



CURSO DE ODONTOLOGIA

MARIANA COELHO BARROS

**HIDRATANTES LABIAIS PARA PACIENTES
ACAMADOS: uma análise da composição**

**LABIAL WETTING AGENTS TO BEDRIDDEN PATIENTS:
a composition analysis**

SALVADOR
2022

MARIANA COELHO BARROS

**HIDRATANTES LABIAIS PARA PACIENTES
ACAMADOS: uma análise da composição**

**LABIAL WETTING AGENTS TO BEDRIDDEN PATIENTS:
a composition analysis**

Artigo apresentado ao Curso de Odontologia da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública como requisito parcial para obtenção do título de Cirurgião Dentista.

Orientador: Prof^a. Dr^a. Viviane Maia Barreto de Oliveira

Co-Orientador: Prof^a. Ms. Norma Lúcia Luz Sampaio

SALVADOR

2022

SUMÁRIO

RESUMO

ABSTRACT

1. INTRODUÇÃO	6
2. METODOLOGIA	7
3. RESULTADOS	8
4. DISCUSSÃO	16
5. CONCLUSÃO	22

REFERÊNCIAS

ANEXO A – DIRETRIZES PARA AUTORES

ANEXO B – ARTIGOS REFERENCIADOS

RESUMO

Os lábios fazem parte da barreira epitelial e protegem continuamente o corpo contra microrganismos, radiação ultravioleta, alérgenos e irritantes. O ressecamento dessa mucosa pode facilitar o surgimento de uma solução de continuidade, assim como trazer desconforto. Dessa forma, o uso de produtos labiais mostra-se relevante para trazer conforto e minimizar traumas contra o tecido. Para pacientes internados e pessoas em situação de cuidados em longo prazo, o cuidado oral e uso de produtos labiais com potencial oclusivo, regenerador ou hidratante são condutas importantes para manutenção da saúde geral, porém há poucos estudos sobre a composição desses produtos. **Objetivo:** avaliar os produtos labiais disponíveis no mercado, através da análise da composição e verificação de suas propriedades e indicações. **Metodologia:** foram pesquisados os dados em 6 farmácias online nacionais buscando os produtos disponíveis como hidratantes labiais utilizando as palavras “bálsamo”, “hidratante”, “regenerador”, “protetor” e “reparador” labial. Foram excluídos os produtos que apresentaram Fator de Proteção Solar ou informações insuficientes. Após o levantamento, foi realizada busca sobre a composição, indicação e custo médio de cada produto e os dados não obtidos na internet foram coletados presencialmente nas farmácias físicas e tabulados. Após esta etapa, a composição foi analisada individualmente. **Resultados:** 39 produtos foram tabulados, sendo listados 120 ingredientes, entre eles 27 componentes hidratantes, 107 protetores e 5 reparadores. **Conclusão:** realizar indicação individualizada, seja um protetor disponível comercialmente ou manipulado, levando em consideração necessidades do paciente e condição financeira.

PALAVRAS CHAVE: Agentes hidratantes. Lábio. Produtos para Lábios.

ABSTRACT

The lips are part of the epithelial barrier and continuously protect the body against microorganisms, ultraviolet radiation, allergens, and irritants. The dryness of this mucosa can facilitate the appearance of a solution of continuity, as well as bring discomfort. Thus, the use of lip products is relevant to bring comfort and minimize traumas against the tissue. For hospitalized patients and people in long-term care situations, oral care and the use of lip products with occlusive, regenerating or moisturizing potential are important steps to maintain general health, but there are few studies on the composition of these products. **Objective:** To evaluate lip products available on the market by analyzing their composition and checking their properties and indications. **Methodology:** Data were searched in 6 national online pharmacies searching for products available as lip moisturizers using the words lip "balm", "moisturizer", "regenerator", "repair" and "protector". Products that had Sun Protection Factor or insufficient information were excluded. After the survey, it was performed a search on the composition and indication and the data not obtained on the Internet was collected in person in the physical pharmacies and tabulated. After this step, the composition was analyzed individually. **Results:** 39 products were tabulated, and 120 ingredients were listed, being 27 moisturizing components, 107 protective and 5 repairing. **Conclusion:** to perform individualized indication, whether a commercially available or manipulated protector, taking into account patient needs and financial condition.

KEYWORDS: Wetting Agents. Lip. Lip Products.

1. INTRODUÇÃO

Os lábios fazem parte da barreira epitelial, sendo essa a interface entre o ambiente externo e interno que protege continuamente o corpo contra microrganismos, radiação ultravioleta, alérgenos e irritantes.¹ O ressecamento dessa mucosa pode facilitar o surgimento de uma solução de continuidade, assim como trazer desconforto aos pacientes. Dessa forma, o uso de produtos labiais mostra-se relevante para trazer conforto e, principalmente, minimizar qualquer trauma contra o tecido.

Pacientes internados e pessoas em situações de cuidados em longo prazo têm recebido atenção devido à importância do cuidado oral.² Queixas sobre “desconforto bucal”, “boca seca” ou “lábios secos” mostraram-se prevalente em estudos publicados sobre indivíduos acamados ou em tratamento quimioterápico.²⁻⁴ Sendo assim, introduzir produtos labiais com potencial oclusivo, regenerador e/ou hidratante na rotina diária mostra-se uma conduta importante para tais pacientes.

O ressecamento labial, além do desconforto, pode provocar lesões que põem em risco a saúde dos pacientes. Lesões da mucosa oral apresentaram alta prevalência em pacientes idosos, assim como associação com a sensação de boca seca.⁵ Portanto, a mucosa labial necessita da atenção dos profissionais de saúde, que devem ter ciência da relevância desse cuidado, assim como estabelecer a melhor maneira de mantê-las hidratadas e saudáveis.

Sendo assim, de modo a suprir a escassez de estudos na literatura, torna-se relevante a identificação de produtos capazes de recuperar o tecido labial, evidenciando a melhor maneira de aliviar a sintomatologia do paciente e de manter a barreira epitelial íntegra. Dessa forma, esse trabalho teve como intuito avaliar os produtos labiais disponíveis no mercado, analisar a composição e verificar suas propriedades e indicações.

2. METODOLOGIA

Inicialmente foi realizada uma busca nas Redes de Farmácias Nacionais que possuem sites de venda pela Internet e em farmácias físicas na cidade de Salvador. Foram selecionadas 6 redes: Drogaria São Paulo, Extrafarma, Drogasil, Ultrafarma, Pague Menos e Droga Raia.

Utilizando o site de buscas da farmácia, foi realizada a pesquisa de produtos disponíveis utilizando as palavras-chaves: “bálsamo labial”, “hidratante labial”, “regenerador labial”, “reparador labial” e “protetor labial”. Todos os dados foram registrados e tabulados no Excel.

Foram excluídos os produtos duplicados, bem como aqueles que apresentaram Fator de Proteção Solar (FPS), aqueles cuja bula ou indicação de uso não esteja clara a função de cuidado dos lábios ou quando as informações necessárias não foram fornecidas.

Após o levantamento de todos os produtos disponíveis, foi realizada a pesquisa sobre a composição e indicação. Os dados que não foram obtidos no site da farmácia foram coletados nos sites dos produtos, por solicitação via e-mail às empresas ou presencialmente nas farmácias físicas. ~~Todos os dados foram registrados e tabulados no Excel.~~

Após esta etapa, a composição de cada produto foi analisada qualitativamente para identificar quais componentes da fórmula atuam como responsáveis pela capacidade hidratante, reparadora e/ou protetora utilizando as informações disponíveis no INCI⁶ (Internacional Nomenclature of Cosmetic Ingredients) e através do Milady dicionário de Ingredientes Cosméticos e cuidados da pele.⁷

Foram eliminadas as substâncias consideradas conservantes de cosméticos, utilizando como base a Resolução - RDC N^o 528, de 4 de agosto de 2021⁸ que elenca todos os produtos conservantes permitidos para uso em cosméticos, entre eles os protetores labiais, bem como os produtos corantes, baseados na RDC no. 628 de 10 de março de 2022.⁹

3. RESULTADOS

Inicialmente, durante a busca, utilizando os descritores foram listados 195 produtos. Foram excluídos 147 por duplicidade enquanto 9 foram excluídos devido a informações insuficientes, restando 39 produtos, conforme pode ser observado no Quadro 1.

