

# Pele do recém-nascido a termo vs bebê prematuro

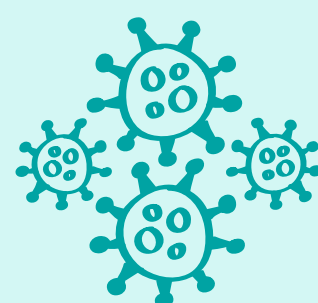
Desde o nascimento, seja um bebê a termo ou prematuro, a pele é a primeira linha de defesa, que ajuda a proteger contra infecções e regular a temperatura<sup>1,2</sup>.

Quando um bebê nasce prematuramente, sua barreira cutânea é menos desenvolvida comparado a de um bebê a termo. Isso significa que a pele ainda não consegue desempenhar plenamente todas as suas funções e é muito sensível e frágil<sup>2</sup>.

Diminuição da proteção contra lesões mecânicas/químicas. Bebês prematuros têm maior risco de assaduras.



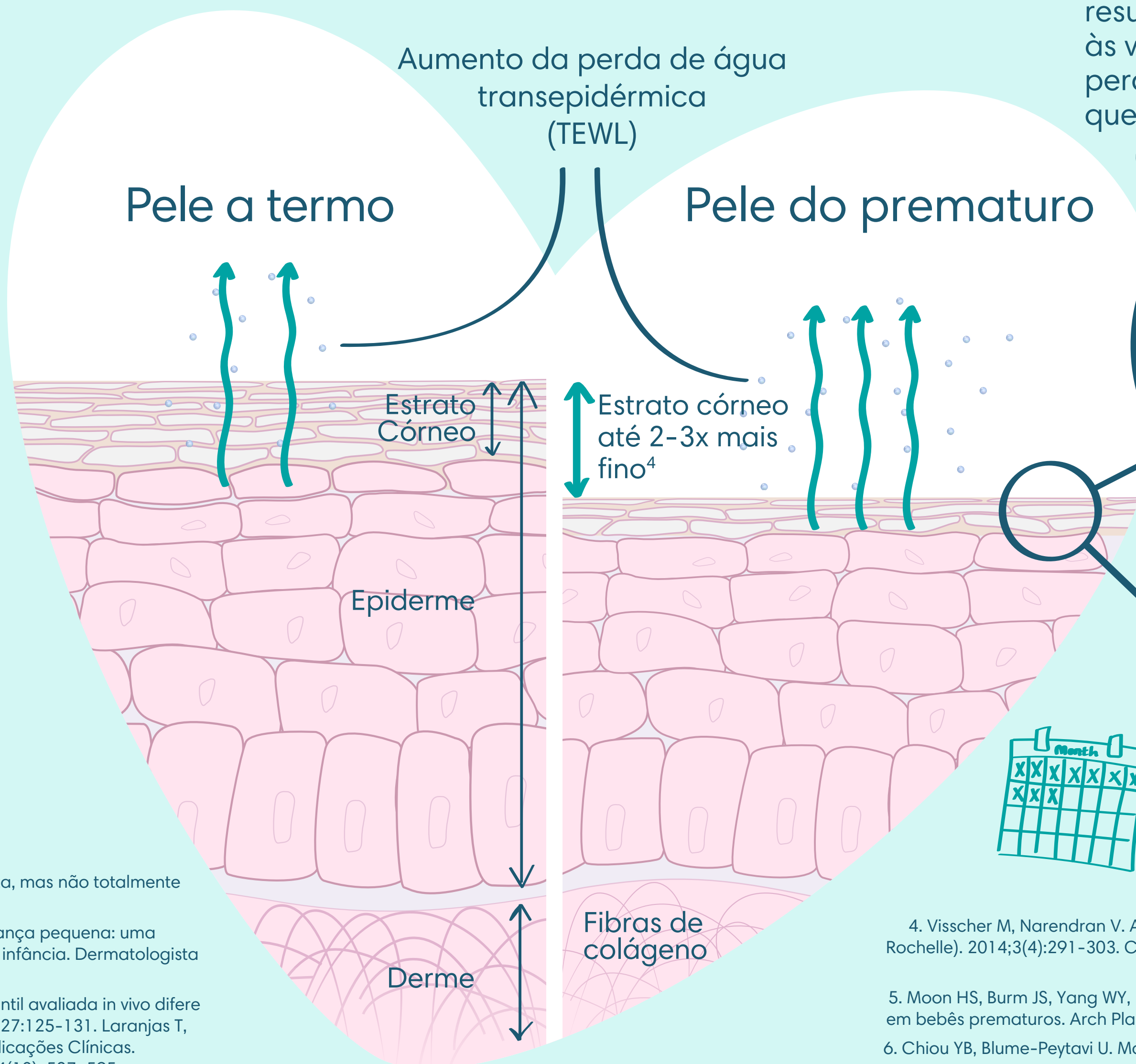
A pele prematura é mais vulnerável a infecções e doenças.



1. Fluhr JW, et al. Adaptação funcional da pele na infância: quase completa, mas não totalmente competente. *experimento dermatológico*. 2010;19:483-92.

2. Hoeger PH, Enzmann CC. Fisiologia da pele do recém-nascido e da criança pequena: uma perspectiva estudo dos parâmetros funcionais da pele durante a primeira infância. *Dermatologista Pediatra*. 2002;19:256-62

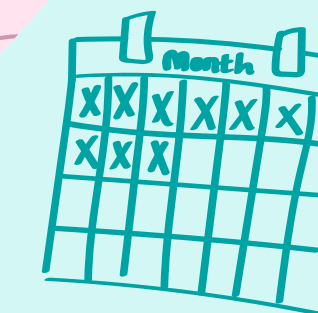
3. Stamatas GN, Nikolovsk! J, Luedtke MA, et al. Microestrutura da pele infantil avaliada in vivo difere da pele adulta na organização e no nível celular. *Pediatra Dermatol* 2010;27:125-131. Laranjas T, Dini V, Romanelli M. 16 Fisiologia da pele do recém-nascido e Infantil: Implicações Clínicas. *Tratamento Avançado de Feridas (New Rochelle)*. 1º de outubro de 2015; 4(10): 587-595



A camada externa dessa delicada pele de prematuros não é visível antes de 34 semanas<sup>3</sup>. Como resultado, a pele do bebê prematuro às vezes parece fina e vermelha, e perde essa transparência à medida que amadurece<sup>5</sup>.



A barreira da pele amadurece rapidamente após o nascimento, mas atingir a maturação do bebê nascido a termo pode levar mais de quatro semanas, dependendo de quão prematuro o bebê nasceu<sup>6</sup>.



4. Visscher M, Narendran V. A ontogenia da pele. *Tratamento Avançado de Feridas (New Rochelle)*. 2014;3(4):291-303. Coderch L, López O, de la Maza A, and Parra JL. ceramidas e função da pele. *Sou. J. Clin. dermatol*. 2003; 4(2): 107-29.

5. Moon HS, Burm JS, Yang WY, Kang SY. Prognóstico de defeitos de pele de espessura total em bebês prematuros. *Arch Plast Surg*. 2012;39(5):463-468. doi:10.5999/aps.2012.39.5.463

6. Chiou YB, Blume-Peytavi U. Maturação do estrato córneo. Uma revisão da função da pele neonatal. *Skin Pharmacol Physiol*. 2004;17:57-6