



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

CENTRO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA PAULA SOUZA
ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL PROF. MASSUYUKI KAWANO

Habilitação Profissional de Técnico em Farmácia

IZABEL AMALIA DE FREITAS VIVAS
LUCAS HENRIQUE VIEIRA FREITAS
MATHEUS WILLIAM DENADAI ROSA
RAFAELA THAYS DOS SANTOS NOGUEIRA
SAMYRA CRISTINA ALVES DE SOUSA

HIDRATANTE ONCOLÓGICO

TUPÁ-SP
2024





GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

**IZABEL AMALIA FREITAS VIVAS
LUCAS HENRIQUE VIEIRA FREITAS
MATHEUS WILLIAM DENADAI ROSA
RAFAELA THAYS DOS SANTOS NOGUEIRA
SAMYRA CRISTINA ALVES DE SOUSA**

HIDRATANTE ONCOLÓGICO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Técnico em Farmácia da Etec. Prof. Massuyuki Kawano, como requisito parcial para o cumprimento do Componente Curricular Planejamento de TCC, sob orientação da Profa. Me. Dayane Franciny Caldeira Moreira e Prof.Esp. Valter Luis Lourenço Junior
Menção do Trabalho: B

**TUPÃ-SP
2024**





GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL PROF. MASSUYUKI KAWANO

Técnico em Farmácia

**IZABEL AMALIA FREITAS VIVAS
LUCAS HENRIQUE VIEIRA FREITAS
MATHEUS WILLIAM DENADAI ROSA
RAFAELA THAYS DOS SANTOS NOGUEIRA
SAMIRA CRISTINA ALVES DE SOUSA**

Hidratante oncológico

**Apresentação para a banca em caráter de validação do título de Técnico em
Farmácia**

BANCA EXAMINADORA

Prof: Esp Valter Luis Lourenço Junior

Prof (a): Mariane Ortencia dos Santos Gonçalves

Avaliador (a): Tatiana Iosti Forni

Tupã 25 de Junho de 2024



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

É de inteira responsabilidade o conteúdo do trabalho apresentado pelos alunos:
Izabel Amalia De Freitas Vivas; Lucas Henrique Viera Freitas; Matheus William
Denadai Rosa; Rafaela Thays Dos Santos Nogueira e Samyra Cristina Alves De
Sousa.

Os Professores Orientadores, a Banca de Validação e a Instituição não são
responsáveis e nem endossam as ideias e o conteúdo do mesmo.



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

DEDICATÓRIA

Dedicamos esse TCC para todos os nossos familiares que faleceram durante a luta contra o câncer, eles que nos motivaram a continuar com o tema.



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

AGRADECIMENTOS

Agradeço este trabalho primeiramente a Deus, o maior orientador da minha vida.

Quero agradecer a professoras Dayane Franciny Caldeira Moreira por ser uma constante fonte de motivação e incentivo ao longo de todo o trabalho. Muito obrigado.

Agradeço a professora Luana Pin Coltri Formente por ter sido um verdadeiro farol durante a minha navegação nas águas turvas do tema do projeto. Grato por tudo.

Dedico também este trabalho aos meus pais. Sem eles nada seria possível.

Esta monografia é dedicada ao espírito de cooperação demonstrada pela minha amiga Rosa Maria Moraes que foi decisivo para conclusão deste trabalho.



**GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO**

"Que seu remédio seja seu alimento, e que seu alimento seja seu remédio."

(Hipócrates)





GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

FREITAS, Izabel Amalia Vivas; VIEIRA, Lucas Henrique Freitas; DENADAI, Matheus William Rosa; DOS SANTOS, Rafaela Thays Nogueira; ALVES, Samyra Cristina De Sousa; MOREIRA, Dayane Franciny Caldeira. HIDRATANTE ONCOLOGICO. Nº 23 Páginas f. Trabalho de Conclusão de Curso (Habilitação Profissional de Técnico em Farmácia), Escola Técnica Estadual Prof. Massuyuki Kawano, Tupã/SP - 2024

RESUMO

Introdução: Manipular uma formulação experimental, que atenda a efetiva cicatrização da pele de pessoas com lesões superficiais e de proporções significativas, devida a exposição a tratamento oncológico.

