

■ 2024 / suplemento 10

■ volume 8 • número 2

Anais _ 2024

REVISTA INTERDISCIPLINAR
CIÊNCIAS MÉDICAS

ISSN 2526-3951

**III CONGRESSO
ACADÊMICO DE GERIATRIA
E GERONTOLOGIA**

Apresentação

De acordo com dados recentes, a população idosa no Brasil está crescendo rapidamente, com projeções indicando que o número de pessoas com 60 anos ou mais dobrará até 2050. Esse aumento substancial exige que diferentes setores, especialmente o de saúde, se adaptem para atender às necessidades dessa faixa etária. A Geriatria, como especialidade médica focada no cuidado integral ao idoso, desempenha um papel crucial nesse cenário.

O geriatra é o profissional que atua como clínico central, coordenando o cuidado ao idoso e integrando diversas especialidades para oferecer um atendimento abrangente e eficaz. A interdisciplinaridade é essencial na Geriatria, uma vez que muitos idosos apresentam múltiplas condições de saúde que requerem a colaboração de diferentes profissionais, como fisioterapeutas, psicólogos e nutricionistas. A medicina geriátrica não só promove o envelhecimento saudável, mas também se concentra na reabilitação e na manutenção da funcionalidade e bem-estar biopsicossocial dos idosos.

A Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG) tem sido pioneira ao incluir a Geriatria em sua grade curricular obrigatória e ao promover estágios extracurriculares e ligas acadêmicas. Um dos eventos mais importantes nesse contexto é o Congresso Acadêmico de Geriatria e Gerontologia de Minas Gerais (COAGG).

Em outubro de 2023, nos dias 25 e 26, a terceira edição do COAGG foi realizada presencialmente no Teatro Norma Salvador da Rede Mater Dei de Saúde. O evento contou com mais de 300 inscritos, incluindo acadêmicos de medicina, enfermagem, fisioterapia e residentes em geriatria. Foram apresentados 30 trabalhos em formato de pôster, tema livre e mesa redonda, representando uma significativa produção científica.

Com o apoio e incentivo da FCMMG e da Revista Interdisciplinar Ciências Médicas, os resumos aprovados foram publicados nos Anais do III Congresso Acadêmico de Geriatria e Gerontologia.

III CONGRESSO ACADÊMICO DE GERIATRIA E GERONTOLOGIA

A Revista Interdisciplinar Ciências Médicas valoriza a qualidade dos trabalhos publicados, no entanto, se exime da responsabilidade de avaliação (nos quesitos ético-legais, rigor científico e formatação), aprovação e critérios de publicação dos resumos.

O Comitê Científico do evento tem total responsabilidade pela publicação dos trabalhos de acordo com os quesitos ético-legais, rigor científico e a formatação que instituíram.

Os resumos que porventura não foram publicados, mas foram aprovados, não estavam em conformidade com as diretrizes estabelecidas.

COMISSÃO CIENTÍFICA

FLAVIA GUIMARAES RODRIGUES
ROBERTA VIEGAS MAGALHÃES
JULIANA MAGALHAES MACHADO BARBOSA
MARAYRA INES FRANÇA COURY

COMISSÃO ORGANIZADORA

LAURA CARRARA DE MAGALHÃES PINTO	MARIA ESTHER ZAGARI VALENTIM
ISADORA ZANON SAMPAIO	ANA CAROLINA ROCHA BORGES
JULIA LAIS DE SÁ GOMES	JÚLIA COSTA LOPES
SABRINA MOREIRA SODRÉ	MILENNY FERNANDA VASCONCELOS CANDIDO
MARIANA FLORES VIANNA	JÚLIA ABREU DORNELES
BIANCA PESSOA AGUIAR	LAYLA ALVARENGA BRITO
LUISA TRINDADE	LAURA AMÉDÉE PÉRET GUIMARÃES
IZABELLA MARTINS AUGUSTO PEREIRA BOTELHO	MARIA JÚLIA MACHADO OLIVEIRA STOUPA
ARTUR JUNQUEIRA SOUZA	BÁRBARA GARCIA ARDISON
MARIA FERNANDA FIGUEIREDO LANZA DIAS	GABRIELA ESTEVES TRINDADE PEREIRA
ANA CAROLINA ROCHA BORGES	PEDRO CASTRO LOPES
RENATA COSTA CAFÉ DE CASTRO	AMANDA OLIVEIRA LEOPOLDINO

SUMÁRIO

- 5** Desafios técnicos e éticos do manejo de fratura de colo de fêmur em idosa Testemunha de Jeová
- 6** A importância da reabilitação em pacientes com Síndrome Locked-In: um relato de caso
- 7** A relevância do diagnóstico diferencial e concomitante à demência com corpos de Lewy: um relato de caso
- 8** Degeneração macular relacionada à idade: um relato de caso
- 9** Descontinuação do uso de medicamentos em pacientes idosos em polifarmácia: atuais desafios e estratégias para tomada de decisão
- 10** Lecanemab, uma nova farmacoterapia para Doença de Alzheimer: uma revisão sistemática
- 11** Uso de lítio como agente na estratégia preventiva da Doença de Alzheimer: uma revisão sistemática
- 12** Associação entre o vitiligo segmentar e o risco aumentado do desenvolvimento de câncer de próstata em idosos.