Quadro 1: Listagem dos produtos com número de identificação (ID), nome comercial, fabricante, ação e composição completa de acordo com os fabricantes

ID	NOME COMERCIAL	FABRICANTE	AÇÃO	COMPOSIÇÃO
1	Profuse Nutrel Lip Repair	Aché Laboratórios	Terapia diária para lábios ressecados e fragilizados: hidrata, repara e protege.	Paraffinum Liquidum, Microcrystalline Wax, Paraffin, Glycerin, Lanolin Alcohol, Panthenol, Caprylyl Glycol, Benzyl Benzoate, Tocopheryl Acetate, Benzyl Salicylate, Benzyl Alcohol, Eugenol, Linalool
2	Reparador Labial Cicaplast Lábios	La Roche-Posay	Reparador labial que repara a barreira da pele, além de acalmar e recuperar a epiderme de lábios e áreas rachadas, descamadas e irritadas.	Caprylic/Capric Triglyceride • Ppg-5 Pentaerythrityl Ether • Peg-5 Pentaerythrityl Ether • Butyrospermum Parkii Butter / Shea Butter • Cera Alba / Beeswax • Panthenol • Hydrogenated Vegetable Oil • Ethylhexyl Palmitate • Silica Silylate • Polybutene • Glycine Soja / Soybean Sterols • Aqua / Water • Sodium Sa Charin • Myristyl Malate Phosphonic Acid • Pentaerythrityl Tetra-Di-T-Butyl Hydroxyhydrocinnamate
3	Avène Cicalfate Baume	Pierre Fabre	reparar, nutrir e proteger lábios ressecados por condições climáticas, tratamentos ressecativos e dermatites periorais.	Glycerin. Ricinus Communis (Castor) Seed Oil (Ricinus Communis Seed Oil). Avene Thermal Spring Water (Avene Aqua). Beeswax (Cera Alba) Caprylic/Capric Triglyceride. Mineral Oil (Paraffinum Liquidum). Bis-Diglyceryl Polyacyladipate-2. Isopropyl Palmitate. Hydrogenated Castor Oil. Hydrogenated Polyisobutene. Peg-45/Dodecyl Glycol Copolymer. Aluminum Sucrose Octasulfate. Zinc Oxide. Magnesium Sulfate. Zinc Sulfate
4	Bepantol Derma Regenerador Labial	Bayer	hidratação intensa e restauração profunda dos lábios.	Glycerin, Isohexadecane, Caprylic/Capric Triglyceride, Peg-30 Dipolyhydroxystearate, Cera Alba, Cetearyl Alcohol, Panthenol, Glycine, Tocopheryl Acetate, Hydrogenated Palm Kernel Glycerides, Glyceryl Dibehenate, Tribehenin, Glyceryl Behenate, Capryloyl Glycine, Triticum Vulgare Germ Oil, Sodium Lactate, Ceramide 3, Cholesterol, Lecithin, Polysorbate 80, Alcohol, Magnesium Sulfate, Sodium Hydroxide

5	Needs Vegano Dexpantenol Derma Regenerador Labial	LC Indústria e Comércio de Cosméticos	proporciona proteção e nutrição, hidratando e auxiliando na regeneração dos lábios ressecados.	Aqua, Cetearyl Alcohol, Vp/Hexadecene Copolymer, Panthenol, Calendula Officinalis (Flower) Oil, Sweet Almond Oil, Caprylic/Capric Triglyceride, Helianthus Annuus (Hybrid Sunflowers) Oil, Hydrogenated Vegetable Oil, Polyglyceryl-3 Ricinoleate, Polyglyceryl-3 Oleate, Talc, Peg-40 Castor Oil, Glyceryl Rosinate, Candelilla Cera, Sodium Cetearyl Sulfate, Sorbitan Stearate, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Aminomethyl Propanol, Phytosterols, Tocopherol, Propylene Glycol
6	Regenerador Labial Bepantriz Derma creme	Cimed	Hidrata e nutre os lábios, evitando o ressecamento e descamação.	Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Isohexadecane, Caprylic/Capric triglyceride, PEG-30 Dipolyhydroxystearate, Cera Alba, Cetearyl Alcohol, C10-18 Triglycerides, Glyceryl Behenate, Triticum Vulgare Germ Oil, Polysorbate 80, Sorbitol, Glycerin, Panthenol, Tocopheryl Acetate, Aroma, Triethanolamine, Lactic Acid, Aqua.
7	Regenerador e Hidratante Labial Probentol	Cifarma	Regenerador e hidratante labial	Aloe Barbadensis Leaf Extract, Aqua, BHT, Butylene Glycol, Caprylic/Capric Triglyceride, Cera Alba, Ceramide 3, Cetearyl Alcohol, Glycerin, Glyceryl Behenate, Glyceryl Dibehenate, Hyaluronic Acid, Hydrogenated Palm Glycerides, Hydrogenated Palm Kernel Glycerides, Isohexadecane, Lecithin, Magnesium Sulfate, Panthenol, PEG-30 Dipolyhydroxystearate, Polysorbate 80, Silanetriol, Sodium Lactate, Sorbitol, Tetrasodium EDTA, Tocopheryl Acetate, Tribehenin, Triticum Vulgare Germ Extract
8	Pro Lip Regenerador Labial	Genom	Proporciona hidratação e regeneração diária dos lábios	Panthenol, Lanolin, Glycine soja oil, PEG-40 hydrogenatedcastoroil, Tocopherylacetate, Butyrospermumparkiibutter, Beeswax, Silica, Caprylic/ Capric triglyceride, Menthol.
9	Carmed Labial Sabor Cereja	Cimed	mantém os lábios macios, protegidos e hidratados, além de evitar rachaduras	Petrolatum, Lanolin, BHT, Cera Alba, Paraffin, Glycine Soja Oil, Isopropyl Myristate, Theobroma Cacao Seed Butter, Menthol, Menthyl Acetate, Neomenthol, Alcohol, Aqua, Aroma.
10	Hidratante Labial Needs Cereja	"Êxito"	recupera a elasticidade da pele e hidrata os lábios, evitando ressecamento e rachaduras.	Óleo de Canola, Óleo de Mamona, Vaselina Sólida, Cera de Abelha, Manteiga de Cacau, Parafina, Manteiga de Cupuaçu, Óleo de Amêndoas, Palmitato de Isopropila, Triglicérides Cáprico Caprílico, Cera de Carnaúba, Extrato Glicólico de Cupuaçu, Essência, Corante, Poligel, Nipagin, Nipazol, Bht.
11	Needs Protetor Labial Sabor Menta	"Êxito"	proteção dos lábios, tanto no inverno como no verão.	Óleo de Canola, Óleo de Mamona, Vaselina Sólida, Cera de Abelha, Manteiga de Cacau, Parafina, Manteiga de Cupuaçu, Óleo de Amêndoas, Palmitato de Isopropila, Triglicérides Cáprico Caprílico, Cera de Carnaúba, Extrato Glicólico de Cupuaçu, Essência, Corante, Poligel, Nipagin, Nipazol, Bht.
12	Needs Manteiga De Cacau Stick	Êxito Naturavene Comercial de Cosméticos e Produtos Naturais	hidratação e maciez aos lábios com fissuras que foram obtidas no calor, no frio ou em qualquer outra ocasião.	Theobroma Cacao Seed Butter; Paraffinum Liquidum; Paraffin; Ricinus Communis Seed Oil; Cera Alba; Isopropyl Palmitate; Bht;
13	Geleia de Vaselina com Manteiga de cacau Vasemax 10g	Farmax	manter a hidratação da pele e de áreas sensíveis como os lábios	Petrolatum