Objetivo: Elaborar um creme oncológico mais acessível para pessoas em tratamento do câncer; o dermocosmético auxiliará e aliviará os danos sofridos na pele trazendo assim mais vitalidade e conforto ao paciente.

Metodologia/Desenvolvimento: Os testes do creme oncológico DermaCare será produzido no laboratório de farmácia com orientação dos professores para verificar sua eficácia e garantia de um produto com possibilidades de utilização sem agravamento dos sintomas já evidentes na pele de pessoas em tratamento oncológico.

Resultado: A elaboração do creme foi satisfatória, de acordo com a formulação descrita no processo de manipulação, nos testes em laboratório obtivemos uma homogeneização e viscosidade adequada, com absorção ideal pela pele.

Conclusão: O produto criado foi elaborado com produtos naturais, escolhido com a necessidade de amenizar os danos causados pela quimioterapia.

Palavras-chave: Dérmico; Hidratar; Aliviar; Ajudar; Promover.



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	8
1.1 JUSTIFICATIVA	8
1.2 OBJETIVOS	9
1.2.1 OBJETIVO GERAL	9
1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
2 DESENVOLVIMENTO	9
2.1 FORMULAÇÃO DO OBJETO DE ESTUDO (colocar nome do produto)	9
2.2 REFERENCIAL TEÓRICO	9
3 MATERIAIS E MÉTODOS	14
3.1 RECURSOS NECESSÁRIOS	20
3.2 OBSTÁCULOS OU DIFICULDADES ENCONTRADAS	21
3.2 RESULTADOS E PROGRESSOS OBTIDOS	21
CONSIDERAÇÕES FINAIS	22
REFERÊNCIAS	23

1. INTRODUÇÃO

O câncer é uma condição em que as células do corpo humano perdem a capacidade de se multiplicar de forma ordenada, resultando em um crescimento descontrolado. Células danificadas não sofrem apoptose como as células saudáveis, mas continuam se multiplicando sem controle, formando novas células cancerosas. Isso pode ocorrer em diferentes organismos vivos, resultando em um crescimento celular rápido, agressivo e descontrolado, que pode se espalhar para outras partes do corpo e causar disfunções. (INCA, 2020).

A quimioterapia é um eficiente tratamento oferecido aos pacientes oncológicos, apesar de ser a primeira linha de combate ao câncer. A quimioterapia usa drogas-antineoplásicas que eliminam a multiplicação celular, esse processo ocorre no corpo todo, afetando as células da pele, então surgem várias reações indesejadas, deixando-a com fissuras, manchas e ressecamento algumas dessas mudanças são irreversíveis, o que pode limitar o tratamento. (CURRY, 2014).

O intuito do tratamento quimioterápico é a destruição total das células cancerígenas, porém esse processo afeta células saudáveis por todo o corpo. Essas sessões são feitas em curtos períodos de tempo, para que as células normais possam se recuperar antes das malignas. Algumas dessas mudanças são irreversíveis, o que pode limitar o tratamento. (CURRY, 2014).

1.1 JUSTIFICATIVA

A escolha do tema foi realizada tendo em vista que a formulação de um creme hidratante intensivo com o objetivo de intensificar a hidratação e suturar as feridas e manchas deixadas pela quimioterapia e com isso podemos ajudar na autoestima do paciente. Sempre com ativos fitoterápicos com a finalidade de acalmar as lesões cutâneas e assim efetuando uma camada protetiva. Pesquisas realizadas pelo INCA (Instituto Nacional do Câncer) indicam que entre os anos de 2023 à 2025, haverá cerca de 704 mil novos casos no Brasil de câncer de pele. No entanto, faz-se necessário desenvolver um produto acessível, de qualidade e funcional, que seja capaz de assegurar melhor cuidado com a pele, bem-estar, saúde e qualidade de vida dos pacientes.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 OBJETIVO GERAL

O projeto tem como elaborar um creme oncológico mais acessível para pessoas em tratamento do câncer, o produto auxiliará nos danos sofridos na pele trazendo assim mais vitalidade e conforto ao paciente.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Aliviar os sintomas em pacientes oncológicos;
- Promover o autocuidado do paciente;
- Evitar o ressecamento da pele.

