



**CENTRO UNIVERSITÁRIO DE LAVRAS
CURSO DE GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA**

**INFLUÊNCIA DE FATORES SOCIOECONÔMICOS E ACEITAÇÃO DE
PROCEDIMENTOS ESTÉTICOS RELACIONADOS À GORDURA LOCALIZADA
EM MULHERES ADULTAS**

ANA LUIZA DE CARVALHO

**LAVRAS-MG
2025**

ANA LUIZA DE CARVALHO

**INFLUÊNCIA DE FATORES SOCIOECONÔMICOS E ACEITAÇÃO DE
PROCEDIMENTOS ESTÉTICOS RELACIONADOS À GORDURA LOCALIZADA
EM MULHERES ADULTAS**

Monografia apresentada ao Centro
Universitário de Lavras, como parte das
exigências do curso de graduação em
Fisioterapia.

ORIENTADORA:

Prof.^a Ma. Isabella de Paula Ribeiro Argôlo

LAVRAS-MG

2025

Ficha Catalográfica preparada pelo Setor de Processamento
Técnico da Biblioteca Central do UNILAVRAS

C331i Carvalho, Ana Luiza de.
Influência de fatores socioeconômicos e aceitação de procedimentos estéticos relacionados à gordura localizada em mulheres adultas / Ana Luiza de Carvalho. – Lavras : Unilavras, 2025.

40f.: il.

Monografia (Graduação em Fisioterapia) – Unilavras, Lavras, 2025.

Orientador: Prof^a. Isabella de Paula Ribeiro Argôlo.

1. Mulheres. 2. Imagem corporal. 3. Procedimentos estéticos. 4. Satisfação, fator socioeconômico. I. Argôlo, Isabella de Paula Ribeiro. (Orient.) II. Título.

ANA LUIZA DE CARVALHO

**INFLUÊNCIA DE FATORES SOCIOECONÔMICOS E ACEITAÇÃO DE
PROCEDIMENTOS ESTÉTICOS RELACIONADOS À GORDURA LOCALIZADA
EM MULHERES ADULTAS**

Monografia apresentada ao Centro
Universitário de Lavras, como parte das
exigências do curso de graduação em
Fisioterapia.

Aprovado em 17/11/2025

MEMBROS DA BANCA

Prof.^a Ma. Isabella de Paula Ribeiro Argôlo / Centro Universitário de Lavras –
UNILAVRAS

Prof. Me. Alisson Kennedy Rezende / Centro Universitário de Lavras –
UNILAVRAS

LAVRAS-MG

2025

Dedico a Deus, por ser minha força, meu guia e minha inspiração em todos os momentos desta caminhada. “Confia teus negócios ao Senhor e teus planos terão bom êxito.” (Provérbios 16:3)

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus, por sempre se fazer presente em minha vida, por me elevar nos momentos de dificuldade e por renovar minhas forças a cada passo dessa jornada.

Ao meu pai, Elison de Carvalho, que nunca mediu esforços para me proporcionar as melhores condições e oportunidades durante esta caminhada acadêmica, marcada por desafios, lágrimas e sorrisos.

À minha mãe, Hélia Corrêa, meu refúgio e acalento, e ao meu irmão, Carlos Eduardo de Carvalho, que, com amor e companheirismo, tornaram essa jornada mais leve e significativa.

Ao meu namorado, Winner Gualberto Pereira, meu porto seguro, que esteve ao meu lado em todos os momentos, oferecendo apoio incondicional. Foi ele quem segurou minhas mãos e me fez sentir que eu nunca estaria sozinha, transmitindo segurança, coragem e incentivo em cada etapa dessa caminhada. Sua presença constante foi fundamental para que eu superasse inúmeros desafios, sendo meu alicerce e tornando cada conquista ainda mais especial e significativa.

À minha orientadora, Prof.^a Ma. Isabella de Paula Ribeiro Argôlo, expresso minha profunda gratidão pela orientação, apoio, paciência e inspiração ao longo de todo o processo. Agradeço pelos valiosos conselhos, pela dedicação e pela segurança transmitida, que foram fundamentais para a realização e o êxito deste trabalho.

A todos os meus colegas e amigos de faculdade, expresso minha sincera gratidão, em especial à Ana Flávia dos Anjos Oliveira, que desde o início desta jornada acadêmica foi minha parceira em todos os momentos. Sua amizade, companheirismo e apoio constante tornaram-na uma verdadeira irmã de coração e sua presença foi essencial para o desenvolvimento e a concretização deste trabalho.

A todos os mestres e professores do curso de Fisioterapia da Unilavras, expresso minha sincera gratidão por compartilharem seus conhecimentos e contribuírem para minha formação profissional e pessoal. Deixo esta instituição não apenas com uma sólida base acadêmica, mas também com a inspiração de profissionais extraordinários, que servem de exemplo não só pela excelência em suas áreas, mas também pelos valores humanos que demonstram no exercício da docência.

RESUMO

Na atualidade tem se tornado cada vez mais comum a prática de procedimentos estéticos não invasivos, muitas mulheres em busca da sua imagem corporal tão esperada se submetem a eles. Contudo, pouco se sabe sobre o nível de aceitação, as perspectivas e o *status* socioeconômico da população e sua relação com tais procedimentos. O objetivo do estudo foi avaliar o nível de aceitação e satisfação das mulheres acima de 18 anos em relação aos procedimentos estéticos, e a relação de sua realização e o fator socioeconômico. Trata-se de um estudo do tipo observacional, descritivo de corte transversal, conduzido com 283 participantes do sexo feminino, de 18 a 50 anos, residentes em Lavras-MG, que foram divididas em dois grupos. Foram coletados dados sociodemográficos e questões relacionadas aos procedimentos estéticos (carboxiterapia, criolipólise, drenagem linfática manual, radiofrequência e endermoterapia) por meio de um questionário aplicado de forma presencial e nas redes sociais de maneira online. Foi conduzida uma análise descritiva das variáveis, averiguando por meio do teste de Qui-Quadrado de Pearson com correção de Rao-Scott as diferenças que podem ocorrer entre os grupos. Os resultados apontam que há uma adesão muito baixa em relação aos procedimentos estéticos. Em se tratando da satisfação das participantes que já os realizaram, os percentuais encontrados foram os seguintes: carboxiterapia (63,64%), criolipólise (75%), endermoterapia (100%), radiofrequência (86,96%) e drenagem linfática manual (91,11%). Quanto a correlação entre os procedimentos estéticos e o fator socioeconômico encontramos resultados significativos como a criolipólise (p-valor <0.001), radiofrequência (p-valor 0.033) e drenagem linfática manual (p-valor <0.001), enquanto a endermoterapia e carboxiterapia tiveram um valor $p = 0.239$ e $p = 0.507$ respectivamente. Foi concluído que há um alto índice de satisfação das mulheres que já realizaram os procedimentos estéticos e que o fator socioeconômico pode ser um dos critérios que impossibilitam as mulheres de realizar os procedimentos estéticos.

Palavras-chave: Mulheres; Imagem corporal; Procedimentos estéticos; *Satisfação*; Fator socioeconômico.

ABSTRACT

Currently, non-invasive aesthetic procedures are becoming increasingly common, with many women undergoing them in pursuit of their desired body image. However, little is known about the level of acceptance, perspectives, and socioeconomic status of the population and their relationship with such procedures. The objective of this study was to evaluate the level of acceptance and satisfaction of women over 18 years of age regarding aesthetic procedures, and the relationship between their performance and socioeconomic factors. This is an observational, descriptive, cross-sectional study conducted with 283 female participants, aged 18 to 50 years, residing in Lavras-MG, who were divided into two groups. Sociodemographic data and questions related to aesthetic procedures (carboxytherapy, cryolipolysis, manual lymphatic drainage, radiofrequency, and endermotherapy) were collected through a questionnaire administered in person and online via social media. A descriptive analysis of the variables was conducted, verifying, through Pearson's Chi-square test with Rao-Scott correction, the differences that may occur between the groups. The results indicate a very low adherence rate to aesthetic procedures. Regarding the satisfaction of the participants who had already undergone the procedures, the percentages found were as follows: carboxytherapy (63.64%), cryolipolysis (75%), endermotherapy (100%), radiofrequency (86.96%), and manual lymphatic drainage (91.11%). Regarding the correlation between aesthetic procedures and socioeconomic factors, significant results were found for cryolipolysis (p-value <0.001), radiofrequency (p-value 0.033), and manual lymphatic drainage (p-value <0.001), while endermotherapy and carboxytherapy had p-values of 0.239 and 0.507, respectively. It was concluded that there is a high satisfaction rate among women who have already undergone cosmetic procedures, and that socioeconomic factors may be one of the criteria that prevent women from undergoing these procedures.