14	Ultra Nutrição Labial	Adcos	hidratante labial com ação anti-idade, possui Ácido Hialurônico em sua composição e ação antirrugas para a delicada região dos lábios.	Lanolin oil, Ricinus communis seed oil, Oleyl alcohol, Cera alba, Candelilla cera, Ozokerite, Copernicia cerifera wax, Myristyl lactate, Paraffinum liquidum, BHT, BHA, Stearyl heptanoate, Butyrospermum parkii butter, Palmitoyl Tripeptide-1, Tribehenin, Sorbitan Isostearate, Ethylhexyl palmitate, Tocopheryl acetate, Retinyl palmitate, Ascorbyl palmitate, C-10-18 triglycerides, Parfum, Hydrolyzed Hyaluronic Acid, Aqua, Citral, Limonene.
15	Protetor Labial Laby Repair Ultra Hidratante	Bravir	Hidrata e regenera a pele dos lábios. 8 horas de hidratação profunda comprovada.	Aqua, Sorbitol, Glycerin, Octyldodecanol, Butyrospermum Parkii Butter, Caprylic/Capric Triglyceride, PEG-30 Dipolyhydroxystearate, Cera Alba, Cetyl Alcohol, Panthenol, Theobroma Cacao Seed Butter, Tocopheryl Acetate, C10-18, Triglycerides, Glyceryl Behenate, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Lecithin, Cetearth-20, Caprylyl Glycol, Chamomilla Recutita Flower Extract, Allium Cepa Bulb Extract, Aloe Barbadosensis Leaf Extract, Aloe Barbadosensis Leaf Polysaccharides, Polysorbate 80
16	Lip Moisturising Stick Rêve de Miel	Laboratoire NUXE	Acalma os lábios rachados ou ressecados a qualquer hora do dia. As sensações de tração desaparecem.	Octyldodecanol, Butyrospermum Parkii (Shea) Butter, Macadamia Integrifolia Seed Oil, Polyethylene, Glyceryl Behenate, Prunus Amygdalus Dulcis (Sweet Almond) Oil, Oleic/Linoleic/Linolenic Polyglycerides, Oryza Sativa Cera/Oryza Sativa (Rice) Bran Wax, Cera Alba/Beeswax, Helianthus Annuus (Sunflower) Seed Oil Unsaponifiables, Hydroxystearic/Linolenic/Oleic Polyglycerides, Jojoba Esters, Citrus Grandis (Grapefruit) Peel Oil, Oryza Sativa (Rice) Bran Oil, Safflower Oil/Palm Oil Aminopropanediol Esters, Tocopheryl Acetate, Tocopherol, Butyrospermum Parkii (Shea) Butter Extract, Citrus Limon (Lemon) Peel Oil, Argania Spinosa Kernel Oil, Mel/Honey, Hordeum Vulgare Cera/Spent Grain Wax, Aqua/Water, PEG-8, Limonene, Citral, Linalool, Geraniol [N2007/D].
17	Ultra nourishing Lip Balm Rêve de Miel	Laboratoire NUXE	acalmar imediatamente, fornecer nutrição intensa e reparar seus lábios muito secos e danificados.	Cera Alba/Beeswax, Butyrospermum Parkii (Shea) Butter, Olus Oil/Vegetable Oil, Lecithin, Behenoxy Dimethicone, Prunus Amygdalus Dulcis (Sweet Almond) Oil, Mel/Honey, Dimethicone, Caprylic/Capric Triglyceride, Citrus Grandis (Grapefruit) Peel Oil, Hydrogenated Vegetable Oil, Rosa Moschata Seed Oil, Tocopheryl Acetate, Tocopherol, Citrus Limon (Lemon) Peel Oil, Glyceryl Caprylate, Allantoin, Calendula Officinalis Flower Extract, Helianthus Annuus (Sunflower) Seed Oil, Propolis Extract, Limonene, Citral, Linalool, Geraniol [N3103/A].
18	Naturavene Manteiga De Cacau Liquida Roll-on	Éxito Naturavene Comercial de Cosméticos e Produtos Naturais	ideal tanto para o ressecamento causado pelo sol, quanto o ressecamento causado pelo frio.	Paraffinum Liquidum; Theobroma Cacao Seed Butter; Petrolatum; Canola Oil; Ricinus Communis Seed Oil; Prunus Amygdalus Dulcis Oil; Propylene Glycol; Parfum; Bht
19	Naturavene Manteiga De Cacau Luxo	Éxito Naturavene Comercial de Cosméticos e Produtos Naturais	ideal tanto para o ressecamento causado pelo sol, quanto o ressecamento causado pelo frio	Theobroma Cacao Seed Butter; Paraffinum Liquidum; Paraffin; Ricinus Communis Seed Oil; Cera Alba; Isopropyl Palmitate; Bht

20	Manteiga de cacau stick naturavene	Éxito Naturavene Comercial de Cosméticos e Produtos Naturais	protege, hidrata e amacia os lábios	Theobroma Cacao Seed Butter; Paraffinum Liquidum; Paraffin; Ricinus Communis Seed Oil; Cera Alba; Isopropyl Palmitate; Bht
21	Bálsamo Hidratante Labial Natura Messenger de Mandarina e Lavanda	"Natural Messenger"	proporcionam hidratação e proteção aos lábios, refrescam e tonificam a pele sensível dos lábios e possuem efeito hidratante e cicatrizante.	(cacau) Theobroma cacao butter, (cupuaçu) Theobroma grandiflorum butter, (ucuuba) Virolasurina mensis butter, (dendê) Elaeis guineensis (palm) karnel oil, (girassol) Helianthus Annuus seed oil, (buriti) Mauritia flexuosa fruit oil, (copaíba) Copaifera langsdorffii seed oil, (hidróxido de zinco) zinc oxide, (laranja doce) Citrus sp., (lavanda) Lavandula officinalis flower oil, Tocopheryl Acetate and Rosmarinus Officinalis Oleoresin Extract.
22	Bálsamo Labial Orgânico Hidratante da Urtekram	"Urtekram"	hidratação dos lábios com o sabor de laranja, e Aloe Vera super hidratante, calmante e regenerador, contém enzimas proteolíticas que ajudam na remoção de pele morta e ressecada dos lábios.	óleo de fruta Olea europaea *, copernicia cerifera cera *, óleo de semente de ricinus communis *, manteiga de butyrospermum parkii *, manteiga de semente de cacau theobroma *, óleo de semente de simmondsia chinensis *, álcool cetílico, hialuronato de sódio, hexapeptídeo- 11, óleo de semente de sesamum indicum *, frutos de baunilha planifolia *, tocoferol, beta-sitosterol, esqualeno *ingredientes da agricultura orgânica.
23	Hidratante Labial Bem Brasil	Ares de Mato	Hidratação e Nutrição	Copernicia Cerifera Cera, Theobroma Cacao Seed Butter, Theobroma Grandiflorum Seed Butter, Astrocaryum Murumuru Seed Butter, Syagrus Coronata Seed Oil, Caprylic/Capric Triglyceride, Glycerin, Tocopheryl Acetate.
24	Manteiga de Cacau e Cupuaçu	Ares de Matos	Hidratação e Nutrição	Copernicia Cerifera Cera, Theobroma Cacao Seed Butter, Theobroma Grandiflorum Seed Butter, Astrocaryum Murumuru Seed Butter, Syagrus Coronata Seed Oil, Caprylic/Capric Triglyceride, Glycerin, Tocopheryl Acetate.
25	Protetor Labial Natural Everon Weleda	Weleda	Hidrata, nutre e protege os lábios de agressões extremas, prevenindo o ressecamento.	Simmondsia Chinensis (Jjoba), Seed Oil Beeswax (Cera Alba), Butyrospermum Parkii Butter, Euphorbia Cerifera Wax, Rosa Damascena Flower Wax, Copernicia Cerifera Wax, Vanilla Planifolia Fruit Extract, Rosa Damascena Extract, Citronellol, Benzyl Alcohol, Geraniol, Citral, Eugenol, Farnesol
26	Protetor Labial Ever Care Morango	Bravir	Hidratação labial	Octyldodecanol, Polyisobutene, Butyrospermum Parkii Butter, Caprylic/Capric Triglyceride, Microcrystalline Wax, Paraffin, Cera Alba, Copernicia Cerifera Cera, Ricinus Communis Seed Oil, Cetyl Alcohol, Tocopheryl Acetate, C10-18 Triglycerides, Isopropyl Myristate, VP/Eicosene

