

# MELASMA

De acordo com o modelo teórico da fototerápia fracionada, a distribuição do pigmento pré-formado na derme e principalmente na epiderme seria o principal mecanismo de melhora do melasma. O material dérmico é incorporado nos restos necróticos microepidérmicos e expelido através da camada córnea.

## Parâmetros sugeridos:

MELASMA DÉRMICO				
FOTOTIPO	DURAÇÃO DE PULSO	ENERGIA	DISTÂNCIA	MODO
I - III	600µs	3-5W	0.8-1.0mm	CW/Stack-pontual
IV - VI	350µs	3-5W	0.8-1.0mm	CW/Stack-pontual

MELASMA EPIDÉRMICO				
FOTOTIPO	DURAÇÃO DE PULSO	ENERGIA	DISTÂNCIA	MODO
I - III	300µs	3-4W	0.8-1.0mm	CW/Stack-pontual
IV - VI	<300µs	3-4W	0.8-1.0mm	CW/Stack-pontual

- ❖ Downtime: 3 a 5 dias com formação de microcrosta.
- ❖ Realizar o tratamento em modo "Stack" pontualmente sob a lesão - ajuste o tamanho do escaneamento de acordo com o tamanho da área de tratamento. Irradie o laser somente na lesão, não sobreponha pulsos.
- ❖ Realizar o tratamento no modo "Stack" pontual ou "CW" - full face.
- ❖ Tratar até alcançar o "endpoint" clínico: leve eritema.
- ❖ Número recomendado de tratamentos: 3 sessões.

### Intervalo recomendado:

Fototipos I-III: 3 a 4 semanas.

Fototipos IV-VI: 6 semanas.

*Durante o tratamento, para maior conforto do paciente, pode-se utilizar resfriador de pele.*

### Pós-tratamento:

- ❖ Resfriamento da pele e máscaras calmantes.
- ❖ Filtro Solar (FPS +30/50).
- ❖ Hidratante.
- ❖ Indicar anti-inflamatório tópico.
- ❖ Ampolas com substâncias para drug-delivery auxiliando no processo de regeneração da pele.