RELATO DE CASO

Desafios técnicos e éticos do manejo de fratura de colo de fêmur em idosa Testemunha de Jeová

Case report: Technical and ethical challenges in managing a femoral neck fracture in an elderly Jehovah's Witness

IZABELLA SIFFERT GIRUNDI BARROS¹, GABRIELA SANTOS SOARES¹, GABRIELLA REIS GRANATA PEREIRA¹, IZABELLA ALVES PIZANI¹, JADE RODRIGUES FERNANDES¹, PEDRO DE CASTRO LOPES²

¹DISCENTE DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL

²MÉDICO GERIATRA E DOCENTE DA DISCIPLINA INTERNATO DE GERIATRIA NA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL.
EMAIL: PEDROLOPESFCMMG@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: Manejar pacientes com restrição à transfusão sanguínea, como adeptos à Testemunha de Jeová (TJ) em contexto cirúrgico, é desafiador: demanda intervenções de alta complexidade, custo e gerenciamento cauteloso de perdas sanguíneas. Ademais, é dilema ético pela potencial gravidade clínica e ausência de legislação pacificada que ampare decisões médicas e respeite autonomia do paciente. Objetivando combater queda hematócritica inerente ao quadro e conduzir com segurança e empática, estratégias vêm sendo desenvolvidas, mas são pouco acessíveis por custos ou desconhecimento das equipes assistenciais. **Objetivo:** Relatar caso sobre dilemas técnicos e éticos enfrentados com paciente idosa TJ com fratura de fêmur. **Método:** Informações coletadas em prontuários e artigos publicados no MEDLINE entre 2019 e 2022, utilizando descritores “Blood transfusion”, “Informed Consent” e “Ethic”. Publicação autorizada pela paciente via Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. **Resultados:** A.F.S., 78 anos, idosa frágil, institucionalizada, cognição preservada. Admitida em serviço hospitalar por queda da própria altura e radiografia evidenciando fratura de colo de fêmur. Em interconsulta da Ortopedia e Geriatria, destacou-se necessidade de Hemoglobina (Hb) > 8,0 para cirurgia e transfusão sanguínea perioperatória se instabilidade hemodinâmica ameaçadora à vida. Por ser TJ com diretrizes antecipadas de vontade registrada em cartório, recusou hemotransfusão. Admitida com baixos níveis de Hb (9,1) evoluindo com importante queda hematócritica na internação. Paciente solicitou à Comissão de Ligação com Hospitais que, junto à equipe médica, instituisse plano terapêutico respeitando sua autonomia. Estabeleceu-se terapêutica estimulando eritropoiese com ferro parenteral, eritropoetina 20.000UI/dia, vitamina B12 500mcg e ácido fólico 5mg/dia. Houve melhora hematócritica, possibilitando cirurgia associada ao *cell saver*, mecanismo de autotransfusão. Pós-operatório em CTI e enfermaria, com manutenção das terapêuticas, alta após 5 dias. **Conclusão:** Destaca-se necessidade de divulgar alternativas terapêuticas para pacientes TJ, importância da equipe multidisciplinar e boa relação médico-paciente para tratamentos efetivos, resguardando autonomia e ética médica.

Descritores: “Blood transfusion”; “Informed Consent”; “Ethic”.

RELATO DE CASO

A importância da reabilitação em pacientes com Síndrome Locked-In: um relato de caso