				Copolymer, BHT, Sorbitan Oleate, Bixa Orellana Seed Oil, Helianthus Annuus Seed Oil, Glycine Soja Oil, Tocopherol, Aroma.
27	Protetor Labial Ever Care Clássico	Bravir	Hidratação labial	Octyldodecanol, Butyrospermum Parkii Butter, Caprylic/Capric Triglyceride, Microcrystalline Wax, Paraffin, Cera Alba, Copernicia Cerifera Cera, Ricinus Communis Seed Oil, Cetyl Alcohol, Tocopheryl Acetate, C10-18 Triglycerides, Isopropyl Myristate, VP/Eicosene Copolymer, BHT, Parfum, Citronellol, Limonene, Linalol.
28	Creme Anti-idade Vichy Neovadiol GF Lábios e Olhos	L'Oréal.	Ele suaviza e regenera a pele, aumentando a firmeza e a elasticidade. Pode ser utilizado na região dos olhos e ao redor dos lábios, para diminuir rugas e linhas de expressão.	Aqua / Water, Glycerin, Hydrogenated Polyisobutene, Butyrospermum parkii Butter / Shea Butter, Propylene Glycol, Alcohol Denat., Pentaerythrityl Tetraethylhexanoate, Silica, Dimethicone, Poly C10-30 Alkyl Acrylate, Sucrose Stearate, Stearic Acid, Cera Alba / Beeswax, Dimethicone/Vinyl Dimethicone Crosspolymer, Sodium Polyacrylate, Sodium Cocoyl Glutamate, Palmitic Acid, Adenosine, Vigna aconitifolia / Vigna aconitifolia Seed Extract, Ammonium Acryloyldimethyltaurate / Steareth-25 Methacrylate Crosspolymer, Disodium EDTA, Hydroxypropyl Tetrahydropyrantriol, Caprylyl Glycol, Eperua falcata Bark Extract, Dextrin.
29	Dermage Regenerage Lábios	Dermage	Lábios secos, fissura labial e lábios rachados, provenientes de exposição excessiva ao sol ou frio intenso. Indicado para usuários de Isotretinoína oral.	VP/Eicosene copolymer, Butyrospermum parkii butter unsaponifiables, Beeswax, Caprylic/Capric triglyceride, BHT, Lanolin, Ceramide 3, Tocopheryl acetate, Glycine soja oil.
30	Lipx Volume Extra Lipbutter Labot	Labot	lábios mais preenchidos e imediatamente hidratados ao longo do dia. Vai suavizar rugas finas ao redor dos lábios e deixá-los mais definidos e mais corados.	Mangifera indica seed butter; *gardenia tahitensis flower; *cocos nucifera oil; *tocopherol; argania spinosa kernel oil; *shea butter cetyl esters; olea europaea fruit oil; butyrospermum parkii butter; helianthus annuus seed oil; prunus amygdalus dulcis oil; citrus aurantium dulcis oil; *sorbitan olivate; olus oil; copernicia cerifera cera; squalane; *helianthus annuus seed cera; *ascorbyl palmitate; *coco-caprylate/caprinate; caprylic/capric triglyceride; *dictyopteris polypodioides extract; d-limonene; linalool *Certificados Cosmos Ecocert
31	Esfoliante e hidratante labial lipx polish noturno	Labot	transforma lábios ásperos, ressecados e rachados, em macios e flexíveis. Elimina progressivamente as células mortas enquanto você dorme e mantém a hidratação.	Ricinus Communis Seed Oil*; Rhus Verniciflua Peel Wax/Rhus Succedanea Fruit Wax*; Ascorbyl Palmitate*; Tocopherol*; Helianthus Annuus Seed Wax*; Oryza Sativa Bran Wax*; Simmondsia Chinensis Seed Oil**; Caprylic/ Capric Triglyceride; Coco- Caprylate/ Caprate*; C10-18 Triglycerides*; Cetyl Alcohol; Tocopheryl Acetate; Gardênia Tahitensis Flower*; Cocos Nucifera Oil*; Citrus Limonum Oil; Lactic Acid***; Sorbitan Oliviate; Salicylic Acid; Butyrospermum Parkii Butter; Cital; D- Limonene *Certificado Cosmcos/ Ecocert **Certificado Orgânico ***Origem Vegetal

32	Hidratante labial Refrescante Green Lipx	Labot	Hidrata enquanto mantém seus lábios protegidos dos efeitos do tempo, é antioxidante, antisséptico. Nutritivo, ele devolve a maciez enquanto a menta conforta os lábios mais doloridos e mantém seus lábios saudáveis naturalmente.	*Ricinus communis seed oil; *camellia sinensis leaf wax; *rhus verniciflua peel wax/rhus succedanea fruit wax; *ascorbyl palmitate; helianthus annuus seed wax; *oryza sativa bran wax; cetyl alcohol, **simmondsia chinensis seed oil; caprylic/ capric triglyceride; *coco-caprylate/ caprate; *c10-18 triglycerides; *gardenia tahitensis flower; *cocos nucifera oil; tocopheryl acetate; mentha piperita oil; ethylhexylglycerin; d-limonene * Certificado Cosmos/Ecocert ** Certificado Orgânico.
33	Nivea Cereja Shine	Beiersdorf AG	mantém os lábios hidratados por 24h	Octyldodecanol, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Cocoglycerides, Bis-Diglyceryl Polyacyladipate-2, Butyrospermum Parkii Butter, Hydrogenated Castor Oil, Aroma, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Prunus Cerasus Juice, Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Aqua, Propylene Glycol, Silica, BHT, Limonene, Eugenol
34	Nivea Melancia Shine	Beiersdorf AG	mantém os lábios hidratados por 24h	Octyldodecanol, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Cocoglycerides, Bis-Diglyceryl Polyacyladipate-2, Hydrogenated Castor Oil, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Citrullus Lanatus Fruit Extract, Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Aqua, Propylene Glycol, BHT
35	Nivea Pérola Shine	Beiersdorf AG	mantém os lábios hidratados por 24h	Octyldodecanol, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Cocoglycerides, Butyrospermum Parkii Butter, Hydrogenated Castor Oil, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Hydrolyzed Pearl, Hydrolyzed Silk, Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Aqua, Neohesperidin Dihydrochalcone, BHT, Benzyl Alcohol,
36	Nivea Morango Shine	Beiersdorf AG	mantém os lábios hidratados por 24h	Octyldodecanol, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Cocoglycerides, Bis-Diglyceryl Polyacyladipate-2, Butyrospermum Parkii Butter, Hydrogenated Castor Oil, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Fragaria Ananassa Fruit Juice, Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Aqua, Propylene Glycol
37	Nivea Amora Shine	Beiersdorf AG	mantém os lábios hidratados por 24h	Octyldodecanol, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Bis-Diglyceryl Polyacyladipate-2, Cocoglycerides, Butyrospermum Parkii Butter, Hydrogenated Castor Oil, Aroma, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, , Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Aqua, Propylene Glycol, Silica, BHT, Benzyl Alcohol, Linalool,
38	Nivea Original Care	Beiersdorf AG	mantém seus lábios hidratados por 24 horas	Octyldodecanol, Hydrogenated Rapeseed Oil, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Ethylhexyl Stearate, Cetyl Palmitate, Cetearyl Alcohol, Polyglyceryl-3 Diisostearate, Copernicia Cerifera Cera, Butyrospermum Parkii Butter, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Limonene, Linalool, Citronellol,
39	Nivea Essencial Care	Beiersdorf AG	ideal para proteger os lábios contra o ressecamento.	Octyldodecanol, Hydrogenated Rapeseed Oil, Ricinus Communis Seed Oil, Cera Alba, Ethylhexyl Stearate, Cetyl Palmitate, Cetearyl Alcohol, Polyglyceryl-3 Diisostearate, Copernicia Cerifera Cera, Butyrospermum Parkii Butter, Persea Gratissima Oil, Simmondsia Chinensis Oil, Limonene, Linalool, Citronellol.

Analisando a bula dos produtos quanto à sua ação, observa-se que alguns garantem apenas hidratação, enquanto outros afirmam promover também reparação e proteção. A Figura 1 indica essa distribuição, sendo que dos 39 produtos selecionados, 4 não afirmavam a sua ação sobre os lábios, apenas a indicação e foram excluídos deste cálculo, restando 35 produtos.

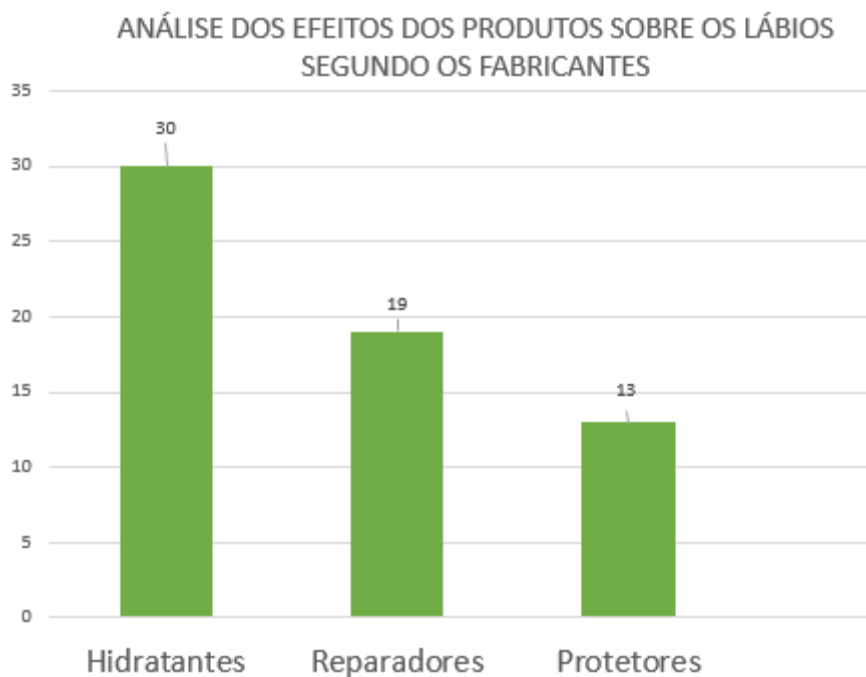


Figura 1: Gráfico da distribuição das propriedades dos produtos que compõem os hidratantes labiais avaliados (n=35)

A coleta dos ingredientes da bula gerou uma lista de 232 componentes que foram organizados em ordem alfabética e, após a verificação da sua indicação, foram classificados 120 componentes de acordo com as funções supracitadas. Dessa forma, restaram 27 componentes classificados como hidratantes, 107 protetores e 5 reparadores, como pode ser observado na Figura 2.

