v.1, n.1, 2026

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

LIPEDEMA: ABORDAGENS DIAGNÓSTICAS, TERAPÊUTICAS E O PAPEL DA ATENÇÃO MULTIPROFISSIONAL

LIPEDEMA: DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACHES AND THE ROLE OF MULTIPROFESSIONAL CARE

LIPEDEMA: ENFOQUES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS Y EL PAPEL DE LA ATENCIÓN MULTIPROFESIONAL

Amanda Aparecida Herrera Zamboni[1], Carla Reis Barreto[1], Gabriela de Sousa Silva[1], Gleyce Luana Moreira Muniz[1], Hemily Ruiz Absy[1], Márcia Lima de Oliveira[1], Viviane Santos Santiago[1], Jussara Carvalho dos Santos[2], Meline Rossetto Kron-Rodrigues[2]

e112
https://doi.org/10.47820/csrv21.v1i12

PUBLICADO: 01/2026

RESUMO

Introdução**:** O lipedema é uma condição crônica, frequentemente subdiagnosticada e equivocadamente confundida com obesidade, caracterizada pela deposição simétrica e desproporcional de tecido adiposo, especialmente nos membros inferiores. Essa condição associa-se à dor persistente, limitação funcional e significativo impacto psicossocial, comprometendo de forma expressiva a qualidade de vida das pacientes. Objetivo**:** identificar, na literatura, as principais abordagens diagnósticas e terapêuticas do lipedema, destacando o papel da atenção multiprofissional e suas implicações para a organização do cuidado em saúde. Método**:** trata-se de uma revisão integrativa da literatura, conduzida com o propósito de sintetizar evidências científicas e subsidiar a prática clínica. A busca foi realizada em bases de dados nacionais e internacionais, contemplando estudos publicados entre 2020 e 2025, que abordaram aspectos diagnósticos, terapêuticos, nutricionais, fisioterapêuticos e psicossociais do lipedema. Os estudos selecionados foram analisados de forma crítica e sistematizada. Resultados**:** os achados evidenciam que o diagnóstico do lipedema é predominantemente clínico e ainda marcado por desafios, o que contribui para atraso no início do tratamento. O manejo terapêutico mostrou-se essencialmente conservador e multiprofissional, integrando intervenções como orientação nutricional individualizada, terapias compressivas, drenagem linfática, exercícios físicos e fisioterapia, com impacto positivo na dor, no volume dos membros e na qualidade de vida. Em casos selecionados, a lipoaspiração tumescente foi descrita como estratégia complementar, especialmente quando associada a um plano reabilitador contínuo. Observou-se ainda expressivo impacto psicossocial, caracterizado por estigmatização, sofrimento emocional e prejuízos na funcionalidade. Conclusão**:** o lipedema impõe relevante ônus físico, emocional e social, demandando uma resposta estruturada e integrada dos sistemas de saúde. O diagnóstico precoce e a organização do cuidado multiprofissional são determinantes para minimizar o sofrimento e otimizar os desfechos clínicos. Destaca-se a necessidade de capacitação contínua dos profissionais de saúde, do fortalecimento da atenção primária e da implementação de protocolos assistenciais multiprofissionais, humanizados e centrados na paciente, com vistas à melhoria da qualidade de vida.

DESCRITORES: Lipedema. Cuidados de Saúde. Equipe Multiprofissional. Doença Crônica.

[1] Bacharel em enfermagem pela Universidade Guarulhos (UnG).
[2] Programa de Pós-graduação em Enfermagem da Universidade Guarulhos (UnG).

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

LIPEDEMA: ABORDAGENS DIAGNÓSTICAS, TERAPÊUTICAS E O PAPEL DA ATENÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Amanda Aparecida Herrera Zamboni, Carla Reis Barreto, Gabriela de Sousa Silva, Gleyce Luana Moreira Muniz, Hemily Ruiz Absy, Márcia Lima de Oliveira, Viviane Santos Santiago, Jussara Carvalho dos Santos, Meline Rossetto Kron-Rodrigues

ABSTRACT

Introduction: Lipedema is a chronic condition that is frequently underdiagnosed and often mistakenly confused with obesity, characterized by the symmetrical and disproportionate deposition of adipose tissue, particularly in the lower limbs. This condition is associated with persistent pain, functional limitations, and significant psychosocial impact, substantially compromising patients' quality of life. In this context, early recognition of the disease is essential to reduce its deleterious effects and guide appropriate interventions. Objective: To identify, in the literature, the main diagnostic and therapeutic approaches to lipedema, highlighting the role of multiprofessional care and its implications for the organization of health care. Method: This is an integrative literature review conducted to synthesize scientific evidence and support clinical practice. The search was performed in national and international databases, including studies published between 2020 and 2025 that addressed diagnostic, therapeutic, nutritional, physiotherapeutic, and psychosocial aspects of lipedema. The selected studies were critically and systematically analyzed. Results: The findings indicate that the diagnosis of lipedema is predominantly clinical and remains challenging, contributing to delays in treatment initiation. Therapeutic management is essentially conservative and multiprofessional, integrating interventions such as individualized nutritional guidance, compression therapies, lymphatic drainage, physical exercise, and physiotherapy, with positive effects on pain, limb volume, and quality of life. In selected cases, tumescent liposuction was described as a complementary strategy, particularly when associated with a continuous rehabilitation plan. A substantial psychosocial impact was also observed, characterized by stigmatization, emotional distress, and functional impairment. Conclusion: Lipedema imposes a significant physical, emotional, and social burden, requiring a structured and integrated response from health systems. Early diagnosis and the organization of multiprofessional care are decisive in minimizing suffering and optimizing clinical outcomes. Continuous training of health professionals, strengthening of primary health care, and the implementation of humanized, patient-centered multiprofessional care protocols are essential to improve quality of life.

