SC. Seborrheic dermatitis. **An. Bras. Dermatol.** 2011. Acesso em: 15 set. 2020. Disponível em: xxxxx

MORA, Danielle. Argiloterapia: o pelling capilar. Disponível em: https://www2.uol.com.br/cabelos/noticias/argiloterapia_o_pelling_capilar.html
Acesso em: 18 set. 2020.