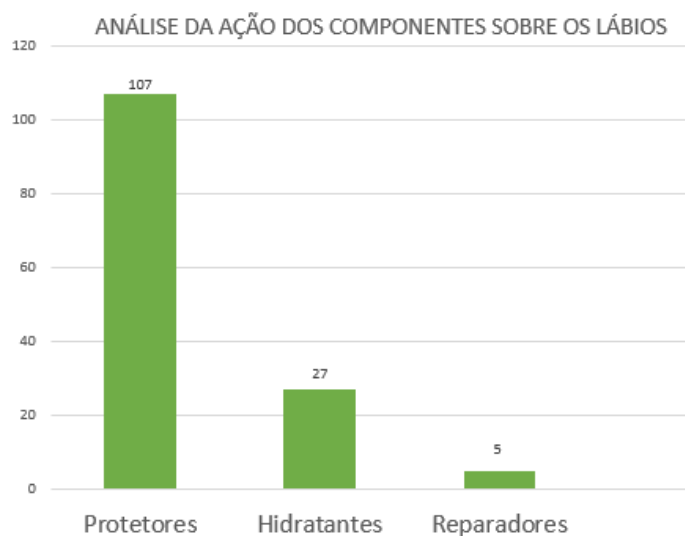


Figura 2: Gráfico da distribuição das propriedades dos componentes dos hidratantes labiais avaliados (n= 120 produtos)

Dentre os componentes hidratantes, destacam-se com 9 ou mais aparições: Manteiga de Karité, Glicerina, Óleo da semente de Jojoba e Octildodecanol. Já entre os componentes protetores, os destaques com 10 aparições ou mais, são: Manteiga de Cacau, Octildodecanol, Óleo da semente de Jojoba, Triglicerídeo Caprílico/cáprico, Óleo de mamona e Cera Alba. Os componentes reparadores são a Alantoína, Óleo de Alfazema, Extrato de Cevada e, os mais utilizados, Panthenol e Manteiga de karité

4. DISCUSSÃO

A pele tem ação de proteção contra danos ambientais, prevenção de invasão microbiana, regulação da temperatura e manutenção da hidratação.¹⁰ Sendo assim, distúrbios na barreira cutânea devem ser abordados com seriedade, especialmente em pacientes com a saúde comprometida. Sede e boca ressecada são sintomas desconfortáveis e estressantes, que não são rotineiramente avaliados ou tratados, apesar de serem resultado de doença, medicação e outras intervenções na UTI.⁴ Oferecer aos pacientes uma forma de suavizar os desconfortos e estresses deve sempre ser um dos pontos focais durante o tratamento.

Os hidratantes restauram a barreira da pele através de dois principais mecanismos: (i) proporcionando hidratação através de constituintes hidrofílicos como o glicerol e (ii) evitando a perda trans epidérmica de água através de constituintes hidrofóbicos, como o petrolato, que ocluem a pele.¹⁰ Existem diversos componentes capazes de realizar essas funções hidratantes ou oclusivas em prol da saúde labial, portanto, a seleção de um produto de uso contínuo para esses pacientes, requer a análise desses componentes, sua concentração e forma de apresentação.

Todos os hidratantes e protetores labiais são categorizados pela ANVISA e definidos como Produtos de higiene Pessoal, Cosméticos e Perfumes, de acordo com a RDC no. 7 de 10 de fevereiro de 2015.¹¹ Segundo a RDC¹¹, estes produtos são preparações constituídas por substâncias naturais ou sintéticas, de uso externo nas diversas partes do corpo humano, incluindo lábios e membranas mucosas da cavidade oral, com o objetivo exclusivo ou principal de limpá-los, perfumá-los, alterar sua aparência e/ou corrigir odores corporais e/ou protegê-los ou mantê-los em bom estado.¹¹

A RDC no. 07¹¹ ainda classifica os hidratantes labiais como do Grupo I, uma vez que possuem propriedades básicas ou elementares, cuja comprovação não seja inicialmente necessária e não requeiram informações detalhadas quanto ao seu modo de usar e suas restrições de uso, devido às características intrínsecas do produto.¹¹ Já os protetores labiais com Filtro de Proteção Solar

(FPS), que foram excluídos deste estudo, são classificados como do Grupo II¹¹ e maiores exigências são feitas para que este seja regulamentado.

Após a análise dos ingredientes, foi possível observar que há, de maneira geral, uma combinação de óleos, ceras e produtos oclusivos que funcionam como barreiras protetoras e hidratantes para lábios. Como elementos oclusivos foram encontrados, dentre outros: cera de abelha, óleo mineral, parafina, vaselina e óxido de zinco. Digno de nota sobre o óxido de zinco é seu potencial contra raios ultravioleta A e B, podendo aumentar o FPS do produto⁷, porém este não foi excluído porque não estava classificado como tal.

Outros agentes como vitamina E (tocoferol), pró vitamina B5 (panthenol), óleos essenciais surgem como favorecedores da regeneração labial, enquanto que a função hidratante está geralmente associado à glicerina, manteiga de karité, óleos de vegetais como coco, soja, algodão, óleo de rícino e outros óleos sintéticos.^{6,7} Um exemplo de óleo hidratante citado de forma significativa é o Óleo de Jojoba, encontrado nos produtos 16, 22, 25, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38 e 39. Estudos indicam sua capacidade de penetrar rapidamente nos poros e difundir-se até o estrato córneo, reduzindo a perda de água, além de não ser irritante ou sensibilizante.⁷ Característica de extrema importância para o uso em pacientes acamados. Outro óleo raramente associado a irritações cutâneas é o Óleo de Mamona, que também tem capacidade de penetrar a pele com facilidade deixando-a macia e flexível.⁷ Também muito citado, o Óleo de Mamona faz parte da composição dos produtos 3, 5, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 22, 26, 27, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38 e 39.

Por outro lado, alguns óleos são capazes de promover o reparo labial, como é o caso do Óleo de Alfazema.⁷ Considerado um óleo de muitas aplicações, são atribuídas ações antialérgicas, anti-inflamatórias, antissépticas e até antibacteriana.⁷ Mostra-se um componente favorável para o uso em ambiente hospitalar de forma a cuidar da saúde de pacientes debilitados. Apesar de diversas ações que se estendem além manutenção ou promoção do cuidado labial, esse óleo apresenta-se apenas no produto 21.

Além do Óleo de Alfazema, poucos componentes com capacidade de reparo tecidual foram utilizados nas formulações estudadas. Um deles foi a Alantoína, aplicada ao produto 17. Com capacidade restauradora, calmante e alivante, protege a pele de fatores externos e é apropriada para uso em peles

irritadas e sensíveis.⁷ O Extrato de Cevada também foi utilizado devido à capacidade de restaurar a pele seca⁷, porém apenas no produto 16. Em contrapartida, a Manteiga de Karité foi vastamente utilizada, estando presente nos produtos 2, 8, 14, 15, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 33, 35, 36, 37, 38, 39. Uma gordura natural, com atividade anti-inflamatória além de restaurar a flexibilidade da pele e aumentar sua hidratação.⁷ Por esse motivo, pode ser indicada tanto como reparadora quanto hidratante.

Por sua vez, a lanolina, comumente encontrada nos produtos pesquisados, tem efeito anti-inflamatório, antimicrobiano, hidratante e protetor sobre o epitélio.³ Obtida da gordura de lã de ovelhas, é uma cera natural com diferentes graus de pureza, de fácil aplicação e bem tolerada.³ O efeito da lanolina na redução de sintomas de desidratação e sinais de ressecamento labial já foi relatado no estudo de Santos et al.³ A lanolina, forma um retículo na superfície da pele, e não um filme, como é o caso do petrolato.⁷ Neste estudo, os produtos 8, 9, 14 e 29 possuem a Lanolina na sua composição. Porém, a escassez de estudos sobre esse componente, especialmente sobre o seu efeito no cuidado labial, fragiliza a generalização dos resultados. Mostra-se então a demanda por um componente com baixos relatos de reações adversas, bons resultados no reparo ou hidratação epitelial e satisfatoriamente estudados.