DESCRIPTORS: *Lipedema. Health Care. Patient Care Team. Chronic Disease.*

RESUMEN

Introducción: El lipedema es una condición crónica, frecuentemente subdiagnosticada y erróneamente confundida con la obesidad, caracterizada por la deposición simétrica y desproporcionada de tejido adiposo, especialmente en los miembros inferiores. Esta condición se asocia con dolor persistente, limitación funcional y un impacto psicosocial significativo, comprometiendo de manera expresiva la calidad de vida de las pacientes. ***Objetivo:*** *Identificar en la literatura los principales enfoques diagnósticos y terapéuticos del lipedema, destacando el papel de la atención multiprofesional y sus implicaciones para la organización del cuidado en salud. Método: Se trata de una revisión integrativa de la literatura, realizada con el propósito de sintetizar evidencias científicas y apoyar la práctica clínica. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos nacionales e internacionales, incluyendo estudios publicados entre 2020 y 2025 que abordaron aspectos diagnósticos, terapéuticos, nutricionales, fisioterapéuticos y psicosociales del lipedema. Los estudios seleccionados fueron analizados de manera crítica y sistematizada. Resultados: Los hallazgos evidencian que el diagnóstico del lipedema es predominantemente clínico y aún presenta desafíos, lo que contribuye al retraso en el inicio del tratamiento. El manejo terapéutico se mostró esencialmente conservador y multiprofesional, integrando intervenciones como orientación nutricional individualizada, terapias compresivas, drenaje linfático, ejercicio físico y fisioterapia, con impacto positivo en el dolor, el*

ISSN: 3086-3228

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

volumen de los miembros y la calidad de vida. En casos seleccionados, la liposucción tumescente fue descrita como una estrategia complementaria, especialmente cuando se asocia a un plan de rehabilitación continuo. Asimismo, se observó un marcado impacto psicosocial, caracterizado por estigmatización, sufrimiento emocional y deterioro de la funcionalidad. Conclusión: El lipedema impone una carga física, emocional y social relevante, lo que exige una respuesta estructurada e integrada de los sistemas de salud. El diagnóstico precoz y la organización del cuidado multiprofesional son determinantes para minimizar el sufrimiento y optimizar los resultados clínicos. Se destaca la necesidad de capacitación continua de los profesionales de la salud, el fortalecimiento de la atención primaria y la implementación de protocolos asistenciales multiprofesionales, humanizados y centrados en la paciente, con el fin de mejorar la calidad de vida.

DESCRIPTORES: *Lipedema. Atención de la Salud. Equipo Multiprofesional. Enfermedad Crónica.*

INTRODUÇÃO

O lipedema é uma condição crônica e progressiva caracterizada pelo acúmulo desproporcional de tecido adiposo, predominantemente nos membros inferiores e, em alguns casos, nos membros superiores. Diferencia-se da obesidade por apresentar distribuição simétrica da gordura, associada a dor, hipersensibilidade, facilidade para hematomas e sensação de peso nos membros, resultando em prejuízos funcionais e alterações na imagem corporal[1].

A etiologia do lipedema é multifatorial, envolvendo predisposição genética, influências hormonais e alterações nos sistemas linfático e vascular. O tecido adiposo acometido demonstra resistência a estratégias convencionais de controle ponderal, como dieta e exercício físico, o que contribui para frustração, sofrimento emocional e atraso no reconhecimento da condição. O diagnóstico do lipedema é essencialmente clínico e exige avaliação cuidadosa da história da paciente e do exame físico, considerando a distribuição característica da gordura, a presença de dor à palpação e a ausência de sinais típicos de linfedema, como o sinal de Stemmer positivo nos estágios iniciais. Exames complementares, como ultrassonografia com Doppler, podem ser utilizados como suporte diagnóstico, principalmente para excluir outras afecções vasculares e linfáticas [1-2].

Além dos critérios clínicos tradicionais, avanços recentes têm ampliado a discussão sobre ferramentas auxiliares no diagnóstico do lipedema, incluindo métodos de imagem e avaliações funcionais. A ultrassonografia, a ressonância magnética e a bioimpedância podem contribuir para a caracterização do tecido adiposo e para o diagnóstico diferencial com obesidade e linfedema, embora ainda não existam marcadores laboratoriais específicos validados para a

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

doença. Nesse contexto, a padronização dos critérios diagnósticos e o desenvolvimento de protocolos clínicos baseados em evidências tornam-se fundamentais para reduzir a variabilidade na prática clínica e o subdiagnóstico do lipedema[2].

O manejo do lipedema requer uma abordagem terapêutica individualizada e multiprofissional, centrada principalmente em estratégias conservadoras. Entre as principais intervenções destacam-se o uso de terapias compressivas, a drenagem linfática manual, a prática de exercícios físicos de baixo impacto e o acompanhamento nutricional com foco em dietas anti-inflamatórias e balanceadas. Em casos selecionados, a lipoaspiração tumescente, realizada com técnicas que preservam os vasos linfáticos, pode ser considerada como alternativa para redução do volume adiposo e alívio dos sintomas. Ressalta-se que, na ausência de cura definitiva, o tratamento tem como objetivo principal o controle dos sintomas, a manutenção da funcionalidade e a desaceleração da progressão da doença[3].