2. DESENVOLVIMENTO

1. O creme oncológico DermaCare será produzido no laboratório de farmácia da Escola Técnica Estadual – ETEC Prof. Massuyuki Kawano, da cidade de Tupã, Estado de São Paulo/SP.

2.1 FORMULAÇÃO DO CREME ONCOLÓGICO

FORMULAÇÃO
Propilenoglicol- 3g
Nipagim- 0,1g
Nipazol- 0,05g
Água destilada- q.s.p
Estearato octila- 3g
Cosmowox- 10g
Vitamina A- 0,5g
Vitamina E- 1,6g
Óleo de de girassol- 1,6g
Óleo de camomila- 1,6g

Comentado [LF1]: POR A FORMULAÇÃO EM FORMATO DE TABELA.

2.2 REFERENCIAL TEÓRICO

2.2.1 Câncer

A palavra câncer vem do grego karkínos, que significa caranguejo, e foi utilizada pela primeira vez por Hipócrates, o pai da medicina, que viveu entre 460 e 377 a.C. Atualmente, câncer é o nome utilizado para um grupo com mais de 100 doenças, possuindo em comum o crescimento desordenado de células, que se conduzem a invadir os tecidos e órgãos em volta (INCA, 2020).

O câncer é uma condição em que as células do corpo humano perdem a capacidade de se multiplicar de forma ordenada, resultando em um crescimento descontrolado. Enquanto a maioria das células normais cresce, se divide e morre de maneira organizada, algumas células não se dividem, como os neurônios, enquanto outras células, como as do tecido epitelial, se dividem rapidamente e de forma contínua (INCA, 2020).

Comentado [LF2]: REVEER O INICIO DA INTRO

No câncer, as células danificadas não sofrem apoptose como as células saudáveis, mas continuam se multiplicando sem controle, formando novas células cancerosas. Isso pode ocorrer em diferentes organismos vivos, resultando em um crescimento celular rápido, agressivo e descontrolado, que pode se espalhar para outras partes do corpo e causar disfunções. O câncer é uma dessas condições de crescimento celular anormal (INCA, 2020).

2.2.2 Quimioterapia

A quimioterapia é um eficiente tratamento oferecido aos pacientes oncológicos, apesar de ser a primeira linha de combate ao câncer, os quimioterápicos utilizados em sua composição representam um dos mais tóxicos grupos de farmacológicos existente. Usa-se drogas-antineoplásicas que eliminam a multiplicação celular, esse processo ocorre no corpo todo, afetando as células da pele, então surgem várias reações indesejadas, deixando-a com fissuras, manchas e ressecamento (CURRY, 2014).

O corpo que é implicado a quimioterapia tem a estrutura da fisiologia bioquímica humana normal modificada, algumas dessas mudanças são irreversíveis, o que pode limitar o tratamento.

Ocasionalmente o primeiro uso de droga no tratamento oncológico aconteceu em 1940, quando pesquisadores testavam novas substâncias para o tratamento da tuberculose, onde observaram efeitos citorredutores em pacientes portadores de

neoplasias linfáticas sólidas, ou seja, tumores. Mediante aos resultados dessa descoberta ao acaso, foi elaborado durante anos, protocolos para que pudessem fazer o desenvolvimento clínico desses agentes (CURRY, 2014).

O intuito do tratamento quimioterápico é a destruição total das células cancerígenas, porém esse processo afeta células saudáveis por todo o corpo. Essas sessões são feitas em curtos períodos de tempo, para que as células normais possam se recuperar antes das malignas. **Tabela 1** abaixo:

TABELA 1: A classificação das drogas utilizadas

DROGAS CITOTÓXICAS	DROGAS QUE ALTERAM A RESPOSTA IMUNOLÓGICA	HORMÔNIOS
<ul style="list-style-type: none"> - Alquilantes: mecloretamina, ciclofosfamida, melfalan, clorambucil. - Triazenos: dacarbazina. - Etilenaminas/Metilenaminas: tiotepa. - Sulfonatos de Alquila: busulfan. - Nitrosuréias: estreptozocina, carmustina, lomustina, semustina. - Antimetabólicos: - Análogos do Ácido Fólico: metotrexato. - Análogos da Purina: fluoracil e citarabina. - Análogos da Pirimidina: mercaptopurina, azatioprina, tioguanina, citarabina. - Antibióticos Citotóxicos (Antraciclínicos): actinomicina D, daunorrubicina, doxorubicina (adriamicina), bleomicina, mitramicina. - Alcalóides da Vinca e Etoposide: vincristina, vimblastina e paclitaxel. - Antagonistas Usados com Drogas Citotóxicas: - Enzimas: asparaginase. - Miscelânea: cisplatina, hidroxiuréia, procarbazona, mitotano. 	<ul style="list-style-type: none"> - Citotóxicas - Imunossupressoras. - Corticosteroides e Outros - Imunossupressores. - Imunoestimulantes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Estrogênios. - Progestênios. - Androgênios e Esteroides Anabólicos. - Antagonistas Hormonais: Tamoxifeno.

Fonte: LACERDA (2001)

2.2.3 Hidratação da pele e a sensibilidade da pele

A hidratação é um passo crucial para a restauração de uma pele sensibilizada. Muitos podem ser os motivos para uma pele danificada, como o envelhecimento, raios UV e patologias. Entretanto, um fator que pode trazer esses danos cutâneos é tratamento com quimioterápicos. (CURRY, 2014).

O uso adequado de cosméticos durante e após o tratamento oncológico apresenta potencial para a recuperação dos tecidos lesados, promovendo efeitos hidratantes, antioxidantes, anti-inflamatórios, anti-inflamatórios, vaso protetores e

cicatrizantes, colaborando para a imunidade, regeneração e integridade cutânea. (RBMC, 2022)

2.3 Origem da camomila

A camomila tem longa história de aplicação em tratamento medicinais. O uso da planta começou na antiga Grécia, tendo menção de filósofo como Hipócrates, galeno e asclepius. Há relatos que os egípcios já utilizavam a planta no combate à febre alto e insolação. E a consideravam um presente sagrado do Deus do sol (SALOMON,1992)

A matricária camomila l., conhecida como camomila, é uma das plantas medicinais mais utilizadas e documentada do mundo e está inserida e na farmacopeia de 26 países.

O berço de origem foi no norte da África e a passar do tempo se proliferou para sudoeste da Europa, Ásia logo se espalhou para resto do mundo (SALOMON,1992). No entanto no Paraná é na onde se concentrar a maior parte da produção da planta no Brasil (costa e Doni filho,2002). há maior parte da produção no mundo da camomila se dá por Egito, França e Alemanha (brabandt e ehlerd, 2011)

Desde que se conhece os benefícios da camomila, vem se utilizado com o intuito de tratar distúrbio inflamatórios, febre, diarreia, dor menstrual e tumores intestinais, sedativo, e como princípio ativo uso em pomadas para dermatite atópica (NOURI e ABAD, 2012)

A uniões étnicas e função entre imigrantes povos autóctones que aprimorados os conhecimentos da planta e passado de geração a geração é o resultado do sucesso da camomila no uso medicinal atualmente (LORENZI e MATOS, 2002).

Na atualidade, industrial farmacêutica cosmética e alimentícias tem se interessado na planta e elaborado pesquisas científicas devido as propriedades biológicas tais como anti-inflamatório e sedativos (BRABANDT E EHLERD,2011).