Keywords: Women; Body image; Aesthetic procedures; Satisfaction; Socioeconomic factors.

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	11
2. OBJETIVOS	12
2.1 Objetivo Geral	12
2.2 Objetivo específico	12
3. JUSTIFICATIVA	12
4. REVISÃO DE LITERATURA	13
4.1 Padrões e comportamentos de imagem corporal	13
4.2 Obesidade e gordura localizada	14
4.3 Procedimentos estéticos na atualidade	14
4.3.1 Carboxiterapia	15
4.3.2 Criolipólise	15
4.3.3 Drenagem linfática manual	16
4.3.4 Radiofrequência	17
4.3.5 Vacuoterapia (Endermoterapia)	17
4.4 Satisfação das mulheres na realização de procedimentos estéticos	18
4.5 Determinantes socioeconômicos na escolha e acesso a procedimentos estéticos	18
5. MATERIAIS E MÉTODOS	19
5.1. Critérios éticos	19
5.2. Tipo de estudo	19
5.3. Amostra	20
5.4. Instrumentos	20
5.5. Procedimentos	21
5.6. Itens éticos	21
5.6.1. Critérios de inclusão e exclusão dos participantes da pesquisa	21
5.7 Análise estatística	22
6. RESULTADOS	22

7. DISCUSSÃO.....	25
8. CONCLUSÃO	27
REFERÊNCIAS.....	28
ANEXO A - termo de consentimento livre e esclarecido – tcle	31
ANEXO B - questionário socioeconômico	34
ANEXO C - questionário - procedimentos estéticos e satisfação.....	37

1. INTRODUÇÃO

Segundo Grogan, (2010), citado por Dahlenburg et al., 2020, a imagem corporal pode ser definida como a forma que um indivíduo compreende seu próprio corpo. Em relação ao conceito de distúrbio da imagem corporal, ou imagem corporal negativa, refere-se ao desejo de adequar-se aos padrões normativos vigentes na sociedade, estando geralmente associado a altos níveis de insatisfação corporal.

Já consoante Abdoli, et al., 2025, a imagem corporal pode ser vista de várias formas, tais como visual e psicológica. Dependendo dessa forma de se ver, ele pode ter uma imagem negativa do seu corpo, principalmente quando o compara com outros indivíduos. Esse descontentamento é, em partes, gerado quando o indivíduo percebe que seu peso, tamanho e até mesmo forma não se encaixam nos padrões vigentes, e isso pode gerar consequências psicológicas que podem culminar em tristeza, ansiedade, baixa autoestima e até mesmo transtornos alimentares.

Devido a isso, há, atualmente, muitos procedimentos estéticos que visam mitigar esses incômodos na população, como a carboxiterapia, criolipólise, drenagem linfática manual (DLM), radiofrequência (RF) e endermoterapia.

A carboxiterapia, que é um procedimento que se inclui nos injetáveis, ocorre por meio da administração subcutânea de dióxido de carbono através de agulhas. Sendo portanto, uma técnica que trata várias disfunções da pele, como por exemplo a melhora da celulite (Sadala et al., 2023). Criolipólise é um procedimento não invasivo, que tem como objetivo a redução de gordura. Ocorre através de um resfriamento que é controlado e atinge a gordura subcutânea induzindo a morte celular por apoptose dos adipócitos (Kilmer, et al., 2020).

A drenagem linfática manual é um procedimento que se baseia na ativação do sistema linfático absorvendo o excesso de líquido dos tecidos e levando-os para serem filtrados/drenados no sistema linfático. Portanto, pode tratar diversas áreas do corpo com excesso de líquido (edemaciado) (Weber, et al., 2023). A radiofrequência é um procedimento frequentemente usado para o tratamento de flacidez, rugas, gordura localizada e celulite. Promove um aquecimento no tecido por diatermia, permitindo a correção dos sinais do envelhecimento (Silva, et al., 2017). E a endermoterapia é um procedimento que age na superfície cutânea e faz um estímulo que leva ao aumento da temperatura local, melhorando a circulação e desencadeando em uma melhor nutrição e oxigenação celular, que como consequência leva a um

aumento da taxa metabólica de gordura (Costa, et al., 2016). Existem ainda outros procedimentos no mercado, mas estes são os mais procurados, devido ao custo mais baixo e por levarem a um nível de satisfação ideal e minimização das queixas.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

O objetivo deste projeto é avaliar o nível de aceitação e satisfação das mulheres acima de 18 anos em relação aos procedimentos estéticos, bem como a relação entre a realização desses procedimentos e o fator socioeconômico.

2.2 Objetivo específico

Analisar:

- ✓ O nível de aceitação e satisfação das mulheres em relação à carboxiterapia, radiofrequência, criolipólise, drenagem linfática manual e vacuoterapia (endermoterapia).
- ✓ A relação da realização dos procedimentos e o fator socioeconômico.
- ✓ O nível de realização dos procedimentos e as características demográficas.

3. JUSTIFICATIVA

A insatisfação corporal é delineada através de sentimentos e pensamentos negativos provenientes de uma pessoa em relação ao seu próprio corpo. Encontra-se relacionada a avaliações negativas sobre a forma, o peso corporal e o tamanho e, gera uma discrepância entre a percepção real do corpo e o corpo idealizado (Tort-Nasarre, et al., 2021).

Entende-se que em virtude dessa insatisfação corporal a procura por meios de melhorar a aparência corporal aumenta cada vez mais, especialmente pela busca por procedimentos estéticos não invasivos que possam solucionar isso de maneira rápida, eficaz e segura. Além disso, muitas mulheres não têm o conhecimento correto sobre cada tipo de procedimento ou que possuem receio/medo em realizá-los, por falta de

informação completa ou até mesmo mulheres que já se submeteram a algum tipo de procedimento, mas tiveram uma má experiência e consideraram-no ineficaz.

De forma abrangente, o desenvolvimento desta pesquisa possui grande relevância para as mulheres e para a população em geral, devido à sua originalidade e pertinência social. O estudo permite levantar dados sobre o nível de aceitação dos procedimentos estéticos e identificar os fatores socioeconômicos associados, possibilitando a elaboração de resultados de caráter epidemiológico que contribuam para a melhoria dos serviços oferecidos. Além disso, amplia o conhecimento sobre esses procedimentos, promovendo uma compreensão mais crítica e reduzindo concepções equivocadas, especialmente entre mulheres com menor acesso à informação. Por fim, esta pesquisa poderá representar um marco científico, considerando que a desinformação ou a falta de esclarecimento sobre os procedimentos estéticos pode levar à tomada de decisões inadequadas.

4. REVISÃO DE LITERATURA

4.1 Padrões e comportamentos de imagem corporal

Diariamente percebe-se que a aparência física é uma fonte importante de preocupação, principalmente entre o público feminino. Pessoas que têm uma insatisfação corporal sentem-se descontentes com sua própria aparência, tendo a percepção do corpo atual e de como deveriam ou gostariam que fossem sua aparência ideal. Quanto mais descontente e insatisfeita for a pessoa em relação à sua imagem corporal, maior o risco de sofrer baixa autoestima e de desenvolver uma depressão, que resulta em uma qualidade de vida ruim (Rounsefell, et al., 2020).

