

Supl. 1

2024



6º CONGRESSO BRASILEIRO DE
FISIOTERAPIA
DERMATOFUNCIONAL

13 A 15 DE NOVEMBRO DE 2023
VIASOFT EXPERIENCE - CURITIBA

AUTONOMIA, CIÊNCIA E EVOLUÇÃO!

Fisioterapia em Movimento
ISSN 1980-5918

SUMÁRIO

Método MAC® em queilite crônica refratária a tratamentos: relato de caso e acompanhamento após 4 anos	4
Principais queixas estéticas relatadas pelas mulheres em diferentes faixas etárias: estudo observacional ...	5
Tratamento da flacidez facial com endolaser: relato de série de casos	6
Efeitos da drenagem linfática manual no tratamento de edemas nos membros inferiores em gestantes no segundo e terceiro trimestres de gestação - Uma revisão sistemática	7
Efeitos do Kinesio Taping no tratamento do linfedema após mastectomia por câncer de mama: uma revisão integrativa	8
Comparação dos efeitos do taping contensivo e taping linfático transoperatório decorrente de safenectomia bilateral: estudo de caso	9
Estudo comparativo entre a terapia com laser de baixa potência e microcorrentes associados ao óleo ozonizado no processo de cicatrização de úlceras venosas	10
Perfil lipídico pós-endolaser abdominal: estudo de caso	11
Neuropaxia do ramo marginal mandibular pós-endolaser facial: relato de caso	12
Nível de percepção dos indivíduos acima de 18 anos quanto aos cuidados e riscos da exposição solar e de ocorrência do melanoma	13
Laser e exercício físico na cicatrização de feridas crônicas em membros inferiores	14
Cosmetoterapia aplicada à hiperqueratose plantar	15
Relação entre a autopercepção de saúde, satisfação com a pele e o nível de vaidade em idosos longevos	16
Resultado do endolaser associado à dieta em região abdominal: relato de caso	17
Intercorrência de queimadura de mucosa labial com endolaser: relato de caso	18
Tratamento de cicatrizes atróficas secundárias à acne com microagulhamento: uma proposta efetiva de abordagem clínica	19
Efeitos do Kinesio Taping como intervenção fisioterapêutica no pós-parto: uma revisão integrativa	20
Atualizações dos recursos fisioterapêuticos utilizados no reparo tecidual: uma revisão da literatura	21
Fotobiomodulação em células mesenquimais multipotentes do tecido adiposo in vitro	22
Tratamento da flacidez do terço inferior da face e do pescoço com endolaser: relato de série de casos	23
Tratamento de pálpebras com endolaser: relato de caso	24
Associação entre variáveis sociodemográficas e clínicas e métodos de sensibilidade diagnóstica em indivíduos com diabetes mellitus tipo 2	25
Detecção de neuropatia periférica por sensor de condutância eletroquímica da pele: uma revisão sistemática	26
Efeitos clínicos e histológicos da carboxiterapia e da galvanopuntura em estrias de distensão: estudo de caso	27
Como tratar melasma facial com laser não ablativo? Uma revisão sistemática	28
Fotoenvelhecimento: atuação dos ativos cosméticos combinados ao led vermelho 630nm nos sinais do envelhecimento cutâneo	29
Ultrassom focalizado na redução da adiposidade localizada abdominal: ensaio clínico	30
Comparação dos efeitos imediatos na redução da adiposidade abdominal entre as técnicas de eletrolipólise percutânea e transcutânea: relato de caso	31
Efeito da terapia combinada na circunferência abdominal de mulheres com lipodistrofia localizada: ensaio clínico randomizado	32

SUMÁRIO

Uso do plasma rico em plaquetas para rejuvenescimento facial e restauração capilar: uma revisão bibliográfica	33
Metodologia de aceleração cicatrical na reversão da necrose da ponta nasal pós-ácido hialurônico: relato de caso	34
Efeitos da microcorrente, colágeno e dmae no tecido conjuntivo de ratos Wistar avaliados por métodos histológicos e gravimétricos	35
Eficácia da corrente russa associada a exercícios de fortalecimento na redução da diástase do músculo reto abdominal em puérperas	36
Resultado de um protocolo de pelling químico facial em mulheres idosas	37
Utilização estética da toxina botulínica no terço superior da face	38
Efeitos da tecnologia de resfriamento para tratamento de gordura localizada na região dos flancos: um estudo de caso	39
Efeitos da criolipólise no tecido adiposo: variáveis metabólicas e antropométricas	40
Os efeitos da radiofrequência associada à lipocavitação no tratamento da lipodistrofia abdominal	41
Comparação dos efeitos do método cryofusão versus massagem manual na reperusão do tecido em pós-imediato de criolipólise	42
Correlação entre idade e índice de massa corporal pré-cirúrgico com a dor cervical e lombar em mulheres submetidas à lipoabdominoplastia	43
Taping no intra e pós-operatório de cirurgia plástica: uma revisão integrativa	44
Análise postural de pacientes de pós-operatório de cirurgia plástica com utilização de taping	45
Estudo dos efeitos da fotobiomodulação no processo de reparo tecidual em mamoplastia	46
Abordagem fisioterapêutica nas aderências cicatriciais: uma revisão sistemática	47
Benefícios do taping elástico no pós-operatório de cirurgias plásticas	48
Efeito do uso de taping no pós-operatório de cirurgias plásticas em mulheres: uma revisão sistemática	49
Fotobiomodulação associada a bandagem elástica funcional no pós-operatório de cirurgia para o câncer de mama	50
Metodologia de aceleração cicatrical (MAC®) na deiscência pós cirurgia de aumento da mama: relato de caso	51
Método MAC® no tratamento da deiscência de abdominoplastia: relato de caso	52
Hiperpigmentação pós-inflamatória secundária à queimadura de lipoaspiração: uma proposta de tratamento atualizada	53
Radiofrequência seletiva e ondas de choque para o manejo do tecido adiposo localizado: novas estratégias no contorno corporal	54
Tratamento da flacidez de pele associada à perda maciça de peso. uma nova proposta de tratamento clínico	55
Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde para pacientes queimados	56
Conhecimento da população de Uberaba/MG sobre prevenção e primeiros socorros em queimaduras	57
Eficácia da associação da terapia manual e bandagem no tecido cicatricial hipertrófico consolidado: ensaio controlado aleatorizado	58
Visão da equipe multiprofissional de assistência ao indivíduo queimado durante a internação	59
Microagulhamento e plasma rico em plaquetas: alternativas para cicatrização de queimaduras	60

Método MAC[®] em queilite crônica refratária a tratamentos: relato de caso e acompanhamento após 4 anos

Esteban Fortuny Pacheco^{1,2*}
Alejandra Madrid Siegel²
Aline Ronis Sampaio³
Marcus Vinicius de Mello Pinto³

¹ Universidad Finis Terrae

² Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

³ Instituto Celulare

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: A queilite corresponde à fissura dos lábios, causada por fatores externos (baixas temperaturas, sol ou alérgenos do batom). São observados lábios secos, irritados e rachados, gerando inflamação e desconforto. Evitar morder, beliscar, lamber os lábios, fazer uso de protetores labiais e hidratantes são recursos tradicionalmente utilizados, assim como em casos de fungos ou outro fator, o tratamento dermatológico.

Objetivo: Avaliar a eficácia do método de aceleração cicatricial (MAC[®]) como estratégia rápida de estimulação para o reparo tecidual. **Métodos:** Paciente de 25 anos consultado devido à presença de “crostas” no lábio. Durante três anos realizou diversas possibilidades terapêuticas, incluindo uso de hidrocortisona, mudanças na dieta e métodos de higiene, sem resultado. Foi avaliada por: infectologia, imunologia e dermatologia, sem

encontrar achados em exames de doenças sexualmente transmissíveis, oncologia, fungos, ácaros, poeira, teste de alergia alimentar e marcadores reumatológicos, sendo diagnosticada com “Queilite crônica inespecífica, refratária a tratamentos”. Em decorrência do problema e do impacto emocional, a paciente suspendeu os estudos. Foram realizados 28 atendimentos (novembro de 2019 a março de 2020). **Resultados:** Como resultado de swab, *Staphylococcus Aureus* foi detectado na secreção labial. Foi utilizada dose específica de energia com aplicadores de LED azul, vermelho, violeta e âmbar (Ecco Fibras. Brasil). Nenhum fotossensibilizador foi utilizado devido à baixa tolerância. Diminuição perceptível da dor local e das lesões escamosas. Após 4 meses de tratamento, obteve-se reversão total. O acompanhamento de quatro anos mostra estabilização com a metodologia proposta. A paciente retomou os estudos e obteve melhora na qualidade de vida, demonstrando o impacto positivo dessa terapia. **Conclusão:** O esquema proposto é uma excelente estratégia de tratamento para casos graves, não existindo outros relatos na literatura.

Palavras-chave: Queilite. Hipersensibilidade de contato. Imunologia. Terapia fotodinâmica. Espécies reativas de oxigênio.

Principais queixas estéticas relatadas pelas mulheres em diferentes faixas etárias: estudo observacional

Rennatha de Moura Medeiros*
Victória Figueirôa Araújo e Silva
Ana Claudia Maciel Silva Cavalcanti
Diego de Sousa Dantas
Eduardo J. Nepomuceno Montenegro
Marcelo Renato Guerino
Juliana Netto Maia

Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)

*Correspondência: rennatha.medeiros@ufpe.br

Introdução: A imagem corporal compreende um conjunto de crenças, pensamentos e comportamentos pessoais, comumente influenciados por fatores históricos, culturais, sociais e individuais de cada população, podendo afetar as mulheres de diferentes faixas etárias de maneira semelhante, com maior ou menor intensidade.

Objetivo: Verificar quais as queixas estéticas mais comuns entre as mulheres, quando relacionadas às diferentes faixas etárias através da aplicação de um questionário online. Tipo de estudo: trata-se de um estudo transversal de caráter descritivo. **Métodos:** O projeto aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Pernambuco (CAAE 12255219.6.0000.5208)

nº 3.373.598. Foram recrutadas mulheres entre 18 e 59 anos, que tivessem acesso à internet e redes sociais, sendo os grupos divididos nos seguintes grupos por décadas: G1 (18 - 29 anos), G2 (30 - 39 anos), G3 (40 - 49 anos) e G4 (50 - 59 anos). Foi realizado um questionário com 12 perguntas relacionadas às queixas estéticas.

Resultados: Foram analisadas 198 participantes, das quais 32 foram excluídas da análise por não se encaixarem nos critérios de elegibilidade ou por inconsistência das respostas. Observou-se que 118 (71,1%) participantes não estavam satisfeitas corporalmente e 161 (97%) apresentaram queixas estéticas, sendo a gordura localizada a mais relatada em todos os grupos. **Conclusão:** O estudo revela que a maioria das mulheres está insatisfeita com seu corpo, sendo a gordura localizada a principal queixa, independentemente da faixa etária.

Palavras-chave: Envelhecimento. Mulheres. Percepção. Imagem corporal.

Tratamento da flacidez facial com endolaser: relato de série de casos

¹ Centro Universitário Barão de Mauá

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

³ Mend Master

*Correspondência: osmarestetica@gmail.com

Osmar José Ferreira^{1*}

Adriana Clemente Mendonça²

Marco Túlio Rodrigues da Cunha²

Sheila Clemente Mendonça D'Aloia³

Ana Carolina Matsuyama Coelho³

Dayani de Paula³

Suzana Fontanetti³

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez facial, incluindo o Jowl. **Objetivo:** Relatar os resultados obtidos na aplicação do endolaser para tratamento da flacidez facial e melhora do aspecto do Jowl. **Métodos:** Cinco voluntárias do sexo feminino, com idade entre 45 e 60 anos, realizaram endolaser para tratamento da flacidez do 1/3 médio e inferior da face (Delight®, 1470nm, modo pulsado, 10Hz, 60%, fibra de 400µm, com 4W de potência e dose média depositada de 6 a 15 J/cm²). A região foi anestesiada previamente com lidocaína 2% diluída em soro fisiológico 2/20 ml. Foram realizadas fotos e avaliados o edema e a dor.

O estudo foi registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/CEP: 6.332.806. **Resultados:** As voluntárias apresentaram edema que variou de leve a moderado pós-procedimento durante um mês e não relataram dor, considerando o resultado satisfatório e muito satisfatório no retorno de 90 dias. **Conclusão:** O endolaser, com os parâmetros realizados neste estudo, mostrou-se um eficiente recurso para tratamento da flacidez do terço médio e inferior da face, incluindo o Jowl, com desconforto mínimo e boa aceitabilidade pelas voluntárias.

Palavras-chave: Laser. Envelhecimento. Face. Pele.

Efeitos da drenagem linfática manual no tratamento de edemas nos membros inferiores em gestantes no segundo e terceiro trimestres de gestação - Uma revisão sistemática

Felipe Soares Macedo^{1*}
 Lucimar de Carvalho Dantas²
 Carolina Mendes Nery Moraes¹
 Luísiane de Ávila Santana³
 Mariana de Assis Campos¹
 Gabrielly Stertz¹
 Hellen Carvalho⁴

¹ Universidade Federal de Jataí (UFJ)

² Universidade Paulista (UNIP)

³ Universidade de Brasília (UnB)

⁴ Centro Universitário UniFacisa

*Correspondência: felipe.macedo@ufj.edu.br

Introdução: Durante a gestação ocorrem importantes mudanças fisiológicas o sistema linfático é um dos mais afetados, com isso se tem aparecimento de diversos incômodos como a retenção de líquido. A técnica de drenagem linfática manual é uma forte indicação para ajudar na eliminação dos líquidos intersticiais. **Objetivo:** Verificar os efeitos da drenagem linfática em edemas de membros inferiores em gestantes no segundo e terceiro trimestre gestacional. **Métodos:** Realizou-se uma revisão sistemática da literatura com base no PRISMA. A busca dos artigos utilizou as bases de dados MedLine/PubMed, PEDRo e LILACS. Foram incluídos artigos com participantes gestantes no segundo e terceiro semestre e submetidas à drenagem linfática manual, além de

descrição dos métodos de intervenção e recursos de avaliação. Foram excluídos artigos de revisão e aqueles com terapias combinadas. **Resultados:** Quinze artigos foram selecionados para leitura na íntegra e após aplicação dos critérios de elegibilidade, após isso, sete artigos compuseram esta revisão. Essas evidências mostram perfis homogêneos entre as gestantes no que concerne gênero, período gestacional e edemas nos membros inferiores. A perimetria frequentemente utilizada para avaliação do edema. O número de atendimentos variou de 1 até 8 por semana, a duração foi de 40 minutos até 1 hora e 30 minutos. Quanto ao tipo de técnica, houve grande variabilidade e não foram citadas referências específicas pelos autores. Quanto aos efeitos aferidos, observou-se redução do edema entre 0,3 cm até 2,3 cm. **Conclusão:** A técnica de drenagem linfática manual demonstrou eficiência na diminuição do edema gestacional dos membros inferiores, assim como dos sintomas associados a ele, como dor, inchaço e fadiga dos membros inferiores.

Palavras-chave: Gravidez. Mulher grávida. Edema. Modalidades de fisioterapia.

Efeitos do Kinesio Taping no tratamento do linfedema após mastectomia por câncer de mama: uma revisão integrativa

Rafaela Rambo Bremm*
Edicleia Freitas
Lucinéia de Fátima Chasko Ribeiro
Rose Meire Costa

Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE)

*Correspondência: rafaela.bremm@gmail.com

Introdução: O linfedema ocorre pelo acúmulo de linfa nos espaços extracelulares, resultando em edema. É uma complicação comum no membro superior após mastectomia por câncer de mama, devido a redução do transporte linfático. Assim, o Kinesio Taping (KT) vem sendo usado para auxiliar no direcionamento dos fluidos para as vias linfáticas. **Objetivo:** Sintetizar as evidências atuais sobre a utilização do KT no tratamento do linfedema após mastectomia por câncer de mama. Tipo de estudo: revisão integrativa de literatura. **Métodos:** Foi realizada uma busca nas bases de dados Pubmed, Cochrane, Google Scholar, LILACS, Scielo e ScienceDirect, com derivações e combinações das palavras-chave "Kinesiotaping", "Mastectomy" e "Lymphedema". Foram incluídos estudos que utilizaram o KT para tratar o linfedema secundário à mastectomia por câncer de mama, sem restrição de idiomas ou anos. Estudos duplicados ou indisponíveis na íntegra

foram excluídos. O nível de evidência foi categorizado com base na AHRQ. **Resultados:** Dezoito estudos foram identificados pelas estratégias de pesquisa e elegibilidade, sendo evidências nível I (1), II (14) e V (3). Dezesete estudos encontraram resultados positivos na redução do linfedema, mas em 3 desses a compressão elástica multicamadas foi mais eficaz. Em um estudo o KT não reduziu o edema, mas melhorou a amplitude de movimento e força muscular. De forma geral, foram observados efeitos de redução da dor, peso, rigidez e circunferência do membro superior, bem como melhora na mobilidade, força muscular, funcionalidade e qualidade de vida. Ao ser associado com a terapia complexa descongestiva, otimizou a drenagem do edema e trouxe longevidade aos efeitos do tratamento. **Conclusão:** KT é uma técnica complementar eficaz no tratamento dos estágios iniciais a moderados de linfedema após mastectomia, mas deve ser associado ao tratamento convencional. Além disso, é uma alternativa para pacientes com contraindicação para outros métodos.

Palavras-chave: Linfedema. Mastectomia. Câncer de mama. Fita atlética.

Financiamento: Fundação Araucária.