2.3.1 Óleo de Camomila

A camomila é vista desde a antiguidade com um grande potencial curativo de enfermidades como as afecções tópicas, graças aos seus constituintes, tais como: terpenóides e flavonoides, que juntos possuem propriedades cicatrizantes, anti-

inflamatórias e antioxidantes. Por conta dessas propriedades, ela vem sendo usada no tratamento de dermatites atópica (HERNÁNDEZ, 2019)

Estudos comprovam um significativo efeito no tratamento de radiodermatites, onde a camomila contribui de forma eficaz no processo de cicatrizante. O tratamento de radiodermatites deve ser contínuo e promover a saúde e a vitalidade da pele, junto ao bem-estar do paciente (HERNÁNDEZ, 2019)

2.2.2 Óleo de Girassol

O girassol pertencente à família Compositae e nativa da América do Norte, geralmente utilizada no mundo todo, com crescimento de sua produção nos últimos anos, e tendo como principal produto o óleo de suas sementes, que possui a capacidade de acelerar o reparo do tecido danificado, em moléculas e bioquímicos, que interagem para que a restauração do tecido ocorra de forma efetiva. (CORREIA *et al.*, 2014.):

O óleo extraído das sementes de girassol possui uma composição físico-química e nutricional notável. Ele tem uma alta proporção de ácidos graxos poli-insaturados em relação aos saturados, com uma média de 65,3% / 11,6%. O ácido linoleico (AL) é o principal ácido graxo poli-insaturado presente, representando em média 65% do total. Além disso, o óleo contém ácido palmítico (4%), ácido esteárico (1,47%), ácido oleico (49,02%), ácido linoleico (45,35%) e outros componentes em menor quantidade (0,11%). Em geral, devido ao alto teor de ácidos graxos insaturados, o óleo das sementes de girassol pode ser usado em formulações tópicas para o tratamento de feridas na pele.

Segundo Saturno *et al.*, (2017) “na composição do óleo extraído da semente de girassol, identifica-se, principalmente, a presença de ácidos graxos insaturados, que desempenham função importante na manutenção da barreira cutânea [...]”, o autor ainda afirma que o óleo auxilia no controle hídrico e reações bioquímicas

O óleo de girassol (*Helianthus annuus L.*) é eficiente na reparação de feridas devido à presença de ácidos graxos, como o ácido linoleico, e vitamina E, que possuem atividade cicatricial eficiente (SATURNO *et al.*, 2017)

2.3.3 Vitamina A

Uso da vitamina A para paciente oncológico é importante, pois a pele fica muito danificada com tratamento via quimioterapia, a mesma ajuda no fortalecimento da pele com a manutenção dos tecidos epiteliais, a regulação do crescimento e da função imune, além de ser um poderoso antioxidante e ainda auxiliar na queratinização e estimulação da circulação da pele (STEINER, 2002; SCOTTI; VELASCO, 2003.)

Os carotenoides contribui na luta contra o câncer, foram desenvolvidas formas mais estáveis e eficazes dessa substância para aumentar seu potencial de ação na onde pode justificar sua relevância na saúde e tratamento ao câncer que estão alinhadas a danos celulares (STEINER, 2002; SCOTTI; VELASCO, 2003).

2.3.4 Vitamina E

Oliveira (2023) garante que a vitamina E melhorar a sensibilidade, que pode causar agravamento de dermatoses preexistentes, como por exemplo, lúpus subagudo e/ou o fenômeno de reconvoção UV (ou reaparecimento de um eritema), que podem ocorrer após a injeção de certas substâncias quimioterápicas, nas quais um eritema reaparece na área previamente irradiada.

A vitamina E é conhecida por sua capacidade antioxidante, protegendo as células contra o envelhecimento causado pela luz UV, quando aplicada na pele, reduz o eritema, o inchaço e os danos ao DNA. (OLIVEIRA *et al.*, 2023, p. 850)

3. MATERIAIS E MÉTODOS

A precisa pesagem dos componentes foi conduzida por meio das vidrarias; béquer e o vidro de relógio, além de outros utensílios como a espátula e o conta-gotas, que contribuiram para a exatidão do processo. A balança utilizada pertence à marca Marte AL 500



Propilenoglicol:	Nipagim:	Nipazol:	Estearato de Octila:
			

Cosmowox: 	Vitamina A: 	Vitamina E: 	Óleo de girassol 
Óleo de camomila: 			

Após a meticulosa pesagem dos componentes, o cosmowox foi delicadamente transferido para o banho-maria da marca Nova Instruments, onde permaneceu até atingir a temperatura (75°C) ideal para o completo derretimento do elemento.



