

Tabela I - Características dos estudos de ensaios clínicos randomizados incluídos na seleção (2011 a2019)

Autor /Ano de publicação	População e método de intervenção	Resumo dos resultados (valor p; média ± DP).
Feitosa <i>et al.</i> , (2015) [21].	DFU (n = 16). Grupo 1(intervenção) (n = 8): Idades entre 30 e 65 anos Terapia Laser com comprimento de onda 632,8 nm. O tempo de aplicação foi de 80 (4J/cm ²) segundos. A aplicação foi pontual sem contato (aproximadamente 1mm de distância). 12 consultas com 3 dias realizados semanalmente de forma alternada. Grupo 2 (controle) (n = 8) somente TMP (cloreto de sódio (solução salina 0,9%).	TLBI. Redução da dor e valores estatísticos significativos na área da ferida no grupo intervenção quando comparado ao grupo controle após 12 consultas. Medidas iniciais e finais Grupo 1: (9,00 ± 0,32 cm ² a 4,80 ± 0,20 cm ²) P = 0,00. (P < 0,05) Grupo 2: (9,0 ± 0,32 cm ² a 9,40 ± 0,40 cm ²) P = 0,34
Lenifa Priyadarshini <i>et al.</i> (2018) [22].	DFU (n = 100) idade entre 30 e 60 anos com diferentes graus de úlceras. Grupo 1(intervenção) (n = 50): Comprimento de onda 660 nm, cerca de 4-8 J/cm ² por 20 minutos foi entregue por 15 dias diariamente e, concomitantemente, TMP (curativo convencional com betadina ou solução salina e antibiótico). Grupo 2 (controle) (n = 50) somente TMP.	TLBI. A redução na área média de úlcera no 15º. dia foi significativa no grupo intervenção (WSA): medidas inicial e final Grupo 1: (13,74 ± 11,88 a 3,97 ± 5,41 cm ²) P = 0,00. (P < 0,05) Grupo 2: (19,09 ± 15,03 cm ² a 18,80 ± 17,70 cm ²) P = 0,859.
Kaviani <i>et al.</i> (2011) [23].	DFU (n = 23). Grupo 1(intervenção) (n = 13): Idade grupo intervenção 60,2 ± 5 (DP) e idade grupo placebo 59,4 ± 3,7 (DP). Terapia Laser com comprimento de onda 685 nm, cerca de 10 J / cm ² mais TMP. Os pacientes foram acompanhados por 20 semanas. Grupo 2 (placebo) (n = 10) somente TMP.	O estudo apontou evidências de que o TLBI pode encurtar o período de tempo necessário para obter uma cura completa. TLBI vs placebo. Percentual de redução da WSA: 2 semanas: Grupo 1: (58 ± 10,4%) Grupo 2: (23,5 ± 14,1%); P = 0,046 (p < 0,05) 4 semanas: Grupo 1: (73,7 ± 10,2%) Grupo 2: (47,3 ± 15,4%) P = 0,03.

Basalamah <i>et al.</i> , (2013) [24].	DFU (n = 43) média de idade 55,14 ± 6,52 (DP). Grupo 1(intervenção) (n = 22): HILT (Nd-YAG), 3 KW com uma densidade de energia de 510 mJ/cm ² energia 10 J/cm ² . Comprimento de onda 1.064 nm, distância 1 cm da ferida. Utilizaram-se MD rápido: (510 mJ/cm ² energia 10 J/cm ² e uma energia total de 70-80 J); P2: 10 pontos fixos (10 J/ponto); P3: MD: lenta (510 mJ/cm ² , energia de 10 J/cm ² e energia total de 70-80 J), 3 sessões a cada 7 dias durante 8 semanas com um tempo de tratamento de 8 minutos em cada grupo: Ambos os grupos receberam TMP, incluindo boa glicemia. No entanto, o grupo 2 (placebo) (n = 21) recebeu uma simulação do laser	WSA (HLLT vs placebo). HLLT (p < 0,05) WSA em 4 semanas Grupo 1: (4,40 ± 0,61 cm ²) Grupo 2: (6,02 ± 0,83 cm ²) WSA em 8 semanas Grupo 1 (0,89 ± 0,58) Grupo 2 (4,21 ± 0,46)
Ebid <i>et al.</i> (2011) [25]	DFU crônico (n = 40) média de idade 58,17 ± 9,83(DP). Grupo 1(intervenção) (n = 20): HILT (Nd-YAG), sonda de 5 mm e densidade de energia de 4 J/cm ² a 1 cm distância da superfície da úlcera. P1: MD rápida; P2: pontos fixos; P3: MD lento. 24 sessões (8 semanas), 3 dias por semana. Grupo 2 (controle) (n = 20): TMP (insulina, antibióticos, debridamento, solução salina).	WSA (HLLT vs TMP). HLLT (p < 0,05) WSA em 4 semanas Grupo 1: (4,05 ± 1,46) Grupo 2: (7,75 ± 2,20) WSA em 8 semanas Grupo 1: (0,65 ± 0,58) Grupo 2: (6,4 ± 2,22)

DFU = úlcera de pé diabético; DP = desvio padrão; WSA = área de superfície da ferida; TLBI = terapia a laser de baixa intensidade; P = fase; MS: manual digitalização, TMP = terapia médica padrão; P = fase, MD:Manual de distância; KW = potência