Comparação dos efeitos do taping contensivo e taping linfático transoperatório decorrente de safenectomia bilateral: estudo de caso

Raquel Micheline Guerero*
Catarina Clapis Zordão
Carolina Fernandes Mestriner
Ana Paula Ferro
Rinaldo Roberto de Jesus Guirro
Elaine Caldeira de Oliveira Guirro

Universidade de São Paulo (USP)

*Correspondência: raquelmichelinig@gmail.com

Introdução: O edema é uma complicação prevalente subsequente a intervenção da safenectomia, decorrente da insuficiência venosa crônica (IVC), onde a técnica de taping pode ser utilizada para controle de equimoses e edema no período pós-cirúrgico, com intuito de otimizar a recuperação. **Objetivo:** Comparar o efeito do taping contensivo e do taping linfático transoperatório no controle de equimoses e edema. **Métodos:** Paciente do sexo feminino, 75 anos, com diagnóstico de IVC foi submetida a safenectomia magna radical esquerda, e safenectomia magna direita com exérese de trajetos varicosos. No membro inferior direito (MID) foi utilizado o taping contensivo e no membro inferior esquerdo (MIE) o taping linfático, ambos em todo trajeto cirúrgico. O volume do membro foi avaliado por meio da análise de cones truncados, o edema por meio da avaliação

da constante dielétrica MoistureMeter® - Flowsience - EUA). A presença de equimoses foi analisada por meio do software Image J®, com reavaliação após sete dias. O estudo foi aprovado pelo CEP-HCFMRP-USP (parecer nº 5.596.054). **Resultados:** O volume MID antes da cirurgia era 6149,3 ml e 6050,6 ml após a intervenção. O volume do MIE era de 5877,1 ml antes e 5705,8 ml após a intervenção. A constante dielétrica, referente a avaliação do edema, no MID teve média de 34,2 antes e 35,5 após a intervenção. Já para o MIE os valores foram de 30,4 antes e 33,8 após. As áreas referentes às equimoses corresponderam a 124,8 cm² no lado direito e lado esquerdo de 100,8 cm². **Conclusão:** Ambas as intervenções foram interessantes para o controle do edema, sendo que o taping tipo contensivo parece ser um pouco melhor. Entretanto, o taping linfático parece ter maior interferência nas equimoses no caso apresentado. Ensaios clínicos de qualidade são necessários para elucidar a questão.

Palavras-chave: Edema. Insuficiência venosa. Veia safena.

Estudo comparativo entre a terapia com laser de baixa potência e microcorrentes associados ao óleo ozonizado no processo de cicatrização de úlceras venosas

Kelly Christina de Faria Nunes*
Raquel Caixeta Castro Burgos
Lays Magalhães Braga Barros

Centro Universitário de Patos de Minas

*Correspondência: kellynhafisiofaria@gmail.com

Introdução: A úlcera venosa é uma lesão comumente associadas à hipertensão venosa nos membros inferiores. **Objetivo:** Comparar a eficácia do laser de baixa potência e da microcorrentes associado ao óleo ozonizado no reparo tecidual de úlceras venosas. **Métodos:** Trata-se de um estudo de coorte longitudinal do tipo ensaio clínico, realizado após ser aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa do Centro Universitário de Patos de Minas com parecer 5.407.213. A amostra foi composta por 4 voluntários estratificada aleatoriamente em dois grupos: LB recebeu intervenção por meio do laser marca Ibramed®, 660 nm, modo contínuo, dose 6 J/cm², frequência 20 Hz, e o MC com microcorrentes aparelho Physiotonus Microcurrent BioSet®, com frequência 5 Hz e amplitude de 250 mA. Após a aplicação da eletroterapia ambos receberam aplicação de óleo de

girassol ozonizado Oleozon® registrado na Anvisa sob nº 25351.02307/2020-17 sendo em seguida as úlceras ocluídas com gazes estéreis e realizado o enfaixamento. Foram realizados 10 atendimentos por quatro semanas. Antes e após a intervenção, realizou-se a perimetria com uma fita métrica considerando a região de maior comprimento e largura da lesão, e o registro fotográfico da úlcera. Os dados foram analisados no programa SPSS®, sendo realizado Test-t para comparação da perimetria considerando o nível de significância $p < 0,05$. **Resultados:** No grupo LB, a área total da ulceração antes da intervenção era $70,6 \pm 53,2$ cm, reduzindo-se para $57,6 \pm 54,3$ após a intervenção ($p = 0,01$). Já no grupo MC, a área afetada pré-intervenção era de $1,8 \pm 0,53$ e pós-intervenção de $0,75 \pm 1,0$ ($p = 0,102$). **Conclusão:** Conclui-se que o laser de baixa potência associado ao óleo ozonizado mostrou-se mais eficaz na redução da perimetria de úlceras venosas quando comparado com a microcorrentes.

Palavras-chave: Úlcera Varicosa. Terapia por estimulação elétrica. Terapia com luz de baixa Intensidade. Óleo.

Perfil lipídico pós-endolaser abdominal: estudo de caso

¹ Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

² Mend Master

³ Centro Universitário Barão de Mauá

*Correspondência: adriana.mendonca@uftm.edu.br

Adriana Clemente Mendonça^{1*}
 Marco Túlio Rodrigues da Cunha¹
 Sheila Clemente Mendonça D'Aloia²
 Ana Carolina Matsuyama Coelho²
 Suzana Fontanetti²
 Dayani de Paula²
 Osmar José Ferreira³

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez e da adiposidade localizada, entretanto para esta finalidade é importante compreender o perfil lipídico após sua aplicação para avaliar possíveis riscos e benefícios. **Objetivo:** Avaliar o perfil dos lipídeos no sangue e no fígado após a aplicação do endolaser em adiposidade localizada no abdômen associado à dieta. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 50 anos. Realizou uma sessão de endolaser Delight®, 10W de potência, modo contínuo) associada à dieta com baixa ingestão de carboidrato e de gordura por 15 dias. A região anterior do abdômen foi dividida em quatro quadrantes, os quadrantes inferiores receberam 2000J cada (área de 120 cm² cada) e os quadrantes superiores 1300J cada (área 70 cm²) acrescidos de 130J no plano mais superficial supraumbilical. O exame de lipidograma foi coletado 34 e 10 dias antes do procedimento, para avaliar os efeitos exclusivos da dieta sobre os lipídeos, e após o procedimento 60 horas e 15 dias, o ultrassom

de fígado foi realizado 15 dias após o procedimento para avaliar esteatose hepática. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/ Parecer CEP: 6.332.806. **Resultados:** O colesterol total 34 dias antes do procedimento estava 243 mg/dl e o triglicérides 141 mg/dl, após 24 dias de dieta o colesterol total passou para 228 mg/dl e o triglicérides 115mg/dl, 60h após o endolaser o colesterol total foi para 253 mg/dl e o triglicérides para 127 mg/dl e 15 dias após o colesterol total foi para 218 mg/dl e o triglicérides para 100 mg/dl e o ultrassom hepático não evidenciou gordura no fígado. **Conclusão:** O endolaser provocou aumento dos lipídeos sanguíneos 60h após o procedimento, entretanto com associação da dieta estes valores baixaram na nova medida pós 15 dias, ficando inferiores aos valores pré-procedimento, sem acúmulo no fígado.

Palavras-chave: Terapia a laser. Lipídeos. Colesterol. Triglicerídeos. Fígado gorduroso.

Neuropraxia do ramo marginal mandibular pós-endolaser facial: relato de caso

¹ Mend Master

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

³ Centro Universitário Barão de Mauá

*Correspondência: sheilacm.daloia@hotmail.com

Sheila Clemente Mendonça D'Aloia^{1*}

Adriana Clemente Mendonça²

Marco Túlio Rodrigues da Cunha²

Dayani de Paula¹

Mariana Tavares Neves¹

Osmar José Ferreira³

Suzana Fontanetti¹

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez facial, entretanto oferece riscos à integridade nervosa, sendo importante seu estudo e relatos de intercorrências. **Objetivo:** Relatar intercorrência de neuropraxia do ramo marginal mandibular do nervo facial após aplicação do endolaser. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 48 anos. Realizou uma sessão de endolaser (Delight®, 1470 nm, 4W de potência, modo pulsado, 10Hz, 80%, fibra de 400 µm) em região de terço médio da face (área de 49 cm² cada lado), com energia total depositada de 697J do lado D e 678J do lado E. A temperatura inicial medida com termômetro de infravermelho foi de 30 °C e não ultrapassou 35 °C durante o procedimento. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/Parecer CEP: 6.332.806. **Resultados:** A voluntária apresentou no dia seguinte um desvio da rima bucal pra a E e fraqueza do risório e depressor do ângulo da boca D, foi tratada com

prednisolona 60 mg (2 cp 3 dias), 20 mg (2 cp 3 dias), 10 mg (2 cp 3 dias) e benfotiamina 150 mg (3 cp 3 dias mais 2 cp nos 3 dias seguintes e 1 cp por 15 dias), após 30 dias fez uso de Etna (2 cp ao dia por 20 dias). A paciente realizou laser vermelho (4J) e eletroestimulação. Aos 60 dias não apresentou mais desvio da rima bucal, apenas queixa de fraqueza para eversão do lábio inferior. Esta voluntária possuía fios de PDO e bioestimulador que podem ter contribuído para a retenção e elevação da temperatura local. **Conclusão:** O endolaser de 1470 nm pela afinidade com a água tem grandes chances de intercorrências e deve ser indicado com critérios, sugerimos mais estudos com voluntárias que possuam fios de PDO e bioestimuladores para verificar se realmente o risco nestas pessoas é maior e, portanto, a dose depositada deveria ser menor.

Palavras-chave: Lesão do nervo mandibular marginal. Terapia a laser. Fisioterapia.

Nível de percepção dos indivíduos acima de 18 anos quanto aos cuidados e riscos da exposição solar e de ocorrência do melanoma

Karem Leonora Portela Ferreira*
Beatriz Cristina de Jesus Varizi
Diego Luz Barbosa
Vinicius Donadon Toniato
Marta Ferreira Bastos

Universidade São Judas Tadeu (USJT)

*Correspondência: karemleonora@hotmail.com

Introdução: O câncer de pele no Brasil é a neoplasia de maior incidência, correspondendo a 33% dos diagnósticos de todos os tipos de cânceres, sendo o câncer de pele tipo melanoma o menos frequente, porém o mais letal por apresentar alta possibilidade de provocar metástase. A exposição à radiação solar é um dos principais fatores de risco para o desenvolvimento do melanoma. **Objetivo:** Avaliar o nível de percepção de pessoas acima de 18 anos residentes no Estado de São Paulo quanto aos riscos da exposição solar direta, e dos cuidados necessários para evitar a ocorrência do câncer de pele. **Métodos:** Trata-se de um estudo observacional, transversal, quantitativo e descritivo com dados coletados por meio de um questionário aprovado com o parecer 4.450.805 pelo Comitê

de Ética em Pesquisa da Universidade São Judas Tadeu. O link do Googleforms com o questionário foi disponibilizado pelas plataformas: Instagram, Facebook e WhatsApp, e esteve disponível para respostas entre os dias 30/12/2020 e 22/03/2021. A análise estatística foi realizada pelo software GraphPad Prism 9.0. As variáveis categóricas foram realizadas pelo teste Qui-quadrado e os dados Socioeconômico apresentados em porcentagem e número absoluto. **Resultados:** Foram obtidas 467 respostas ao questionário, dessas apenas 182 participantes faziam o uso do fotoprotetor diariamente, 122 pessoas não o reaplicam durante o dia. Porém a maioria dos participantes sabem o que é melanoma. A maior parte dos participantes mesmo conhecendo sobre os perigos exposição aos raios UV e sobre o melanoma não fazem uso diário de fotoprotetor. Sendo importante a conscientização populacional sobre o uso dos protetores solares a fim de regredir o número de casos de melanoma.

Palavras-chave: Melanoma. Pele. Protetor Solar.

Laser e exercício físico na cicatrização de feridas crônicas em membros inferiores

Universidade Vila Velha (UVV)

*Correspondência: victorfractalossi@hotmail.com

Victor Barros Fractalossi*
Victória Barros Fractalossi
Hernandes Viguini Nepomuceno
Jéssica Clara Dias
Mirela Matos Leite
Tatiane Moura da Silva

Introdução: A ferida crônica consiste em qualquer interrupção na continuidade de um tecido corpóreo, decorrente de traumas ou de afecções clínicas, que apresenta difícil processo de cicatrização, ultrapassando a duração de seis semanas. Um dos recursos fisioterapêuticos que frequentemente é utilizado no tratamento de úlceras cutâneas é o laser de baixa intensidade (LBI), que confere efeitos fisiológicos em todas as fases de cicatrização. O exercício físico também é considerado uma medida de prevenção e tratamento das doenças vasculares, elencadas como causa das feridas crônicas.

Objetivo: Destacar o impacto da laserterapia associada ou não a exercícios com foco em MMII, no processo de cicatrização de feridas crônicas, na qualidade de vida e na funcionalidade de MMII. **Métodos:** O estudo caracterizou-se por um relato de sete casos, com caráter experimental, no qual os participantes foram divididos em dois grupos: G1 (laserterapia) e G2 (laserterapia e exercícios). O estudo foi aprovado por comitê de ética (CAAE nº 29854720.2.0000.5064 e número de parecer 4.282.014). **Resultados:** Após três meses de intervenção,

através de uma análise pré e pós-intervenção, houve melhora da qualidade de vida, funcionalidade de MMII e tamanho da ferida em todos os pacientes. Dois participantes apresentaram fechamento total da ferida tratada e o restante redução no tamanho. Os pacientes apresentaram variação positiva no score do *Lower Extremity Functional Scale* - Brasil (média pré intervenção de 33,7 pontos e média de 52,5 pontos pós intervenção). A qualidade de vida foi o parâmetro avaliado com maior evolução em todos os participantes (média pré intervenção 37,7 pontos e média pós intervenção 5,6 pontos). Após o tratamento, os indivíduos relataram grande satisfação e menor preocupação com a ferida.

Conclusão: Foi possível concluir que o uso do laser, associado ou não ao exercício físico, mostrou-se como uma técnica efetiva para cicatrização das úlceras crônicas em membros inferiores. Financiado pela Universidade Vila Velha.

Palavras-chave: Ferimentos e lesões. Terapia com luz de baixa intensidade. Cicatrização. Exercício físico.

Cosmetoterapia aplicada à hiperqueratose plantar

¹ Universidade Vila Velha (UVV)

² Faculdade Inspirar

³ Faculdade Novo Milênio

*Correspondência: vivifracalossi@hotmail.com

Victória Barros Fracalossi^{1*}

Victor Barros Fracalossi¹

Luciana Rabelo Quintela Lunes Araujo²

Geane Hubner de Freitas³

Introdução: A hiperqueratose ocorre quando há um espessamento do estrato córneo da epiderme causada pela hipertrofia e / ou hiperplasia celular. Essa disfunção afeta fundamentalmente as células mais numerosas presentes na epiderme: os queratinócitos e corneócitos. Se tratando da hiperqueratose plantar, apresenta-se como calosidades e fissuras calcâneas, de origem hereditária ou adquirida, podendo ser distinguida através da hereditariedade, presença de comorbidades e outros sintomas, extensão do envolvimento epidérmico, obesidade, entre outros. Alguns produtos hidratantes alcançam suas propriedades umectantes e / ou de barreira à umidade a partir dos ingredientes ativos incluídos na formulação. Esses ingredientes são amplamente classificados como oclusivos, umectantes, emolientes ou rejuvenescedores. **Objetivo:** Levando em consideração todas as repercussões geradas na vida dos indivíduos que possuem fissuras calcâneas, seja de origem adquiridas e/ou fisiológicas, e com impacto significativo na qualidade de vida, saúde e autoestima destes, este estudo tem como objetivo avaliar a efetividade do uso da cosmetoterapia no tratamento das

hiperqueratoses plantares. **Métodos:** Foi desenvolvido um estudo em forma de série de casos com três voluntários, de caráter observacional e comparativo, sendo todos do gênero feminino, sem comorbidades e todas submetidas à classificação clínica de avaliação de xerose adaptado para as fissuras calcâneas. Todas receberam o protocolo de seis sessões (2 vezes por semana) composta pela combinação dos principais ativos: ácido cítrico, sal hidroesfoliante, ácido glicólico e extrato de chá verde sendo associado ao tratamento cosmetoterápico o uso do home care contendo ativos como ceramidas e omegas. **Resultados:** Após reavaliação, todas apresentaram redução do escore, onde do grau 3 (fissuras moderadas) apresentaram redução para o grau 2 (fissuras rasas) em algumas regiões bem como em outras grau 1 (fissuras indistintas). **Conclusão:** Diante dos resultados obtidos, conclui-se que os ativos cosméticos utilizados se mostraram efetivos e seguros.

Palavras-chave: Cosméticos. Hiperqueratose plantar. Tratamento.

Relação entre a autopercepção de saúde, satisfação com a pele e o nível de vaidade em idosos longevos

Bruna Rios Rauber*
Ângelo José Gonçalves Bós
Newton Luiz Terra

Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul (PUCRS)

*Correspondência: brurauber@gmail.com

Introdução: A pele é órgão mais perceptível do ser humano e seu aspecto pode influenciar na autoestima e no nível de vaidade dos indivíduos. A pele expressa visivelmente a passagem do tempo e o processo de senescência gera alterações cutâneas expressivas e as mais evidentes citadas na literatura, são: xerose, aspereza, rugas, flacidez, hiperpigmentações, lesões benignas e tumores cutâneos. As características de uma pele envelhecida refletem não apenas o envelhecimento cronológico e podem também interferir no nível de vaidade, nos aspectos psicológicos, influenciando na qualidade de vida. Com o aumento da expectativa de vida e o crescimento da população de idosos longevos (80 anos ou mais) torna-se necessário aprofundar estudos relacionados a esse processo, tendo em vista que uma boa percepção da saúde está relacionada a uma boa autoimagem, a primeira pode estar relacionada

com o nível de vaidade e satisfação com a pele.

