

**NOTA TÉCNICA: 6286****IDENTIFICAÇÃO DA REQUISIÇÃO**

**CÂMARA/VARA:** 1ª Vara Criminal, Infância e Juventude e Cartas Precatórias

**COMARCA:** Três Corações

**I – DADOS COMPLEMENTARES À REQUISIÇÃO:**

**IDADE:** 04 anos

**PEDIDO DA AÇÃO:** Dye laser

**DOENÇA(S) INFORMADA(S):** Q279

**FINALIDADE / INDICAÇÃO:** Controle sintomas

**REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:** CRM-33528

**NÚMERO DA SOLICITAÇÃO:** 2025.0006286

**II – PERGUNTAS DO JUÍZO**

.Apresentação de parecer sobre o caso.

O paciente \_\_\_\_\_ é portador de MALFORMAÇÃO VASCULAR de segmento cefálico e tronco, com componente CAPILAR – CID: Q27.9 / I77.

A afecção é formada por vasos sanguíneos anômalos que infiltram estruturas superficiais. Ao longo do tempo, a hipervascularização superficial pode provocar o desenvolvimento de microvarizes na pele e hipertrofia de estruturas afetadas. Também há risco de formação de granulomas superficiais que podem sangrar aos pequenos traumas.

O tratamento de escolha para reduzir a hipervascularização superficial é a LASERTERAPIA com o equipamento do tipo *Dye Laser (FLASHLAMP-PUMPED PULSED DYE LASER)*, nome comercial VBeam, da CANDELA (Código do procedimento: 30101654). A laserterapia com *Dye Laser* está estabelecida como tratamento de excelência para as malformações vasculares superficiais, fato este de conhecimento dos especialistas que se mantém alinhados com os grandes centros de referência mundial.

Para o paciente acima, recomendamos tratamento de LASERTERAPIA com o equipamento *Dye Laser*, a cada 8 a 12 semanas – previsão inicial de 5 sessões. O tratamento é programado sob anestesia geral devido ao incômodo da aplicação de laser para o paciente pediátrico.

Não é possível estabelecer antecipadamente o número de sessões necessárias para alcançar a melhora do quadro. Ao término da série prevista, a criança será reavaliada quanto à programação do tratamento.

### **III – CONSIDERAÇÕES/RESPOSTAS:**

O laser de corante (dye laser) .É especialmente usado para tratamentos de lesões vasculares e pigmentares da pele, como hemangiomas, rosácea e manchas vermelhas, pois atinge seletivamente os vasos sanguíneos e pigmentos.

#### **Como funciona:**

- O laser de corante usa um corante orgânico dissolvido em um solvente, que é excitado por uma fonte de luz (como um laser de excitação ou flashlamp).
- A luz emitida pelo corante pode ser ajustada dentro de uma ampla gama de comprimentos de onda, tornando-o versátil para diferentes aplicações.
- No caso de tratamentos dermatológicos, o laser de corante pulsado (PDL) é frequentemente utilizado. Ele emite pulsos de luz que são absorvidos pelos vasos sanguíneos, causando sua coagulação e eventual absorção pelo corpo.

### **Aplicações médicas:**

- **Lesões vasculares:**

O PDL é considerado o tratamento de escolha para hemangiomas, malformações vasculares, rosácea, telangiectasias e outras condições com vasos sanguíneos visíveis na pele.

- **Lesões pigmentares:**

Pode ser usado para tratar manchas vermelhas, incluindo aquelas causadas por acne, e outras alterações de cor na pele.

- **Outras aplicações:**

O PDL também tem sido utilizado para o tratamento de cicatrizes, estrias, e até mesmo em alguns casos de rejuvenescimento facial.

### **Benefícios:**

- **Seletividade:**

O laser de corante atinge seletivamente os alvos (vasos sanguíneos ou pigmentos), minimizando danos aos tecidos circundantes.

- **Resultados:**

O tratamento com PDL pode levar à melhora significativa ou resolução de lesões vasculares e pigmentares.

## DADOS DE LITERATURA (COPILADOS)

### **Multicenter retrospective review of pulsed dye laser in nonulcerated infantile hemangioma**

Contexto/objetivos: Buscamos descrever a experiência entre os membros do Grupo de Investigadores de Hemangioma com laser de corante pulsado (PDL) no tratamento de hemangioma infantil (HI) não ulcerado em pacientes pediátricos na era pré e pós-betabloqueador.

Métodos: Um estudo de coorte retrospectivo multicêntrico foi conduzido em pacientes com HI não ulcerado tratados com laserterapia. Dados de-

mográficos dos pacientes, características do HI, indicações/momento da terapia a laser, bem como parâmetros do laser foram coletados. As respostas à terapia a laser foram avaliadas por meio de uma escala visual analógica (EVA).

Resultados: Cento e dezessete pacientes com HI foram tratados com PDL. 18/117 (15,4%) tiveram intervenção precoce (definida como < 12 meses de vida) e 99/117 (84,6%) tiveram intervenção tardia ( $\geq$  12 meses de vida). No grupo de intervenção tardia, 73,7% (73/99) tiveram tratamento clínico adicional para seu HI. A idade média no início da PDL para o grupo de intervenção tardia foi de  $46,7 \pm 35,3$  meses de vida (variação de 12 a 172 meses), com um número total de tratamentos até a resolução máxima de  $4,2 \pm 2,8$  (variação de 1 a 17). Aqueles que receberam propranolol antes da PDL receberam menos sessões (1,1 sessão a menos, aproximando-se da significância [ $p = 0,056$ ]). Na EVA, houve uma melhora geral média de 85% em comparação com a linha de base (variação de 18% a 100%), com a maior melhora observada no eritema e/ou telangiectasias. A incidência de efeitos adversos foi de 6/99 (6,1%).

Conclusões: A PDL é uma ferramenta útil no tratamento da HI, com melhora notável da telangiectasia e do eritema, além de baixo risco de complicações. A PDL é frequentemente introduzida após a fase proliferativa máxima.

#### **IV – CONCLUSÕES:**

- ✓ De acordo com a literatura consultada a terapia solicitada está bem indicada para o caso em tela
- ✓ A critério do juízo pode ser realizada perícia médica com especialista para avaliar outras possibilidades de abordagem

#### **V – REFERÊNCIAS:**

Shah SD, Mathes EF, Baselga E, Frieden IJ, Powell J, Garzon MC, Morel KD, Lauren CT, Mancini AJ, Chamlin SL, Ríos M, Belmesk L, McCuaig CC. Multicenter retrospective review of pulsed dye laser in nonulcerated infantile hemangioma. *Pediatr Dermatol.* 2023 Jan;40(1):28-34. doi: 10.1111/pde.15132. Epub 2022 Sep 20. PMID: 36127831.

**VI – DATA:** 18/06/2025

NATJUS - TJMG

:

