

INTRAVASCULAR LASER IRRADIATION OF BLOOD (ILIB) COMO ADJUVANTE NÃO FARMACOLÓGICO NO TRATAMENTO DE PACIENTES QUEIMADOS: PROPOSTA DE PROTOCOLO CLÍNICO

Erick Souza Neri¹, Amarilis de Moura², Giovanna Yamashita Tomita³, Flávia Meneguetti Pieri⁴, Andressa Midori Sakai⁵, Flávia Gagliano Guergolete⁶, Mara Cristina Nishikawa Yagi⁷, Flávia Mendonça da Silva Oussaki⁸, Ana Regina Moreira Santos da Conceição⁹, Elisangela Flauzino Zampar¹⁰

Universidade Estadual de Londrina (UEL). Londrina, Paraná, Brasil. E-mail: enf.ericksneri@uel.br.

Introdução: As lesões causadas por queimaduras, especialmente queimaduras graves, produzem fortes alterações imunológicas, inflamatórias, metabólicas, vasculares e hemodinâmicas, que influenciam na morbimortalidade, recuperação, cicatrização e na saúde mental, afetando a qualidade de vida dos indivíduos acometidos (1). A técnica Intravascular Laser Irradiation of Blood (ILIB) é uma modalidade de fotobiomodulação que produz efeitos sistêmicos, de modo não invasivo, de fácil aplicação, baseado no uso do laser de baixa potência, que atua na estimulação de diferentes processos fisiológicos (2). **Objetivo:** Descrever o passo a passo de um protocolo clínico para aplicação do ILIB em pacientes grandes queimados. **Material e métodos:** Para este protocolo, serão incluídos pacientes graves queimados, com superfície corpórea queimada (SCQ) igual ou maior que 20% (3), maiores de 18 anos, independente do sexo. Excluem-se indivíduos com glaucomas não controlados, pacientes grávidas, neoplasias hematológicas e pacientes cardiopatas arrítmicos complexos ou insuficiência cardíaca. Adotou-se o uso do aparelho *Therapy ILIB R®* (DMC, São Carlos-SP, Brasil), com os seguintes parâmetros de laser vermelho: a) Comprimento de onda - λ -: 660 nm; b) Potência: 100 mW; c) Energia: 4-9 J, a depender da SCQ e das condições clínicas dos pacientes, considerar a seguinte dosimetria: administrar 4 J em pacientes com 20-30% da SCQ; 6 J (30-40%) e 9 J (40-50%). Posicionar o paciente em decúbito dorsal, e posicionar a pulseira com espaçador preferencialmente no braço esquerdo, onde a terapia ILIB será administrada via transcutânea na artéria radial, durante 3 ciclos de 5 sessões em dias consecutivos, durante 60 minutos, intercalando com um intervalo de 20 dias, sendo acompanhada a tolerabilidade e efeitos clínicos-laboratoriais em pacientes grandes queimados admitidos em uma Unidade de Queimados (UQ) em um hospital universitário no norte do Paraná, Brasil. **Resultados esperados:** Por meio das sessões da terapia ILIB, espera-se potenciais benefícios através de efeitos clínicos-laboratoriais nos pacientes adultos admitidos na UQ, visando melhores desfechos clínicos, tais como: cicatrização, qualidade de vida, redução do estresse, ansiedade e diminuição da morbimortalidade e do tempo de internação. **Considerações finais:** A fotobiomodulação sistêmica por ILIB através da modulação analgésica, imunológica e cicatricial, além da regulação do sistema redox e efeitos anti-inflamatórios e ansiolíticos podem influenciar positivamente na qualidade de vida de pacientes queimados.

Palavras-chave: Terapia com Luz de Baixa Intensidade; Unidades de Queimados; Protocolos Clínicos.