Objetivo: Relacionar a autopercepção de saúde com a satisfação com a pele e o nível de vaidade. **Métodos:** Estudo transversal observacional analítico e de caráter quantitativo (CAAE 78783517.5.0000.53376, parecer de aprovação nº 2476054). **Resultados:** Dois terços dos entrevistados responderam estarem satisfeitos com a pele. Esse percentual foi maior entre as mulheres (70,59%) com nível de escolaridade médio e superior (70%) e a casadas (80%), ótima autopercepção da saúde (80%) e considerando-se menos envelhecido que outras pessoas da sua idade (69%). A relação entre a satisfação com a pele e a característica sociodemográfica foi significativa apenas para o estado civil $p < 0,001$.

Conclusão: Em sua maioria, os idosos longevos que estavam satisfeitos com a pele também apresentavam autopercepção de saúde boa/ótima, e apresentaram nível de preocupação tanto com a realização quanto com as características físicas positivas.

Palavras-chave: Longevidade. Envelhecimento cutâneo. Autopercepção.

Financiamento: CAPES (nº 001).

Resultado do endolaser associado à dieta em região abdominal: relato de caso

¹ Mend Master

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

³ Centro Universitário Barão de Mauá

*Correspondência: ana.10.coelho@hotmail.com

Ana Carolina Matsuyama Coelho^{1*}
Sheila Clemente Mendonça D'Aloia¹
Adriana Clemente Mendonça²
Marco Túlio Rodrigues da Cunha²
Dayani de Paula¹
Osmar José Ferreira³
Suzana Fontanetti¹

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos é indicado para o tratamento da adiposidade localizada e da flacidez cutânea. **Objetivo:** Relatar os resultados obtidos na aplicação do endolaser para tratamento da adiposidade localizada e da flacidez de pele da região abdominal. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 30 anos, realizou uma sessão de endolaser na região abdominal (Delight®, 1470 nm, modo contínuo, fibra de 800 µm, com 10W de potência e dose média depositada de 10 a 15J/cm²). A região foi anestesiada previamente com lidocaína 2% diluída em soro fisiológico 2ml/20ml. Foram realizadas fotos, perimetria e avaliado o edema e a dor. A voluntária realizou dieta e atividade física conjuntamente. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/ Parecer CEP: 6.332.806. **Resultados:** A voluntária apresentou redução do peso corporal durante o período de acompanhamento de 90 dias, de 6 kg, e redução total

do perímetro da cintura de 13 cm (sendo 6 cm acima do umbigo, 4 cm na linha umbilical e 3 cm abaixo do umbigo). Relata edema leve nas 3 primeiras semanas, equimose e leve dolorimento na área nos primeiros 15 dias, considerando o resultado muito satisfatório no retorno de 90 dias. Este resultado também foi obtido por meio de avaliação de dois terapeutas independentes que apontaram a melhora expressiva da flacidez da pele, condição que é difícil ser alcançada apenas com dieta e exercício. **Conclusão:** O endolaser associado à dieta, com os parâmetros realizados neste estudo, se mostrou um eficiente recurso para auxiliar na redução da adiposidade localizada no abdômen e melhora da flacidez cutânea, com desconforto mínimo e boa aceitabilidade pela voluntária.

Palavras-chave: Terapia a laser. Abdome. Adiposidade. Pele.

Intercorrência de queimadura de mucosa labial com endolaser: relato de caso

¹ Mend Master

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

*Correspondência: ana.10.coelho@hotmail.com

Ana Carolina Matsuyama Coelho^{1*}
Adriana Clemente Mendonça²
Sheila Clemente Mendonça D'Aloia¹
Marco Túlio Rodrigues da Cunha²
Daniella Sabino Batista¹
Deyse Alane Alves de Paula¹
Suzana Fontanetti¹

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez facial, entretanto oferece riscos, estando a queimadura entre eles. **Objetivo:** Relatar intercorrência de queimadura em mucosa labial após aplicação do endolaser para rugas na região supralabial. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 60 anos. Realizou uma sessão de endolaser (Delight®, 1470 nm, 4W de potência, modo pulsado, 10Hz, 60%, fibra de 400 µm) em região de supralabial com energia total depositada de 125J do lado D e 307J do lado E. A temperatura inicial medida com termômetro de infravermelho foi de 29 °C e não ultrapassou 35 °C durante o procedimento. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/Parecer CEP: 6.332.806. **Resultados:** A terapeuta relatou ter sentido uma fibrose, provocando um desvio no trajeto da fibra. A voluntária se queixou de sensação de queimação na região supralabial E e ao interromper a aplicação foi verificada uma queimadura na parte interna da mucosa, sendo

tratada com gelo por 20 min, laser vermelho e pomada de corticoide (triancinolona acetonida 1 mg/g), continuou com uso de pomada até resolução do quadro que ocorreu em torno de 5 semanas. Esta voluntária possuía fios de PDO e bioestimulador e relatou parestesia no lábio e terço médio da face no retorno de 60 dias, fez uso de etna 2 cp ao dia por 15 dias e no retorno de 90 dias não apresentava mais queixas. **Conclusão:** A queimadura é uma intercorrência possível com o endolaser de 1470 nm pela sua afinidade com a água, deve ser prevenida e tratada. Peles tratadas com fios de PDO e bioestimuladores previamente devem receber atenção redobrada em função da quantidade de água no tecido. A energia acumulada na área queimada foi alta e demonstrou uma inexperiência do aplicador, bem como a angulação errônea da fibra.

Palavras-chave: Terapia a laser. Queimadura. Mucosa bucal. Fisioterapia.

Tratamento de cicatrizes atróficas secundárias à acne com microagulhamento: uma proposta efetiva de abordagem clínica

María José Flores C.
Esteban Fortuny P.*

Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: Pesquisas têm destacado que as cicatrizes de acne geram um problema que afeta a qualidade de vida, causa depressão, isolamento social e sintomas psicossomáticos. Existem várias formas de tratamento para promover a cicatrização, uma delas conhecida como microagulhamento. A técnica induz lesões milimétricas na pele através do uso de dispositivos manuais ou automáticos com agulhas estéreis. Este princípio estimula o processo de produção local de colágeno e a atividade de mastócitos, macrófagos e outras células fundamentais no processo de cicatrização. **Objetivo:** Avaliar a eficácia do microagulhamento como recurso para o tratamento de cicatrizes de acne. **Métodos:** Paciente de 39 anos com cicatrizes de acne recebeu tratamento por três atendimentos, realizados uma vez por mês. Foi realizada higienização com clorexidina e aplicação de anestésico tópico (20 minutos), como recurso, utilizado o microagulhamento e produtos cica-

trizantes (ácido hialurônico de baixo peso molecular, niacinamida e arbutina), utilizando-se 11 microagulhas com penetração de 1,25 - 1,5 mm. As aplicações foram feitas com golpes lineares e suaves até que se obtivesse eritema e sangramento puntiforme discreto.

Resultados: Houve melhora significativa na qualidade da pele e no preenchimento das áreas atróficas (antes e depois das fotos), sem relato de dor ou efeitos adversos durante o tratamento. A paciente nos dias seguintes utilizava apenas filtro solar e sua rotina de cuidados convencionais. Ela expressou concordância com os resultados do tratamento e a ideia de continuar com as condutas. **Conclusão:** O caso apresentado demonstra que existem estratégias rápidas, custo-efetivas e baseadas em evidências que podem ser utilizadas na clínica. Vários problemas do sistema tegumentar geram cicatrizes atróficas e a técnica descrita é uma importante ferramenta no arsenal de recursos da fisioterapia dermatofuncional.

Palavras-chave: Acne vulgar. Estética. Dermatologia. Doenças da pele e do tecido conjuntivo.

Efeitos do Kinesio Taping como intervenção fisioterapêutica no pós-parto: uma revisão integrativa

Renata Cristina Gomes*

Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM)

*Correspondência: renata_cristina32@hotmail.com

Introdução: A fisioterapia no pós-parto é essencial para a recuperação e o bem-estar das puérperas. Nesse contexto, embora o Kinesio taping tenha sido amplamente utilizado na fisioterapia, como no caso das cirurgias plásticas, seu potencial aplicado ao pós-parto ainda é pouco explorado na literatura. **Objetivo:** Mapear e analisar a produção científica acerca dos efeitos do Kinesio Taping como intervenção fisioterapêutica no pós-parto. **Métodos:** Foram selecionados artigos publicados entre os anos de 2018 e 2023 nas línguas portuguesa e inglesa disponíveis na íntegra e online nas bases de dados PubMed, MEDLINE, LILACS e Google Acadêmico. A estratégia de busca utilizada foi: (Kinesio tape) OR (Kinesio taping) AND (physical therapy) OR (Physiotherapy) AND (post-partum) OR (postpartum period). Foram incluídos apenas artigos originais rela-

tivos ao recorte desta pesquisa. A busca foi realizada no mês de julho de 2023. No total, foram encontrados 971 estudos. Após a leitura dos resumos, 16 foram eleitos para a análise. **Resultados:** Os artigos analisados incluíram 5 ensaios clínicos randomizados e 11 estudos observacionais. As condições de saúde abordadas foram dor no pulso, dor nas mamas, dor lombar, dor coccígea, diástase abdominal e dor sacroilíaca. Os principais resultados indicaram que a aplicação do Kinesio taping contribui para uma significativa redução da dor e incapacidade funcional em todas as condições estudadas. Além disso, sua utilização resultou em melhorias na qualidade de vida e aumento do volume de leite em mulheres com dor nas mamas. **Conclusão:** Os estudos fornecem evidências promissoras para a aplicação da Kinesio taping como uma intervenção segura e eficaz no tratamento de diversas condições pós-parto, contribuindo para a recuperação e qualidade de vida das mulheres nesse período.

Palavras-chave: Fitas adesivas de Kinesio. Período pós-parto. Fisioterapia.

Atualizações dos recursos fisioterapêuticos utilizados no reparo tecidual: uma revisão da literatura

Emily Barbosa Milak*
Joseane Pinheiro
Carolina Shigihara
Ana Carolina Marcelino
Mirieli Denardi Limana

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

*Correspondência: emi.milak@gmail.com

Introdução: O reparo tecidual é de extrema importância devido ao aumento crescente de feridas crônicas associadas ao processo de envelhecimento, senescência celular, alterações metabólicas principalmente na diabetes mellitus, acamamento e institucionalização. Esses fatores tornam o ambiente propício para o aumento da inflamação, suscetibilidade a infecções e reparo inadequado. A fisioterapia atua empregando recursos físicos com o objetivo de acelerar a cicatrização de feridas na qual o tratamento convencional mostrou-se ineficiente. **Objetivo:** Realizar uma busca atualizada na literatura sobre os recursos terapêuticos utilizados no processo de reparo tecidual, discutindo sua eficácia. **Métodos:** Revisão de literatura através de busca nas

bases de dados eletrônicas The Cochrane Library, PubMed, PEDro e Scielo, utilizando os termos *lasers*, *physiotherapy*, *electric stimulation*, *microcurrent therapy*, *wound healing* e *diodo laser* com período de busca de 2015 a 2022. **Resultados:** Verificou-se que a utilização de laser e diodo emissor de luz é amplamente utilizado na cicatrização de feridas crônicas, embora sejam poucas as evidências científicas para sua utilização, não apresentando um consenso em relação aos parâmetros a serem utilizados. Entretanto, os estudos com microcorrente, apesar de promissores, são ainda escassos. **Conclusão:** Apesar do pequeno número de estudos os resultados encontrados em ambos os recursos, demonstraram melhora significativa sobre a velocidade da cicatrização de feridas crônicas em modelo animal e humano.

Palavras-chave: Cicatrização. Laser. Estimulação elétrica. Modalidades em fisioterapia.

Fotobiomodulação em células mesenquimais multipotentes do tecido adiposo in vitro

Ana Paula Ferro*
Carolina Fernandes Mestriner
Catarina Clapis Zordão
Rinaldo Roberto de Jesus Guirro
Jayme Adriano Farina Junior
Elaine Caldeira de Oliveira Guirro

Universidade de São Paulo (USP)

*Correspondência: ana.paula.ferro@usp.br

Introdução: Lesões cutâneas é um problema que afeta a qualidade de vida dos pacientes. O processo de cicatrização fisiológico normal engloba uma série de eventos que resultam na restauração do tecido lesado.

Objetivo: Avanços recentes na biologia celular e molecular auxiliam no reparo tecidual e a utilização de da fotobiomodulação leva a melhorias no tratamento de ferida, no entanto a utilização de parâmetros inadequados pode atrapalhar esse processo. **Objetivo:** Investigar o efeito de diferentes parâmetros da fotobiomodulação (FBM) na viabilidade celular. **Métodos:** O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa do Hospital das Clínicas - FMRP/USP, CAAE 18691919.3.0000.5440, parecer nº 3.842.162. Células

mesenquimais derivadas de tecido adiposo, foram submetidas a aplicações de fotobiomodulação com os parâmetros físicos: comprimento de onda de 660 nm e 830 nm; potência de 100 mW; energia de 0,5 J, 2 J e 4 J. A análise das células-tronco mesenquimais foram realizadas com o software MetaXpress® 48 e 72h após a irradiação, e as análises estatísticas foram realizadas com o software GraphPad Prism® 7.0. **Resultados:** Os resultados obtidos nos experimentos mostraram que a irradiação com o laser de comprimento de onda de 660 nm, em 48 horas teve aumento na viabilidade celular comparado com o laser de 830 nm, e no tempo de 72 horas com energia de 2 J e 4 J, o comprimento de onda de 830 nm houve viabilidade celular maior que o laser de 660 nm. **Conclusão:** A fotobiomodulação é capaz de estimular a regeneração celular quando utilizado os parâmetros adequados.

Palavras-chave: Célula-tronco mesenquimal. Viabilidade celular. Fotobiomodulação.

Tratamento da flacidez do terço inferior da face e do pescoço com endolaser: relato de série de casos

Osmar José Ferreira¹
 Adriana Clemente Mendonça²
 Marco Túlio Rodrigues da Cunha²
 Sheila Clemente Mendonça D'Aloia³
 Ana Carolina Matsuyama Coelho³
 Dayani de Paula³
 Suzana Fontanetti³

¹ Centro Universitário Barão de Mauá

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

³ Mend Master

*Correspondência: osmarestetica@gmail.com

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez de pele e adiposidade localizada, sendo portanto um recurso que promete ótimos resultados para tratamento do terço inferior da face e do pescoço.

Objetivo: Relatar os resultados obtidos na aplicação do endolaser para tratamento da flacidez de pele do terço inferior da face/pescoço e adiposidade localizada da região do queixo (papada). **Métodos:** Sete voluntárias do sexo feminino com idade entre 37 e 52 anos realizaram endolaser para tratamento da flacidez do 1/3 inferior da face e pescoço, incluindo flacidez de pele e/ou adiposidade na região da "papada" (Delight®, 1470nm, modo pulsado, 10 Hz, 60%, fibra de 400 µm

para flacidez e 6 W modo contínuo ou pulsado a 80% para adiposidade localizada (papada), com dose média depositada de 6 a 15J/cm²). A região foi anestesiada previamente com lidocaína 2% diluída em soro fisiológico 2ml/20ml. Foram realizadas fotos e avaliado o edema e a dor. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/Parecer CEP: 6.332.806.

Resultados: As voluntárias apresentaram edema que variou de leve a moderado pós-procedimento durante um mês e não relataram dor, apenas leve desconforto. O resultado foi considerado pelas voluntárias como satisfatório e muito satisfatório no retorno de 90 dias.

Conclusão: O endolaser, com os parâmetros realizados neste estudo, se mostrou um eficiente recurso para tratamento da flacidez do terço inferior da face/pescoço e para redução de adiposidade localizada na região da "papada", com desconforto mínimo e boa aceitabilidade pelas voluntárias.

Palavras-chave: Terapia a laser. Adiposidade. Face. Pele. Queixo.

Tratamento de pálpebras com endolaser: relato de caso

¹ Mend Master

² Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

³ Centro Universitário Barão de Mauá

*Correspondência: sheilacm.daloia@hotmail.com

Sheila Clemente Mendonça D'Aloia^{1*}

Adriana Clemente Mendonça²

Marco Túlio Rodrigues da Cunha²

Dayani de Paula¹

Mariana Tavares Neves¹

Osmar José Ferreira³

Suzana Fontanetti¹

Introdução: O endolaser para procedimentos minimamente invasivos tem se destacado no tratamento da flacidez facial, incluindo as pálpebras. **Objetivo:** Relatar os resultados obtidos na aplicação do endolaser para flacidez das pálpebras superiores e inferiores. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 62 anos, com blefaroptose acentuada. Realizou uma sessão de endolaser (Delight®, 1470 nm, modo pulsado, 10 Hz, 60%, fibra de 400 µm, com 1W de potência e 100J depositados em cada pálpebra superior e 2W de potência e 200J depositados em cada pálpebra inferior). A região foi anestesiada previamente com lidocaína 2% diluída em soro fisiológico 2ml/20ml. Foram realizadas fotos e avaliado o

edema e a dor. Estudo registrado na Plataforma Brasil CAAE: 74453723.8.0000.5154/ Parecer CEP: 6.332.806.

Resultados: A voluntária apresentou edema moderado durante três semanas e leve na quarta semana, não relatou dor nem desconforto. A voluntária considerou o resultado satisfatório em 60 dias e muito satisfatório em 90 dias, resultado similar ocorreu entre os avaliadores.

Conclusão: O endolaser, com os parâmetros realizados neste estudo, se mostrou um eficiente recurso para tratamento da flacidez das pálpebras superiores e inferiores.

Palavras-chave: Terapia a laser. Blefaroptose. Pele.

Associação entre variáveis sociodemográficas e clínicas e métodos de sensibilidade diagnóstica em indivíduos com diabetes mellitus tipo 2

Carol Lima Barros*
Luisiane de Ávila Santana
Rodrigo Luiz Carregaro

Universidade de Brasília (UnB)

*Correspondência: carollimabarrosgmail.com

Introdução: O diabetes mellitus é uma doença crônica de causas multifatoriais. A neuropatia periférica pode causar alterações sensitivo-motoras e autonômicas periféricas, além de alterações na força muscular e biomecânica, que podem resultar em maior risco de úlceras no pé. **Objetivo:** Investigar a associação entre as perdas de força muscular e o impacto na qualidade de vida entre indivíduos com diabetes por meio de um estudo transversal. **Métodos:** Os indivíduos foram caracterizados em três grupos (normais, com perda de sensibilidade e neuropatas) definidos pelos monofilamentos Semmes-Weinstein SORRI-Bauru® e questionários clínicos de rastreio de neuropatia MNSI e NDS. A força muscular isométrica de dorsiflexores foi avaliada com dinamômetro portátil Hoggan microFET2® e a qualidade de vida por meio do questionário EQ-5D-3L, análises com regressão logística multinomial. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa CAAE: 46004121.8.0000.8093, parecer 4.974.078. **Resultados:**

Maior prevalência do sexo feminino, brancos, com menor renda familiar, idade > 60 anos, maior tempo de diagnóstico ($16,1 \pm 7,6$ anos), 43,2% com sobrepeso, com Hb1Ac > 7%. O sexo feminino foi associado à menor chance de desenvolver neuropatia diabética quando comparados os grupos com neuropatia leve e neuropatia moderada (OR: 0,15 e OR: 0,11). O aumento da força de dorsiflexores foi associada à menor chance de desenvolver neuropatia em comparação àqueles sem perda de sensibilidade (OR: 0,619). A qualidade de vida apresentou utilidade de 0,66, menor utilidade foi encontrada no grupo de neuropatas, especialmente do sexo feminino. "Mobilidade" e "dor e desconforto" foram os domínios com maiores problemas relatados pelos indivíduos. **Conclusão:** O sexo feminino foi associado à menor probabilidade de ser classificado com perda de sensibilidade. O aumento de força muscular de dorsiflexores mostrou menor risco de desenvolver neuropatia diabética, bem como a qualidade de vida nos indivíduos com neuropatia se mostrou diminuída em relação aos indivíduos sem neuropatia.

Palavras-chave: Diabetes mellitus. Neuropatia diabética. Força muscular. Qualidade de vida

Detecção de neuropatia periférica por sensor de condutância eletroquímica da pele: uma revisão sistemática

Luísiane de Ávila Santana^{1*}
Lizandra Pinto Aguiar¹
Lucas Nicácio Bezerra¹
Patrícia Alves Ponte Monteiro²
Felipe Soares Macedo³

¹ Universidade de Brasília (UnB)

² Hospital Universitário de Brasília (HuB)

³ Universidade Federal de Jataí (UFJ)

*Correspondência: luisianeas@gmail.com

Introdução: A neuropatia diabética (ND) constitui um grupo heterogêneo de manifestações clínicas e subclínicas que acometem o sistema nervoso periférico, é caracterizada por uma perda progressiva das fibras nervosas somáticas e autonômicas, afetando as fibras A-alfa, A-beta e A-gama, e C. **Objetivo:** Analisar estudos clínicos, para verificar a aplicabilidade da utilização do método não invasivo do sensor de condutância eletroquímica (SCE) da pele para diagnóstico de neuropatia diabética. **Métodos:** Realizou-se uma revisão sistemática da literatura, baseada no Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and MetaAnalyses (PRISMA). A busca foi realizada nas bases de dados PubMed, Science Direct, PEDro e Scielo. Foram incluídos artigos publicados entre os anos de 2011 a 2021. **Resultados:** Foram encontrados 402 artigos, após exclusão de duplicatas restaram 393, desses 47 foram incluídos para leitura completa. Após a

leitura, foram excluídos 41, pois não correspondiam aos critérios de elegibilidade. Restando 6 para análise com o *Consolidated Standards of Reporting Trials* (CONSORT). Os resultados mostram uma população heterogênea, com idade entre 18 e 80 anos, com predominância do sexo masculino. Foi possível observar 341 indivíduos com DM ou pré-diabetes diagnóstica. Os ensaios clínicos selecionados avaliaram 131 sujeitos com DM1, 1129 com DM2 e 81 com pré-diabetes. As pesquisas ocorreram com maior frequência em países como China e Índia. Já quanto aos protocolos, observou-se similaridade, todos os estudos utilizaram o equipamento da mesma marca, seguiram um protocolo de avaliação palmar e plantar, no qual os indivíduos permaneceram em contato com os eletrodos por períodos de 2 a 4 minutos e os resultados apresentados foram expressos em microSiemens. **Conclusão:** O SCE da pele demonstrou ser um equipamento útil e promissor para a detecção precoce da neuropatia diabética, pois as fibras inicialmente afetadas na neuropatia diabética, não podem ser avaliadas por meio de técnicas eletrofisiológicas padrão.

Palavras-chave: Diabetes mellitus. Neuropatia. Neuropatia de pequenas fibras.

Efeitos clínicos e histológicos da carboxiterapia e da galvanopuntura em estrias de distensão: estudo de caso

Adriana Clemente Mendonça^{1*}
Diovana Pereira de Rezende¹
Gabriel Felipe Arantes Bertochi¹
Lenaldo Branco Rocha¹
Mariana Molinar Mauad Cintra¹
Christian Tales Elias¹
Nanci Mendes Pinheiro²

¹ Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

² Centro Universitário UniFachtus

*Correspondência: adriana.mendonca@uftm.edu.br

Introdução: As estrias são alterações dérmicas resultantes da perda de fibras elásticas e colágenas e poucos são os estudos científicos relacionados ao seu tratamento, sobretudo com análise histológica. A carboxiterapia (CA) e a galvanopuntura (GA) são recursos que auxiliam neste tratamento. **Objetivo:** Avaliar os efeitos da carboxiterapia e da galvanopuntura no aspecto clínico e histomorfométrico das estrias da região glútea e o nível de dor dos procedimentos. **Métodos:** Voluntária do sexo feminino, 23 anos, realizou oito sessões de CA no glúteo direito (Carbtek®, 150ml/min) e oito sessões de GA no glúteo esquerdo (Striat IBRAMED®, 100 µA), com avaliação clínica pré e após 21 dias do término do tratamento (registro fotográfico), material coletado 21 dias após a última sessão para análise histomorfométrica e avaliação da dor pela Escala Visual Analógica (EVA). Após aceite a voluntária assinou o TCLE, este

estudo foi aprovado pelo CEP número do parecer: 5.675.27, CAAE: 59671122.40000.5154. **Resultados:** Foi observada melhora clínica das estrias para ambos procedimentos, tanto na avaliação da voluntária quanto na dos dois terapeutas cegos. Ao término das oito sessões o tratamento com GA se mostrou superior ao tratamento com CA. Foi observada melhora morfológica em ambos tratamentos, com presença de fibroblastos ativos e remodelagem do colágeno; na morfometria houve aumento do colágeno na CA (64,58 + 5,30%) e GA (65,87 + 4,36%) comparado com o pré-tratamento (PT) (61,32 + 5,09%) e das fibras elásticas na CA (6,87 + 2,03%) e na GA (7,71 + 2,93%) em relação ao PT (3,99 + 1,02%). A dor apresentou menor limiar no tratamento com GA quando comparado à CA. **Conclusão:** Conclui-se que ambos os recursos (CA e GA) provocaram melhora clínica e histomorfométrica no aspecto das estrias da região glútea da voluntária, com resultados superiores da GA em relação à CA e que a dor foi menor no tratamento com GA.

Palavras-chave: Estrias de distensão. Terapia por estimulação elétrica. Dióxido de carbono.

Como tratar melasma facial com laser não ablativo? Uma revisão sistemática

Felipe Soares Macedo^{1*}
Carolina Mendes Nery Morais¹
Luísiane de Ávila Santana²
Mariana de Assis Campos¹
Gabrielly Stertz¹
Hellen Carvalho³

¹ Universidade Federal de Jataí (UFJ)

² Universidade de Brasília (UnB)

³ Faculdade de Ciências Médicas de Campina Grande

*Correspondência: felipe.macedo@ufj.edu.br

Introdução: O laser é um recurso terapêutico menos doloroso e desagradável que pode ser utilizado no tratamento de disfunções de pele como nos casos de hiperpigmentação, como melasma. Porém, não há consenso quanto aos parâmetros, durabilidade e a eficácia baseada nesse recurso. **Objetivo:** Identificar e descrever os parâmetros e efeitos do laser não ablativo no tratamento de hiperpigmentação e seus resultados. **Métodos:** Realizou-se uma revisão sistemática da literatura baseada no *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses* (PRISMA). A busca eletrônica compreendeu as seguintes bases de dados: PubMed, Physiotherapy Evidence Database

(PEDro), Science Direct e SciELO. **Resultados:** Foram identificados inicialmente 641 documentos nas bases de dados eletrônicas, enquanto na busca manual 26 artigos foram encontrados. Foram analisados 7 artigos, todos na língua inglesa e publicados a partir do ano de 2010. Apenas um estudo utilizou uma amostra maior que 30 indivíduos, os demais utilizaram em média 16 participantes, com predomínio do sexo feminino e classificação segundo Fitzpatrick entre III-V. O comprimento de onda variou entre 1540nm a 1640nm e a energia máxima não ultrapassou 4J/cm². **Conclusão:** Os estudos evidenciaram que o uso do laser não ablativo no tratamento do melasma em um primeiro momento demonstrou-se eficaz, porém, após a interrupção da terapia, ocorreu o reaparecimento das manchas hiperocrômicas. Além disso, o laser pode gerar efeitos indesejáveis na pele como prurido, eritema, inflamação pós-inflamatória e manchas hipocrômicas.

Palavras-chave: Melanose. Terapia a laser. Modalidades de fisioterapia.

Fotoenvelhecimento: atuação dos ativos cosméticos combinados ao led vermelho 630nm nos sinais do envelhecimento cutâneo

Victor Barros Fracalossi^{1*}
Victória Barros Fracalossi¹
Luciana Rabelo Quintela lunes Araujo²
Patrícia Froes Meyer²

¹ Universidade Vila Velha (UVV)

² Faculdade Inspirar

*Correspondência: victorfracalossi@hotmail.com

Introdução: O envelhecimento aumenta a resposta inflamatória sistêmica, processo conhecido pelo termo “inflammaging”, afetando a saúde e qualidade da pele a longo prazo. **Objetivo:** Avaliar o potencial efeito da associação entre ativos cosméticos e led vermelho 630 nm. **Métodos:** Trata-se de um estudo comparativo, intervencional, transversal randomizado controlado, aprovado pelo comitê de ética sob o parecer nº5.373.586, onde foram aplicados dois protocolos em sessão única em dois grupos: grupo controle, composto por 15 pacientes submetidos à higienização com sabonetes a base de ativos anti-inflamatórios, antioxidantes, alfa e poli hidroxíácidos e terapia com led vermelho no comprimento de onda de 630nm; e grupo

tratado, composto por 15 pacientes submetidos ao mesmo tratamento do grupo controle, incluindo apenas para finalização, o uso de peptídeos de colágeno e massagem para auxiliar na fixação do produto.

Resultados: Os resultados obtidos a partir da análise comparativa dos dados no que se refere aos níveis de inflamação da pele e a disfunção da microvascularização local sendo estes sinais clássicos do fotoenvelhecimento, se mostraram efetivos em ambos os grupos levando ao entendimento que ativos como extrato de aloe vera, extrato de chá verde, gluconolactona, ácido lactobiônico e ácido glicólico possuem propriedades protetoras e antiinflamatórias conforme figura 1, a e b. **Conclusão:** A associação entre o led vermelho e dermocosméticos ainda que empregados em etapas de preparação da pele geram melhora dos sinais de baixa inflamação tecidual como o inflammaging, melhorando o aspecto geral da pele.

Palavras-chave: Envelhecimento da pele. Led vermelho. Anti-inflamatórios. Pele. Cosméticos.

Ultrassom focalizado na redução da adiposidade localizada abdominal: ensaio clínico

¹ Ciência e Estética Cursos

² Universidade Brasil

*Correspondência: profa_estelasantana@yahoo.com.br

Estela Sant'Ana^{1*}

Silvana Godoi²

Carla Roberta Tim²

Lívia de Assis²

Introdução: Atualmente, há uma demanda crescente para obtenção de corpos mais magros e com aparência mais saudável. O tratamento mais comum para modelar o corpo é a lipoaspiração cirúrgica, no entanto, apesar da eficácia da lipoaspiração, esse procedimento é acompanhado de tempo de recuperação significativo e risco de complicações. Desta forma, a utilização de procedimentos não invasivos de modelagem corporal vem crescendo rapidamente. O ultrassom focado de alta intensidade (HIFU *High Intensity Focused Ultrasound*) também conhecido como ultrassom macrofocado (UMF) é uma modalidade terapêutica não invasiva que usa ondas ultrassônicas não ionizantes para aquecer ou remover tecidos. Essa técnica vem sendo sugerida como uma intervenção terapêutica promissora para o tratamento do contorno corporal, entretanto ainda faltam evidências sobre o impacto da terapia dentro da estética, da dermatologia e da fisioterapia dermatofuncional. **Objetivo:** Avaliar a eficácia do UMF na modelagem corporal abdominal. **Métodos:** O estudo foi aprovado pelo CEP da Universidade Brasil (CAAE

64201822.9.0000.5494) e desenvolvido na Clínica Laddora Estética Avançada, em Amparo/SP. Mulheres com IMC < 30 kg/m² e espessura de tecido adiposo subcutâneo abdominal superior a 2,0 cm realizaram o tratamento. O equipamento utilizado foi o HERUS 4D (Fismatek, Brasil). Foram utilizados os cartuchos de 13 e 7 mm de profundidade (área de tratamento de 300 cm², 250 linhas, 2J). Foi realizada uma sessão de tratamento e avaliações antes, 30 e 60 dias pós-tratamento. **Resultados:** Mostraram que houve redução da perímetria abdominal (média de 2 cm) e redução da espessura do tecido adiposo (média de 0,5 cm) 60 dias pós-tratamento. Assim, o UMF parece ser uma modalidade de tratamento eficaz para reduzir medidas em indivíduos não obesos com acúmulo de adiposidade localizada. Entretanto, estudos futuros ainda são necessários para identificar as vias moleculares envolvidas neste processo.

Palavras-chave: Ultrassom focado. Contorno corporal. Adiposidade.

Comparação dos efeitos imediatos na redução da adiposidade abdominal entre as técnicas de eletrolipólise percutânea e transcutânea: relato de caso

Rennatha de Moura Medeiros*
Hanna Ferreira Danda
Eloiza de Aguiar Gomes
Vanessa Maria Higino da Silva
Emanuel F. Ferreira da Silva Júnior
Juliana Netto Maia
Marcelo Renato Guerino

Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)

*Correspondência: rennatha.medeiros@ufpe.br

Introdução: A adiposidade abdominal se caracteriza pelo acúmulo excessivo de tecido adiposo na região do abdômen, podendo impactar negativamente na autoestima e nas interações sociais. Nesse cenário, a eletrolipólise emerge como uma opção de baixo custo e acessível, utilizando estímulos elétricos para potencialmente reduzir medidas. No entanto, a literatura científica não é conclusiva quanto à superioridade entre as abordagens percutânea e transcutânea. **Objetivo:** Comparar os efeitos imediatos da eletrolipólise percutânea e transcutânea. **Métodos:** O presente estudo consiste em um relato de caso derivado de um ensaio clínico randomizado. Esta pesquisa consistiu em 12 sessões de intervenção por eletrolipólise transcutânea e percutânea nos respectivos hemis corp os abdominais, realizadas duas vezes por semana, com a termografia e a ultrassonografia como métodos avaliativos. Descrição

do caso: uma mulher sedentária de 20 anos, com IMC de 21,3 kg/m² e sem acompanhamento nutricional. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Pernambuco (CAAE 68264323.3.0000.5208), processo nº 6.187.600 (Clinical Trials NCT05973526). **Resultados:** foram observados aumentos na temperatura pela imagem termografia digital em ambos os métodos, como indicado pelas diferenças entre o hemis corp o direito (abordagem transcutânea) e o esquerdo (abordagem percutânea) (5,55/6,08%, respectivamente). Além disso, a espessura do tecido adiposo (pré e pós-intervenção), avaliada por ultrassonografia, revelou aumento desta na técnica transcutânea (1,31%) e redução na técnica percutânea (2,07%). **Conclusão:** Nesse sentido, há indícios de que a eletrolipólise percutânea possa provocar um efeito inflamatório superior à abordagem transcutânea.

Palavras-chave: Tecido adiposo. Estimulação elétrica. Lipólise. Termografia. Ultrassonografia.