A imagem corporal é delineada como uma percepção que uma pessoa tem sobre sua própria aparência corporal e pelas atitudes advindas dela mesmo, como crenças, comportamentos e sentimentos podem resultar nessa percepção (Jerônimo e Carraça, 2022). Há muitos anos os padrões normativos, de beleza, e de imagem corporal vêm passando por uma mudança significativa. Portanto, tem sido recorrente a preocupação com estes estereótipos (Brugiolo et al., 2021).

Assim, as pessoas e principalmente as mulheres se submetem a vários procedimentos estéticos na esperança de alcançarem padrões de beleza exigidos, especialmente relacionados ao acúmulo de gordura corporal (Costa, et al., 2016).

4.2 Obesidade e gordura localizada

Para a Organização Mundial de Saúde (OMS, 2025) sobrepeso é definido como um acúmulo de gordura corporal, enquanto a obesidade uma condição mais grave, sendo classificada como doença crônica extremamente prejudicial à saúde. A obesidade traz consigo diversos problemas como aumento do risco de diabetes tipo 2, doenças cardíacas, osteomusculares e pode levar até mesmo a um aumento no risco de desenvolvimento de vários tipos de câncer, outras áreas da vida do indivíduo também ficam afetadas como o sono e a mobilidade.

Ainda segundo a OMS (2025), em 2022, 2,5 bilhões de pessoas com 18 anos ou mais estavam acima do peso e destes, 890 milhões eram obesos, 43% era da população adulta, sendo que os homens representavam 43% e as mulheres 44%. Ao analisarmos ao longo do tempo, observamos um aumento de 18%, uma vez que em 1990, 25% da população estava acima do peso.

Em se tratando do Brasil, de 2003 a 2019, tivemos um aumento alarmante nos casos de obesidade, principalmente no público alvo da pesquisa, conforme dados de uma pesquisa elaborada e publicada pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE (2019). No mesmo período citado, a obesidade no público feminino subiu de 14,5% para 30,2%, no masculino o aumento foi de 9,6% para 22,8% e somando os dois públicos, o aumento geral foi de 12,2% para 26,8% da população brasileira. Outro ponto de relevância é que no ano de 2019, um em cada quatro brasileiros de 18 anos ou mais estava obeso, o que equivale a 41 milhões de indivíduos, 60,3% da população estava com sobrepeso alcançando 96 milhões de pessoas sendo que 62,6% são mulheres.

A obesidade ou presença de gorduras mais localizadas são questões muito discutidas e atualmente procuradas em centros estéticos ou multidisciplinares, contando com diversos profissionais de saúde.

4.3 Procedimentos estéticos na atualidade

Os procedimentos estéticos têm ganhado cada vez mais espaço na sociedade contemporânea, com uma crescente busca por intervenções voltadas à melhoria da aparência e do bem-estar. O Censo de 2018 elaborado pela Sociedade Brasileira de

Cirurgia Plástica (SBCEP), aponta que houve uma redução de 82,6% para 50,1% em relação aos procedimentos cirúrgicos e um aumento de procedimentos não cirúrgicos entre os anos de 2014 e 2018. Autores expressam que é devido ao fato de que cerca de 56,3% da população brasileira adulta estejam obesos ou com excesso de peso, e conseqüentemente o aumento pela procura por métodos que reduzem a gordura corporal (Silva, et al., 2021).

Dentre estes procedimentos encontramos a carboxiterapia, criolipólise, drenagem linfática manual, radiofrequência e endermoterapia.

4.3.1 Carboxiterapia

A carboxiterapia é um procedimento estético que diz respeito ao uso de injeções de dióxido de carbono (CO₂) para fins terapêuticos, portanto, essas injeções provocam microperfurações feitas pela agulha e provocam uma distensão da pele em virtude da adição do dióxido de carbono, que gera um processo inflamatório no local com o objetivo de promover a reconstrução do tecido lesionado e a cicatrização, além disso a expansão do gás no tecido causa uma pressão física, rompendo parcialmente as membranas dos adipócitos, o que favorece a redução da espessura do tecido adiposo. A carboxiterapia é uma alternativa de procedimento estético que se aplica a qualquer fototipo de pele, pois, apresenta riscos muito baixos relacionados às complicações, e traz resultados excepcionais e rápidos. Além do mais, o gás de carbono é um tipo de composto fisiológico que está presente no organismo humano e, por isso, sua administração não se relaciona a quaisquer tipos de reação colateral significativamente, principalmente reações alérgicas. (Dorneles, et al., 2021).

Sadala et al., 2023, concluíram que podem existir algumas limitações que implicam na aplicação desta técnica na prática clínica. A dor pode ser um obstáculo, por causa do uso de agulhas e o efeito mecânico causado nas camadas da pele em virtude da administração do gás. Portanto, para que a dor seja controlada/minimizada vem sendo recomendados vários tipos de recursos, como por exemplo a eletroanalgesia, que cada vez mais se destaca para este fim.

4.3.2 Criolipólise

A criolipólise é considerada uma opção de tratamento não invasivo, que não afeta os tecidos circundantes e, leva a uma diminuição da gordura subcutânea (Hwang et al., 2020).

Segundo Silva, et al., 2021, é uma técnica que utiliza um tipo de resfriamento controlado e seletivo, se embasando no conceito de que os tecidos mais suscetíveis a lesões advindas pelo frio são os ricos em lipídios quando comparados com tecidos ricos em água. Ou seja, o tecido adiposo é mais sensível ao frio. Assim, as células que sofrem a morte por apoptose mais facilmente são os adipócitos, devido ao frio quando comparados com vasos, nervos, derme e epiderme.

Ainda, não há lesões em membrana celular e nem nos adipócitos, mas, após se passar três dias dessa intervenção existem evidências que somente os adipócitos iniciam um processo inflamatório e, dentro de quatorze e trinta dias torna-se explícita a fagocitose dos lipídios, no qual, em sessenta dias leva a uma redução do volume tecidual (Silva, et al., 2021).

4.3.3 Drenagem linfática manual

Sousa, et al., 2021, relatou que em 1936 o casal Vodder criou a drenagem linfática manual, que ao decorrer dos anos por outros estudiosos, foi adaptada e atualizada, como por Leduc. Essa técnica ajuda na eliminação de resíduos que são vindos do metabolismo celular. Portanto, tem como objetivo o deslocamento do fluido intersticial e da linfa para os gânglios linfáticos, no qual, são redirecionados para a corrente sanguínea, que facilita a ação do sistema linfático e imunológico, aumentando a troca de nutrientes e consequentemente melhorando a amplitude de movimento de membros afetados, qualidade de vida e redução de peso no que se refere à perda de líquido em excesso.

A drenagem linfática manual está presente dentre os recursos terapêuticos que são utilizados, também, para o tratamento da fibrose tecidual, linfedemas, edemas e distúrbios circulatórios linfáticos e venosos. Ela é realizada manualmente de forma leve e lenta sempre no sentido do sistema linfático. Portanto, este procedimento age diretamente em um extravasamento de proteínas que serão reabsorvidas e, na regulação das pressões hidrostáticas e tissulares, contudo, desde o primeiro dia de pós-operatório já pode ser aplicada. (Chi, et al., 2016).

4.3.4 Radiofrequência

A técnica por radiofrequência expressa um tipo de eletroterapia e, tem como objetivo a elevação da temperatura da pele, no qual, causa várias reações metabólicas e estruturais, que conseqüentemente estimula a nova produção de colágeno, a retração da pele e uma melhora/aumento da circulação sanguínea e linfática, melhorando portanto, a nutrição da pele. Apresenta também outros benefícios, ressaltando a quebra de gordura local, efeitos descongestionantes, bactericida, cicatrizante e regenerador (Gonzaga, et al., 2023).

A radiofrequência, portanto, promove na zona de aplicação uma vasodilatação e conseqüentemente aumenta o fluxo sanguíneo, aumentando também a temperatura no local, resultando na promoção de um aporte de oxigênio e nutrientes maior, acelerando a eliminação de catabólitos. Os efeitos térmicos ocasionados por este procedimento acarretam uma desnaturação do colágeno, que promove uma contração de suas fibras de forma efetiva e imediata, levando a ativação dos fibroblastos e resultando na neocolagenização, que leva a uma reorganização das fibras de colágeno e ao remodelamento do tecido (Silva, et al., 2017).

