



PELLINIA®

A evolução da Niacinamida para saúde da pele

CAS: 98.2.0

DCB: 06346

Fórmula molecular: C₆H₆N₂O

Peso molecular: 122,13

Fator de correção: Não aplicável

Uso: topico

A Niacinamida, também conhecida como nicotinamida, é a forma amida da vitamina B3. Pertence ao grupo das vitaminas B e são usadas no organismo para a síntese de coenzimas (NAD e NADP), envolvidas no transporte de elétrons na cadeia respiratória. Topicamente é utilizada há mais de 40 anos para o tratamento de condições inflamatórias como acne, rosácea e dermatoses autoimunes formadoras de bolhas (Surjana e Damian, 2011).

A vitamina B3 apresenta duas potenciais formas que podem ser utilizadas em produtos cosméticos, a niacinamida (nicotinamida) e o ácido nicotínico, sendo a niacinamida a preferida por não causar vasodilatação, sendo reduzida a possibilidade da ocorrência de “flush” (vermelhidão na pele). A Niacinamida Cosmetic da Purifarma possui um baixo teor de ácido nicotínico residual (menor que 200 ppm), diminuindo muito a possibilidade do flush – vermelhidão, sendo recomendada para o uso tópico.

Pellinia® é a niacinamida grau cosmético desenvolvida com ultra baixo teor de ácido nicotínico residual (≤200ppm), reduzindo significativamente o risco de flush (irritação e vermelhidão) e aumentando a previsibilidade clínica.

VANTAGENS

- Baixo teor de ácido residual,
- Maior segurança e tolerabilidade tópica,
- Estabilidade em formulações dermatológicas,
- Performance consistente em peles sensíveis.

Puri. Experiência que inspira inovações

Fale com a gente: 11 2067 5600 ou 0800 0258 825





INDICAÇÕES

- Função Barreira
- Rosácea
- Dermatite Atópica
- Psoríase
- Fotodano
- Hiperpigmentação
- Envelhecimento
- Acne
- Dermatite Seborreica

AÇÕES

- Precursor da energia celular;
- Modulador de citocinas pró-inflamatórias;
- Manutenção da estabilidade genômica;
- Resposta celular a ferimentos;
- Reparo ao DNA (Surjana e Damian, 2011).

SEGURANÇA

É bem tolerada e segura para o uso em cosméticos (Wohlrab e Kreft, 2014).

INFORMAÇÕES FARMACOTÉCNICAS

Insumo higroscópico, armazenar em embalagem bem fechada e evitar a exposição do insumo por períodos prolongados.

ESTUDOS

1. O uso da niacinamida na função barreira cutânea

Estudo em 20 voluntários saudáveis comparou a ação de um creme contendo niacinamida a 5% com o veículo. Os voluntários receberam as aplicações dos produtos teste no antebraço direito e esquerdo, 2 vezes ao dia durante 28 dias.

Resultados e Conclusão

- Diminuição da perda transepidermal de água (TEWL);
- Aumento da espessura do estrato córneo;
- Corneócitos maiores e mais maduros;

Puri. Experiência que inspira inovações

Fale com a gente: 11 2067 5600 ou 0800 0258 825





- Diminuição da atividade inflamatória.

Os pesquisadores concluíram que uma formulação contendo niacinamida apresenta propriedades que melhoram a função barreira cutânea do estrato córneo.

2. O uso da niacinamida na psoríase

A: Estudo randomizado, duplo-cego e multicêntrico

Comparação dos efeitos do calcipotriol, da niacinamida, da combinação de calcipotriol + niacinamida e do placebo no tratamento da psoríase. Os 168 voluntários avaliados aplicaram as pomadas contendo um dos tratamentos diretamente nas lesões, 2 vezes ao dia, durante 12 semanas.

Tratamento	Eficiência
Placebo	18,8%
Calcipotriol a 0,005%	31,5%
Niacinamida a 1,4%	25%
Calcipotriol + Niacinamida a 1,4%	50%

Pacientes com Desaparecimento Completo ou Quase Completo das Lesões

Conclusão: Este estudo evidencia que a niacinamida pode ser considerada uma alternativa de manejo, promovendo benefícios adicionais no tratamento tópico de pacientes com psoríase.

