



BENEFÍCIOS DA ABLAÇÃO ENDOVENOSA A LASER NO TRATAMENTO DA INSUFICIÊNCIA VENOSA CRÔNICA

Wêndson Cavalcante Bernardino¹ Francisca Yasminny Silva Cruz²

Resumo: A insuficiência venosa crônica (IVC) é uma condição prevalente que compromete a qualidade de vida, manifestando-se por dor, edema, sensação de peso e alterações cutâneas progressivas, como hiperpigmentação e, em estágios avançados, ulcerações. Os métodos tradicionais de tratamento, como a ligadura e o stripping, apesar de eficazes, estão associados a maior morbidade, maior tempo de afastamento das atividades e risco de complicações. Nesse cenário, a ablação endovenosa por laser (endolaser) desponta como alternativa minimamente invasiva e eficaz. O objetivo deste estudo foi analisar na literatura os benefícios da técnica de endolaser no manejo da IVC. Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, a busca ocorreu em setembro de 2025, nas bases BVS, LILACS, SciELO, Web of Science e PubMed/Medline, utilizando os descritores "insuficiência venosa", "Terapia a Laser" e "cirurgia vascular". Foram incluídos artigos completos, publicados nos últimos cinco anos em português, e excluídos duplicados, incompletos ou sem relação com o tema. Inicialmente foram identificados 530 estudos, dos quais 31 preencheram os critérios. Após análise restou uma amostra final de 18 artigos. Os resultados evidenciaram que a técnica proporciona taxas de oclusão do tronco safeno entre 90 e 98%, com melhora sintomática perceptível já nos primeiros dias após o procedimento. Em análises comparativas, pacientes tratados com endolaser necessitaram de menos analgésicos, apresentaram retorno às atividades cotidianas em um a três dias e menor incidência de complicações em relação à cirurgia convencional, que requer de duas a quatro semanas para recuperação. As complicações mais relatadas foram hematomas leves, parestesias transitórias e flebites superficiais, geralmente autolimitadas, enquanto eventos graves como trombose venosa profunda ocorrem em menos de 1% dos casos. Em seguimentos mais longos, a recidiva clínica e a recanalização variam de 10 a 20%, índices semelhantes ou inferiores aos da cirurgia convencional, confirmando a eficácia sustentada do procedimento. Fatores como tipo de fibra, comprimento de onda, uso adequado de anestesia tumescente e experiência do cirurgião influenciam diretamente os desfechos. Conclui-se que a ablação endovenosa a laser é uma técnica segura,

¹ Graduando em Medicina, Universidade Regional do Cariri (URCA), Email: wendsonbernard@gmail.com

² Residência em Cirurgia Geral, Hospital Getúlio Vargas (HGV); Residência em Cirurgia Vascular, Hospital da Restauração, Recife-PE, Email: yasminnycruz@hotmail.com

X SEMANA UNIVERSITÁRIA DA URCA
XXVIII SEMANA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA URCA
10 a 14 de NOVEMBRO de 2025

Tema: "UNIVERSIDADE E SOCIEDADE NA AGENDA 2030"



eficaz e de rápida recuperação, representando importante avanço terapêutico e configurando-se como opção de primeira linha em diversos contextos clínicos.

Palavras-chave: Insuficiência Venosa. Ablação a Laser. Cirurgia vascular.