Marchi, et al., 2016, citou que segundo Agne, (2009); Ronzio e Meyer, (2010) a temperatura que é usada nesse procedimento depende da ação desejada, como em caso de gordura localizada e flacidez cutânea. A temperatura tecidual é em cerca de 40°C medida por um termômetro, no entanto, a radiofrequência é usada com o propósito de desenvolver os processos fisiológicos da retração dos septos fibrosos, perda de gordura localizada, assim como a estimulação da nova produção de colágeno.

4.3.5 Vacuoterapia (Endermoterapia)

A endermoterapia refere-se a um tipo de técnica que compreende a utilização de equipamentos específicos que são embasados na mobilização e na sucção tecidual realizada por rolos motorizados, que se encontram no cabeçote, produzindo, portanto, na pele e na tela subcutânea uma mobilização profunda. (Rocha, et al., 2018).

Ferreira, et al., 2017, reforça que é uma técnica que faz uma estimulação do sistema linfático e é denominada como drenagem eletrônica. É feita com o uso do

aparelho de endermoterapia, no qual, nos anos setenta um engenheiro francês o desenvolveu, primeiramente com objetivo de trabalhar a cicatrização em feridas ocasionadas por acidente de carro, evoluindo com o decorrer dos anos, portanto, verificando suas demais utilidades. No entanto, este aparelho usa um cabeçote que proporciona uma pressão negativa, ou seja, viabiliza sucções sobre a pele com manobras que são capazes de estimular a circulação sanguínea e linfática e reestruturar o tecido conjuntivo, deliberando uma drenagem linfática, fazendo com que haja redução das medidas pelo fator hídrico que estava em excesso (Ferreira, et al., 2017).

4.4 Satisfação das mulheres na realização de procedimentos estéticos

Alguns estudos apontam que a maioria das mulheres demonstra altos níveis de satisfação após a realização de procedimentos estéticos, o que reflete em melhorias significativas na autoestima, na autoconfiança e na percepção da própria imagem corporal (Veras, et al., 2010). Essa satisfação está frequentemente associada ao alcance de expectativas realistas e ao sentimento de bem-estar proporcionado pelas mudanças físicas obtidas (Boris, et al., 2007). Um estudo observacional demonstrou que a qualidade de vida, imagem corporal e grau de satisfação após procedimentos estéticos, entre mulheres, tiveram resultado significativo (Ferreira, et al., 2016).

Em contrapartida, observa-se que o acesso aos procedimentos ainda é limitado por questões financeiras, e a classe socioeconômica influencia o tipo e a frequência das intervenções realizadas.

4.5 Determinantes socioeconômicos na escolha e acesso a procedimentos estéticos

O principal motivo que leva as mulheres a buscarem procedimentos estéticos está relacionado à vaidade, evidenciando a relevância desse fator na promoção do bem-estar e na elevação da autoestima. Entretanto, o alto custo das sessões necessárias para alcançar os resultados desejados constitui a principal barreira para a realização dos tratamentos. Essa limitação financeira frequentemente reduz o interesse e a busca por informações mais detalhadas sobre os procedimentos disponíveis (Onishi, et al., 2021).

Outro estudo demonstra que a maioria das mulheres que recorreram a clínicas ou centros estéticos pertencem a classes socioeconômicas mais elevadas quando comparadas a níveis mais baixos, e que possuíam formação de nível superior ou pós-graduação (Okumus, Ayhan, 2021). Visto isso, o estudo fortifica a temática dessas questões ao acesso à procedimentos estéticos, que pode gerar desigualdade no cuidado com a aparência e na promoção da autoconfiança. Nesse contexto, o setor público e os planos de saúde poderiam contribuir de maneira significativa por meio de programas de educação estética, campanhas de conscientização sobre autocuidado e até mesmo a oferta de atendimentos preventivos e orientações sobre saúde e estética. Tais ações ajudariam a democratizar o acesso a informações e cuidados básicos, promovendo o bem-estar e a inclusão social das mulheres, independentemente de sua condição econômica.

5. MATERIAIS E MÉTODOS

5.1. Critérios éticos

Discorre-se de um estudo descritivo transversal. Antes da pesquisa ser realizada, o projeto foi encaminhado para avaliação, apreciação e certificação ética ao Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) do Centro Universitário de Lavras (CAAE: 79679124.0.0000.5116). A pesquisa encontra-se de acordo com as Diretrizes Éticas da Pesquisa Envolvendo Seres Humanos, nos termos estabelecidos na Resolução CNS Nº 466/2012.

Os participantes que contemplaram a amostra foram orientados quanto ao objetivo da pesquisa e tiveram que assinar um termo de consentimento livre e esclarecido antes da execução da coleta dos dados.

5.2. Tipo de estudo

Esta pesquisa foi realizada por meio de um estudo do tipo observacional de corte transversal, o qual teve como objetivo a análise de dados com a finalidade de constatar que existe relações entre os dados de um único momento a serem investigados através do preenchimento de questionário.

5.3. Amostra

Este estudo foi aplicado de modo online por meio de questionários específicos aplicados a mulheres entre 18 e 50 anos do município de Lavras. O cálculo exato do número do tamanho amostral foi realizado de acordo com a fórmula de cálculo aleatório simples, conforme apresentado abaixo:

$$n = \frac{N * n_0}{N + n_0}$$

Onde: N é o tamanho (número de elementos) da população, n é o tamanho (número de elementos) da amostra, n_0 é uma primeira aproximação para o tamanho da amostra. A população alvo deste estudo é constituída por todas as mulheres de 18 a 50 anos residentes em Lavras – MG, que segundo o IBGE, corresponde a aproximadamente 26.191 mulheres, de acordo com o Censo de 2022. Como é conhecido o tamanho da população (N), é necessário que se faça a primeira aproximação para o tamanho da amostra, utilizando o conceito de erro amostral tolerável (E_0). Com a diferença entre o valor que a estatística pode acusar e o verdadeiro valor do parâmetro que se deseja estimar, é possível obter o erro amostral, que pode ser calculado através da seguinte fórmula:

$$n_0 = \frac{1}{E_0^2}$$

Nessa pesquisa foi admitido um erro amostral de 5%, que é o erro máximo, erro esse que determinará o fator para se encontrar o tamanho ideal da amostra.

$$n_0 = \frac{1}{0,05^2} = 400$$

Assim o valor da amostra foi:

$$n = \frac{26191 * 400}{26191 + 400} \approx 394 \text{ voluntárias.}$$

Elas foram divididas ainda em dois grupos:

- Grupo 1: Realizaram procedimentos estéticos
- Grupo 2: Não realizaram procedimentos estéticos

5.4. Instrumentos

Em primeiro lugar, logo após o consentimento ser dado através da concordância do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE – Anexo A), de maneira online, pelo qual os participantes consentem-se em participar da pesquisa, as informações básicas relacionadas à caracterização da amostra (características sociodemográficas) foram fornecidas, como a idade, estado civil, escolaridade, hábitos de vida, filhos ou não, e o estado socioeconômico (Anexo B). Após, foram respondidas questões relacionadas aos procedimentos estéticos (se sim e se não) e se possuem conhecimento sobre eles, para separarmos em dois grupos e fazermos as comparações com as outras variáveis citadas, e sobre a imagem corporal (Anexo C). Este conjunto de instrumentos possibilitou a coleta de informações essenciais para o desenvolvimento organizado e abrangente da pesquisa.

5.5. Procedimentos

A comunicação com os participantes dessa pesquisa ocorreu através da apresentação do estudo presencialmente, nas redes sociais de maneira online (*whatsapp*), por *e-mail* e pela disponibilização de um link para eles. Assim, aquelas que aceitaram participar e concordaram com o TCLE foram direcionadas para o preenchimento do questionário.