Financiamento: Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001

Efeito da terapia combinada na circunferência abdominal de mulheres com lipodistrofia localizada: ensaio clínico randomizado

Rennatha de Moura Medeiros^{1*}
 Ana Claudia Maciel Silva Cavalcanti¹
 João Ricardhis Saturino de Oliveira¹
 Sara Neves Traversa¹
 Priscila Bezerra Porto Carreiro²
 Carolina Maria Pires Cunha³
 Juliana Netto Maia¹

¹ Universidade Federal de Pernambuco (UFPE)

² Instituto de Medicina Integral Professor Fernando Figueira (IMIP)

³ Centro Universitário Maurício de Nassau (UNINASSAU)

*Correspondência: rennatha.medeiros@ufpe.br

Introdução: A lipodistrofia localizada na região abdominal e flancos afeta grande parte da população. A busca por um padrão de beleza tem sido representada através do aumento da procura por cirurgias e tratamentos estéticos. **Objetivo:** verificar o efeito do ultrassom associado à corrente Aussie na redução da circunferência abdominal em mulheres jovens com lipodistrofia localizada. **Métodos:** Trata-se de um ensaio clínico randomizado. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Pernambuco (CAAE 54404116.5.0000.5208) com nº 1.530.897. A amostra foi composta por 38 mulheres, sedentárias, sem acompanhamento nutricional e índice de massa corporal < 25kg/m², distribuídas em dois grupos: grupo tratamento (GT = 19) e grupo sham (GS =

19). Foram submetidos a 14 sessões, sendo no GT terapia combinada com ultrassom associado à corrente Aussie, protocolo gordura localizada + fortalecimento muscular, e o GS corrente Aussie em frequência sensorial e mínima (4 KHz e 10Hz). Os métodos avaliados empregados para os desfechos foram a perimetria e a ultrassonografia, sendo utilizado para a análise estatística o Teste T pareado. **Resultados:** Ambos os grupos obtiveram diminuição significativa na perimetria, em especial na linha da cicatriz umbilical. Quanto à espessura do tecido adiposo, observada através da ultrassonografia, notou-se redução significativa, apenas no ponto 4 (18 cm à direita do ponto 1 - 5cm abaixo da cicatriz umbilical) do GS. **Conclusão:** Observamos que para a redução da gordura localizada a corrente Aussie nos parâmetros para estímulo sensorial, se assemelham aos obtidos através da aplicação da eletrolipólise, bastante descrita na literatura como eficaz. Esta pesquisa contou com financiamento próprio.

Palavras-chave: Terapia combinada. Modalidades de fisioterapia. Lipodistrofia. Estimulação elétrica. Imagem corporal.

Uso do plasma rico em plaquetas para rejuvenescimento facial e restauração capilar: uma revisão bibliográfica

Vivian Loureiro Lima*
Flávia Alessandra Andreotti
Ingrid Tardit da Silva
Luciana Basílio Soares
Monique Suelen de Moura e Silva
Leidiane Santos da Silva

Ingrid Tardit Saúde Integrativa – FACOP

*Correspondência: viviloulima@gmail.com

Introdução: Este artigo é uma revisão bibliográfica que explora a aplicabilidade do plasma rico em plaquetas (PRP) em procedimentos de rejuvenescimento facial e tratamento de alopecia (queda de cabelo). O PRP é uma substância derivada do sangue do próprio paciente, que possui alta concentração de plaquetas e fatores de crescimento, sendo considerado seguro e eficaz em diversas áreas da medicina. **Objetivo:** Analisar o uso do PRP em procedimentos estéticos, examinando seus efeitos no rejuvenescimento da pele facial e na restauração capilar em pacientes com alopecia androgênica (AGA). **Métodos:** A pesquisa é conduzida como uma revisão bibliográfica, coletando informações de estudos anteriores relacionados ao tema. Na metodologia, a revisão utilizou bases de dados como PubMed, Scielo e Google Acadêmico, com

termos de busca relacionados ao PRP, rejuvenescimento facial e alopecia. Foram selecionados 16 artigos que se encaixavam nos critérios de inclusão, como foco na aplicabilidade do PRP em procedimentos estéticos, data de publicação recente, e idioma em português, inglês ou espanhol. **Resultados:** O uso do PRP apresentou resultados promissores em procedimentos de rejuvenescimento facial, incluindo a redução de rugas, flacidez e melhoria na textura da pele em todos os 12 artigos selecionados sobre o assunto. Além disso, o PRP também mostrou eficácia no tratamento da alopecia androgênica, com aumento na densidade capilar e redução da queda de cabelo em pacientes em todos os 4 artigos selecionados sobre o assunto. **Conclusão:** O estudo ressalta a importância do PRP como uma opção terapêutica segura e eficaz em procedimentos estéticos de rejuvenescimento facial e no tratamento da alopecia androgênica.

Palavras-chave: Alopecia. Plasma rico em plaquetas. PRP. Rejuvenescimento.

Metodologia de aceleração cicatricial na reversão da necrose da ponta nasal pós-ácido hialurônico: relato de caso

Esteban Fortuny Pacheco^{1,2*}
Alejandra Madrid Siegel²
Aline Ronis Sampaio³
Marcus Vinicius de Mello Pinto³

¹ Universidad Finis Terrae

² Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento
Santiago de Chile

³ Instituto Celulare

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: A rinomodelação busca corrigir alterações na ponta ou curvatura nasal através da introdução de preenchimentos de ácido hialurônico de alta densidade. Um dos efeitos adversos é a obstrução arterial local e necrose tecidual. A necrose da ponta nasal é uma emergência clínica; hialuronidase, sildenafil e aspirina são usados como tratamento. O exposto acima busca reverter o quadro, porém esse comportamento espera que o tecido cicatrize e o grau de sofrimento ou necrose não seja extenso. **Objetivo:** Avaliar a eficácia do método de aceleração cicatricial (MAC®) como estratégia de estimulação rápida para o reparo tecidual. **Métodos:** Paciente de 39 anos, sem história mórbida, rino/septoplastia e rinomodelação prévias. Pós-tratamento, o paciente apresentou alteração na coloração da ponta nasal, necessitando de atendimento emergencial. Foi encaminhado ao nosso centro três dias após o

procedimento para manejo clínico, apresentando área de necrose estabilizada. Foi realizada limpeza e drenagem manual, com leve pressão, após a qual foi aplicado componente fotoativado que na metodologia se torna um fotofármaco, (azul de metileno (1%) e propionato de clobetasol (0,05%)). Foi utilizada terapia laser/LED e doses conforme metodologia (EccoFibras. Brasil, MAC®). As sessões foram realizadas a cada 3 dias, sem incorporação de outros métodos ou agentes físicos, totalizando 15 intervenções clínicas. Os comprimentos de onda utilizados foram vermelho (660 nm), infravermelho (808 nm) e azul (460 nm). **Resultados:** O paciente relatou rápida recuperação da sensibilidade e diminuição do quadro álgico, observado de forma evidente nas fotografias, praticamente sem sequelas visíveis, com recuperação total do tecido e sem necessidade de manejo cirúrgico. **Conclusão:** A metodologia de tratamento apresenta resultados eficazes, em curto espaço de tempo e com baixo custo operacional. Seu uso no tratamento de problemas associados à cicatrização pode ser uma excelente estratégia para casos graves.

Palavras-chave: Ácido hialurônico. Reação no local da injeção. Preenchedores dérmicos. Terapia fotodinâmica. Espécies reativas de oxigênio.

Efeitos da microcorrente, colágeno e DMAE no tecido conjuntivo de ratos Wistar avaliados por métodos histológicos e gravimétricos

Agrinazio Geraldo Nascimento Neto*
 Rafael Honório e Silva
 Maisa Adriele Nalves da Silva
 Sávila Denise Silva Carlotto Herrera
 Adolpho Dias Chiacchio
 Marcos Gontijo da Silva
 Érica Eugênio Lourenço Gontijo

Universidade de Gurupi (UnirG)

*Correspondência: agrinaziogeraldo@gmail.com

Introdução: O envelhecimento da pele é um processo degenerativo, envolvendo fatores intrínsecos e extrínsecos, sendo relacionado ao fotoenvelhecimento, estresse oxidativo e resposta inflamatória, processo este, que induz o efeito degenerativo na rede de colágeno. Visando minimizar o envelhecimento cutâneo, a ingestão de colágeno, microcorrente (MC) e dimetilaminoetanol (DMAE) encontra-se como alternativa no meio estético, porém, os mecanismos de ação envolvidos nestes fenômenos não estão inteiramente esclarecidos. **Objetivo:** Avaliar a relação entre ações da MC, administração de colágeno oral e DMAE injetável na efetividade ou eficiência no rejuvenescimento de tecidos dérmico íntegros em ratos que não sofreram lesão tecidual, a partir de seus efeitos observados sobre o tecido conjuntivo. **Métodos:** Trata-se de um estudo experimental com utilização de animais de laboratório,

aprovado pela Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA) da Universidade de Gurupi - UnirG sob parecer número 004/2021. A amostra foi constituída de 12 ratos da raça Wistar (*Rattus norvegicus*), subdivididos em quatro grupos, respectivamente, grupo controle (GC); (MC); grupo tratamento-7 (GT7), que receberão aplicações de MC durante uma semana, uma vez ao dia; grupo tratamento-colágeno (GTCO), nos quais serão administrados colágeno hidrolisado via oral durante 1 semana (1 por dia); e grupo tratamento - DMAE (GTD), nos quais serão aplicados microinjeção intradérmica de DMAE. **Resultados:** Após tratamento, os tecidos cutâneos dos animais foram analisados por técnicas histológicas e por método gravimétrico. O GTCO apresentou uma média de área de colágeno em μm^2 e percentual superior quando comparada ao controle pela análise da variância com $p: 0,044$, não sendo observado diferença entre o grupo MC, DMAE e controle. **Conclusão:** O uso de colágeno oral, durante 7 dias em animais mostrou-se superior aos demais tratamentos deste estudo.

Palavras-chave: Microcorrente. Fibras elásticas. Colágeno. DMAE.

Eficácia da corrente russa associada a exercícios de fortalecimento na redução da diástase do músculo reto abdominal em puérperas

Kelly Christina de Faria Nunes*
Isadora Cristina Pereira Paiva
Lays Magalhães Braga Barros

Centro Universitário de Patos de Minas

*Correspondência: kellynhafisiofaria@gmail.com

Introdução: Durante o ciclo gravídico e puerpério, o corpo da mulher sofre várias mudanças fisiológicas, sendo inevitável que ocorra o estiramento da musculatura abdominal para permitir o crescimento uterino, ocorrendo, a separação dos feixes do músculo reto abdominal, conhecida como diástase do músculo reto abdominal (DMRA). **Objetivo:** Avaliar a eficácia da utilização da corrente russa associada a exercícios de fortalecimento para o tratamento da diástase abdominal em puérperas. **Métodos:** Trata-se de um estudo de coorte longitudinal do tipo ensaio clínico, com abordagem quantitativa, tendo como amostra 5 mulheres puérperas com idade média de $30,40 \pm 7,701$ anos e período de puerpério entre 2 meses a 1 ano. O estudo foi realizado após ser aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa do Centro Universitário de Patos de Minas

tendo como CAAE 57666622.4.0000.5549. Inicialmente, foi aplicado um questionário sócio demográfico e mensurada a diástase por meio do paquímetro digital. A intervenção foi realizada com 10 atendimentos utilizando-se corrente russa e exercícios de fortalecimento do reto abdominal. A corrente russa foi realizada com o equipamento PHYDIAS® com frequência portadora de 2.500 Hz, frequência modulada de 100 Hz, fase (ciclo) de 50%, tempo de contração e de repouso de 6 seg., numa intensidade de 10 a 100 Ma, por 30 minutos. Após a intervenção, as puérperas foram reavaliadas e os dados foram analisados no *Statistical Package for the Social Science*. **Resultados:** Observou-se uma redução da DMRA nas três medidas abdominais por meio da análise comparativa antes e após a intervenção, porém apenas na medida supra umbilical obteve-se diferença estatisticamente significativa ($p = 0,013$). **Conclusão:** Conclui-se que houve uma melhora no afastamento do músculo reto abdominal fibras superiores da amostra estudada.

Palavras-chave: Puerpério. Diástase. Eletroestimulação.

Resultado de um protocolo de pelling químico facial em mulheres idosas

¹ Centro Universitário Augusto Motta (UNISUAM)

² Faculdade Inspirar

³ Escola Superior de Ciência da Santa Casa de Misericórdia de Vitória (EMESCAM)

⁴ Fisioterapeuta autônoma

*Correspondência: denisedxavier@gmail.com

Denise Dias Xavier^{1,2*}

Fabiola dos Santos Dornellas Oliveira³

Leticia Nogueira da Silva Puppim³

Camila Vieira Rodrigues Lima³

Camila Ribeiro da Vitória³

Suélica de Araújo Guedes⁴

Introdução: Peeling químico é muito utilizado para melhora do aspecto da pele para redução das rugas e manchas. **Objetivo:** Analisar os efeitos clareadores de um programa de Pelling Químico em manchas faciais de mulheres idosas. **Métodos:** Estudo quase-experimental quantitativo prospectivo aprovada por Comitê de Ética em Pesquisa CAAE: 47832121.8.0000.5065, Parecer No. 5.496.089. Utilizou-se métodos estatísticos descritivos, 32 mulheres idosas (81,2% entre 60 - 74 anos). Programa de tratamento: higienização (gel de limpeza Purificante® com extrato de chá verde, sabonete Glico-Ativo® (9% do ácido glicólico). Etapa queratolítica com a máscara Glico + AH® (ácido glicólico e ácido hialurônico). Peeling clareador com Gluco Peel Fase 2® (hexylresorcinol, ácido mandélico e ácido kójico). Peeling uniformizador, com o Gluco Peel Fase 1® (glucolactona, ácido lactobiônico e niacinamida). Clareamento pontual com ativos despigmentantes, ácido tranexâmico, fator de crescimento de 3ª geração, vitamina C e ácido hialurônico. Clareamento global com Clarinfusion Clareador Integral® (ácido tranexâmico e niacinamida).

Finalização com protetor solar gel creme FPS 55®, com extratos calmantes de camomila, jasmim, antioxidantes como chá verde, vitaminas C e E. Foram quatro sessões (uma vez/semana). E home care para uso diário (sabonete líquido neutro, sérum clareador e protetor solar). **Resultados:** 43,8% das idosas se autodeclararam pardas, 28,1% branca, 21,9% negra e 6,2% amarela. No tipo de pele, 40,6% pele mista, 25% normal, 18,8% seca, 9,4% oleosa e 6,2% não responderam. Não utilizavam filtro solar 50%. Na avaliação qualitativa utilizou-se registros fotográficos de smartphone e lâmpada de Wood, antes e após peeling. Observou-se que as manchas do nariz e da região periorbital se tornaram mais claras, e um menor contraste entre áreas hiperpigmentadas e hipopigmentadas globalmente. **Conclusão:** O programa peeling químico mostrou-se com resultado satisfatório para o clareamento global e no aspecto pele facial das idosas que participaram da pesquisa.

Palavras-chave: Puerpério. Diástase. Eletroestimulação.

Utilização estética da toxina botulínica no terço superior da face

¹ Centro Universitário Curitiba (UNICURITIBA)

² Centro Universitário do Paraná (UNIENSINO)

*Correspondência: kamillincoelho15@gmail.com

Kamillin Coelho da Silva^{1*}

Dunya Omari Masri¹

Glenda Naila de Souza¹

Ana Cleia Cardoso da Silva²

Introdução: A aplicação da toxina botulínica é uma das técnicas responsáveis no tratamento estético para reduzir linhas de expressão facial, ela baseia-se na inibição da contração muscular. **Objetivo:** Analisar os diferentes métodos de aplicação da toxina botulínica, utilizado para redução das linhas de expressão no terço superior da face. **Métodos:** Trata-se de uma revisão integrativa de literatura. O estudo foi realizado entre agosto e setembro de 2023, nas bases de dados da Biblioteca Virtual em Saúde e Pubmed utilizando os descritores: técnica estética; procedimento estético; estética; botox; expressão facial; frontal e testa, com o operador booleano AND, sem restrição de idioma, com delimitação de artigos dos últimos cinco anos. Para o processo de filtragem/seleção utilizaram-se os softwares Zotero e Microsoft Excel, seguindo o fluxograma Prisma, 231 artigos foram selecionados para a etapa de filtragem e 5 constituíram a amostra. **Resultados:** As escalas encontradas para avaliação dos resultados foram Likert, Frown Wrinkle Severity scale, Patient Frown Wrinkle Severity scale e Escala Global de Melhoria Estética. Os pontos aplicados variaram entre

estudos, alguns aplicaram somente nos músculos da região glabellar e outros incluíram a região frontal. A maioria dos autores utilizaram dosagem de 5 pontos, sendo a Daxibotulinumtoxin A a mais duradoura, no entanto ela possui efeitos adversos, assim como a AbobotulinumtoxinA, apresentando complicações leves como cefaleia, ptose palpebral e dor, eritema, edema local. Não foram encontradas contraindicações, apenas o risco da dose duplicada de DaxibotulinumtoxinA. A diferença das técnicas encontradas está na aplicação de DaxibotulinumtoxinA e AbobotulinumtoxinA, com unidades diferentes (40U de DAXI e 10U de Speywood). **Conclusão:** Conclui-se que as variáveis utilizadas na descrição das técnicas de aplicação da toxina botulínica foram o número de pontos, a região aplicada e a formulação utilizada, todos os estudos obtiveram diminuição das linhas de expressão, demonstrando a eficácia e confiabilidade desse procedimento.

Palavras-chave: Botox. Estética. Procedimento estético. Expressão facial. Frontal e testa.

