

eP1246**Tratamento de estrias atróficas com terapia de indução percutânea de colágeno versus laser fracionado não ablativo: estudo piloto**

Gabriel Challub Pires, Paula Perusato Pereira, Ana Paula Naspolini, Tania Ferreira Cestari - HCPA

Introdução: A estria atrófica cutânea ou striae distensae é uma afecção comum, determinada pela distensão da pele, com ruptura das fibras elásticas na região acometida. Devido a seu caráter inestético, podem trazer consequências psicossociais e na qualidade de vida, sobretudo em mulheres. As técnicas de microagulhamento e laser fracionado não ablativo (1340nm), por permitirem, entre outros fatores, a neocolagênese e a reorganização de fibras elásticas, são opções recentemente disponíveis no tratamento das estrias. O objetivo deste estudo piloto foi avaliar a resposta do microagulhamento e do laser fracionado não ablativo no tratamento de estrias albas, comparar sua resposta, avaliar efeitos colaterais de cada terapia, além de avaliar histopatologicamente seus efeitos. **Métodos:** Foram avaliadas 10 mulheres com estrias albas abdominais, que tiveram seu abdome dividido longitudinalmente, sendo uma terapia aplicada em cada hemiabdomen. Foram realizadas 3 sessões com intervalos mensais das terapias, sendo realizado biópsia de pele antes dos tratamentos e 1 mês após a última sessão. A resposta clínica (escala GAIS) foi obtida por meio dos registros fotográficos, que foram avaliados por dois dermatologistas independentes. **Resultados:** A média de idade das pacientes foi de 38,6 anos \pm 9,03. Não foi encontrada diferença estatisticamente significativa na resposta clínica entre os tratamentos propostos ($p=0,1$, teste de kappa). Houve aumento significativo da epiderme após as 3 sessões ($p=0,00$, teste t de Student). A dor durante a aplicação foi maior no microagulhamento ($p=0,00$, teste t de Student) e o laser apresentou tendência a maior duração dos efeitos colaterais ($p=0,06$, teste t de Student). **Conclusões:** Nesse projeto piloto foi possível aperfeiçoar as técnicas aplicadas e os métodos de registro fotográfico. Além disso, foi possível observar as limitações encontradas nessa etapa, a fim de aprimorar o método para aumentar o tamanho de amostra e também para aumentar o número de sessões a serem realizadas em cada paciente. **Palavras-chaves:** dermatologia, estrias, microagulhamento