B: Estudo duplo-cego e controlado

Comparação da eficácia entre calcipotriol 0,005% e de sua associação com niacinamida no tratamento da psoríase. Os 65 pacientes avaliados receberam calcipotriol a 0,005% isoladamente ou em combinação com niacinamida a 4%, 2 vezes ao dia durante 12 semanas.

Conclusão: Os resultados demonstraram que a niacinamida aumentou a eficácia do calcipotriol e pode ser um bom adjuvante terapêutico no tratamento da psoríase (Siadat et al., 2013).

3. O uso da niacinamida na hiperpigmentação

Estudo duplo-cego e meia-face comparou os efeitos de um creme de niacinamida com um creme de hidroquinona em 27 voluntárias com melasma. Um fotoprotetor com FPS50 foi utilizado durante o dia. As avaliações colorimétricas demonstraram melhora da pigmentação sem diferença significativa, porém a niacinamida também melhorou a elastose solar.

Conclusão: A niacinamida é uma alternativa efetiva e integral para o tratamento do melasma que, além de reduzir a pigmentação e a inflamação, reduz as alterações degenerativas causadas pelo sol com o mínimo de efeitos adversos (Navarrete-Solís et al., 2011).

Puri. Experiência que inspira inovações

Fale com a gente: 11 2067 5600 ou 0800 0258 825



4. O uso da niacinamida na acne

Triagem clínica duplo-cega, randomizada e controlada avaliou os efeitos da niacinamida em 60 voluntários com acne vulgar leve à moderada. A niacinamida apresenta propriedades anti-inflamatórias que podem auxiliar na redução do eritema e aos seus efeitos clareadores que podem auxiliar na redução da hiperpigmentação pós-acne.

Conclusão: os resultados demonstraram que o gel com niacinamida é tão efetivo quanto o gel com clindamicina. Não foram observados efeitos colaterais durante o tratamento que foi muito bem tolerado pelos voluntários (Shahmoradi et al., 2013).

SUGESTÕES DE FÓRMULA

Creme no Flush

Componentes	Quantidade
Pellinia®	5%
Creme qsp	50g
Modo de usar: Aplicar nas áreas afetadas 2 vezes ao dia ou conforme orientação.	

Loção Reparadora, hidratante e protetora

Componentes	Quantidade
Pellinia®	5%
Manteiga de Karité	10%
D-Pantenol	2%
Loção qsp	50g
Modo de usar: Aplicar nas áreas afetadas 2 vezes ao dia ou conforme orientação.	

REFERÊNCIAS

1. Damian DL1, Patterson CR, Stapelberg M, Park J, Barnetson RS, Halliday GM. UV radiation-induced immunosuppression is greater in men and prevented by topical nicotinamide. J Invest Dermatol, 2008 Feb;128(2):447-54. Epub 2007 Sep 20.
2. Moloney F, Vestergaard M, Radojkovic B, Damian D. Randomized, double-blinded, placebo controlled study to assess the effect of topical 1% nicotinamide on actinic keratoses. Br J Dermatol. 2010 May;162(5):1138-9. doi: 10.1111/j.1365-2133.2010.09659.x.Epub 2010 Mar 1.
3. Portilho L, Pacheco H. Niacinamide and Dermatology. Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research – BJSCR. Vol.15,n.3,pp.123-129 (Jun – Ago 2016).





4. Mohammed D, Crowther JM, Matts PJ, Hadgraft J, Lane ME. Influence of niacinamide containing formulations on the molecular and biophysical properties of the stratum corneum. Int J Pharm. 2013 Jan 30;441(1-2):192-201. doi: 10.1016/j.ijpharm.2012.11.043. Epub 2012 Dec 5.
5. BATISTUZZO, J.A; ITAYA, M; ETO, Y. Formulário Médico-Farmacêutico. São Paulo/SP: Atheneu, 5ª Ed. 2015 Rev.01 – 04/04/2022 PE/RTSAC

Rev. 01 – 04/04/2022 PE/RTSAC.