Sob esse ponto de vista, a evidência literária disponível suporta a eficácia e excelente perfil de segurança do dexpanthenol quando administrado topicamente.¹² Esse componente tem capacidade de agir em uma variedade de distúrbios dermatológicos, que incluem abrasões da pele, pequenas lesões ou irritações e até úlceras de pressão.¹² Dessa forma, o dexpanthenol apresenta-se como um distinto componente no tratamento de diversas demandas passíveis de suceder em pacientes acamados. Além disso, trata-se de um componente amplamente incorporado aos produtos de cuidado com a pele. O Dexpanthenol e seus derivados foram observados nos produtos: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 15.

Contudo, o custo por componentes como dexpanthenol e lanolina reflete na acessibilidade, especialmente diante da necessidade de reaplicações. Uma boa alternativa para reduzir o custo associado ao cuidado labial é o uso de óleos. Esses são capazes de cuidar dos lábios do paciente a um menor custo e ainda garantir saúde labial. Produtos como o óleo de coco já foram detectados a uma profundidade de 5-10 μm da superfície da pele por um período de até 2 horas

após aplicação.¹³ A penetração efetiva do produto nas camadas da epiderme, assim como o tempo de sua permanência possibilita uma aplicação menos frequente, porém ainda efetiva. Reduzindo a necessidade de aplicação a cada hora e reduzindo a quantidade de produto necessário para cada paciente. Entre os produtos analisados, 30 e 32 utilizam o óleo de coco. Outras substâncias como óleo de soja e óleo de girassol possuem potencial terapêutico podendo promover cicatrização e homeostase da barreira cutânea¹, entretanto, poucos estudos trazem a análise da composição desses produtos.

Uma alternativa popular é o uso do óleo de oliva (OO). Este já foi detectado na superfície da pele 30 minutos após aplicação em uma profundidade de 10ml a 5µm, sendo capaz de se manter em uma concentração significativa por até 6 horas.¹³ Dessa forma, o uso do OO mostra-se valioso em relação ao tempo necessário para a reaplicação. O seu tempo estendido de permanência na pele é de grande valor para ambientes hospitalares, diminuindo a necessidade de visitas aos pacientes a cada hora para reaplicação. Contudo, apesar de algum conflito de evidência, a conclusão é que o uso de OO tópico, superposto a outros fatores ambientais, pode prejudicar a barreira da pele e piorar os sintomas de dermatites atópicas.¹⁰

O passo a passo do processamento para a produção de óleos comercialmente disponíveis são determinantes para os benefícios destes para a pele, uma vez que alguns métodos podem produzir subprodutos irritantes que capazes de perturbar ainda mais a barreira da pele.¹⁰ As propriedades emolientes dos óleos de coco virgem e óleo mineral na aplicação sobre pele de crianças com dermatite atópica já foi estabelecida.¹⁴ Evidências trazem também a superioridade dos resultados do óleo de coco virgem sobre o óleo mineral, devido à ausência de reações adversas.¹⁴ Vale ressaltar a diferença entre óleo de coco e óleo de coco virgem, uma vez que o primeiro necessita ser purificado e aquecido.¹⁴ Como dito anteriormente, o potencial de irritabilidade ou alergênico do produto é importante quanto à indicação de sua aplicação sobre uma pele já debilitada.

Ingredientes à base de óleo mineral são descritos pelo INCI⁶ com os nomes: parafina líquida, Parafina, isoparafina, cera sintética, cera microcristalina e cera microcristalina hidrogenada.¹⁵ Apesar de o efeito do óleo mineral apresentar resultados inferiores em comparação com o óleo de coco virgem¹⁴,

estudos sobre a vaselina (petrolato) apontam informações relevantes. O efeito da aplicação tópica repetitiva sobre a pele foi significativo para a melhora na função de barreira sem impedir a recuperação, podendo inclusive melhorá-la em comparação com a pele deixada sem tratamento e exposta ao ar.¹⁶ O grau de proteção fornecido pode reduzir o risco tanto de superinfecção quanto de lesões adicionais.¹⁶

Contudo, informações trazidas por Santos et al.³ relatam que produtos como vaselina e óleo mineral, apesar de formarem um filme que ajudam a aliviar o ressecamento, deveriam ser evitados pois são associados com a aspiração de partículas de lipídios e pneumonia.³ Sendo aconselhável evitar o uso desses produtos em pacientes acamados, devido a fragilidade do seu sistema imunológico, porém, esses dados parecem não ter forte embasamento científico. Entre os hidratantes listados, 9, 13 e 18 utilizam o petrolato, óleo mineral ou parafina, todos derivados do petróleo. Contudo, estudos defendem a segurança do uso de óleos minerais altamente refinados e ceras utilizadas em produtos cosméticos, incluindo produtos de cuidado labial.¹⁵

De forma a contornar ações indesejadas em alguns componentes, a associação mostra-se uma valiosa opção de modo a complementar ou compensar os obstáculos. Por exemplo, a associação de 70% lanolina e 30% óleo de oliva já se mostrou superior em comparação com creme de lanolina a base de água.¹⁷ Assim como o uso de 50% vaselina e 50% lanolina tem sido extensamente utilizada para a hidratação labial no serviço odontológico de cuidados paliativos do HCFMUSP (Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo)¹⁸. Mais pesquisas devem avaliar as possíveis combinações assim como seus resultados, de forma a ampliar cada vez mais as opções para hospitais assim como pacientes domiciliares. Dessa forma, talvez seja possível a diminuição do custo além de uma ação mais específica em relação à ação e indicação.

Já as fórmulas altamente oclusivas apresentam-se capazes de melhorar o aspecto ressecado e áspero dos lábios, inclusive aumentando a capacidade da barreira epitelial, ao diminuir os níveis de evaporação transdérmica dessa mucosa.¹⁹ O protetor labial Manteiga de cacau é utilizado frequentemente em bálsamos devido ao ponto de fusão favorável, próximo à temperatura do corpo, além de deixar a pele macia e hidratada.⁷ Têm-se também o Triglicerídeo

Caprílico/Cáprico, bem utilizado pelos produtos 2, 3, 4, 5, 6, 7, 15, 17, 23, 24, 26, 27, 29, 30, um emoliente com boas propriedades de espalhabilidade e que não deixa a pele oleosa. Outro bom protetor é a Cera Alba, também conhecida como cera de abelha, sendo o componente mais aplicado nos produtos, sendo eles: 2, 3, 4, 6, 7, 8, 12, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 25, 26, 27, 28, 29, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39. Na superfície da pele forma uma reticulação, diferente do filme formado pela parafina, raramente causando sensibilidade.⁷

Em contrapartida, o Octildodecanol, um álcool emoliente, possui também propriedades hidratantes para a pele⁷ e foi citado pelos produtos 15, 16, 26, 27, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39. A glicerina, por sua vez, é um umectante e hidratante que tem parte de sua atividade atribuída ao estímulo de reações enzimáticas na pele, promovendo a descamação de corneócitos.⁷ Apesar de ser utilizada com frequência, como pode ser observado nos produtos 1, 3, 4, 6, 7, 15, 23, 24, 28, pode ser irritante para as membranas mucosas quando utilizada em soluções concentradas.⁷

O uso de swabs umedecidos com água gelada e hidratante labial contendo methyl lactate (derivado do mentol) mostrou resultados significativos na redução da sensação de sede em pacientes internados.⁴ A aplicação programada de hora em hora foi capaz de aliviar a intensidade da sede e o relato de boca seca de pacientes na UTI.⁴ Cabe ressaltar que, apesar de o mentol ser considerado antisséptico e analgésico, em altas concentrações, pode ser irritante para pele, especialmente as membranas mucosas.⁷ O potencial alergênico ou de irritabilidade dos componentes são extremamente relevantes durante a escolha do produto a ser utilizado. Os produtos 8 e 9 possuem o mentol na sua lista de ingredientes.

