ISSN-e 1984-8773

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DERMATOLOGIA

Surgical & Cosmetic Dermatology

APOIO CIENTÍFICO:

Sociedade Brasileira de Cirurgia Dermatológica

www.surgicalcosmetic.org.br/

Tratamento de telangiectasias em cicatriz cirúrgica em face com luz intensa pulsada: série de casos

Treatment of telangiectasia in surgical scars on the face with intense pulsed light: case series

DOI: http://www.dx.doi.org/10.5935/scd1984-8773.2022150227

RESUMO

A luz intensa pulsada (LIP) é uma tecnologia eficaz para o tratamento de lesões vasculares, lesões pigmentadas, fotorrejuvenescimento, entre outras indicações. No caso das telangiectasias, seu mecanismo de ação baseia-se na fototermólise dos vasos, induzindo a coagulação intravascular. Relatamos três casos em que a LIP foi utilizada para tratar telangiectasias em cicatriz cirúrgica, apresentando bons resultados estéticos após três sessões.

Palavras-chave: Cicatriz; Telangiectasia; Terapia de Luz Pulsada Intensa; Eritema

ABSTRACT

Intense Pulsed Light (IPL) is an effective technology to treat vascular lesions, pigmented lesions, and photorejuvenation, among other indications. In the case of telangiectasia, its mechanism of action is based on photothermolysis of the vessels, inducing intravascular coagulation. We report three cases where IPL was used to treat telangiectasia in a surgical scar, showing good aesthetic results after three sessions.

Keywords: *Cicatrix; Telangiectasis; Intense Pulsed Light Therapy; Erythema*

Relato de caso

Autores:

Cibele Toledo[1]
Naomi Carrara Matsuura[1]
Victoria Linhares Maia Santana[1]
Talita Andrade Brandão[1]
Nabila Scabine Pessotti[1]

[1] Universidade de Mogi das Cruzes, Departamento de Dermatologia, Mogi das Cruzes (SP), Brasil.

Correspondência:
Cibele Toledo
Email: cibele.toledo@hotmail.com

Fonte de financiamento: Nenhuma.
Conflito de interesses: Nenhum.

Data de Submissão: 15/02/2023
Decisão final: 27/07/2023

Como citar este artigo:
Toledo C, Matsuura NC, Santana VLM, Brandão TA, Pessotti NS. Tratamento de telangiectasias em cicatriz cirúrgica em face com luz intensa pulsada: série de casos. Surg Cosmet Dermatol. 2023;15:20230227.

CC BY

INTRODUÇÃO

A luz intensa pulsada (LIP) é uma tecnologia criada para tratar lesões vasculares, lesões pigmentadas, além de outras aplicações, como depilação e fotorrejuvenescimento. Ao produzir pulsos únicos ou múltiplos sincronizados no comprimento de onda de 400 – 1200nm, e com a possibilidade de variar a duração desses disparos, torna-se uma ferramenta muito versátil na Dermatologia.[1]

O objetivo deste relato é demonstrar o uso da terapia com LIP em cicatrizes na face, com a finalidade de diminuir o eritema e a presença de telangiectasias na cicatriz. Relatamos três casos, nos quais utilizamos a terapia com LIP na região da cicatriz, com bom resultado estético.

MÉTODOS

Foram submetidos ao tratamento com LIP três pacientes que relatavam desconforto estético com a cicatriz na face após excisão cirúrgica de carcinoma basocelular (CBC) (Tabela 1).

Paciente 1: Paciente masculino, de 61 anos, com pápula acinzentada na ponta nasal. Foi realizada biópsia incisional com laudo anatomopatológico de CBC nodular e micronodular. A exérese cirúrgica foi realizada com a técnica de reconstrução com retalho de avanço (Figura 1).

Paciente 2: Paciente feminina, de 64 anos, com pápula eritematosa com brilho perolado no epicanto esquerdo. Foi realizada biópsia incisional com laudo anatomopatológico de CBC nodular expansivo. A excisão cirúrgica foi realizada com cirurgia micrográfica de Mohs associada à técnica de reconstrução com retalho de rotação (Figura 2).

Paciente 3: Paciente feminina, de 58 anos, com pápula eritematosa com brilho perolado em dorso nasal. Foi realizada biópsia incisional com laudo anatomopatológico de CBC esclerodermiforme. A cirurgia micrográfica de Mohs foi realizada com fechamento primário da ferida (Figura 3).