Do ponto de vista terapêutico, observa-se crescente valorização de intervenções precoces e integradas, capazes de minimizar a progressão da doença e suas complicações. A combinação de terapias físicas, estratégias educativas e acompanhamento longitudinal permite maior adesão ao tratamento e melhor controle dos sintomas. A educação em saúde, voltada para o reconhecimento da doença, o autocuidado e o manejo das limitações funcionais, constitui componente essencial do plano terapêutico, especialmente quando conduzida por equipes multiprofissionais capacitadas[4].

A atenção multiprofissional desempenha papel central no cuidado às pessoas com lipedema, envolvendo a atuação integrada de médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas, psicólogos e outros profissionais da saúde. Essa abordagem favorece o diagnóstico precoce, o planejamento terapêutico adequado e o acompanhamento contínuo das pacientes, além de contemplar os impactos físicos, emocionais e psicossociais da doença. A dor crônica, a limitação funcional, as alterações na imagem corporal e os custos financeiros associados ao tratamento comprometem significativamente a qualidade de vida, reforçando a necessidade de suporte psicológico e estratégias de enfrentamento[5].

A atuação multiprofissional também se destaca na avaliação do impacto do lipedema sobre a qualidade de vida, incorporando instrumentos validados que mensuram dor, funcionalidade, saúde mental e participação social. A integração entre assistência, pesquisa e educação em saúde favorece não apenas o cuidado individualizado, mas também a construção de políticas e diretrizes assistenciais mais equitativas. Dessa forma, o fortalecimento da atenção

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

multiprofissional e da produção científica sobre o lipedema representa um passo estratégico para qualificar o cuidado, ampliar o acesso ao diagnóstico e promover melhores desfechos clínicos e psicossociais para as pacientes [5-6].

A subnotificação do lipedema e a escassez de dados epidemiológicos dificultam a formulação de políticas públicas e a ampliação do acesso a cuidados especializados. Nesse contexto, a produção científica torna-se essencial para aprimorar o conhecimento sobre os critérios diagnósticos, a efetividade das diferentes abordagens terapêuticas e o impacto da doença na qualidade de vida[6].

Diante do exposto, o presente estudo teve como objetivo identificar, na literatura, as principais abordagens diagnósticas e terapêuticas do lipedema, destacando o papel da atenção multiprofissional e suas implicações para a organização do cuidado em saúde.

MÉTODO

A Revisão Integrativa da Literatura é um formato de estudo bibliográfico que busca sintetizar e unificar dados de pesquisas diversas sobre um tópico específico, por meio de uma perspectiva ampla e receptiva. Diferentemente das revisões sistemáticas convencionais, que focam em um tipo de delineamento (como ensaios clínicos randomizados), a RIL objetiva incorporar uma ampla gama de estudos, incluindo pesquisas quantitativas, qualitativas e de métodos mistos.

Esta metodologia propicia uma visão mais abrangente e aprofundada do tema estudado, pois engloba variadas perspectivas, diferentes metodologias e diversos níveis de evidência. A RIL é especialmente valiosa em contextos em que existe uma vasta diversidade de pesquisas sobre o tema, permitindo uma avaliação mais extensa e detalhada das evidências já publicadas. O propósito é unificar e sintetizar o conhecimento oriundo de múltiplas fontes de pesquisa, a fim de apresentar uma perspectiva completa e contemporânea sobre o assunto em foco[7].

A importância da Revisão Integrativa da Literatura reside em sua utilidade para pesquisadores e profissionais de diversos campos (incluindo saúde, educação e gestão). Ela oferece subsídios cruciais para a prática clínica, o processo decisório e a formulação de políticas, proporcionando uma síntese completa das evidências.

A pergunta norteadora desta revisão foi: Como a literatura descreve as abordagens diagnósticas e terapêuticas do lipedema e de que forma a atenção multiprofissional contribui para a organização do cuidado? Para realizar as buscas nas bases de dados, foram utilizados os

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

DeCS (Descritores em Ciências da Saúde) e seus respectivos sinônimos de “Lipedema” e “Cuidados de Saúde”. O acesso às bases de dados virtuais ocorreu no mês de agosto do ano de 2025.

A triagem dos artigos elegíveis foi realizada por dois revisores, buscando garantir rigor metodológico na seleção dos artigos nas bases dados. As bases eletrônicas consultas foram: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), Literatura Internacional em Ciências da Saúde (MEDLINE) e BDENF – Enfermagem no sítio da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS).

Foram utilizados estudos publicados e indexados na base de dados acima referidos. Os critérios de inclusão foram: artigos publicados acerca da temática e publicados até a data da busca. Não houve restrição de idioma.

Os critérios de exclusão foram: livros, capítulos e resenhas de livros, manuais, relatórios técnicos, trabalhos de conclusão de curso, dissertações e teses. Também foram excluídos artigos que não possuíam relação com a questão norteadora do estudo.

A triagem e seleção de artigos foram apresentadas por diagrama de fluxo de estudos e posteriormente houve extração dos conceitos abordados em cada artigo e os trabalhos de acordo com seu conteúdo. Os resultados foram apresentados em forma de tabela e discutidos com os achados da literatura de acordo com as temáticas: Abordagens diagnósticas e terapêuticas do lipedema, O papel da atenção multiprofissional e Implicações para a organização do cuidado em saúde.