Apesar de não ter sido inserido na metodologia deste estudo, o valor dos produtos na ocasião da coleta de dados foi observado. Em relação ao custo dos produtos, a variação foi grande assim como a composição e peso. Nesta pesquisa, o produto identificado com o maior custo foi o de número 28 por 249,49 reais com 15ml. Em contrapartida, o produto identificado com o menor custo foi o de número 19 por 5,81 reais com 3,6g. Entre ambos, a única semelhança de composição é estabelecida na presença de Cera Alba, ingrediente amplamente utilizado nos produtos listados. Importante também considerar que dos 9 componentes presentes no produto 19, 2 são derivados do petróleo e 3 não tem

ação hidratante, protetora ou regeneradora para o lábio. Dessa forma pode-se compreender o preço inferior em comparação a outras formulações, porém talvez menos efetivo. A composição do custo de produtos disponíveis no mercado vai muito além dos ingredientes, que variam desde a força da marca e sua divulgação de marketing até o custo das embalagens e tramitação para o registro na ANVISA, o que reforça a possibilidade de utilização de formulações individualizadas como as realizadas pelo HCFMUSP.¹⁸

Para a utilização em larga escala, como em Hospitais ou Instituição de Longa Permanência, é importante a utilização de produtos efetivos e de bom custo-benefício, sendo a manipulação de protetores labiais uma forma de diminuir o custo e garantir a individualização.

5. CONCLUSÃO

Em conclusão, sempre que possível, deve-se realizar uma indicação individualizada do protetor labial disponível comercialmente, levando em consideração as necessidades do paciente. É importante conhecer as indicações específicas dos ingredientes para sugerir a utilização de misturas adequadas quando a escolha for pela manipulação em farmácia.

REFERÊNCIAS

1. Lin TK, Zhong L, Santiago JL. Anti-inflammatory and skin barrier repair effects of topical application of some plant oils. *Int J Mol Sci.* 2017; 19(1):70 doi: 10.3390/ijms19010070.
2. Chipps EM, Carr M, Kearney R, MacDermott J, Visger TV, Calvitti K, Vermillion B, Weber ML, Newton C, St Clair J, Harper D, Yamokoski T, Belcher M, Ali N, Hoet AE, Balen JV, Holloman C, Landers T. Outcomes of an oral care protocol in postmechanically ventilated patients. *Worldview evid. based nurs.* 2016; 13:102–11. doi: 10.1111/wvn.12124.

3. Santos PSS, Tinôco-Araújo JE, Souza LMVA, Ferreira R, Ikoma MRV, Razer APR, Santos MMMC. Efficacy of HPA Lanolin® in treatment of lip alterations related to chemotherapy. *J Appl Oral Sci.* 2012; 21(2):163-6. doi:10.1590/1678-7757201302308.
4. VonStein M, Buchko BL, Millen C, Lampo D, Bell T, Woods AB. Effect of a scheduled nurse intervention on thirst and dry mouth in intensive care patients. *Am J Crit Care.* 2019; 28:41-6. doi: 10.4037/ajcc2019400.
5. Lynge Pedersen AM, Nauntofte B, Smidt D, Torpet LA. Oral mucosal lesions in older people: relation to salivary secretion, systemic diseases and medications. *Oral Dis.* 2015; 21:721–9 doi:10.1111/odi.12337.
6. Internation nomenclature cosmetic ingridient. INCI Database Directory. Disponível em <<https://cosmetics.specialchem.com/inci-names>>. Acesso em: 24/05/2022.
7. Michalun MV, Dinardo JC. Milady dicionário de ingredientes para cosmética e cuidados da pele: Tradução da 4ª edição norte-americana. 2ª edição. São Paulo: Cengage Learning Brasil; 2016.
8. ANVISA, Agência Nacional De Vigilância Sanitária. Resolução da diretoria colegiada- nº 528, de 4 de agosto de 2021. Disponível em:<http://antigo.anvisa.gov.br/documents/10181/5284308/RDC_528_2021_.pdf/b5f44e81-46ca-4eb5-a5f9-8e84ed067400> Acessado em: 21 maio 2022.
9. ANVISA, Agência Nacional De Vigilância Sanitária. Resolução da diretoria colegiada- nº 628, de 10 de março de 2022. Disponível em:<<https://www.sindaspcg.org.br/wp-content/uploads/2022/03/RESOLUCAO-RDC-No-628-DE-10-DE-MARCO-DE-2022.pdf>> Acessado em: 21 maio 2022.
10. Vaughn AR, Clark AK, Sivamani RK, Shi VY. Natural Oils for Skin-Barrier Repair: Ancient Compounds Now Backed by Modern Science. *Am J Clin Dermatol* 2018; 19:103–17 doi: <https://doi.org/10.1007/s40257-017-0301-1>.

11. ANVISA, Agência Nacional De Vigilância Sanitária. Resolução da diretoria colegiada- nº 07, de 10 de fevereiro de 2015. Disponível em:<https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2015/rdc0007_10_02_2015.pdf> Acessado em: 21 maio 2022
12. Ebner F, Heller A, Rippke F, Tausch I. Topical Use of Dexpanthenol in Skin Disorders. *Am J Clin Dermatol* 2002; 3(6):427-33. Doi: 1175-0561/02/0006-0427.
13. Bielfeldt S, Blaak J, Laing S, Schleißinger M, Theiss C, Wilhelm K-P, Staib P. Deposition of plant lipids after single application of a lip care product determined by confocal raman spectroscopy, corneometry and transepidermal water-loss. *Int. J. Cosmet. Sci.* 2018; 41:281–91 doi: 10.1111/ics.12533
14. Evangelista MTP, Abad-Casintahan F, Lopez-Villafuerte L. The effect of topical virgin coconut oil on SCORAD index, transepidermal water loss, and skin capacitance in mild to moderate pediatric atopic dermatitis: a randomized, doubleblind, clinical trial. *Int. J. Dermatol* 2014; 53:100–8
15. Chuberre B, Araviiskaia E, Bieber T, Barbaud A. Mineral oils and waxes in cosmetics: an overview mainly based on the current european regulations and the safety profile of these compounds. *JEADV* 2019; 33 (7): 5–14 doi: 10.1111/jdv.15946
16. Ghadially R, Halkier-Sorensen L, Elias PM. Effects of petrolatum on stratum corneum structure and function. *JAAD* 1991; 26:387-96. doi: [https://doi.org/10.1016/0190-9622\(92\)70060-S](https://doi.org/10.1016/0190-9622(92)70060-S).
17. Kiechl-Kohlendorfer U, Berger C, Inzinger R. The effect of daily treatment with an olive oil/ lanolin emollient on skin integrity in preterm infants: a randomized controlled trial. *Pediatr. Dermatol* 2008; 25(2):174–8. doi: 10.1111/j.1525-1470.2008.00627.x.
18. Mendes MSS, Jales SMCP, Carvalho RT, Algranti1 BM, Anagusko SS, Andrade ACP. Cuidados bucais em paciente com fibrose pulmonar idiopática sob cuidados paliativos. Relato de caso. *Rev Soc Cardiol Estado de São Paulo - Supl* - 2019; 29(4):441-5. doi: <http://dx.doi.org/10.29381/0103-8559/20192904441-5>.

19. Tamura E, Yasumori H, Yamamoto T. The efficacy of a highly occlusive formulation for dry lips. *Int j cosmet sci.* 2019; 42:46–52. doi: 10.1111/ics.12583.

ANEXO A – DIRETRIZES PARA AUTORES

Diretrizes para Autores

INSTRUÇÕES GERAIS

1. O manuscrito deverá ser escrito em idioma português, de forma clara, concisa e objetiva.
2. O texto deverá ter composição eletrônica no programa Word for Windows (extensão doc.), usando-se fonte Arial, tamanho 12, folha tamanho A4, espaço 1,5 e margens laterais direita e esquerda de 3 cm e superior e inferior de 2 cm, perfazendo um máximo de 15 páginas, excluindo referências, tabelas e figuras.
3. O número de tabelas e figuras não deve exceder o total de seis (exemplo: duas tabelas e quatro figuras).
4. As unidades de medida devem seguir o Sistema Internacional de Medidas.
5. Todas as abreviaturas devem ser escritas por extenso na primeira citação.
6. Na primeira citação de marcas comerciais deve-se escrever o nome do fabricante e o local de fabricação entre parênteses (cidade, estado, país).

ESTRUTURA DO MANUSCRITO

1. Página de rosto
 - 1.1 Título: escrito no idioma português e inglês.
 - 1.2 Autor(es): Nome completo, titulação, atividade principal (professor assistente, adjunto, titular; estudante de graduação, pós-graduação, especialização), afiliação (instituição de origem ou clínica particular, departamento, cidade, estado e país) e e-mail. O limite do número de autores é seis, exceto em casos de estudo multicêntrico ou similar.
 - 1.3 Autor para correspondência: nome, endereço postal e eletrônico (e-mail) e telefone.
 - 1.4 Conflito de interesses: Caso exista alguma relação entre os autores e qualquer entidade pública ou privada que possa gerar conflito de interesses, esta possibilidade deve ser informada.