5.6. Itens éticos

Os critérios de inclusão e exclusão deste estudo estão descritos abaixo.

5.6.1. Critérios de inclusão e exclusão dos participantes da pesquisa

Critérios de inclusão:

- Idade de 18 a 50 anos
- Sexo feminino
- Ser do município de Lavras.

Critérios de exclusão:

- Participantes que não preencherem totalmente ou de forma adequada os questionários da pesquisa;

5.7 Análise estatística

Na análise estatística, foi feito para a amostra total uma análise descritiva das variáveis, averiguando por meio do teste de Qui-Quadrado de Pearson com correção de Rao-Scott as diferenças que podem ocorrer entre os grupos.

O software Stata/SE® (Stata Corp, College Station, Estados Unidos), versão 17.0, foi utilizado para a realização das análises, levando em consideração o peso amostral dos participantes que foram selecionados para compor o desenho da amostra.

6. RESULTADOS

A amostra foi composta por 283 mulheres, de 18 a 50 anos, residentes em Lavras-MG, cujas características encontradas foram as seguintes:

As participantes que apresentaram idades menores que vinte anos somaram 9,9%, já de vinte a trinta anos equivaleram a 49,1%, enquanto de trinta a quarenta anos foram de 25,8% e por fim, de quarenta a cinquenta anos, 15,2%. Já no que tange ao critério estado civil, foram observadas as seguintes características, sendo solteira a maior parte da amostra, composta por 63,6% das participantes, o restante ficou dividido entre casadas, 27,9%; moram com o(a) parceiro(a) 8,1% e viúva ficando como a menor porcentagem observada de 0,4% (dados não apresentados em tabela).

No critério filhos, observou-se que 38,6% das participantes possuem e 61,4% não possuem. No que se refere ao nível de escolaridade, observou-se: 0,7% das participantes não possuíam escolaridade, enquanto 2,1% afirmaram ter pelo menos o ensino fundamental (1º grau) completo e 1,4% incompleto; 25,1% possuíam ensino médio (2º grau) completo e 2,8% incompleto; 27,9% afirmaram possuir ensino superior completo e 33,6% ensino superior incompleto; por fim, das que afirmaram ter mestrado ou doutorado somam-se 6,4%. Em relação à moradia, foi classificada como própria (48,8%), alugada (45,6%) ou cedida (5,6%) (dados não apresentados em tabela).

A renda mensal familiar foi separada da seguinte maneira: como renda baixa e renda alta. Na renda baixa foi considerado o seguinte intervalo: até um salário-mínimo ou de um a três salários mínimos, totalizando 63,96% das participantes; o quesito

renda alta foi estipulado nos seguintes intervalos: de três a seis, seis a nove, nove a doze, doze a quinze e mais do que quinze salários mínimos, totalizando 36,04% da amostra. Da realização de procedimentos estéticos, apenas 3,89% (n=11) realizaram a carboxiterapia e 96,11% (n=272) não a realizaram. Na criolipólise 7,07% (n=20) realizaram e 92,93% (n=263) não realizaram. Na endermoterapia as porcentagens ficaram de 2,47% (n=7) e 97,53% (n=276), RF 8,13% (n=23) e 91,87% (n=260) e DLM 31,80% (n=90) e 68,20% (n=193), que realizaram e não realizaram o procedimento, respectivamente (dados não apresentados em tabela).

Na tabela 1 apresentam-se os valores percentuais em relação à satisfação das mulheres de Lavras-MG, que realizaram os procedimentos em questão presentes neste estudo. As variáveis foram definidas como insatisfeitas com notas entre 1 e 5 e satisfeitas de 6 a 10. Sendo que os resultados encontrados apontam que há uma adesão muito baixa em relação aos procedimentos estéticos conforme os números apresentados a seguir: a carboxiterapia houve um total de onze participantes que já realizaram este procedimento, na qual, 63,64% se demonstraram satisfeitas e o restante insatisfeitas sobre a eficácia e segurança; no tocante à criolipólise, somaram-se vinte participantes que já realizaram esse procedimento, em que, 75% expressaram-se satisfeitas em relação a eficácia e segurança e 25% insatisfeitas; em se tratando da endermoterapia, teve um total de sete participantes que alegaram já ter realizado esse procedimento e 100% delas se mostraram satisfeitas no que se refere à eficácia e segurança; sobre a radiofrequência vinte e três participantes relataram, dado que 86,96% dessas mulheres revelaram-se satisfeitas no que diz respeito à eficácia e segurança, enquanto que o restante delas se disseram insatisfeitas; por fim, na drenagem linfática manual totalizaram-se noventa participantes que atestaram já ter realizado este procedimento, com 91,11% delas confirmando satisfação a respeito da eficácia e segurança, ao passo que o restante se mostraram insatisfeitas.

De acordo com a Tabela 2, em relação à realização dos procedimentos estéticos e sua correlação com o fator socioeconômico, podemos ver que a criolipólise (p-valor <0.001), radiofrequência (p-valor 0.033) e DLM (p-valor <0.001) tiveram valores significativos, enquanto a endermoterapia e carboxiterapia tiveram valores de p iguais a $p = 0.239$ e $p = 0.507$ respectivamente.

Tabela 1 – Distribuição do nível de satisfação entre mulheres adultas submetidas a procedimentos estéticos em Lavras-MG

Procedimento	Satisfação	Frequência	Percentual
Carboxiterapia	Insatisfeita	4	36.36%
	Satisfeita	7	63.64%
	Total:	11	100%
Criolipólise	Insatisfeita	5	25%
	Satisfeita	15	75%
	Total:	20	100%
Endermo	Insatisfeita	0	0%
	Satisfeita	7	100%
	Total:	7	100%
RF (RADIOFREQUÊNCIA)	Insatisfeita	3	13.04%
	Satisfeita	20	86.96%
	Total:	23	100%
DLM (DRENAGEM)	Insatisfeita	8	8.89%

Satisfeita	82	91.11%
Total:	90	100%

Tabela 2: Distribuição das mulheres adultas segundo a realização de procedimentos estéticos e a renda familiar

	X²	GL	p-valor
Criolipólise	10,77	1	<0,001*
Endermoterapia	1,39	1	0.239
Radiofrequência	4,55	1	0.033*
Drenagem Linfática Manual (DLM)	17,22	1	<0,001*
Carboxiterapia	0,44	1	0.507

7. DISCUSSÃO

Os resultados deste estudo apontam que há uma adesão muito baixa em relação aos procedimentos estéticos, sendo que 96,11%, 92,93%, 97,53%, 91,87% e 68,20% não realizaram os procedimentos de carboxiterapia, criolipólise, endermoterapia, radiofrequência (RF) e drenagem linfática manual (DLM), respectivamente. Um estudo conduzido por Brugiolo et al., 2021, corrobora os achados deste trabalho, mostrando que a maioria das mulheres não realizou procedimentos estéticos, evidenciando uma baixa adesão a essas intervenções (78,9%), mas que 85,3% gostariam de realizar. Em contrapartida, Silviéri et al., 2021, concluíram em um estudo, realizado em Jacutinga (MG, Brasil), que 62% das mulheres realizaram procedimentos com fins estéticos.

O estudo atual demonstrou o nível de satisfação de cada mulher que realizou os procedimentos de carboxiterapia, criolipólise, endermoterapia, RF e DLM, na qual 63,64%, 75%, 100%, 86,96% e 91,11% se mostraram satisfeitas, respectivamente. Embora se tenham poucos achados na literatura sobre o nível de satisfação a

procedimentos voltados especificamente à gordura corporal, alguns estudos concordam sobre a satisfação de procedimentos para diferentes condições.

Um estudo publicado por Seirafianpour, et.al., 2024, relacionado à carboxiterapia, houve a avaliação de 20 indivíduos, sendo 12 mulheres e 8 homens, cujo foco do procedimento foi o de clareamento da pigmentação da pele. A análise de satisfação ocorreu mediante o questionamento em que o participante precisou escolher dentre satisfação baixa, moderada, boa e excelente com nível de significância estatística em $p < 0,05$. Concluíram que 60% dos participantes deram respostas que vão de satisfação baixa à moderada, ao passo que os demais 40% marcaram de boa à excelente.