Por tratar-se de estudo secundário da literatura, não foi necessário a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

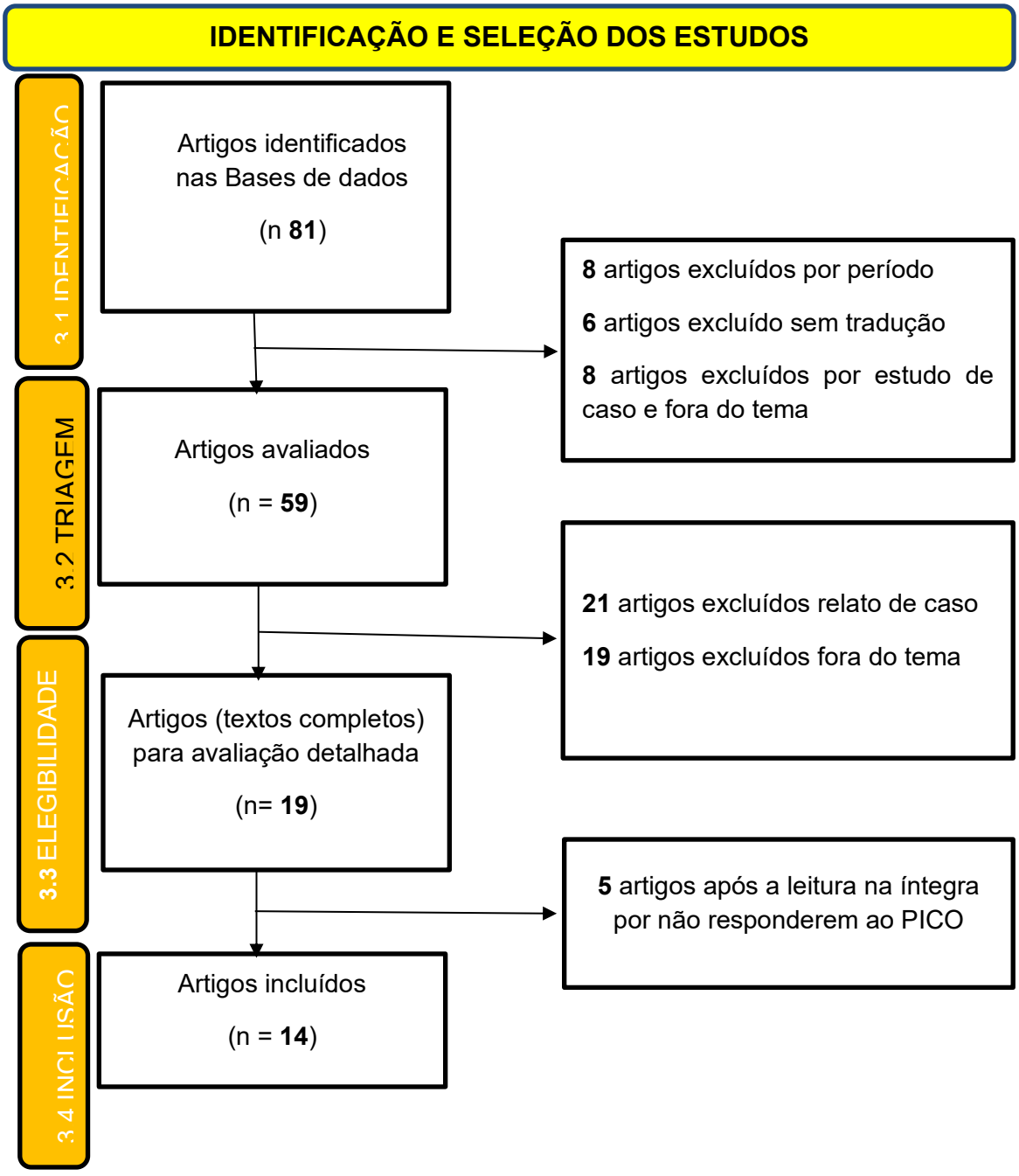


Figura 1 – Fluxograma do procedimento do processo de seleção dos artigos incluídos na análise de acordo com PRISMA (2009).
Fonte: Autores (2025).

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Após a identificação e seleção dos artigos conforme os critérios do estudo, eles foram analisados e organizados. A análise incluiu a categorização por autor, objetivo, métodos, resultados e conclusão, conforme detalhado no Tabela 01.

Tabela 1 - Extração de dados dos artigos inseridos na presente revisão.

Autores	Objetivo	Método	Resultados	Conclusão
Americano JM, Maria, Lilis J, de N. (2025)[8]	Avaliar os efeitos de dietas específicas e mudanças nos hábitos de vida sobre o manejo do lipedema	Revisão da literatura	Intervenções dietéticas como a dieta cetogênica e a dieta mediterrânea modificada demonstraram benefícios significativos na saúde. Combinadas com exercícios físicos, manejo do estresse e autoavaliação, essas abordagens podem favorecer a perda de peso, reduzir a inflamação e melhorar a adesão ao tratamento	Estratégias combinando dietas específicas e hábitos saudáveis são fundamentais para um manejo eficaz do lipedema, destacando-se a importância de abordagens personalizadas para atender às necessidades individuais
Silva, Varela VA. (2025)[9]	Analisar o manejo do lipedema, desde o diagnóstico até o tratamento, considerando as estratégias disponíveis na atenção à saúde e os desafios para a sua abordagem adequada	Revisão Bibliográfica	O lipedema é uma condição crônica de acúmulo de gordura, muitas vezes confundida com obesidade. Seu diagnóstico precoce é crucial para o manejo da doença e a melhora da qualidade de vida das pacientes. O tratamento combina terapias como drenagem linfática e compressão, e pode incluir lipoaspiração em casos avançados	A atenção primária desempenha um papel essencial no reconhecimento precoce e na coordenação do cuidado de pacientes com lipedema. Investir na capacitação de profissionais, desenvolver protocolos nacionais e fortalecer abordagens multidisciplinares são estratégias fundamentais para melhorar os desfechos clínicos e a qualidade de vida dessas pacientes
Amato ACM, Peclat APRM, Kikuchi R, Souza AC de, Silva MTB, Oliveira RHP	O estudo sublinha a natureza complexa do lipedema, priorizando a eficácia do manejo conservador sobre	Os participantes manifestaram sua anuência e assinaram o respectivo Termo de	Empregando a metodologia Delphi, o estudo iniciou-se com a formulação de 90 afirmações sobre lipedema por especialistas.	É imperativo, outrossim, que prossigam as investigações científicas visando a criação de abordagens terapêuticas mais eficientes.

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

de, et al. (2025)[10]	a cirurgia. Além disso, destaca a urgência de abordagens multidisciplinares e a necessidade de conscientização ampla para combater o subdiagnóstico e o estigma social associado	Consentimento. O presente estudo está em total conformidade com a Resolução 196/96 do Conselho Nacional de Saúde e com a Declaração de Helsinque, aderindo aos padrões éticos vigentes	Subsequentemente, 113 profissionais adicionais avaliaram essas proposições via SurveyMonkey, estabelecendo um critério de 75% de concordância para inclusão. A maioria das afirmações obteve consenso expressivo, exceto nove, as quais demandam investigações futuras	
Paula E, Rodrigues J, Brito AC. (2025)[11]	Investigar as principais condições patológicas relacionadas ao lipedema, suas possíveis causas e os tratamentos atualmente disponíveis	Revisão Bibliográfica	O lipedema está associado a disfunções hormonais, genéticas e microvasculares, causando impactos físicos e psicológicos. A doença é subdiagnosticada devido à falta de protocolos e negligência, o que agrava o sofrimento das pacientes. O tratamento é multifacetado, combinando abordagens conservadoras, cirúrgicas e psicossociais	O reconhecimento do lipedema como uma entidade clínica autônoma requer práticas multidisciplinares e humanizadas, além de políticas públicas que assegurem cuidado integral e reparação histórica às mulheres afetadas
Lívia M, Figueiredo, Lima De Melo J, Silva H, De J, Alencar M, et al. (2025)[12]	Revisar evidências sobre o papel da nutrição no tratamento do lipedema, condição marcada pelo acúmulo de gordura e inflamação nos membros inferiores	Revisão Narrativa da literatura	Dietas como a cetogênica e a mediterrânea modificada mostraram melhorar a composição corporal, reduzir dor e inflamação. Suplementos como ômega-3, vitamina D, vitamina C e polifenóis também apresentaram benefícios	A nutrição é uma estratégia promissora no manejo do lipedema, embora mais estudos clínicos sejam necessários para definir protocolos específicos
Ruschel LC, Muzzolon E, Mattos AC, Dallazen C, Nichele M,	Avaliar a composição corporal e o consumo alimentar de mulheres diagnosticadas com	Estudo Transversal Retrospectivo, com dados coletados a	Participaram do estudo 20 mulheres com idade entre 24 e 68 anos. A maior parte encontra-se com excesso de peso e com alto percentual de	As participantes da pesquisa apresentaram elevado percentual de gordura corporal, inadequações no consumo alimentar de

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

Rosa, et al. (2025)[13]	lipedema em uma clínica situada em Guarapuava/PR	partir de prontuários	gordura corporal. A avaliação do consumo alimentar evidenciou inadequações na ingestão dietética	carboidratos, lipídeos, fibras e alguns micronutrientes. Graus mais avançados da doença manifestaram simultaneamente lipedema em membros inferiores e superiores
Mariano, Pereira S, Maria C, Machado SA. (2024)[14]	Avaliar a prevalência de lipedema em mulheres através de questionário online e presencial	Estudo Experimental	Inicialmente, 94 mulheres responderam à pesquisa, sendo que 46,8% apresentavam pelo menos dois sintomas de lipedema. Dessas, 25 foram convidadas para uma avaliação presencial, mas apenas cinco participaram. As participantes da segunda fase apresentavam características de lipedema, com 60% delas tendo obesidade grau I, 80% relatando sensação de membros pesados e placas hipertróficas	É importante um entendimento mais profundo sobre seus impactos. Com o aumento é importante que profissionais da saúde realizem pesquisas de tratamentos eficazes e oferecer melhor qualidade de vida para as mulheres afetadas por esta disfunção
Fabio Kamamoto, Munaretto J, Batista BN, Américo D, Oliveira A, Vitor Cervantes Gornati (2024)[15]	Contribuir para a redução das lacunas de conhecimento na área, a fim de subsidiar um manejo do lipedema mais embasado e eficaz	Revisão	Este trabalho proporcionou uma compreensão aprofundada do manejo do lipedema, integrando a fisiopatologia com as opções terapêuticas disponíveis. Os dados revisados revelaram significativos avanços, especialmente nos tratamentos conservadores e cirúrgicos, todos orientados para a melhoria da qualidade de vida das pacientes	Contudo, ainda persiste a carência de evidências científicas robustas que validem a segurança e a eficácia de diversas modalidades de tratamento. É imperativo investir em pesquisas adicionais para assegurar a segurança e potencializar a eficácia do manejo desta condição complexa
Alexandra G. (2024)[16]	Reunir a evidência científica existente e identificar o efeito da intervenção de fisioterapia por	Revisão Sistemática	Em uma pesquisa com três estudos experimentais em humanos, a qualidade metodológica foi avaliada	Apontam para os efeitos positivos do tratamento conservador, principalmente da Terapia Descongestiva

