



Xerose

# Senil



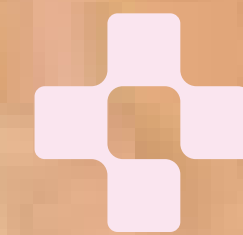
# Introdução

A xerose representa uma condição comum em pacientes idosos, afetando mais de 50% dos indivíduos com idade maior ou igual a 65 anos.

A etiologia exata da xerose não é totalmente compreendida, provavelmente dependendo de vários mecanismos genéticos e ambientais, e as alterações no processo de queratinização e no conteúdo lipídico no estrato córneo representam os principais fatores em idosos.

Ela está frequentemente associada a prurido, envolvendo principalmente as extremidades e mais proeminente em condições de baixa temperatura e umidade.

A qualidade de vida pode ser altamente afetada, e o ato de coçar pode levar a infecções secundárias, ulcerações e feridas crônicas. Por essas razões, o tratamento da xerose e a manutenção da umidade da pele são obrigatórios para prevenir complicações.





# Formulações



# Associação Tópica e Oral na Xerose em Pacientes Diabéticos

## *Centella asiatica* Oral

*Centella asiatica*.....550 mg

Excipiente q.s.p. ....1 Cápsula

Administrar 2 cápsulas duas vezes ao dia ou conforme orientação médica.

## *Centella asiatica* Tópica

*Centella asiatica*.....1%

Pomada q.s.p. ....30 g

Aplicar nos locais afetados 2 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

Este estudo duplo-cego, randomizado e controlado teve como objetivo avaliar o tratamento oral e tópico com *Centella asiatica* na xerose em pacientes com DMT2 (LEGIAWATI; BRAMONO; INDRIATMI; YUNIR *et al.*, 2020). A avaliação da pele seca foi realizada nos dias 1, 15 e 29, enquanto a avaliação da atividade da N(6)-carboximetil-lisina (CML), IL-1 $\alpha$  e superóxido dismutase (SOD) foi realizada nos dias 1 e 29. A eficácia da combinação de *Centella asiatica* tópica e oral, grupo 1, foi avaliada com base em HbA1c e glicemia aleatória (RBG). No subgrupo de pacientes com glicemia bem controlada, no dia 29, a porcentagem de diminuição do *Specific Symptom Sum Score* (SRRC) foi maior no grupo 1 em comparação com o grupo controle. O valor de capacitância da pele (Scap) no grupo 1 foi maior do que no grupo controle. No subgrupo de pacientes com glicemia parcialmente controlada, o aumento da atividade da SOD no grupo 1 foi maior do que no grupo controle. Houve correlação de média a forte entre CML com SOD e IL-1 $\alpha$  com SOD no subgrupo de pacientes com glicemia bem controlada. Os eventos adversos sistêmicos e tópicos não foram significativamente diferentes entre os grupos.



# Melhora Clínica do Prurido e Xerose Senil

## Creme de Ureia

Ureia.....10%

Creme q.s.p. ....50 g

Aplicar nos locais afetados 2 vezes ao dia ou conforme orientação médica.

Este estudo teve como objetivo avaliar a eficácia e tolerabilidade de um creme de ureia a 10% em pacientes com xerose senil (LACARRUBBA; VERZÌ; DINOTTA; MICALI, 2021). Após 7 e 14 dias de tratamento, o creme à base de ureia testado resultou em melhora clínica significativa e progressiva da xerose e prurido relacionado em todos os pacientes. Os resultados clínicos foram corroborados por dermatoscopia que evidenciou redução/desaparecimento de escamas. O creme, que tinha boa aceitabilidade cosmetológica, foi bem tolerado sem relato de ardor ou queimação e/ou outros efeitos colaterais.



# Melhora da Função Barreira e dos Níveis Séricos de Zinco em Idosos

## Cápsulas de Zinco

Acetato de Zinco.....100 mg

Excipiente q.s.p. ....1 Cápsula

Administrar 1 cápsula ao dia ou conforme orientação médica.

De acordo com os resultados de um estudo, a perda de água transepidermica (TEWL) foi significativamente maior no grupo com baixos níveis séricos de zinco, comparado ao grupo com níveis normais de zinco, indicando que a função barreira é prejudicada com baixos níveis séricos de zinco. Após 12 semanas de tratamento com acetato de zinco (grupo 1), as concentrações séricas de zinco aumentaram e a TEWL diminuiu significativamente (DEGUCHI; JOSE; NISHIDA; OOI, 2020).



# Creme para Peles Secas e Irritadas

## Creme de Aveia

Aveia coloidal.....3% a 10%

Creme q.s.p. ....50 g

Aplicar nas áreas afetadas 1 vez ao dia ou conforme orientação médica.

Após 90 dias, a aplicação tópica de aveia coloidal 3% proporcionou uma visível melhora para peles secas e irritadas (*Oat Cosmetics, Inglaterra*);

- 98% dos voluntários que apresentavam pele seca sentiram que o produto deixou constantemente a pele hidratada e nutrida;
- 91% sentiram a sensação de pele sedosa;
- 89% concordaram que o produto acalmou a pele.



# Referências

LEGIAWATI, L.; BRAMONO, K.; INDRIATMI, W.; YUNIR, E. et al. Oral and Topical Centella asiatica in Type 2 Diabetes Mellitus Patients with Dry Skin: A Three-Arm Prospective Randomized Double-Blind Controlled Trial. Evidence-based complementary and alternative medicine : eCAM, 2020, p. 7253560-7253560, 2020.

DEGUCHI, M.; JOSE, H.; NISHIDA, K.; OOI, K. [Transepidermal Water Loss (TEWL)-decreasing Effect by Administration of Zinc in the Elderly People]. Yakugaku Zasshi, 140, n. 2, p. 313-318, 2020.

LACARRUBBA, F.; VERZÌ, A. E.; DINOTTA, F.; MICALI, G. 10% urea cream in senile xerosis: Clinical and instrumental evaluation. J Cosmet Dermatol, 20 Suppl 1, n. Suppl 1, p. 5-8, Apr 2021.