Um estudo conduzido por Ravindran, et al., 2025, o qual realizou uma análise sistemática de 30 artigos, o percentual de satisfação dos pacientes no que tange ao procedimento da criolipólise marcou 80,4%. Além disso, o estudo aponta que após três meses de acompanhamento além de um nível alto de aceitação, o procedimento se demonstrou ser também bem tolerado pelos pacientes.

No Estudo realizado por Kutlubay, et al., 2013, citado por Kolodziejczak, et al., 2025, que trata do procedimento da endermoterapia, demonstrou que, a partir de uma amostra composta por 118 mulheres, observou que em 99% dela, houve redução na circunferência corporal, além disso, 103 mulheres ou 87% da amostra obtiveram redução do peso corporal, houve também uma melhora na redução da celulite e por fim, 69% da amostra, 81 mulheres, mostraram-se satisfeitas com o procedimento.

Outro estudo, elaborado por Gutowski, et al., 2023, demonstrou que, após avaliação por ultrassonografia, que em média, o tecido adiposo dos participantes diminuiu de 4,06cm para 2,77cm após 4 meses de início do tratamento de radiofrequência, o que demonstra uma redução de 31,9% ($p < 0,001$), o que resultou em satisfação de mais de 60% entre as participantes (satisfeitas ou muito satisfeitas). Ainda, 76,7% afirmaram que recomendariam o tratamento para conhecidos. Já em um estudo conduzido por Larionoff e Portal (2007), em que foi realizada uma análise composta por 30 pacientes mulheres, em uma clínica na cidade de Florianópolis/SC, realizaram os procedimentos de drenagem linfática manual. Foi observado que 54% das pacientes alegaram estarem satisfeitas com os resultados obtidos na realização do procedimento.

O presente estudo sugere que o fator socioeconômico pode ser um dos fatores que impossibilitam as mulheres de realizar os procedimentos de criolipólise (p-valor <0.001), radiofrequência (p-valor 0.033) e DLM (p-valor <0.001).

Ainda, no estudo realizado por Brugiolo, et al., 2021, com 299 universitários (81,6% mulheres), regularmente matriculados na Universidade de Juiz de Fora, campus Governador Valadares, o critério socioeconômico dos participantes foi analisado. Observou-se que 204 participantes recebiam até quatro salários-mínimos, e que a principal motivação para a realização dos procedimentos é o foco na redução da gordura localizada. Sendo que para 239 pessoas, o principal impeditivo é a falta de dinheiro.

Outro estudo, realizado no Brasil, avaliou a associação entre características sociodemográficas e a realização de procedimentos estéticos. A maioria das entrevistadas era solteira (54,3%), com escolaridade variando entre ensino médio completo (30%) e superior completo (31,4%), e renda média entre dois e três salários-mínimos (58,6%). Os resultados indicaram que a proporção de mulheres que realizaram procedimentos estéticos foi maior entre aquelas com renda familiar de 4 a 7 salários-mínimos, em comparação com o grupo de 1 a 3 salários-mínimos, evidenciando uma relação entre maior poder aquisitivo e adesão a procedimentos estéticos (Silviéri et al., 2021).

8. CONCLUSÃO

Os resultados deste estudo demonstram que há um alto índice de satisfação das mulheres que já realizaram os procedimentos estéticos e que o fator socioeconômico pode ser um dos fatores que as impossibilitam de realizá-los.

REFERÊNCIAS

ABDOLI, Marzieh *et al.* **Body image, self-esteem, emotion regulation, and eating disorders in adults: a systematic review.** *neuropsychiatrie*, p. 1-15, 2025.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Pesquisa do IBGE mostra aumento da obesidade entre adultos.** 10 de jan. de 2023. Disponível em: < <https://www.gov.br/pt-br/noticias/saude-e-vigilancia-sanitaria/2020/10/pesquisa-do-ibge-mostra-aumento-da-obesidade-entre-adultos> > Acesso em: 27 de out. de 2025.

BORIS, Georges Daniel Janja Bloc; DE HOLANDA CESÍDIO, Mirella. **Mulher, corpo e subjetividade: uma análise desde o patriarcado à contemporaneidade.** *Revista mal-estar e subjetividade*, v. 7, n. 2, p. 451-478, 2007.

BRUGIOLO, Alessa Sin Singer *et al.* **Insatisfação corporal e procedimentos estéticos em estudantes universitários.** *Fisioterapia e Pesquisa*, v. 28, n. 4, p. 449-454, 2021.

CHI, Anny *et al.* **O uso do linfotaping, terapia combinada e drenagem linfática manual sobre a fibrose no pós-operatório de cirurgia plástica de abdome.** *Fisioterapia Brasil*, v. 17, n. 3, p. 197-203, 2016.

DAHLENBURG, Sophie C. *et al.* **Body image disturbance and sexual orientation: An updated systematic review and meta-analysis.** *Body image*, v. 35, p. 126-141, 2020.

DE ALMEIDA ROCHA, Herdeny Di Carly *et al.* **Fisioterapia dermatofuncional para glúteos com fibroedema gelóide: a importância da fonoforese** *Dermatofuncional physiotherapy for buttocks with cellulite: the importance of phonophoresis.* *Fisioterapia Brasil*, v. 19, n. 5, p. 666-673, 2018.

DE ARAÚJO COSTA, Rafaela Ferreira *et al.* **Comparação da termografia cutânea após aplicação da massagem modeladora, endermoterapia e eletrolipólise.** *ConScientiae Saúde*, v. 15, n. 2, p. 241-248, 2016.

DE OLIVEIRA DORNELES, Ildete Aparecida *et al.* **Avaliação da eficácia da carboxiterapia na melhora da sensibilidade tátil, da satisfação corporal e do aspecto de estrias albas na região glútea em mulheres: um ensaio clínico randomizado.** *Fisioterapia Brasil*, v. 22, n. 3, p. 456-468, 2021.

FERREIRA, Bruna Mariane; DE OLIVEIRA, Jaqueline Antunes; RAMIROMOREIRA, Juliana Aparecida. **Estudo comparativo entre drenagem linfática manual e endermoterapia no edema de membros inferiores.** *Fisioterapia Brasil*, v. 18, n. 5, 2017.

FERREIRA, J. B.; LEMOS, L. M. A.; DA SILVA, T. R. **Quality of life, body image and satisfaction in aesthetic treatments**. Revista Pesquisa em Fisioterapia, v. 6, p. 402-10, 2016.

GONZAGA, Luana Almeida *et al.* **Use of radiofrequency in the treatment of acne: a systematic review**. Fisioterapia e Pesquisa, v. 30, p. e21015623en, 2023.

GUTOWSKI, Karol A. *et al.* **Clinical evaluation of the safety and efficacy of a 1064 nm diode laser, and vacuum assisted pulsed electromagnetic fields and multipolar radio frequency for noninvasive fat reduction of the abdomen and flanks**. Lasers in Surgery and Medicine, v. 55, n. 5, p. 455-463, 2023.

HWANG, In Cheol; KIM, Kyoung Kon; LEE, Kyu Rae. **Cryolipolysis-induced abdominal fat change: Split-body trials**. PLoS One, v. 15, n. 12, p. e0242782, 2020.

JERÔNIMO, Flávio; CARRAÇA, Eliana Veiga. **Effects of fitspiration content on body image: a systematic review**. Eating and Weight Disorders-Studies on Anorexia, Bulimia and Obesity, v. 27, n. 8, p. 3017-3035, 2022.

KILMER, Suzanne L. *et al.* **Feasibility study of electromagnetic muscle stimulation and cryolipolysis for abdominal contouring**. Dermatologic Surgery, v. 46, p. S14-S21, 2020.

KOŁODZIEJCZAK, Anna; ADAMIAK, Julia; ROTSZTEJN, Helena. **Endermologie as a Complementary Therapy in Medicine and Surgery and an Effective Aesthetic Procedure: A Literature Review**. Applied Sciences, v. 15, n. 8, p. 4313, 2025.