Posteriormente à homogeneização dos elementos, foi utilizado um bastão de vidro para agitar manualmente a fórmula até atingir a consistência esperada. Em seguida, o composto foi colocado em um agitador/ mixer Fisatom para acertar a espessura desejada.



Em seguida, utilizou-se o "pão duro" para transferir a fórmula aos potes de envasamento.



3.1 RECURSOS NECESSÁRIOS

3.1.2 MATERIAIS

- Grau;
- Pestilo;
- Béquer;
- Espátula;
- Vidro de relógio;
- Bastão de vidro;
- Termômetro;
- Banho maria (Nova Instrumentos);
- Mixer/ agitador (Fisatom mod: 715 Série 0825398)
- Balança (Marte AL500C);

3.1.3 REAGENTES

- Propilenoglicol;
- Nipagim ;
- Nipazol ;
- Água destilada;
- Estrelato de octila;
- Cosmowox;
- Vitamina A;
- Vitamina E;
- Óleo de camomila;
- Óleo de girassol.

3.2 OBSTÁCULOS OU DIFICULDADES ENCONTRADAS

Problemas para encontrar a porcentagem da vitamina A, dificuldade para comprar os agentes por falta de fornecedor e problemas no terceiro teste, a base quando adicionada a vitamina A “quebrou” tendo uma divisão entre a base e a vitamina A.

3.2 RESULTADOS E PROGRESSOS OBTIDOS

Nos dois primeiros testes da base obtivemos ótimos resultados, ficou com uma boa homogeneização e de boa viscosidade, na pele teve uma rápida e bem sucedida absorção.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O hidratante foi elaborado com o objetivo de melhorar o tratamento da pele durante o processo de quimioterapia, na luta contra o câncer. No desenvolvimento do produto obtivemos dificuldades em sua formulação, para alcançarmos o resultado final da base, foi preciso 4 testes que consistiram em mudar os agentes e/ou remover alguns (remoção do edta, troca da glicerina pelo probilenoglicol), houve também a alteração da concentração dos ativos, que em sua totalidade é formada por óleos vegetais.

REFERÊNCIAS

A CAMOMILA E SUAS PROPRIEDADES TERAPÊUTICAS: uma revisão de literatura (laboro.edu.br)

Brazilian Journal of Health Review Óleode girassol (Helianthus annus L.) Como cicatrizante de feridas em idosos diabéticos Caruaru, PE, Brasil 01/03/2021 View of Óleo de girassol (Helianthus annus L.) Como cicatrizante de feridas em idosos diabéticos / Sunflower oil (Helianthus annus L.) As a wound healer in diabetic elderly people (brazilianjournals.com.br)

Ciências da Saúde, Santa Maria, v. 15, n. 1, p. 75-89, 2014 AÇÃO DAS VITAMINAS ANTIOXIDANTES NA PREVENÇÃO DO ENVELHECIMENTO CUTÂNEO Vista do Ação das vitaminas antioxidantes na prevenção do envelhecimento cutâneo (ufn.edu.br)

Cosmeceuticals and Thalassotherapy: Recovering the Skin and Well-Being after Cancer Therapies 7 de janeiro de 2023 pag-8 Applied Sciences | Free Full-Text | Cosmeceuticals and Thalassotherapy: Recovering the Skin and Well-Being after Cancer Therapies (mdpi.com)

MINISTÉRIO DA SAÚDE Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA) Rio de Janeiro, RJ 2020 Disponível em: livro abc 6ed 0.pdf (inca.gov.br)

OLIVEIRA, LIGIA DAIANNE VIEIRA PAIXÃO; LIMA, ROSSANA MOREIRA 2018. Páginas 16-1. Fitoterápico. FACULDADE LABORO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM NUTRIÇÃO CLÍNICA FUNCIONAL E FITOTERÁPIC

Revista Brasileira Militar De Ciências ISSN 2447-9071 doi <https://doi.org/10.36414/rbmc.v8i21.139> Universidade Estadual de Goiás – UEG; Pontifícia Universidade de Católica de Goiás – PUC Goiás 2022 Disponível em: Vista do Os benefícios do uso de cosméticos durante e após o tratamento de câncer de pele (emnuvens.com.br)