



TRIPLEPTIDEO- 41: GORDURA LOCALIZADA E CELULITE. RELATO DE CASO.

Leite LB¹, Jacob M¹, Iida D², Bedin V³

1) Pós-graduando em Medicina Estética Na Instituição BWS

2) Professor da Pós Graduação de Medicina Estética

3) Professor Coordenador do Instituto BWS



INTRODUÇÃO: O tecido adiposo é um tipo especial de tecido conjuntivo caracterizado pela presença de células que armazenam gordura, os adipócitos. O aumento de peso corporal leva ao acúmulo de gordura que irá gerar alterações no tecido adiposo subcutâneo levando as lipodistrofias, ou seja, deformidades corporais. O uso de lipolíticos é recomendado para auxílio no tratamento das lipodistrofias e também na redução de medidas. O mecanismo de ação desses medicamentos é comum na maioria dos ativos: agem bloqueando a enzima fosfodiesterase, e consequentemente aumentando AMPc, que é o principal sinalizador para a lipólise. Além disso eles bloqueiam os receptores alfa-adrenérgicos nos receptores de adipócitos, induzindo a lipólise. O tripeptideo 41 é o peptídeo biomimético do efeito lipolítico, que converte o triglicéridos em glicerol e ácidos graxos. Ele reduz a expressão de genes relacionados a lipogênese nos adipócitos. Através de quatro etapas a primeira o Tripeptide-41 irá desacoplar o inibidor tornando o NFkB que é um fator de transcrição nuclear ativo fazendo com que haja formação de TNFa, citocina desencadeadora da lipólise. Na segunda etapa o TNFa formado irá se ligar nos receptores

adrenérgicos nos adipócitos, estimulando a produção de AMPc, ocorrendo a lipólise dos triglicéridos. O TNFa irá bloquear PPARy principal receptor do núcleo nos adipócitos, combatendo a hiperplasia do tecido adiposo. Na terceira etapa o C/EBP (fator de transcrição essencial na diferenciação dos adipócitos juntamente com PPARy quando ativados iniciam a replicação dos adipócitos. O Tripeptide-41 liga-se no receptor do adipócitos diminuindo a expressão de C/EBP. Na quarta etapa, com a inibição do fator de transcrição C/EBP e com o bloqueio do receptor PPARy, a formação de triglicéridos, gordura de reserva ingeridos na dieta se torna mais difícil.

RELATO DE CASO: Paciente sexo feminino, 29 anos, apresentando sobrepeso, IMC22%, peso 56 kg no momento. Há 3 meses realizou atividade física com acompanhamento profissional diariamente 5x na semana, além da dieta restritiva e drenagem linfática perdeu aproximadamente 6 kg. Queixa-se de gordura localizada e celulite em região interna de coxa com dificuldade de reduzir medidas no local, obtendo no início da avaliação 54 cm de circunferência em ambas as coxas. Nega procedimentos estéticos prévios. Conduta: mesoterapia com tripeptideo 41, uma vez por semana por cinco semanas.

DISCUSSÃO: O tipo de obesidade feminina (gordura ginecóide) nota-se que as áreas mais atingidas em mulheres são as nádegas e as coxas. O aumento do panículo adiposo, camada de gordura disposta na pele, no tecido subcutâneo provoca distúrbios vasculares que comprometem a drenagem das toxinas, desenvolvendo uma inflamação crônica e desarranjo tecidual conhecida como celulite. Sendo essa uma das queixas mais comuns nos consultórios de dermatologia estética. A literatura orienta uso do tripeptideo 41 à 1,2%, foi utilizado 5 ml por sessão, manipulado na farmácia centro paulista, realizado administração subcutânea semanalmente indicado para gordura localizada e lipodistrofia ginecóide. Procedimento realizado sem intercorrências, porém evoluiu como complicação hematoma local pós procedimento.

CONCLUSÃO: A lipodistrofia é multifatorial, além do acúmulo de gordura e aumento de peso há também a existência de pré disposição hereditária, associada a hábitos alimentares inadequados, sedentarismo e fatores hormonais. Quando se ingere calorias em excesso na dieta, elas são armazenadas na forma de gordura, mais especificamente sob a forma de triacilglicerol (triglicéridos). O tripeptideo -41 é o peptídeo biomimético de efeito lipolítico que converte o triglicéridos em glicerol e ácidos graxos. Ele reduz a expressão de genes relacionados a lipogênese nos adipócitos. Portanto, há redução da hipertrofia dos adipócitos e a recidiva do panículo adiposo. No caso descrito, realizado 5 sessões, se obteve uma melhora significativa, com redução de 2,5 cm em coxa esquerda e 2 cm em coxa direita, em comparação com início do tratamento.

BIBLIOGRAFIA: Le Coz, **Mesoterapia em Clínica Geral**, Editora Andrei, 1996

Ignácio Ordiz: Tratado de mesoterapia, Edição digital, 2008

VANZINS S.B CAMARGO C.P Entendendo cosmeceuticos – Diagnósticos e tratamentos. Editora Santos- 2 edição 2011.

Body Sliming. CG-Lypoxyn – Cellulite Care. Caregen Brochure*