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

	meio de abordagens conservadoras, no lipedema, comparativamente a um grupo de controlo ou outra(s) intervenção(ões)		como baixa e os protocolos variaram muito. Os resultados indicaram que terapias conservadoras tiveram um efeito positivo na diminuição do volume dos membros e na melhoria da qualidade de vida dos participantes	Completa, no entanto, a baixa metodologia torna essa conclusão pouco robusta, necessitando de estudos mais controlados e com boa qualidade metodológica
Silva EN (2023)[17]	Discutir as principais descobertas e condutas para o diagnóstico e tratamento do lipedema, destacando as lacunas bem como as formas de minimizar o impacto desta condição clínica na vida e saúde das pessoas afetadas	Revisão de estudos que adotaram uma abordagem analítica	Pacientes com lipedema apresentam acúmulo de gordura que confere a aparência de "calças amplas" nas pernas. Essa condição é marcada pela distinção entre os membros inferiores e a área dos pés e tornozelos, onde o acúmulo de gordura geralmente não ocorre. Além disso, é comum a formação de depósitos de gordura nos tornozelos e a obliteração dos sulcos musculares	O manejo e o tratamento do lipedema representam um desafio importante na medicina contemporânea. Esta condição subdiagnosticada requer uma abordagem multidisciplinar que envolve médicos vasculares, cirurgiões plásticos, especialistas em obesidade, endocrinologistas e fisioterapeutas, trabalhando em conjunto para fornecer o melhor cuidado possível aos pacientes
Martinez CM, Zapata LAP, Picariello F, Cid RR, Meyer PF. (2023)[18]	Investigar os efeitos clínicos e a viabilidade de diferentes protocolos de ultrassom associado à drenagem linfática mecânica no pós-operatório de lipedema	Estudo Piloto Quase-Experimental	Ambos os grupos de estudo receberam protocolos de tratamento com drenagem linfática mecânica e ultrassom multifocal após cirurgia de lipedema. Um grupo iniciou o tratamento antes da cirurgia, com ultrassom mais forte, e o outro grupo começou 72 horas depois, com ultrassom mais fraco.	Mostraram que ambos os protocolos apresentaram efeitos clínicos e de viabilidade similares, podendo ser empregados na reabilitação de cirurgia de lipedema
Cyndi, Ritzmann IC, Beneli BF, Lima GF, Sthefano Gabriel Atique (2022)[19]	Divulgar e conscientizar profissionais da saúde em relação aos aspectos e dificuldades encontradas no processo de	Revisão de literatura	O lipedema é uma doença subdiagnosticada que exige mais estudos para entender sua fisiopatologia e prevalência. É crucial que profissionais de saúde conheçam as	Apesar dos desafios impostos por esta patologia, como a falta de conhecimento sobre sua etiologia e um tratamento específico, a terapêutica atual favorece a melhora da

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

	diagnóstico do lipedema e de maneira gradual e progressiva ofertar aos pacientes acometidos por esta doença um tratamento mais amplo e adequado a sua realidade		características clínicas e os diagnósticos diferenciais para um diagnóstico preciso. O manejo da condição deve ser multidisciplinar, com a colaboração de especialistas	qualidade de vida e visa minimizar os prejuízos nas atividades laborais e do cotidiano
Amato ACM, Amato FCM, Benitti DA, Santos RV dos. (2020)[20]	Traduzir, adaptar culturalmente e validar o questionário de avaliação sintomática de lipedema para o português brasileiro	O processo de validação de um questionário incluiu traduções e retrotraduções independentes para criar uma versão consensual e culturalmente adaptada. A versão final foi aplicada a 56 voluntárias e 154 pacientes para correlacionar os resultados com dados de volumetria por bioimpedância.	Um questionário de avaliação de lipedema foi validado por 20 pacientes no pré-teste, com compreensão superior a 90%. Em 154 pacientes, a versão final demonstrou correlação positiva entre o volume dos membros e a intensidade dos sintomas. Apenas três das 15 perguntas do questionário mostraram correlação fraca ou moderada com o nível de escolaridade	A versão em português do Brasil do questionário de avaliação sintomática de lipedema (QuASiL) é uma ferramenta prática, rápida e fácil de usar. Embora seja útil para a população brasileira, são necessários mais estudos para confirmar sua sensibilidade como auxílio no diagnóstico do lipedema
Pereira FA, Morais DR, Ramalhinho M, Afonso G, Amaro AR, Araújo G, et al. (2020)[21]	Avaliar a efetividade do Protocolo de Intervenção em Grupo para Indivíduos com Linfedema na Fase de Manutenção na melhoria clínica, funcional e qualidade de vida, contribuindo para a introdução de uma nova tecnologia de	Estudo Quantitativo Quase-Experimental sem grupo de controlo	Foram utilizados diversos instrumentos para medir os resultados de uma intervenção, incluindo avaliações clínicas, funcionais e de qualidade de vida. O estudo, que incluiu 22 participantes, mostrou que a intervenção foi eficaz na redução do peso e perimetria dos membros. Além disso, houve melhorias significativas na	Não sendo possível extrapolar os dados para a generalidade da população, os resultados descritos levam a pensar que este tipo de intervenção, baseada num modelo de cuidados crónicos centrado na educação e autogestão, poderá ser benéfico para o indivíduo portador de linfedema em Portugal

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

	saúde em Portugal, que aumente os níveis de adesão ao autotratamento e autogestão nos portadores de linfedema		capacidade funcional, nos níveis de atividade física e na qualidade de vida dos participantes	

Fonte: Autores (2025).

ABORDAGENS DIAGNÓSTICAS E TERAPÊUTICAS DO LIPEDEMA

A literatura analisada evidencia que o diagnóstico do lipedema permanece predominantemente clínico, sendo frequentemente dificultado pela semelhança com obesidade e outras condições edematosas, o que contribui para o subdiagnóstico e o atraso terapêutico.