Após o tratamento cirúrgico, todos os três pacientes referiam desconforto estético com a cicatriz cirúrgica, com eritema local e telangiectasias. As cicatrizes cirúrgicas foram tratadas com luz intensa pulsada (Plataforma Etherea®) em três sessões, com intervalo mensal, utilizando-se os parâmetros representados na tabela abaixo. Durante o tratamento com luz intensa pulsada, os pacientes utilizaram protetor solar químico com fator de proteção solar (FPS) 50, diariamente.

TABELA 1: Parâmetros utilizados em cada sessão de tratamento com LIP - filtro (nm), fluência (mJ/cm²), duração do pulso (ms)

Paciente	Primeira sessão	Segunda sessão	Terceira sessão
1	540nm, 16mJ/cm², 15ms	540nm, 20mJ/cm², 15ms	540nm, 20mJ/cm², 15ms
2	540nm, 13mJ/cm², 10ms	540nm, 18mJ/cm², 10ms	540nm, 20mJ/cm², 10ms
3	540nm, 14mJ/cm², 10ms	540nm, 20mJ/cm², 10ms	540nm, 27mJ/cm², 10ms

nm- nanômetro, mJ - milijoule, cm² - centímetro quadrado, ms - milissegundo

FIGURA 1: Paciente 1 - antes do tratamento com LIP (telangiectasias e eritema em ponta nasal); após três sessões de tratamento com LIP

Figura 2:
Paciente 2 - antes do tratamento com LIP (telangiectasias e eritema em epicanto esquerdo); após três sessões de tratamento com LIP

Figura 3:
Paciente 3 - antes do tratamento com LIP (telangiectasias e eritema em dorso nasal); após três sessões de tratamento com LIP

RESULTADOS

Os três pacientes evoluíram com bom resultado estético, evidenciado por diminuição do eritema e das telangiectasias na região da cicatriz.

DISCUSSÃO

O presente relato demonstrou que o tratamento com LIP é eficaz na obtenção de melhora no aspecto clínico de pacientes com telangiectasia facial, com efeitos colaterais mínimos e transitórios.[2,3]

A LIP é uma opção terapêutica eficaz e segura para rosácea e telangiectasias. O tratamento com LIP aumenta o estímulo do colágeno superficial e das fibras elásticas na derme. Isso se deve à absorção seletiva de luz pela água tecidual, aumentando a condução de calor ao redor do colágeno e, consequentemente, aumentando sua produção. Além disso, há também um aumento na produção de fibroblastos pelo efeito fototérmico.[4]

Ao utilizar este tipo de terapia, há destruição dos vasos sanguíneos dilatados e diminuição dos níveis de inflamação, contribuindo para uma melhoria global da qualidade da pele.[5]

CONCLUSÃO

O tratamento com LIP é uma opção terapêutica segura e eficaz na melhora do aspecto estético de cicatrizes cirúrgicas. ●

REFERÊNCIAS:

1. Kalil CLPV, Reinehr CPH, Milman LM. Intense Pulsed Light: review of clinical indi cations. Surg Cosmet Dermatol. 2017;9(1):9-17.
2. Lim HS, Lee SC, Won YH, Lee JB. The efficacy of Intense Pulsed Light for treating erythematotelangiectatic rosacea is related to severity and age. Ann Dermatol. 2014;26(4): 491-5.
3. Gade A, Vasile GF, Rubenstein R. Intense Pulsed Light (IPL) therapy. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK580525/
4. Luo Y, Luan X-L, Zhang J-H, Wu L-X, Zhou N. Improved telangiectasia and reduced recurrence rate of rosacea after treatment with 540 nm--wavelength intense pulsed light: a prospective randomized controlled trial with a 2-year follow-up. Exp Ther Med. 2020;19(6):3543–50.
5. Yepuri V, Patil AD, Fritz K, Salavastru C, Kroumpouzos G, Nisticò SP, et al. Light-based devices for the treatment of facial erythema and telangiectasia. Dermatol Ther. 2021;11(6):1879–87.

CONTRIBUIÇÃO DOS AUTORES:

Cibele Toledo ORCID 0009-0005-1014-7705

Elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; revisão crítica da literatura.

Naomi Carrara Matsuura ORCID 0000-0001-5097-6851

Elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; revisão crítica da literatura.

Victoria Linhares Maia Santana ORCID 0009-0000-6597-1463

Elaboração e redação do manuscrito; obtenção, análise e interpretação dos dados; revisão crítica da literatura.

Talita Andrade Brandão ORCID 0000-0003-4948-5144

Participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados.

Nabila Scabine Pessotti ORCID 0000-0003-0879-2981

Aprovação da versão final do manuscrito; concepção e planejamento do estudo; participação efetiva na orientação da pesquisa; participação intelectual em conduta propedêutica e/ou terapêutica de casos estudados; revisão crítica da literatura; revisão crítica do manuscrito.