Efeitos da tecnologia de resfriamento para tratamento de gordura localizada na região dos flancos: um estudo de caso

Larissa Paiva Protasio^{1*}
Glauce Josy Sasaki Acácio Sedrez¹
Bruna Luiza Rodrigues Piske¹
Rodrigo Marcel Valentim²

¹ Clínica Josy Sasaki Dermatologia Avançada

² Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)

*Correspondência: lariscpaiva@hotmail.com

Introdução: A criolipólise é um procedimento não cirúrgico que utiliza resfriamento controlado para redução da gordura subcutânea, visando à sensibilidade dos adipócitos ao frio. Seu uso para contorno corporal não invasivo tem aumentado significativamente. **Objetivo:** Investigar os efeitos da criolipólise na redução da gordura localizada e a satisfação dos pacientes tratados na região dos flancos. **Métodos:** Trata-se de um estudo de caso, aprovado pelo comitê de ética e pesquisa da Universidade Federal do Rio Grande do Norte, sob o número do parecer 2.326.871, baseado na coleta de 24 pacientes que fizeram tratamento de criolipólise em uma clínica dermatológica. Foi realizada uma avaliação inicial com a bioimpedância, perimetria, análise de imagens e aplicação de um questionário de satisfação. Foram selecionados aqueles cujos dados estão completos ou

coletados de forma correta. Sendo assim, 6 pacientes do sexo feminino, com idade de 28 a 60 anos, com presença de adiposidade na região de flancos que realizaram uma sessão com o equipamento CoolSculpting®. Após 90 dias da aplicação foi realizada a reavaliação. **Resultados:** Dos pacientes selecionados para análise foi visto que os registros fotográficos mostram uma diferença visível nos comparativos. Na bioimpedância foi visto que 3 pacientes mantiveram ou reduziram de forma não significativa o peso e IMC, e as outras 3 tiveram aumento sutil na pesagem. Quanto a perimetria da circunferência abdominal, em todas as pacientes foi possível verificar a diminuição de em média 3 cm. Por fim, com relação ao questionário de satisfação, todas demonstraram satisfação com o tratamento, considerando novas sessões e vontade de recomendar o tratamento para outros. **Conclusão:** Pode-se observar nesse estudo que a criolipólise foi um método seguro e eficaz para a região dos flancos, proporcionando um nível de satisfação dos voluntários e elevada taxa de recomendação.

Palavras-chave: Lipólise. Tecido adiposo. Agentes de resfriamento.

Efeitos da criolipólise no tecido adiposo: variáveis metabólicas e antropométricas

Julie Severo Migotto*
Laynara Karine Pschist
Naudimar Di Pietro Simões

Faculdade IBRATE

*Correspondência: juliemigotto@hotmail.com

Introdução: A criolipólise consiste em um recurso eletrotermoterápico caracterizado pelo resfriamento do tecido adiposo levando a morte celular por apoptose.

Objetivo: Avaliar os possíveis efeitos nas funções metabólicas e antropométricas no tecido adiposo abdominal de voluntárias submetidas à criolipólise. **Métodos:** Pesquisa experimental, quali-quantitativa, aprovada pelo comitê de ética da Universidade Contestado (506542 15.5.0000.0117). Participaram 4 mulheres (30/50 anos) submetidas a exames para análise dos níveis séricos de lipoproteína de baixa densidade (LDL) e de alta densidade (HDL) pré e pós-60 dias da intervenção, avaliada a circunferência abdominal e o índice de massa corporal (IMC) pré, pós-30 e 60 dias e nível de dor pela escala visual analógica e satisfação por um questionário semiestruturado. A criolipólise por

sucção foi aplicada durante 50 minutos, aparelho Cool Shaping®, temperatura de -9 graus. **Resultados:** O HDL e o LDL pré-intervenção comparados após 60 dias não apresentaram significância ($p < 0,08$ para o HDL e $p < 0,63$ para o LDL). O IMC não demonstrou variação significativa na avaliação pré e pós-30 ($p < 0,915$) e 60 dias da intervenção ($p < 0,605$). A perimetria abdominal 5 cm acima da cicatriz umbilical e sob a cicatriz umbilical apresentou uma diferença estatisticamente significativa entre o estado pré-intervenção e os 60 dias seguintes, com um valor $p < 0,00$. Entretanto, 5 cm abaixo da cicatriz umbilical, a diferença entre o estado pré-intervenção e os 60 dias seguintes apresentou um valor p ligeiramente maior, $p < 0,07$. A dor foi percebida no momento da sucção e a satisfação com os resultados foi observada por unanimidade da amostra. **Conclusão:** Resultados positivos para redução perimétrica localizada e melhora no contorno corporal, não alterando os níveis séricos de lipídios circulantes.

Palavras-chave: Tecido adiposo. Gordura abdominal. Apoptose. Sucção. Lipoproteínas.

Os efeitos da radiofrequência associada à lipocavitação no tratamento da lipodistrofia abdominal

Nilce Maria de Freitas Santos¹
Ketley Cristina Miranda Santos²
Kelly Christina de Faria Nunes²

¹ Instituto Brasileiro de Reabilitação e Aprimoramento (IBRAESP)

² Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM)

*Correspondência: nilcemfsantos@hotmail.com

Introdução: A inquietação das pessoas com a aparência é crescente, e uma das maiores preocupações é o acúmulo da adiposidade abdominal, sendo uma demanda não só estética, mas de saúde e qualidade de vida. **Objetivo:** Verificar os efeitos da radiofrequência associada a lipocavitação na lipodistrofia abdominal. **Métodos:** Tratou-se de uma pesquisa experimental, quantitativa, caracterizada como ensaio clínico não randomizado, composto por dez voluntárias, entre 18 e 45 anos, apresentando adiposidade localizada na região abdominal e flancos, com circunferência abdominal maior que 88 cm e relação cintura/quadril superior a 0,80 cm. Foram utilizados o protocolo de avaliação fisioterapêutica em adiposidade localizada (PAFAL) para avaliação da circunferência de abdômen, quadril e dobras cutâneas e escala de silhuetas de Stunkard para avaliação do nível de satisfação corporal. Realizou-se também o registro fotográfico da região abdominal,

antes e após a intervenção. Foram realizadas 8 sessões, uma vez por semana com duração de uma hora e dez minutos cada, no período de agosto a setembro de 2021. Utilizou-se radiofrequência multipolar modo contínuo, com potência de 100W, frequência de 5 Mhz-35W, temperatura entre 39° a 40°, 5 minutos por quadrante e após ultracavitação de baixa frequência (40Khz) no modo pulsado durante 5 minutos por quadrante. Projeto aprovado pelo CEP/UNIPAM sob o nº 4.760.942 e CAAE 46536721.5.0000.5549. Os dados obtidos foram analisados por meio de média e desvio padrão e a comparação das médias por meio do teste t Student pareado, sendo $p < 0,05$. **Resultados:** Observou-se diminuição com diferença estatisticamente significativa em todas as variáveis relacionadas a adiposidade localizada, sendo relação cintura/quadril ($p = 0,001$), prega supra ilíaca ($p = 0,036$), prega abdominal ($p = 0,004$), circunferência de cintura ($p = 0,000$) e circunferência de abdome ($p = 0,000$). **Conclusão:** Houve um efeito positivo da associação da lipocavitação e radiofrequência na adiposidade localizada da amostra apontada pela Relação cintura/quadril e medidas de dobras cutâneas.

Palavras-chave: Adiposidade abdominal. Fisioterapia. Terapia por radiofrequência. Terapia por ultrassom.

Comparação dos efeitos do método cryofusão versus massagem manual na reperusão do tecido em pós-imediato de criolipólise

Patrícia Froes Meyer^{1*}
Silvia T. Marques de Oliveira Lopes²
Alexia Mérida Escobar³
Pamela Peredo Veja⁴
Yennifer Alejandra González Aguilar⁵
Igor Lustosa⁶
Liliana Rojas³

¹ Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)

² Centro Universitário Euroamericano (UNIEURO)

³ Universidad Privada Del Valle (UNIVALLE)

⁴ Universidad Mayor de San Andres

⁵ Universidad de Guanajuato

⁶ Centro Universitário do Maranhão (CEUMA)

*Correspondência: patricia.froesmeyer@gmail.com

Introdução: Para a obtenção de melhores resultados podem ser realizados métodos de reperusão no período imediato após a aplicação de criolipólise, podendo ser escolhidas técnicas manuais ou com aparelhos, como exemplo as ondas de choque. Porém, são necessárias maiores explicações sobre esses métodos.

Objetivo: Avaliar os efeitos do método de cryofusão na reperusão do tecido em pós-imediato de criolipólise.

Métodos: A amostra contou com 60 participantes de ambos os sexos, divididos igualmente em dois grupos (G1 e G2) de acordo com o método pós-criolipólise. Os voluntários foram avaliados utilizando protocolos de avaliação, perimetria, fotografia e termografia. A aplicação da criolipólise foi feita em decúbito dorsal,

com auxílio de faixas elásticas para manter o contato das placas com a pele e manta de proteção. O tempo de aplicação foi de aproximadamente 35 minutos e foi realizada apenas uma sessão, com temperatura a - 8 ou -10°C. Imediatamente após a aplicação da criolipólise, foi realizada a primeira reavaliação e as técnicas pós-criolipólise, o G1 realizará 5 minutos de massagem manual, enquanto que G2 realizará o método de cryofusão, aplicando as ondas de choque para estímulo de reperusão, utilizando os parâmetros são de 3500 disparos, 20 j (energia) e 120 intensidade, aplicados por área de placa utilizada da criolipólise. **Resultados:** Ao final os voluntários responderam a um questionário de reações adversas, onde 100% ficaram satisfeitos com o resultado inicial obtido, 81% notou melhora do inchaço e ninguém apresentou reação adversa. **Conclusão:** No pós-crio imediato, a massagem é mais eficaz quando comparada com ondas de choque, no que diz respeito ao aumento da temperatura na região de tratamento. Porém os que utilizaram ondas de choque apresentaram maior redução de medidas de circunferência abdominal.

Palavras-chave: Adiposidade localizada. Criolipólise. Ondas de choque.

Correlação entre idade e índice de massa corporal pré-cirúrgico com a dor cervical e lombar em mulheres submetidas à lipoabdominoplastia

Denise Dias Xavier^{1,2*}
Ruth Maria Graf³
Arthur de Sá Ferreira¹

¹ Centro Universitário Augusto Motta (UNISUAM)

² Faculdade Inspirar

³ Universidade Federal do Paraná (UFPR)

*Correspondência: denisedxavier@gmail.com

Introdução: Os fatores associados à dor musculoesquelética, principalmente cervical e lombar, em mulheres submetidas a lipoabdominoplastia ainda são pouco explorados. **Objetivo:** Analisar a associação entre fatores clínicos e dor cervical e lombar em mulheres pré-lipoabdominoplastia. **Métodos:** Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE 33684120.7.0000.5221, Parecer No. 4.370.247). Trata-se de uma série de casos longitudinal com avaliação pré-lipoabdominoplastia (T0), 15 (T15) e 30 (T30) dias após o procedimento. Dezesete mulheres (idade 43 ± 12 anos, índice de massa corporal (IMC) pré-cirúrgico $27,0 \pm 3,7$ kg/m² tiveram os dados pessoais e antropométricos coletados em T0. A intensidade de dor cervical e lombar foi avaliada utilizando a escala numérica de dor nas etapas T0, T15 e T30. O coeficiente de correlação de

Pearson foi utilizado para estimar as correlações entre idade, IMC pré-cirúrgico e dor cervical e lombar avaliadas em cada etapa do estudo. **Resultados:** A intensidade de dor cervical em T0, T15 e T30 foi de $2,6 \pm 3,0$, $2,3 \pm 2,8$ e $1,0 \pm 2,0$. A intensidade de dor lombar em T0, T15 e T30 foi de $3,7 \pm 3,0$, $3,1 \pm 2,4$ e $0,7 \pm 1,2$. A dor cervical apresentou correlação com idade em T0 ($r = 0,709$, $p = 0,001$) mas não significativa em T15 ($r = 0,304$, $p = 0,236$) e fraca em T30 ($r = -0,165$, $p = 0,538$). A dor lombar apresentou correlação significativa com idade em T15 ($r = -0,507$, $p = 0,038$) mas não em T0 ($r = 0,406$, $p = 0,105$) ou T30 ($r = -0,294$, $p = 0,252$). Não foram observadas correlações significativas entre IMC pré-cirúrgico e dor cervical (T0: $r = -0,049$, $p = 0,853$; T15: $r = -0,23$, $p = 0,376$; T30: $r = -0,144$, $p = 0,581$) ou dor lombar (T0: $r = -0,064$, $p = 0,806$; T15: $r = 0,460$, $p = 0,063$; T30: $r = 0,009$, $p = 0,972$). **Conclusão:** A relação entre idade e a intensidade de dor cervical e dor lombar medidas pré-lipoabdominoplastia é diferente daquela medida em curto prazo (15/30 dias) pós-cirúrgico.

Palavras-chave: Lipoabdominoplastia. Índice de massa corpórea. Cervicalgia.

Taping no intra e pós-operatório de cirurgia plástica: uma revisão integrativa

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

*Correspondência: emi.milak@gmail.com

Emily Barbosa Milak*
Carolina Kazumi Shigihara
Cassia Fernanda Barth Machado
Mirieli Denardi Limana

Introdução: Com o aumento progressivo do número de cirurgias plásticas, a atuação da fisioterapia vem crescendo exponencialmente. Faz-se necessário averiguar os benefícios do uso do taping no intra e pós-operatório de cirurgia plástica. **Objetivo:** Analisar, mediante revisão integrativa, o efeito do taping nos momentos intra e pós-operatório de cirurgia plástica. **Métodos:** A pesquisa foi elaborada a partir da pergunta norteadora "Quais são os efeitos do taping em relação ao reparo tecidual e quando escolhê-lo como conduta fisioterapêutica nos momentos intra e pós-operatório de cirurgia plástica?". A busca foi realizada nas bases de dados PubMed, SciELO, Google Scholar, PEDro, LILACS e Science Direct, através dos DeCS/MeSH e seus entry terms "Athletic Tape", "Tape", "Taping", "Plastic surgery", "Reconstructive surgery", "Plastic cosmetic surgery", "Postoperative", "Physical therapy". Foram selecionados ensaios clínicos randomizados e não randomizados, estudos de caso, revisões sistemáticas, meta-análises e estudos clínicos, realizados em seres humanos, sem distinção de sexo ou idade. Os critérios de exclusão

foram artigos não encontrados na íntegra e que abordavam o taping em outras cirurgias que não eram estéticas ou reparadoras. **Resultados:** A aplicação do taping em cirurgias plásticas demonstrou ser eficiente no controle das intercorrências ocasionadas pelos traumas das cirurgias, como fibrose, edema, equimose, dor e qualidade da cicatriz, com ênfase na analgesia na área cirúrgica. **Conclusão:** O taping exerce efeitos fisiológicos devido à sua colocação específica, aliviando a dor ao pressionar mecanorreceptores, além de reduzir o processo inflamatório ao auxiliar na remoção de substâncias químicas, resultando menos edema e desconforto. Entretanto, verificou-se uma grande variabilidade nos protocolos e abordagens fisioterapêuticas envolvendo o uso do taping, especialmente quando utilizado de forma isolada, sendo necessário a realização de estudos metodologicamente mais completos a fim de fundamentar o uso do taping como uma prática baseada em evidências.

Palavras-chave: Intra-operatório. Pós-operatório. Fita atlética. Cirurgia plástica. Especialidade em fisioterapia.

Análise postural de pacientes de pós-operatório de cirurgia plástica com utilização de taping

Daniela Campos Pereira*
Liciane Fernandes Medeiros
Andressa de Souza

Universidade La Salle

*Correspondência: danishcp@hotmail.com

Introdução: Na prática clínica observou-se o quanto a alteração postural é negativa no resultado esperado da cirurgia plástica, essa alteração inicial quase sempre se dá pela dor e permanece sem que a(o) paciente perceba essa distorção da imagem corporal. A utilização do taping é um grande aliado para percepção corporal, aplicado durante o tratamento fisioterapêutico convencional no pós-operatório. O taping, evidencia-se em diversas propostas de tratamento fisioterapêutico, porém não na percepção e correção postural pós-operatória. **Objetivos:** Analisar a alteração postural das pacientes de pós-operatório, antes e depois da utilização de taping por oito sessões associada ao tratamento convencional, comparando os efeitos com o tratamento convencional isolado. Adicionalmente, avaliar a dor e a satisfação corporal das pacientes. **Métodos:** Este projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade La Salle, com registro na Plataforma

Brasil sob o nº4.655.019. Os protocolos seguem as condições estabelecidas na Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde. Trata-se de um ensaio clínico randomizado com 12 pacientes, entre 30 a 55 anos de idade, com cirurgia plástica na parte anterior do tronco e alteração postural, avaliando, através de fotogrametria e goniometria a diferença postural entre pacientes que utilizaram taping e tratamento pós-operatório convencional. **Resultados:** O taping é eficaz na correção postural. Comparando a primeira sessão e 30 dias depois, apresentou também melhora da imagem corporal através do *Body Shape Questionnaire* e melhora da dor avaliada pela Escala Análoga Visual. Todos do grupo intervenção apresentaram melhora postural em até 22 graus de extensão de tronco, enquanto o grupo convencional metade não apresentou melhora e a outra metade apresentou diferença máxima de 12 graus em extensão de tronco. **Conclusão:** O taping comprova sua eficácia como recurso fisioterapêutico para ser utilizado no pós-operatório imediato de cirurgia plástica para correção postural.

Palavras-chave: Bandagem elástica adesiva. Taping. Cirurgia plástica. Alteração postural.