Estudos de revisão destacam a importância do reconhecimento precoce dos sinais característicos, como a distribuição simétrica da gordura, dor à palpação e preservação de pés e mãos, reforçando a necessidade de protocolos diagnósticos mais claros e padronizados[9,17].

Instrumentos auxiliares, como questionários validados para avaliação sintomática, surgem como estratégias promissoras para apoiar a prática clínica, especialmente no contexto brasileiro[20]. No que se refere ao tratamento, os estudos convergem para a priorização do manejo conservador como primeira linha terapêutica, incluindo compressão, drenagem linfática, exercícios físicos e intervenções nutricionais personalizadas.

Evidências recentes indicam benefícios de abordagens dietéticas específicas, como a dieta cetogênica e a dieta mediterrânea modificada, associadas à redução da inflamação, melhora da composição corporal e adesão ao tratamento[8,12].Em casos selecionados, procedimentos cirúrgicos, como a lipoaspiração, podem ser considerados, desde que integrados a um plano terapêutico contínuo e reabilitador[9,15].

O PAPEL DA ATENÇÃO MULTIPROFISSIONAL

Os achados reforçam de forma consistente que o lipedema é uma condição complexa que exige uma abordagem multiprofissional integrada. Revisões e consensos nacionais apontam que a atuação conjunta de médicos, enfermeiros, fisioterapeutas, nutricionistas e psicólogos é essencial para o manejo eficaz da doença, abrangendo não apenas os aspectos físicos, mas também emocionais e sociais.

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

CONTEMPORARY SCIENCE REVIEW21 ISSN 3086-3228

A fisioterapia, especialmente por meio da Terapia Descongestiva Completa, demonstra efeitos positivos na redução de volume e na melhora da qualidade de vida, embora ainda sejam necessários estudos com maior rigor metodológico[16,18].

A nutrição emerge como componente estratégico da atenção multiprofissional, considerando o alto percentual de gordura corporal e as inadequações alimentares observadas em mulheres com lipedema[13]. Paralelamente, o suporte psicológico é apontado como fundamental para lidar com o sofrimento emocional, o estigma social e a baixa autoestima associados à doença, aspectos frequentemente negligenciados no cuidado tradicional[11].

Dessa forma, a atenção multiprofissional contribui para um cuidado mais humanizado, longitudinal e centrado na paciente.

IMPLICAÇÕES PARA A ORGANIZAÇÃO DO CUIDADO EM SAÚDE

Os estudos analisados indicam que a ausência de protocolos nacionais bem definidos e a insuficiente capacitação dos profissionais de saúde impactam negativamente a organização do cuidado às pessoas com lipedema.

A atenção primária à saúde é destacada como ponto estratégico para o reconhecimento precoce da condição, coordenação do cuidado e encaminhamento adequado para serviços especializados[9].A estruturação de linhas de cuidado que integrem diferentes níveis de atenção pode reduzir o tempo até o diagnóstico e melhorar os desfechos clínicos e psicossociais.

Além disso, a literatura aponta a necessidade de políticas públicas que reconheçam o lipedema como condição clínica distinta, assegurando acesso equitativo a terapias conservadoras, reabilitação e acompanhamento multiprofissional. Investimentos em educação permanente dos profissionais, produção científica nacional e disseminação de informações confiáveis são estratégias fundamentais para qualificar a assistência, reduzir o estigma e promover melhor qualidade de vida às mulheres acometidas pelo lipedema [11,20].

CONSIDERAÇÕES

Os achados desta revisão evidenciam que o lipedema é uma condição crônica, complexa e ainda subdiagnosticada, cujo reconhecimento precoce permanece um desafio na prática clínica. As abordagens diagnósticas descritas na literatura são predominantemente clínicas e dependem da capacitação dos profissionais de saúde para identificação dos sinais característicos da doença. No âmbito terapêutico, observa-se consenso quanto à priorização do

ISSN: 3086-3228
Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

manejo conservador, com destaque para intervenções como compressão, drenagem linfática, exercícios físicos e estratégias nutricionais individualizadas, enquanto as abordagens cirúrgicas devem ser indicadas de forma criteriosa e integradas a um plano de cuidado contínuo.

O estudo reforça a centralidade da atenção multiprofissional no cuidado às pessoas com lipedema, uma vez que a atuação integrada de diferentes áreas da saúde possibilita a abordagem dos aspectos físicos, emocionais e sociais da doença. A articulação entre profissionais favorece não apenas o controle dos sintomas e a preservação da funcionalidade, mas também o suporte psicossocial, a adesão ao tratamento e a melhoria da qualidade de vida. Nesse sentido, a organização do cuidado deve contemplar ações de educação em saúde, acompanhamento longitudinal e estratégias de autocuidado, especialmente no contexto da atenção primária.

Por fim, destaca-se a necessidade de ampliação da produção científica nacional, bem como do desenvolvimento de protocolos assistenciais e políticas públicas que reconheçam o lipedema como uma condição clínica específica. Investir na formação continuada dos profissionais de saúde e na estruturação de linhas de cuidado multiprofissionais pode contribuir para reduzir o subdiagnóstico, qualificar a assistência e promover um cuidado mais equitativo e humanizado. Estudos futuros são recomendados para fortalecer as evidências sobre as abordagens diagnósticas e terapêuticas, bem como para aprofundar a compreensão do impacto do lipedema na organização do cuidado em saúde.

REFERÊNCIAS

1. Herbst KL. Subcutaneous adipose tissue diseases: Dercum disease, lipedema, and Madelung disease. **Endocrinol Metab Clin North Am.** 2012;41(2):293–307.

2. Silva CM, Ritzmann IC, Beneli BF, Lima GF, Atique SG. Lipedema: definição, sintomas, diagnóstico e tratamento. **Rev Corpus Hippocraticum.** 2022;2(1).