KUTLUBAY, Zekayi *et al.* **An alternative treatment modality for cellulite: LPG endermologie**. Journal of Cosmetic and Laser Therapy, v. 15, n. 5, p. 266-270, 2013.

LARIONOFF, Luanna Fonini; PORTAL Leila Regina. **Satisfação de pacientes submetidas à drenagem linfática manual no pós-operatório de mamoplastia de aumento**. Monografia (Curso de Fisioterapia) - Udesc, 2007. Disponível em: <https://repositorio.udesc.br/handle/UDESC/11795>. Acesso em: 29 de out. 2025.

MARCHI, Juliana Pelissari *et al.* **Efetividade da radiofrequência no tratamento facial de voluntárias tabagistas e não tabagistas**. Arquivos de Ciências da Saúde da UNIPAR, v. 20, n. 2, 2016.

ORGANIZAÇÃO Mundial da Saúde, **Obesidade e sobrepeso**. 7 de maio de 2025. Disponível em: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight> Acesso em: 27/10/2025.

OKUMUS, Ayhan. **How Does Socioeconomic Level Change Women's Perspectives and Preferences on Aesthetic Applications?**. Turkish Journal of Plastic Surgery, v. 29, n. 2, p. 121-127, 2021.

ONISHI, Jéssica Bianca Bonifácio *et al.* **LEVANTAMENTO DE UTILIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS ESTÉTICOS EM MULHERES DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL-SP**. Revista Faculdades do Saber, v. 6, n. 13, p. 992-1001, 2021.

PIŁAT, Patrycja *et al.* **Modern and non-invasive methods of fat removal.** *Medicina*, v. 59, n. 8, p. 1378, 2023.

RAVINDRAN, Roshan *et al.* **Cryolipolysis and associated health outcomes, adverse events, and satisfaction: A systematic review and meta-analysis.** *Obesity Reviews*, p. e13925, 2025.

ROUNSEFELL, Kim *et al.* **Social media, body image and food choices in healthy young adults: A mixed methods systematic review.** *Nutrition & Dietetics*, v. 77, n. 1, p. 19-40, 2020.

SADALA, Adria Yared; RAMPAZO, Érika Patrícia; LIEBANO, Richard Eloin. **Analgesic electrical currents associated with carboxytherapy in women with cellulite: A randomized controlled trial.** *Journal of Cosmetic Dermatology*, v. 22, n. 8, p. 2288-2296, 2023.

SEIRAFIANPOUR, Farnoosh *et al.* **Effectiveness, safety, and patient satisfaction of carboxytherapy as an adjunctive treatment for periorbital hyperpigmentation.** *Skin Research and Technology*, v. 30, n. 3, p. e13651, 2024.

SILVA, G. A. *et al.* **Effectiveness of cryolipolysis for subcutaneous fat reduction: a systematic review and meta-analysis.** *Surg. Cosmet. Dermatol*, v. 13, 2021.

SILVA, Rodrigo Marcel Valentim *et al.* **Efeitos da radiofrequência no rejuvenescimento facial: estudo experimental.** *Conscientia e saúde (Impr.)*, p. 2017194200-2017194200, 2017.

SILVIÉRI, Marliely Crochiquia *et al.* **Relação dos procedimentos estéticos e a idade de mulheres em jacutinga-MG.** *Revista Faculdades do Saber*, v. 6, n. 12, p. 793-803, 2021.

VERAS, Aimorá L. Laus. **Desenvolvimento e construção da imagem corporal na atualidade: um olhar cognitivo-comportamental.** *Revista brasileira de terapias cognitivas*, v. 6, n. 2, p. 94-117, 2010.

SOUZA, Sarah Melo de *et al.* **Impacto da drenagem linfática manual nos sintomas relacionados ao edema de membros inferiores de gestantes.** *Fisioterapia e Pesquisa*, v. 28, n. 4, p. 376-383, 2021.

TORNATORE, Laura *et al.* **Effects of combining manual lymphatic drainage and Kinesiotaping on pain, edema, and range of motion in patients with total knee replacement: a randomized clinical trial.** *International Journal of Rehabilitation Research*, v. 43, n. 3, p. 240-246, 2020.

TORT-NASARRE, Glòria; POLLINA POCALLET, Mercè; ARTIGUES-BARBERÀ, Eva. **The meaning and factors that influence the concept of body image: Systematic review and meta-ethnography from the perspectives of adolescents.** *International Journal of Environmental Research and Public Health*, v. 18, n. 3, p. 1140, 2021.

WEBER, Maximilian *et al.* **Postoperative swelling after elbow surgery:** influence of a negative pressure application in comparison to manual lymphatic drainage—a randomized controlled trial. *Archives of Orthopaedic and Trauma Surgery*, v. 143, n. 10, p. 6243-6249, 2023.

ANEXO A - Termo de consentimento livre e esclarecido – TCLE

Título do estudo: Perfil de aceitação de procedimentos estéticos relacionados à gordura localizada em mulheres acima de 18 anos

Instituição/Departamento: UNILAVRAS.

Local de coleta de dados: por plataforma digital via google forms, pelo computador ou celular da respondente do município de Lavras.

Prezado (a) Senhor (a):

Você está sendo convidado (a) a participar da pesquisa de forma totalmente voluntária. Antes de concordar em participar desta pesquisa, é muito importante que você compreenda as informações e instruções contidas neste documento. Os pesquisadores deverão responder todas as suas dúvidas antes que você decida a participar. Para participar deste estudo você não terá nenhum custo, nem receberá qualquer vantagem financeira. Você tem direito de desistir de participar da pesquisa a qualquer momento, sem nenhuma penalidade e sem perder os benefícios aos quais tenha direito, não acarretando qualquer penalidade ou modificação na forma em que é atendido pelo pesquisador. Assim que você concluir a participação, receberá uma cartilha completa com informações valiosas sobre o assunto abordado.

Objetivo do estudo:

Será avaliado o nível de aceitação e conhecimento das mulheres sobre os procedimentos estéticos: carboxiterapia, criolipólise, drenagem linfática manual, radiofrequência e endermoterapia. Portanto, todos participantes terão acesso a essa informação, a qual irá evitar que ocorra algum desconforto nessa etapa.

Procedimentos;

O contato com os participantes ocorrerá pela apresentação do estudo de forma online nas redes sociais como o *whatsapp*, por e-mail e/ou presencialmente, e um link será enviado/disponibilizado a eles. Ao clicar no link, o primeiro item em que as respondentes terão acesso é com o termo de compromisso livre e esclarecido e um marcador para discordar e concordar. Aqueles que aceitarem participar voluntariamente e estiverem em concordância com o termo de consentimento livre e esclarecido serão direcionados à próxima página para responder os questionários citados acima e contidos em anexos. Os pesquisadores ressaltam que nenhum procedimento metodológico específico e/ou objetivos da pesquisa sofreram quaisquer alterações. Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos e eventuais necessidades de correção.

Riscos: o estudo não apresentará nenhum tipo de risco. Pode haver durante as avaliações algum constrangimento psicológico, devido a algumas perguntas que compõem os questionários, mas para amenizar este tipo de constrangimento, a pesquisa será realizada de forma individual e restrita ao próprio respondente (em qualquer local pelo celular ou computador) e contará com o anonimato. Ainda assim, o voluntário poderá interromper o preenchimento a qualquer momento, se assim desejar.

Sigilo: Todas as informações coletadas serão de uso exclusivo da pesquisadora, mantendo toda a privacidade, os sujeitos da pesquisa não serão identificados em nenhum momento, nem mesmo quando os resultados da pesquisa forem divulgados. Devido ao preenchimento online, será pedido o nome completo das participantes para que não haja duplicata.