Observação: A página de rosto será removida do arquivo enviado aos avaliadores.

2. Resumo estruturado e palavras-chave (nos idiomas português e inglês)
 - 2.1 Resumo: mínimo de 200 palavras e máximo de 250 palavras, em idioma português e inglês (Abstract).

O resumo deve ser estruturado nas seguintes divisões:

 - Artigo original: Objetivo, Metodologia, Resultados e Conclusão (No Abstract: Purpose, Methods, Results, Conclusions).
 - Relato de caso: Objetivo, Descrição do caso, Conclusão (No Abstract: Purpose, Case description, Conclusions).
 - Revisão de literatura: a forma estruturada do artigo original pode ser seguida, mas não é obrigatória.

2.2 Palavras-chave (em inglês: Key words): máximo de seis palavras-chave, preferentemente da lista de Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) ou do Index Medicus.

3. Texto

3.1 Artigo original de pesquisa: deve apresentar as seguintes divisões: Introdução, Metodologia (ou Casuística), Resultados, Discussão e Conclusão.

- Introdução: deve ser objetiva e apresentar o problema, justificar o trabalho e fornecer dados da literatura pertinentes ao estudo. Ao final deve apresentar o(s) objetivo(s) e/ou hipótese(s) do trabalho.

- Metodologia (ou Casuística): deve descrever em seqüência lógica a população/amostra ou espécimes, as variáveis e os procedimentos do estudo com detalhamento suficiente para sua replicação. Métodos já publicados e consagrados na literatura devem ser brevemente descritos e a referência original deve ser citada. Caso o estudo tenha análise estatística, esta deve ser descrita ao final da seção.

Todo trabalho de pesquisa que envolva estudo com seres humanos deverá citar no início desta seção que o protocolo de pesquisa foi aprovado pela comissão de ética da instituição de acordo com os requisitos nacionais e internacionais, como a Declaração de Helsinki.

O número de registro do projeto de pesquisa na Plataforma Brasil/Ministério da Saúde ou o documento de aprovação de Comissão de Ética equivalente internacionalmente deve ser enviado (CAAE) como arquivo suplementar na submissão on-line (obrigatório). Trabalhos com animais devem ter sido conduzidos de acordo com recomendações éticas para experimentação em animais com aprovação de uma comissão de pesquisa apropriada e o documento pertinente deve ser enviado como arquivo suplementar.

- Resultados: devem ser escritos no texto de forma direta, sem interpretação subjetiva. Os resultados apresentados em tabelas e figuras não devem ser repetidos no texto.

- Discussão: deve apresentar a interpretação dos resultados e o contraste com a literatura, o relato de inconsistências e limitações e sugestões para futuros estudos, bem como a aplicação prática e/ou relevância dos resultados. As inferências, deduções e conclusões devem ser limitadas aos achados do estudo (generalização conservadora).

- Conclusões: devem ser apoiadas pelos objetivos e resultados.

3.2 Relatos de caso: Devem ser divididos em: Introdução, Descrição do(s) Caso(s) e Discussão.

4. Agradecimentos: Devem ser breves e objetivos, a pessoas ou instituições que contribuíram significativamente para o estudo, mas que não tenham preenchido os critérios de autoria. O apoio financeiro de organização de apoio de fomento e o número do processo devem ser mencionados nesta seção. Pode ser mencionada a apresentação do trabalho em eventos científicos.

5. Referências: Deverão respeitar as normas do International Committee of Medical Journals Editors (Vancouver Group), disponível no seguinte endereço eletrônico: http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html.

a. As referências devem ser numeradas por ordem de aparecimento no texto e citadas entre parênteses: (1), (3,5,8), (10-15).

b. Em citações diretas no texto, para artigos com dois autores citam-se os dois nomes. Ex: "De acordo com Santos e Silva (1)...". Para artigos com três ou mais autores, cita-se o primeiro autor seguido de "et al.". Ex: "Silva et al. (2) observaram...".

c. Citar, no máximo, 25 referências para artigos de pesquisa, 15 para relato de caso e 50 para revisão de literatura.

d. A lista de referências deve ser escrita em espaço 1,5, em sequência numérica. A referência deverá ser completa, incluindo o nome de todos os autores (até seis), seguido de "et al."

e. As abreviaturas dos títulos dos periódicos internacionais citados deverão estar de acordo com o Index Medicus/ MEDLINE e para os títulos nacionais com LILACS e BBO.

f. O estilo e pontuação das referências devem seguir o formato indicado abaixo

Artigos em periódicos:

Wenzel A, Fejerskov O. Validity of diagnosis of questionable caries lesions in occlusal surfaces of extracted third molars. Caries Res 1992;26:188-93.

Artigo em periódicos em meio eletrônico:

Baljoon M, Natto S, Bergstrom J. Long-term effect of smoking on vertical periodontal bone loss. J Clin Periodontol [serial on the Internet]. 2005 Jul [cited 2006 June 12];32:789-97. Available from: <http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1111/j.1600-051X.2005.00765.x>

Livro:

Paiva JG, Antoniazzi JH. Endodontia: bases para a prática clínica. 2.ed. São Paulo: Artes Médicas; 1988.

Capítulo de Livro:

Basbaum AI, Jessel TM, The perception of pain. In: Kandel ER, Schwartz JH, Jessel TM. Principles of neural science. New York: McGraw Hill; 2000. p. 472-91.

Dissertações e Teses:

Polido WD. A avaliação das alterações ósseas ao redor de implantes dentários durante o período de osseointegração através da radiografia digital direta [tese]. Porto Alegre (RS): Faculdade de Odontologia, Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul; 1997.

Documento eletrônico:

Ueki N, Higashino K, Ortiz-Hidalgo CM. Histopathology [monograph online]. Houston: Addison Books; 1998. [Acesso em 2001 jan. 27]. Disponível em <http://www.list.com/dentistry>.

Observações: A exatidão das citações e referências é de responsabilidade dos autores. Não incluir resumos (abstracts), comunicações pessoais e materiais bibliográficos sem data de publicação na lista de referências.

6. Tabelas: As tabelas devem ser construídas com o menu "Tabela" do programa Word for Windows, numeradas consecutivamente com algarismos arábicos na ordem de citação no texto (exemplo: Tabela 1, Tabela 2, etc) e inseridas em folhas separadas após a lista de referências. O título deve explicativo e conciso, digitado em espaço 1,5 na parte superior da tabela. Todas as explicações devem ser apresentadas em notas de rodapé, identificadas pelos seguintes símbolos, nesta seqüência: *,†, ‡, §, ||, **,††,‡‡. Não sublinhar ou desenhar linhas dentro das tabelas, nem usar espaços para separar colunas. O desvio-padrão deve ser expresso entre parênteses.

7. Figuras: As ilustrações (fotografias, gráficos, desenhos, quadros, etc) serão consideradas como figuras. Devem ser limitadas ao mínimo indispensáveis e numeradas consecutivamente em algarismos arábicos segundo a ordem em que são citadas no texto (exemplo: Figura 1, Figura 2, etc). As figuras deverão ser inseridas ao final do manuscrito, após a lista das legendas correspondentes digitadas em uma página única. Todas as explicações devem ser apresentadas nas legendas, inclusive as abreviaturas existentes na figura.

a. As fotografias e imagens digitalizadas deverão ser coloridas, em formato tif, gif ou jpg, com resolução mínima de 300dpi e 8 cm de largura.

b. Letras e marcas de identificação devem ser claras e definidas. Áreas críticas de radiografias e microfotografias devem estar isoladas e/ou demarcadas. Microfotografias devem apresentar escalas internas e setas que contrastem com o fundo.

c. Partes separadas de uma mesma figura devem ser legendadas com A, B, C, etc. Figuras simples e grupos de figuras não devem exceder, respectivamente, 8 cm e 16 cm de largura.

d. As fotografias clínicas não devem permitir a identificação do paciente. Caso exista a possibilidade de identificação, é obrigatório o envio de documento escrito fornecendo consentimento livre e esclarecido para a publicação.

e. Figuras reproduzidas de outras fontes já publicadas devem indicar esta condição na legenda, e devem ser acompanhadas por uma carta de permissão do detentor dos direitos.

OS CASOS OMISSOS OU ESPECIAIS SERÃO RESOLVIDOS PELO CORPO EDITORIAL

ANEXO B – ARTIGOS REFERENCIADOS

Artigos referenciados enviados por email.