3. Rastel D, Urbinelli R. Frequency of lipoedema in patients consulting a vein clinic for mild to moderate superficial venous disorder with symptoms: a retrospective analysis. **J Med Vasc.** 2023;48(2):55–61. Disponível em: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-37422328

4. Sociedade Brasileira de Angiologia e de Cirurgia Vascular (SBACV). Consenso brasileiro sobre lipedema: diagnóstico, classificação e tratamento. **J Vasc Bras.** 2023;22:e202300XX.

5. Kruppa P, Georgiou I, Biermann N, Prantl L, Klein-Weigel P, Ghods M. Lipedema—pathogenesis, diagnosis, and treatment options. **Dtsch Arztebl Int.** 2020;117(22):396–403.

ISSN: 3086-3228

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

6. Dudek JE, Białaszek W, Ostaszewski P. Quality of life in women with lipedema: a contextual behavioral approach. **Qual Life Res.** 2016;25(2):401–408.

7. Ferreira CC, Pires RC, Ferreira HR, Medeiros FF, Zambrana DEQ, Lopes WB, et al. Como escrever e publicar um artigo científico: uma revisão da literatura. **Rev JRG Est Acad.** 2023;6(12):216–225. doi:10.5281/zenodo.7692972.

8. Americano JM, Maria L, Lilis JN. Effects of diets and lifestyle changes on the symptoms of lipedema: a literature review. **DELOS Desarro Local Sostenible.** 2025;18(63):e3487. Disponível em: https://ojs.revistadelos.com/ojs/index.php/delos/article/view/3487

9. Silva V, Varela VA. Do diagnóstico ao tratamento: perspectivas sobre o manejo do lipedema. **Rev Eletr Acervo Cient.** 2025;25:e19931.

10. Amato ACM, Peclat APRM, Kikuchi R, Souza AC, Silva MTB, Oliveira RHP, et al. Consenso brasileiro de lipedema pela metodologia Delphi. **J Vasc Bras.** 2025;24. Disponível em: https://www.scielo.br/j/jvb/a/BjWVDJpPcdTPKx5MqJQ9NRs/

11. Paula E, Rodrigues J, Brito AC. Condições patológicas relacionadas ao lipedema: causas e tratamentos. **Rev Multidiscip Nordeste Mineiro.** 2025;11(1):1–29. Disponível em: https://remunom.ojsbr.com/multidisciplinar/article/view/4080

12. Lívia M, Figueiredo L, Lima de Melo J, Silva HJ, Alencar M, et al. Manejo nutricional no lipedema. In: Raposo Landim LAS, organizadora. **Nutrição e Saúde.** 2025;10. Disponível em: https://ayaeditora.com.br/livros/LF002C1.pdf

13. Ruschel LC, Muzzolon E, Mattos AC, Dallazen C, Nichele M, Rosa R, et al. Composição corporal e consumo alimentar de mulheres diagnosticadas com lipedema. **Cad Pedagógico.** 2025;22(8):e17212. Disponível em: https://ojs.studiespublicacoes.com.br/ojs/index.php/cadped/article/view/17212

14. Mariano A, Pereira S, Maria C, Machado SA. Prevalência de lipedema em mulheres. **Rev Fac Saber.** 2024;9(20):48–59. Disponível em: https://rfs.emnuvens.com.br/rfs/article/view/257

15. Kamamoto F, Munaretto J, Batista BN, Américo D, Oliveira A, Gornati VC. Lipedema: exploring pathophysiology and treatment strategies – state of the art. **J Vasc Bras.** 2024;23.

16. Alexandra G. Efeito da fisioterapia no tratamento conservador do lipedema: revisão sistemática [dissertação]. Porto: Instituto Politécnico do Porto; 2024. Disponível em: https://recipp.ipp.pt/entities/publication/8467954a-c764-4925-a063-e560bc8c96b2

17. Silva EN. Diagnosis and treatment of lipedema and impacts on quality of life [dissertação]. Goiânia: Pontifícia Universidade Católica de Goiás; 2023. Disponível em: https://repositorio.pucgoias.edu.br/jspui/handle/123456789/7344

18. Martinez CM, Zapata LAP, Picariello F, Cid RR, Meyer PF. Efeitos clínicos e viabilidade de protocolo de ultrassom e drenagem linfática no pós-operatório de lipedema. **Prát Educ Mem**

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados

Oralidades (Rev Pemo). 2023;5:e11297. Disponível em: https://revistas.uece.br/index.php/revpemo/article/view/11297

19. Ritzmann IC, Beneli BF, Lima GF, Atique SG. Lipedema: definição, sintomas, diagnóstico e tratamento. **Rev Corpus Hippocraticum.** 2020;2(1). Disponível em: http://revistas.unilago.edu.br/index.php/revista-medicina/article/view/418

20. Amato ACM, Amato FCM, Benitti DA, Santos RV. Tradução, adaptação cultural e validação do questionário de avaliação sintomática do lipedema (QuASiL). **J Vasc Bras.** 2020;19.

21. Pereira FA, Morais DR, Ramalhinho M, Afonso G, Amaro AR, Araújo G, et al. Efetividade de um protocolo de intervenção em grupo para indivíduos com linfedema em fase de manutenção na melhoria clínica, funcional e qualidade de vida. **Saúde Tecnol.** 2020;(24):39–47.

ISSN: 3086-3228

Este artigo é publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença Creative Commons Atribuição 4.0 Internacional (CC-BY), que permite uso, distribuição e reprodução irrestritos em qualquer meio, desde que o autor original e a fonte sejam creditados