Eu _____ nome do(a) voluntário (a), declaro que li o esclarecimento acima, com atenção, e compreendi o objetivo da pesquisa e como ela será realizada. A explicação que recebi me deixa ciente de que não sofrerei nenhum dano de ordem moral, física, mental ou qualquer prejuízo financeiro para mim. Sou livre para deixar de participar a qualquer momento, sem a necessidade de justificar a minha decisão. Compreendo que meu nome não será divulgado e não serei remunerado(a) por minha participação. Estou ciente de que os resultados deste estudo podem ser utilizados em

publicações e apresentações em eventos científicos, mantendo-se total sigilo das informações coletadas e meu anonimato.

Deste modo, eu concordo em participar desta pesquisa:

_____ de _____ 2024.

Afirmo que ficaram claros para mim quais são os propósitos do projeto, os procedimentos a serem realizados, seus riscos e benefícios, a garantia de confidencialidade e privacidade e de esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que esta participação é isenta de despesas.

Sem mais para o momento, estando consciente e encontrando-me em acordo com tal, concordo com o presente termo.

Certidão de Pessoa Física (CPF): _____

Nome do aluno pesquisador:

Telefone de contato do pesquisador:

E-mail para contato do pesquisador:

Nome da Orientadora:

E-mail para contato da orientadora:

Instituição responsável: Centro Universitário de Lavras (UNILAVRAS)

Em caso de dúvida com relação a este documento, ou os aspectos éticos dessa pesquisa, você poderá entrar em contato a qualquer momento com a pesquisadora e orientadora, ou o Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos (CEP) do Centro Universitário de Lavras (UNILAVRAS) – 35 3826-4158/ cep@unilavras.edu.br. Endereço: Rua Padre José Poggel, 506/ Bairro – Centenário/Lavras -MG/ Cep 37200-000.

ANEXO B - Questionário socioeconômico

1 Nome completo:

2 Qual sua idade?

- (A) Menos de 20 anos
- (B) De 20 a 30 anos
- (C) De 30 a 40 anos
- (D) De 40 a 50 anos

3 Qual seu estado civil?

- (A) Solteira
- (B) Casada
- (C) Viúva
- (D) Mora com o parceiro (a)

4 Possui filhos?

- (A) Não possui filhos
- (B) Possui filhos

5 Se sim, quantos filhos?

- (A) 1 – 2
- (B) 2 – 3
- (C) Mais que 3.
- (D) Não possui filhos.

6 Qual seu nível de escolaridade?

- (A) Sem escolaridade
- (B) Ensino Fundamental (1º GRAU) incompleto
- (C) Ensino Fundamental (1º GRAU) completo
- (D) Ensino Médio (2º GRAU) incompleto
- (E) Ensino Médio (2º GRAU) completo
- (F) Superior incompleto
- (G) Superior Completo
- (H) Mestrado ou Doutorado

7 A casa onde você mora é? (Marque apenas uma resposta)

- (A) própria
- (B) alugada
- (C) cedida

8 Qual a sua renda mensal ou do gestor da família, aproximadamente? (Marque apenas uma resposta)

- (A) Nenhuma renda.
- (B) Até 1 salário mínimo.
- (C) De 1 a 3 salários mínimos.
- (D) De 3 a 6 salários mínimos.
- (E) De 6 a 9 salários mínimos.
- (F) De 9 a 12 salários mínimos.
- (G) De 12 a 15 salários mínimos.
- (H) Mais de 15 salários mínimos.

9 Você trabalha ou já trabalhou? (Marque apenas uma resposta)

- (A) Sim
- (B) Não

10 Em que você trabalha atualmente? (Marque apenas uma resposta)

- (A) Na agricultura, no campo, na fazenda ou na pesca.
- (B) Na indústria.
- (C) Na construção civil.
- (D) No comércio, banco, transporte, hotelaria ou outros serviços.
- (E) Como funcionário(a) do governo federal, estadual ou municipal.
- (F) Como profissional liberal, professora ou técnica de nível superior.
- (G) Trabalho fora de casa em atividades informais (pintor, eletricista, encanador, feirante, ambulante, guardador/a de carros, catador/a de lixo).
- (H) Trabalho em minha casa informalmente (costura, aulas particulares, cozinha, artesanato, carpintaria etc.).
- (I) Faço trabalho doméstico em casa de outras pessoas (cozinheiro/a, mordomo/governanta, jardineiro, babá, lavadeira, faxineiro/a, acompanhante de idosos/as etc.).
- (J) No lar (sem remuneração).
- (K) Outro.
- (L) Não trabalho.

11- Com que idade você começou a trabalhar? (Marque apenas uma resposta) (A)

Antes dos 14 anos.

- (B) Entre 14 e 16 anos.
- (C) Entre 17 e 18 anos.
- (D) Após 18 anos.

ANEXO C - Questionário relacionado aos procedimentos estéticos e satisfação com a imagem corporal

1 VOCÊ TEM CONHECIMENTO SOBRE A CARBOXITERAPIA?

(A) Sim

(B) Não

2 SE SIM, JÁ FEZ OU PRETENDE FAZER?

(A) Já realizei.

(B) Não realizei e não pretendo fazer.

(C) Não realizei e pretendo fazer.

3) VOCÊ ACHA QUE A CARBOXITERAPIA É UM PROCEDIMENTO EFICAZ E SEGURO?

(A) Sim

(B) Não

De zero a 10 quanto você daria a este procedimento (caso a resposta for positiva)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4) VOCÊ TEM CONHECIMENTO SOBRE A CRIOLIPÓLISE?

(A) Sim

(B) Não

5) SE SIM, JÁ FEZ OU PRETENDE FAZER?

(A) Já realizei.

(B) Não realizei e não pretendo fazer.

(C) Não realizei e pretendo fazer.

6) VOCÊ ACHA QUE A CRIOLIPÓLISE É UM PROCEDIMENTO EFICAZ E SEGURO?

(A) Sim

(B) Não

De zero a 10 quanto você daria a este procedimento (caso a resposta fpor positiva)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

7) VOCÊ TEM CONHECIMENTO SOBRE A DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL?

(A) Sim.

(B) Não.

8) SE SIM, JÁ FEZ OU PRETENDE FAZER?

(A) Já realizei.

(B) Não realizei e não pretendo fazer.

(C) Não realizei e pretendo fazer.

9) VOCÊ ACHA QUE A DRENAGEM LINFÁTICA MANUAL É UM PROCEDIMENTO EFICAZ E SEGURO?

(A) Sim.

(B) Não.

De zero a 10 quanto você daria a este procedimento (caso a resposta fpor positiva)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10) VOCÊ TEM CONHECIMENTO SOBRE A RADIOFREQUÊNCIA?

(A) Sim.

(B) Não.

11) SE SIM, JÁ FEZ OU PRETENDE FAZER?

(A) Já realizei.

(B) Não realizei e não pretendo fazer.

(C) Não realizei e pretendo fazer.

12) VOCÊ ACHA QUE A RADIOFREQUÊNCIA É UM PROCEDIMENTO EFICAZ E SEGURO?

(A) Sim.

(B) Não.

De zero a 10 quanto você daria a este procedimento (caso a resposta fpor positiva)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

13) VOCÊ TEM CONHECIMENTO SOBRE A ENDERMOTERAPIA?

(A) Sim.

(B) Não.

14) SE SIM, JÁ FEZ OU PRETENDE FAZER?

(A) Já realizei.

(B) Não realizei e não pretendo fazer.

(C) Não realizei e pretendo fazer.

15) VOCÊ ACHA QUE A ENDERMOTERAPIA É UM PROCEDIMENTO EFICAZ E SEGURO?

(A) Sim.

(B) Não.

De zero a 10 quanto você daria a este procedimento (caso a resposta fpor positiva)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

16) Sobre os profissionais que realizam os procedimentos estéticos, você acredita que possuem conhecimento adequado para tratar os pacientes? Responda de 0 a dez.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

17) De zero a dez quão satisfeita você é com seu corpo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

18) De zero a dez qual seu grau de distanciamento social devido sua insatisfação com o corpo?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

19) Acredita que a cirurgia seja um melhor benefício do que a realização de procedimentos estéticos?

(A) Sim.

(B) Não.

(C) Não possui conhecimento suficiente para responder.