Estudo dos efeitos da fotobiomodulação no processo de reparo tecidual em mamoplastia

Viviane Lucci Busnardo*
Jaqueline Ambroziak
Laura Garcia Pereira
Thayane Marques Wiegand Gonçalves

Universidade Positivo

*Correspondência: vivianelucci@gmail.com

Introdução: A mamoplastia redutora é um dos procedimentos cirúrgicos mais realizados no Brasil. A intervenção tem por objetivo corrigir o tamanho e assimetria da mama, além de proporcionar melhora na postura, equilíbrio, estética e na qualidade de vida da paciente. No entanto, podem ocorrer algumas complicações no pós-operatório, como seroma, deiscência de sutura e infecções, as quais prejudicam a cicatrização. A fisioterapia dermatofuncional, por meio dos recursos terapêuticos e da fotobiomodulação favorece o processo de reparo tecidual. **Objetivo:** Analisar os efeitos da fotobiomodulação fazendo uso de laser e led na cicatriz de mamoplastia, por meio da avaliação clínica, (comprimento da cicatriz e aspecto funcional). Avaliar se a fotobiomodulação previne e ou trata deiscência de sutura, interfere na funcionalidade e mobilidade cicatricial. **Métodos:** Este estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Universidade Positivo,

CAAE: 60161422.7.0000.0093 parecer 5.518.702/2022. Trata-se de um relato de caso realizado com duas voluntárias entre 18 e 39 anos, classificação III de Fitzpatrick, em até 45 dias de pós operatório. As variáveis quantitativas consideradas foram: tempo de pós-operatório em dias; extensão da cicatriz em cm e amplitude do movimento (ADM) de flexão e abdução de ombros em graus (goniometria). As qualitativas: coloração da cicatriz, aspecto das bordas e presença de crosta ou secreção. O protocolo proposto foi tratamento com Laser ASGA 660 nm, pulsado a 20Hz e Led azul caneta 420 nm, aplicação pontual, duas vezes na semana por seis semanas. **Resultados:** Verificou-se a diminuição de até 2 cm da largura e extensão da cicatriz, ganho ADM do ombro em média 40°, obteve-se a melhora na coloração, controle da infecção, da deiscência e formação crosta nas duas participantes. **Conclusão:** pode-se concluir que a fotobiomodulação é um procedimento viável, seguro para tratar a cicatriz de primeira intenção e que interfere significativamente na funcionalidade e integridade tecidual.

Palavras-chave: Cicatrização de feridas. Fisioterapia. Laserterapia. Mamoplastia.

Abordagem fisioterapêutica nas aderências cicatriciais: uma revisão sistemática

Universidade Positivo

*Correspondência: vivianelucci@gmail.com

Viviane Lucci Busnardo*
Mariana Cordeiro Pereira
Bruna Helen da Silva
Helen Debastiani

Introdução: A fibrose é uma complicação frequente em pós-operatório de cirurgias plásticas e reparadoras. Está relacionada a um processo cicatricial com o depósito excessivo de componentes da matriz extracelular, o que pode acarretar limitações funcionais, dor e insatisfação. Tratamentos fisioterapêuticos em aderências cirúrgicas têm possibilitado redução do tecido fibroso, melhora da funcionalidade e retorno precoce as atividades de vida diárias. **Objetivo:** Analisar por meio de uma revisão sistemática as abordagens fisioterapêuticas indicadas para a prevenção e tratamento das fibroses e aderências em cicatrizes de primeira intenção. **Métodos:** As bases de dados utilizadas foram Scielo, PubMed e Lilacs. A qualidade metodológica dos artigos selecionados foi avaliada por meio da escala PEDro, sendo selecionados artigos com escala maior ou igual a 5. Foram filtrados artigos no período de 2011 a 2021, que abordassem

tratamentos fisioterapêuticos para aderências e fibroses. **Resultados:** Dos 1251 artigos encontrados, somente 6 atenderam aos critérios de inclusão. O levantamento dos dados evidenciou uma associação entre terapias para o tratamento de fibroses e aderências cicatriciais. Dentre elas estão a liberação miofascial, massagem de cicatriz, liberação cicatricial, o uso de ultrassom terapêutico, LED vermelho, taping e a combinação com a drenagem linfática manual. **Conclusão:** A associação de técnicas de liberação cicatricial, drenagem linfática manual, taping e eletrotermofototerapia são eficazes para redução da fibrose, dor, edema, além da melhora da mobilidade tecidual e ganho da amplitude de movimento.

Palavras-chave: Fisioterapia. Fibrose. Cicatrização de feridas. Laserterapia.

Benefícios do taping elástico no pós-operatório de cirurgias plásticas

¹ Instituto Brasileiro de Reabilitação e Aprimoramento (IBRAESP)

² Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM)

*Correspondência: nilcemfsantos@hotmail.com

Nilce Maria de Freitas Santos^{1*}

Lays Magalhães Braga Barros²

Ketley Cristina Miranda Santos²

Kelly Christina de Faria Nunes²

Introdução: O ato cirúrgico lesa o tecido tegumentar e anexos e, mesmo bem-sucedido, pode acarretar alterações na funcionalidade tecidual sendo necessárias intervenções efetivas no pós-operatório para uma recuperação adequada, controle e prevenção de complicações. Um dos recursos que vem sendo utilizado é o taping elástico que consiste na aplicação de bandagens elásticas de algodão, resistentes à água e com alongamento longitudinal. **Objetivo:** Analisar os efeitos do taping elástico no controle de complicações dos pós-operatórios e comparar a autoestima de indivíduos pré e pós-cirurgias plásticas. **Métodos:** Estudo intervencional, de coorte longitudinal e prospectivo com amostragem por conveniência, composta por indivíduos pós cirurgias plásticas do tipo lipoabdominoplastia. Todas se submeteram a aplicação do taping elástico do tipo “fan” no pós-operatório imediato. Foram avaliados dados clínicos e antropométricos e as intercorrências dor, edema, equimose, seroma e fibrose nos 1º, 5º e 15º dias de pós-operatório. A autoestima foi avaliada antes e após o procedimento cirúrgico por meio da Escala

de Rosenberg. Os dados obtidos foram analisados por meio de média e desvio padrão e a comparação das médias por meio do teste t Student e ANOVA, adotando-se nível de significância $p < 0,05$. **Resultados:** A amostra foi constituída por quatro mulheres com média de idade $41,3 \pm 6,4$ anos. Foi possível perceber que as intercorrências dor ($8,5 \pm 2,6$), edema ($9 \pm 1,22$) e equimose ($0,5 \pm 0,87$) apresentaram média maior no 5º dia. Já a fibrose apresentou maior média no 15º ($1,75 \pm 1,48$). A média da Escala de autoestima no 1º apresentou pontuação de $15 \pm 1,87$ e no 15º de $19,5 \pm 0,5$. **Conclusão:** A aplicação do taping elástico pode acelerar o restabelecimento do paciente no pós-operatório das cirurgias como lipoaspiração e abdominoplastia, com um menor número de intercorrências e complicações. Além disso, apresenta-se como importante fator para melhora rápida da autoestima.

Palavras-chave: Cirurgia plástica. Complicações pós-operatórias. Lipoabdominoplastia. Autoimagem. Fita atléctica.

Efeito do uso de taping no pós-operatório de cirurgias plásticas em mulheres: uma revisão sistemática

Paola Thaís Gomes Reichel*
Lorena Cornaccini Martines
Laynna de Carvalho Schweich Adami
Ana Beatriz Gomes de Souza Pegorare

Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS)

*Correspondência: paahthaiis@gmail.com

Introdução: A dor é uma das queixas mais usuais no período pós-operatório de cirurgia plástica, apesar das medicações existentes, somado à cinesiofobia e o desconforto musculoesquelético seguido do edema e equimoses, afetam muito a qualidade de vida da mulher no período pós-operatório. A fisioterapia possui algumas técnicas para minimizar esses efeitos, dentre elas o uso do taping na prática clínica, porém sem evidência científica na literatura. **Objetivo:** Revisar sistematicamente estudos publicados a respeito da aplicação da técnica de taping no pós-operatório de cirurgias plásticas. **Métodos:** Esta pesquisa trata-se de uma revisão sistemática da literatura. Com protocolo registrado no PROSPERO (CRD42022339803) e realizada com apoio da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul - UFMS/MEC - Brasil. Foi realizada uma revisão sistemática da literatura, no período do mês

de março de 2023, nas bases de dados eletrônicas Medline via Pubmed, Embase, CINAHL, LILACS, PEDro, e SPORTDiscus, utilizando as palavras-chave "cirurgia plástica" e "taping" e as estratégias de busca foram adaptadas para cada banco de dados e com a utilização do software EndnoteX8 por dois avaliadores independentes. **Resultados:** Após levantamento de 509 artigos, apenas 6 foram consideráveis elegíveis para a pesquisa, em relação às intervenções com taping em pós-cirurgia plástica, no desfecho de dor muscular, fibrose e edema. **Conclusão:** O uso do taping tem demonstrado efeito benéfico sobre o alívio da dor e desconforto no período pós-operatório de cirurgia plástica, sendo assim, esta revisão não recomenda o uso do taping em substituição à fisioterapia dermatofuncional convencional, mas como um recurso complementar a esta, na prática clínica.

Palavras-chave: Cirurgia plástica. Dor. Edema. Fibrose. Fita atlélica.

Financiamento: Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001.

Fotobiomodulação associada à bandagem elástica funcional no pós-operatório de cirurgia para o câncer de mama

Daiane Flores de Oliveira*
Camila Laís Menegazzi Giongo
Jhulie Anne Pinheiro Kemerich
Hedioneia Maria Foletto Pivetta
Fabiana dos Santos Ferreira

Universidade Federal de Santa Maria (UFSM)

*Correspondência: ddaiane.flores@gmail.com

Introdução: A fotobiomodulação (FBM) e a bandagem elástica funcional (BEF) estimulam o processo de cicatrização e reduzem a tensão dos tecidos, contribuindo no pós-operatório. **Objetivo:** Relatar os efeitos da associação da FBM com a BEF na cicatrização da ferida operatória (FO) proveniente de cirurgia oncológica. **Métodos:** Relato de caso realizado na Universidade Federal de Santa Maria, aprovado pelo Comitê de Ética sob CAAE 48881321.4.0000.5346 e parecer 4.878.739. Paciente submetida a mastectomia com preservação do complexo areolopapilar (CAP) e reconstrução com prótese. No 15º dia de pós-operatório, a FO foi avaliada por mensuração dos maiores eixos longitudinal e vertical, registros fotográficos e escala Bates-Jensen Wound Assessment Tool (BWAT), e teve início o tratamento. O protocolo constou de 15 sessões, realizadas duas vezes por semana, com aplicação de FBM associada a BEF. Foi

utilizado o equipamento Endophoton - KLD, com cluster que contém laser vermelho (660 nm), LED vermelho (658 nm) e LED infravermelho (858 nm), na dose de 4J/cm². A bandagem foi aplicada com a técnica de triângulo, com tensão de 25 a 50% no centro e sem tensão nas extremidades. **Resultados:** Foi constatado deiscência de FO na lateral e no CAP, com necrose tecidual. A equipe de enfermagem realizou a retirada do tecido necrótico não aderido após a 7ª sessão de intervenção. Ao final do protocolo, havia deiscência apenas na FO da lateral da mama e observou-se diminuição do leito da ferida, com dimensões de 6,76 cm² na primeira avaliação e 0,56 cm² na última avaliação, com uma redução de cerca de 91,7% da área total da FO. A pontuação do BWAT foi de 40 pontos na avaliação inicial e 23 pontos na 15ª sessão. **Conclusão:** A utilização de FBM e BEF mostrou-se promissora no processo de reparo tecidual de FO de cirurgias oncológicas.

Palavras-chave: Cirurgia oncológica. Deiscência da ferida operatória. Cicatrização. Bandagem funcional. Terapia com luz de baixa intensidade.

Metodologia de aceleração cicatricial (MAC®) na deiscência pós-cirurgia de aumento da mama: relato de caso

Esteban Fortuny Pacheco^{1,2*}
Alejandra Madrid Siegel²
Natalia Sánchez G.²
Aline Ronis Sampaio³
Marcus Vinicius de Mello Pinto³

¹ Universidad Finis Terrae

² Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento
Santiago de Chile

³ Instituto Celulare

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: Deiscências são complicações associadas aos procedimentos de mamoplastia e/ou mastopexia que consistem na abertura da linha de sutura cirúrgica. O manejo é complexo, sendo utilizados sistemas de sucção para aproximação das bordas ou uso de curativos, porém pode ser um processo prolongado. A Metodología de Aceleração Cicatricial (M.A.C.) corresponde a uma forma de tratamento que utiliza altas doses de energia associado ao uso de produtos fotoativados para promover a cicatrização dos tecidos. **Objetivo:** Avaliar a eficácia do método de aceleração cicatricial (MAC®) como estratégia de estimulação para o reparo tecidual. **Métodos:** Paciente de 58 anos submetida à mastopexia com prótese (275 cc) apresentou deiscência no polo inferior da aréola com 2 meses de evolução, tratada

com alginato de prata, sem resposta satisfatória aos tratamentos convencionais baseados em curativos. SWAB negativo. Um componente fotoativado de azul de metileno (1%) e propionato de clobetasol (0,05%) foi aplicado em todas as sessões o tornando um foto-fármaco. Durante o tratamento, foram utilizados *clusters* de laser/LEDS fabricado por Ecco Fibras (emissor de 12 x 3 cm), com comprimentos de onda: vermelho (660 nm), infravermelho (810 nm), âmbar (590 nm), azul (420 nm); as doses de energia foram diferenciadas para cada emissor (Vermelho 108J, infravermelho 54J, Âmbar 72J, Azul 36J). Em média, foi aplicado 3 vezes por semana, sem incorporação de outros métodos ou agentes físicos. **Resultados:** Após 10 sessões, obteve-se cicatrização completa e alta clínica com 12 intervenções clínicas. **Conclusão:** A estratégia apresentada representa uma resposta positiva em termos de cicatrização. Este método é custo-efetivo e pode ser utilizada precocemente nos serviços de saúde públicos e privados para reduzir complicações associadas às cirurgias plásticas.

Palavras-chave: Mamoplastia. Deiscência da ferida operatória. Complicações pós-operatórias. Terapia fotodinâmica. Espécies reativas de oxigênio.

Método MAC[®] no tratamento da deiscência de abdominoplastia: relato de caso

Esteban Fortuny Pacheco^{1,2*}
Alejandra Madrid Siegel²
Natalia Sánchez G.²
Aline Ronis Sampaio³
Marcus Vinicius de Mello Pinto³

¹ Universidad Finis Terrae

² Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

³ Instituto Celulare

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: Deiscências são complicações associadas a procedimentos de abdominoplastia ou dermolipectomia que consistem na abertura da linha de sutura cirúrgica. O manejo é complexo, sendo utilizados sistemas de sucção para aproximação das bordas ou uso de curativos, porém, o possível foco de colonização e contágio bacteriano juntamente com o sofrimento/necrose do tecido periférico é motivo de preocupação.

Objetivo: Avaliar a eficácia do método de aceleração cicatricial (MAC[®]) como estratégia de estimulação para o reparo tecidual. **Métodos:** Paciente de 53 anos submetida a lipoabdominoplastia, sem antecedentes médicos. Realizou 9 sessões pós-operatórias em outro centro com massagens vigorosas, uso de manta térmica e outras tecnologias de tratamento. No dia 20, relatou sentir odor fétido, consultou o cirurgião, que higienizou, anestesiou localmente e suturou. Conduta que durou 24 horas. Foi avaliada em nosso centro clínico, solicitada

cultura e antibiograma, apresentando como resultado *Staphylococcus aureus*. Em todas as sessões foi realizada uma higiene específica e aplicado fotoativador (azul de metileno 1%) e propionato de clobetasol (0,05%), que na metodologia se transforma em um fotofarmacó. Foi utilizado Cluster Laser/LEDS com comprimentos de onda: vermelho (660 nm), infravermelho (810 nm), azul (420 nm) e âmbar (590 nm). A dose de energia foi variável, totalizando tempos próximos de 60-180 segundos com cada aplicador, seguindo esquemas sugeridos pela metodologia e foram aplicadas 11 sessões. **Resultados:** O caso apresentado teve recuperação clínica rápida e total, apesar de apresentar lesão profunda. O paciente recebeu alta após dois meses de tratamento, sem apresentar problemas ou comorbidades. **Conclusão:** A utilização de recursos baseados na emissão de fótons parece ser uma proposta chave neste tipo de complicações. A estratégia proposta é custo-efetiva e poderia ser usada precocemente em centros clínicos públicos e privados. Para próximos estudos trabalharemos com um n. maior, controle randômico e *follow up* de 6 meses.

Palavras-chave: Abdominoplastia. Deiscência da ferida operatória. Complicações pós-operatórias. Terapia fotodinâmica. Espécies reativas de oxigênio.

Hiperpigmentação pós-inflamatória secundária à queimadura de lipoaspiração: uma proposta de tratamento atualizada

Alejandra Madrid Siegel¹
Esteban Fortuny Pacheco^{1,2*}

¹ Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

² Universidad Finis Terrae

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: Novas tecnologias utilizadas em lipoaspiração empregam ondas ultra-sônicas ou sistemas que produzem calor para promover maior contração tecidual e diminuir o grau de flacidez residual. A presença de complicações associadas, como a hiperpigmentação pós-inflamatória (HPI) secundária à queimadura por lipoaspiração, é cada vez mais frequente. A busca de estratégias para o tratamento efetivo desse problema pós-operatório é uma questão de relevância clínica. **Objetivo:** Avaliar a efetividade de uma estratégia combinada para o tratamento da hiperpigmentação pós-inflamatória. **Métodos:** Mulher de 30anos com HPI, secundária a queimadura por lipoaspiração de Vaser, foi encaminhada ao nosso centro clínico pelo cirurgião plástico que a atendeu. No momento da avaliação, o tecido encontrava-se levemente vascularizado e com

hiperpigmentação na região supraumbilical. Foi utilizada uma composição química de "Ácido tranexâmico 4% e Niacinamida" com aplicação tópica e microagulhamento. Foram realizadas 6 sessões, a cada 15-21 dias (microdermoabrasão mais peeling) e 2 sessões de microagulhamento com ativos despigmentantes, uma vez por mês. Isso não gera descamação óbvia e tem como principal ação a diminuição da formação de melanina. A paciente fazia uso de proteção solar em casa e fórmula com a mesma composição indicada acima. **Resultados:** Após 8 procedimentos, obteve-se reversão total do quadro (fotos antes e depois), total uniformidade do tom e sem relato de efeitos adversos. Não há relatos na literatura sobre essa estratégia de tratamento. **Conclusão:** A HPI é uma condição comum associada a queimaduras, gerando um problema clínico frequente que pode ser efetivamente abordado pelo fisioterapeuta dermatofuncional. A estratégia apresentada é segura, barata e de fácil aplicação na prática clínica.

Palavras-chave: Melanose. Ceratolíticos. Pigmentação da pele. Complicações pós-operatórias. Preparações clareadoras de pele.

Radiofrequência seletiva e ondas de choque para o manejo do tecido adiposo localizado: novas estratégias no contorno corporal

Karina Valenzuela E.
Esteban Fortuny Pacheco*

Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: As ondas de radiofrequência correspondem a um tipo de radiação eletromagnética cujo principal objetivo é gerar calor por conversão. O conceito de "radiofrequência seletiva" (RFS) corresponde a um tipo especial que concentra o campo eletromagnético em um tecido, sem a necessidade de contato com a pele. Há relatos na literatura indicando esse tipo de elemento, como uma boa possibilidade para o tratamento do tecido adiposo por meio da indução de apoptose. **Objetivo:** Avaliar o impacto combinado da radiofrequência seletiva, ondas de choque e radiofrequência capacitiva no contorno corporal. **Métodos:** O tratamento foi

realizado em um paciente de 42 anos, peso inicial: 69,7 kgs. No primeiro atendimento, foi fotografada e foi realizado um esquema de tratamento baseado no uso de três tecnologias: radiofrequência seletiva (45 min, 300 W; Encurve. Lutronic. Coreia), radiofrequência monopolar convencional (30 min a 41°; Paya Inovação, Habalan Medical. Coreia) e ondas de choque radiais pneumáticas (12 Hz, 6000 impactos, 2,6 bar; Onda X, BTL). Foram realizados seis procedimentos, numa frequência de uma vez por semana. **Resultados:** Estudos mostram que este tipo de tecnologia não altera o peso do paciente, no entanto, relatam alterações visuais importantes. **Conclusão:** O mecanismo apresentado na pesquisa é a apoptose. Mais compreensão e pesquisa são necessárias para apreciar a real eficácia desses recursos de tratamento.

Palavras-chave: Terapia por radiofrequência. Gordura abdominal. Gordura subcutânea abdominal.

Tratamento da flacidez de pele associada à perda maciça de peso: uma nova proposta de tratamento clínico

Natalia Sánchez G.
Esteban Fortuny Pacheco*

Centro de Especialidad en Diagnóstico y Tratamiento Santiago de Chile

*Correspondência: efortunyp@uft.edu

Introdução: A perda maciça de peso tem consequências terríveis para o sistema tegumentar. A flacidez extrema da pele gera áreas de dobras causando desconforto e favorecendo a presença de umidade e fungos. Embora muitos pacientes vejam a cirurgia plástica como opção de tratamento, muitos preferem abordagens conservadoras. O uso de "ondas de choque" e "radiofrequência" apresentam importante base teórica para estimulação de fibroblastos. **Objetivo:** Avaliar a efetividade da estratégia combinada de radiofrequência e ondas de choque no tratamento da flacidez de pele. **Métodos:** Paciente sexo masculino, 44 anos, com flacidez de pele abdominal associada à perda de 26 kg, utilizando hormonioterapia, regulação dietética e exercício físico, iniciou tratamento. À avaliação foi observado a ptose abdominal, gerando uma prega inferior e desconforto com sua percepção corporal. Foi realizado tratamento combinado de radiofrequência monopolar (30 min a 41°C; Tonederm, Brasil) e ondas de

choque radiais pneumáticas (12Hz, 6000 impactos, 2,6 bar; OndaX, BTL), aplicada em toda a região abdominal (área anterior), uma vez por semana e suplementadas com colágeno hidrolisado tipo1 (cápsulas 2,4g/dia) e vitamina C (1g/dia). Radiofrequência monopolar (30 min a 41°C; Tonederm, Brasil) e ondas de choque radiais pneumáticas (12Hz, 6000 impactos, 2,6 bar; OndaX, BTL), aplicada em toda a região abdominal (área anterior) uma vez por semana e suplementadas com colágeno hidrolisado tipo 1 (cápsulas 2,4g/dia) e vitamina C (1g/dia). **Resultados:** As imagens mostram mudanças significativas com apenas seis procedimentos, onde observa-se contração importante do tecido. As vistas laterais mostram impacto indireto na área lateral, apesar de não terem sido tratadas. Na análise anterior, a ptose da parede diminuiu significativamente, alcançando efeitos positivos na qualidade de vida e na percepção corporal. **Conclusão:** A combinação de recursos pode ser importante para aumentar a efetividade dos tratamentos associados à flacidez. Não há relatos na literatura sobre essa associação.

Palavras-chave: Doenças da pele. Doenças do tecido conjuntivo. Fenômenos fisiológicos da pele. Contorno corporal. Lipólise.

Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde para pacientes queimados

Rogério Mendonça de Carvalho*
Juliana Almeida Belizário
Giovanna Maciel Silva

Universidade Federal de Uberlândia (UFU)

*Correspondência: rogerio@post.com

Introdução: As queimaduras podem ser definidas como lesões dos tecidos orgânicos. Entre seus mecanismos de lesão, podem-se citar agentes químicos, físicos, elétricos, térmicos e biológicos, que podem levar à perda tecidual em variados níveis. Ainda não há na literatura um instrumento que facilite o diagnóstico do paciente queimado, sobretudo em serviços especializados, utilizando-se a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF). **Objetivo:** Elaborar um instrumento inédito de conjunto principal (*core set*) da CIF para diagnose do paciente queimado. **Métodos:** Estudo descritivo de ferramenta diagnóstica. Em Funções do Corpo (b), os qualificadores se relacionam à classificação do impacto funcional de acordo com os graus das queimaduras e complexidade do problema (por exemplo, segundo grau b820.2, e assim por diante). Para Estruturas do Corpo (s) foi utilizada a classificação de grau de extensão e gravidade de queimaduras, conforme Portaria GM-MS nº 1274 de 2000 que definiu

pequeno, médio e grande queimado. Para Atividades & Participação (d), os qualificadores foram fundamentados pelos construtos Capacidade e Desempenho correlacionados à mudança ou manutenção da posição do corpo (d429), como exemplo geral dentre outros diversos aplicáveis a pacientes queimados. Para Fatores Ambientais (e) foram considerados códigos de exemplos usuais em unidade especializada no atendimento a pacientes queimados, principalmente no que diz respeito a barreiras de políticas públicas inadequadas e facilitadores constituídos por profissionais de saúde no atendimento aos queimados. **Resultados:** O fluxograma utilizado rastreou 7 estudos de bases de dados que utilizaram a CIF para a diagnose de pacientes queimados, porém nenhum deles descrevendo *core set* específico para a condição de saúde correlata. **Conclusão:** Um *core set* inédito da CIF para diagnose em pacientes queimados foi apresentado, tendo sido desenvolvido pela necessidade ao atendimento de pacientes da Unidade de Queimados do Hospital de Clínicas da Universidade Federal de Uberlândia (UFU).

Palavras-chave: Queimaduras. Diagnóstico. Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde. Especialidade de fisioterapia.

Conhecimento da população de Uberaba/MG sobre prevenção e primeiros socorros em queimaduras

Daniele Ferreira Marçal*
Thaís Mariana Garcia Ribeiro
Isadora Ferreira Silva
Nathaly Pereira Burian
Alessandra C. de Albuquerque e Souza
Adriana Clemente Mendonça

Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

*Correspondência: danielieferreira200@outlook.com.br

Introdução: As queimaduras podem gerar lesões irreversíveis com diversas comorbidades, podendo levar o indivíduo ao óbito, por isto a necessidade de compreender o nível de conhecimento da população sobre o assunto, bem como de estratégias de prevenção e primeiros socorros. **Objetivo:** Investigar o nível de conhecimento da população sobre causas, prevenção e primeiros socorros em queimaduras. **Métodos:** Estudo de natureza quantitativa, aprovado pelo CEP, CAAE 68407723.2.0000.5154, parecer 6.137.499. Os participantes foram abordados em praça pública e aqueles que aceitaram participar assinaram o termo de consentimento. Os dados foram coletados por meio de questionário via Google Forms, contendo informações dos participantes como sexo, estado civil, idade e escolaridade. Na sequência foram respondidas questões sobre o nível de conhecimento das causas, prevenções e primeiros socorros de queimaduras em crianças e adultos. **Resultados:** Sessenta pessoas responderam ao questionário. A causa mais comum conhecida de

queimadura pelos entrevistados foi por líquidos quentes (46,77% em adultos e 48,32% em crianças). Sobre a prevenção, 78,33% dos participantes alegaram saber como prevenir, porém 21,28% não souberam especificar a estratégia usada em adultos e 36,17% citaram somente uma estratégia. Sobre primeiros socorros o mais conhecido foi relacionado ao choque elétrico (não encostar na pessoa e desligar a rede elétrica) com 86,67%, entretanto algumas estratégias importantes foram consideradas errôneas, como por exemplo lavar a área queimada em água fria, onde 38,33% relataram não ser uma conduta ideal. **Conclusão:** O nível de conhecimento da população sobre as causas das queimaduras foi considerado satisfatório, quanto à prevenção o nível de conhecimento das estratégias foi maior para crianças, e quanto aos primeiros socorros foi considerado deficitário o conhecimento, inclusive com estratégias corretas sendo consideradas como estratégias a serem evitadas pelos participantes. A pesquisa aponta a necessidade de fomentar campanhas educacionais e orientações sobre prevenção e primeiros socorros em queimaduras.

Palavras-chave: Queimadura. Primeiros socorros. Adulto. Criança. Prevenção.

Eficácia da associação da terapia manual e bandagem no tecido cicatricial hipertrófico consolidado: ensaio controlado aleatorizado

Thays Tavares do Bomfim^{1*}
 Luísiane de Ávila Santana¹
 Patrícia Azevedo Garcia¹
 Marco Andrey Cipriani Frade²
 Aline Fernanda Cruz de Jesus³
 Liana Barbaresco Gomide Matheus¹

¹ Universidade de Brasília (UnB)

² Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto (FMRP)

³ Enfermeira colaboradora

*Correspondência: thays_tavares@hotmail.com

Introdução: A cicatriz hipertrófica provoca alterações funcionais e estéticas e é comum entre sobreviventes de queimaduras. No entanto, tratar esse tecido cicatricial continua sendo um desafio na prática clínica. **Objetivo:** Avaliar a eficácia da terapia manual, do uso de fita (*tape*) e sua combinação na melhoria das cicatrizes hipertróficas. **Métodos:** Ensaio controlado aleatorizado (Comitê nº 3067262 e 30107414) de 80 cicatrizes em quatro grupos: controle, terapia manual, fita e terapia manual com fita. Incluímos indivíduos maiores de 18 anos, com pelo menos 4 cicatrizes hipertróficas com mais de 2 anos e 1 centímetro de comprimento. Excluímos aqueles usando corticoesteróides, com doenças que prejudicam a cicatrização, diabetes, quelóides, dermatites e falta de disponibilidade. **Resultados:** Usando a *Vancouver Scar Scale* (VSS) e a *Patient and Observer Scar Assessment*

Scale (POSAS), avaliamos coloração, relevo, dimensão, flexibilidade, dor e percepção. Registramos fotos e realizamos biópsias para medir colágeno. O grupo de terapia manual envolveu mobilização da pele e tecido subcutâneo. O grupo de fita usou fita elástica com alongamento máximo. O grupo combinado recebeu ambas as terapias, enquanto o grupo controle teve cuidados domiciliares. Analisamos dados usando testes estatísticos. O grupo de terapia manual mostrou melhorias significativas em cor, espessura, relevo e pontuação total da escala POSAS. O grupo de fita apresentou menos colágeno na derme superficial. O grupo de terapia manual com fita também reduziu colágeno em comparação com o controle e o grupo de terapia manual isolada. **Conclusão:** A terapia manual reduziu pigmentação, espessura, relevo e pontuação total da escala POSAS, enquanto o uso de fita diminuiu o colágeno na derme superficial. No entanto, a combinação das terapias não trouxe benefícios adicionais. Esses resultados contribuem para abordagens futuras no tratamento de cicatrizes hipertróficas.

Palavras-chave: Cicatriz hipertrófica. Terapia manual. Queimaduras. Fisioterapia. Fita atléctica.

Visão da equipe multiprofissional de assistência ao indivíduo queimado durante a internação

Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM)

*Correspondência: danielieferreira200@outlook.com.br

Daniele Ferreira Marçal*
Thaís Mariana Garcia Ribeiro
Ana Luisa da Cruz Franciscón
Raquel Pan
Adriana Clemente Mendonça
Alessandra C. de Albuquerque e Souza

Introdução: As queimaduras são um problema de saúde pública, portanto é fundamental que as equipes que prestam o cuidado aos indivíduos com queimaduras sejam qualificadas de forma adequada e especializada.

Objetivo: Identificar processos e procedimentos para o cuidado e manejo de indivíduo queimado durante a internação. **Métodos:** Estudo descritivo com análise qualitativa dos dados. Foram realizadas entrevistas semiestruturadas com profissionais de saúde atuantes em um hospital terciário do interior de Minas Gerais, cujas atividades envolvem o tratamento do indivíduo com queimadura durante o período de internação. A coleta e análise foram realizadas concomitantemente durante o mês de setembro de 2023. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa, Certificado de Apresentação para Apreciação Ética (CAAE) 68407723.2.0000.5154, parecer 6.137.499. **Resultados:** Participaram 19 profissionais, envolvendo a equipe de enfermagem, fisioterapia, medicina, nutrição, serviço social, terapia ocupacional e psicologia. Foram elabora-

radas três categorias, intituladas "Processos e procedimentos" (1), "Facilitadores e dificultadores" (2) e "Melhorias na hospitalização e pós-hospitalização" (3). Foram encontrados (1) profissionais da mesma área que divergem em autonomia, prescrição e protocolos; (2) desalinhamento da equipe multidisciplinar, falta de profissionais, necessidade da prática colaborativa interprofissional e de uma equipe multiprofissional especializada no atendimento ao indivíduo com queimadura; (3) foram sugeridos a educação continuada e a criação de um ambulatório multidisciplinar para acompanhamento do indivíduo com queimadura no pós-alta. **Conclusão:** Conclui-se que a comunicação, a interrelação e o alinhamento entre a equipe são de fundamental importância. Além da necessidade de especialização dos profissionais para aprimorar o cuidado e manejo do indivíduo com queimaduras.

Palavras-chave: Hospitais. Equipe de assistência ao paciente. Queimaduras.

Microagulhamento e plasma rico em plaquetas: alternativas para cicatrização de queimaduras

Kamylla Caroline Santos^{1*}
Benedito Matheus dos Santos²
Maisa Ribeiro³
Júlia de Miranda Moraes¹
Gustavo Henrique Marques Araujo¹

¹ Universidade Federal de Jataí (UFJ)

² Universidade de São Paulo (USP)

³ Centro Universitário de Mineiros

*Correspondência: kamyllacaroline@estudante.ufscar.br

Introdução: O tratamento de cicatrizes de queimaduras utilizando microagulhamento e plasma rico em plaquetas não foi completamente explorado. O microagulhamento estimula a produção de colágeno ao criar pequenas lesões na derme, servindo de canais para os fatores de crescimento presentes no plasma rico em plaquetas, acelerando a regeneração tecidual. **Objetivo:** Avaliar os efeitos do microagulhamento e do plasma rico em plaquetas no tratamento de cicatrizes cutâneas causadas por queimaduras de espessura total em um modelo animal. **Métodos:** Estudo experimental realizado após a aprovação pelo Comitê de Ética em

Uso de Animais – CEUA da UFJ, protocolo nº 020/2019. Ratos adultos foram divididos em quatro grupos: controle, microagulhamento, plasma rico em plaquetas e a associação das duas terapias. Os animais foram avaliados nos dias 14 e 21 após os procedimentos. Amostras de pele foram coradas com Hematoxilina-Eosina para avaliação histopatológica. Foram realizadas análises macroscópicas e avaliações das cicatrizes.

Resultados: Ambas as terapias, isoladas ou combinadas, influenciaram significativamente o processo de reparação de cicatrizes por queimadura de espessura total.

Conclusão: A associação dessas terapias reduziu significativamente a cicatriz tratada, evidenciando uma melhor organização da matriz extracelular, provável deposição de colágeno devido ao aumento da angiogênese, maior infiltrado de células mononucleares e reepitelização mais organizada.

Palavras-chave: Queimadura. Cicatriz. Microagulhamento. Plasma rico em plaquetas.