The importance of rehabilitation in locked-in patients: a case report

LUIZA DE BARROS MENDES PIRES¹, LUCAS AUGUSTO ROCHA DE MACEDO¹, MARINA NASSER SANTIAGO²

¹ACADÊMICA(O) DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL

²DOCENTE DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL, MARINA.NSANTIAGO@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: A síndrome *Locked-In* (ou Síndrome do Encarceramento) é uma condição neurológica grave que cursa com tetraplegia, anartria e perda da movimentação ocular horizontal, mas preservação da consciência e funções corticais superiores. Dados na literatura apontam taxa de mortalidade de 60%. Entre os restantes, a maioria permanece cronicamente encarcerado. É muito comum o desenvolvimento de complicações como pneumonia, úlceras de pressão e trombose venosa profunda, além de transtornos psiquiátricos. **Objetivo:** Discutir o papel da reabilitação multidisciplinar em um quadro com prejuízo funcional extremo, como na Síndrome *Locked-In*. **Métodos:** Foi realizada uma análise de caso clínico, este ocorrido em um hospital de transição de Belo Horizonte, ano de 2023, sem identificação dos envolvidos. A evolução da paciente foi comparada aos dados científicos sobre reabilitação nessa condição clínica para entender a importância do investimento em tal processo. **Resultados:** Trata-se de paciente N.M.M.N., 61 anos, encaminhada à clínica de transição para tentativa de reabilitação após acidente isquêmico em regiões cerebelar, pontina e mesencefálica, resultando em Síndrome *Locked-In*. Na admissão, apresentava-se acamada, plégica, afásica, chorosa, comunicava-se por piscamentos e em uso de traqueostomia e gastrostomia. Iniciou-se processo de reabilitação motora junto à equipe de fisioterapia e fonoaudiologia, por meio de estimulação passiva de membros e movimentos bucais. Ao final de dois meses, paciente adquiriu controle cervical e troncular, apresentou ganho de força em braços e pernas bilateralmente—conseguindo dar pequenos passos com apoio humano -, e expressiva melhora em deglutição (alimentava-se via oral) e fonação (formava algumas palavras), sendo retirados os dispositivos. **Conclusão:** Mesmo com um prognóstico reservado, é essencial que o profissional, mediante consentimento do paciente, invista de forma intensa em terapias de reabilitação envolvendo atividades físicas, respiratórias e de fala, posto que, dependendo da extensão da lesão, é possível recuperar certa capacidade e prezar pela melhoria do bem-estar do paciente.

Descritores: Síndrome do Encarceramento; Reabilitação; Acidente Vascular Cerebral; Reabilitação do Acidente Vascular Cerebral.

RELATO DE CASO

A relevância do diagnóstico diferencial e concomitante à demência com corpos de Lewy: um relato de caso

The relevance of differential and concomitant diagnosis diagnosis in dementia with Lewy bodies: a case report

ANA CAROLINA TEIXEIRA GUILHERME¹, BÁRBARA NOGUEIRA DOS SANTOS¹, ARMANDA RESENDE²

¹ ACADÊMICO DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS

² DOCENTE DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL. EMAIL: ARMANDARESENDE@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: A demência com corpos de Lewy (DCL) é uma doença neurodegenerativa em que ocorre a deposição de corpos compostos, principalmente alfa-sinucleína, no sistema nervoso central. Seu diagnóstico é realizado clinicamente e considerando sua relevância e a dificuldade de identificar seus critérios, este estudo aborda a importância de compreendê-los e descartar diagnósticos diferenciais e concomitantes, como Alzheimer e Doença de Parkinson. **Objetivo:** Destacar a relevância do diagnóstico adequado e suas consequências na conduta médica em casos de demência com ênfase na DCL por meio de um relato de caso associado a revisão de literatura. **Método:** Trata-se do caso clínico de um paciente de 68 anos, masculino, admitido no serviço de um hospital de Belo Horizonte por prostração acentuada, inapetência, flutuação do sensorio por sete dias, tosse, engasgos e febre não termometrada nos dois dias antecedentes. À admissão, descartado acidente vascular encefálico (AVE) e encaminhado ao leito para investigação. Aos antecedentes, paciente portador de diabetes mellitus insulino requerente, hipertensão arterial, epilepsia e esquizofrenia, constatado dependência para atividades de vida diárias e internação prévia por AVE com boa recuperação. **Resultados:** Em suspeita de parkinsonismo medicamentoso por haloperidol (tremores, soniloquismo e alteração do perfil de psicose). O paciente foi avaliado e acompanhado por equipe multidisciplinar que evidenciou síndrome demencial, síndrome parkinsoniana atípica, síndrome de fragilidade e DCL—diagnosticada pelos critérios clínicos revisados do Quarto Consórcio Internacional de DCL com 3 características clínicas principais e 3 de suporte-. A conduta foi a suspensão dos antipsicóticos típicos, início da levodopa, quetiapina e anticolinesterásicos e troca do valproato por lamotrigina somado a cuidados paliativos. **Conclusão:** Esse caso ilustra a complexidade do fechamento do diagnóstico de DCL bem como a necessidade de abordagem multidisciplinar. Assim, conclui-se portanto, que o entendimento sobre o diagnóstico de DCL é fundamental para tratamento adequado e melhor desfecho clínico dos pacientes.

Descritores: Demência com Corpos de Lewy; Assistência a Idosos; Diagnóstico Clínico.

CATEGORIA: RELATO DE CASO

Degeneração macular relacionada à idade: um relato de caso

Age-related macular degeneration: a case report

LUISA MARA FRANCO OLIVEIRA¹, LUCAS SOUSA LIMA FELIPE¹, MARCOS DANTAS DO VALE¹, MARCOS VINÍCIUS NOGUEIRA PALHARES¹, MARCELO ROITBERG²

¹ACADÊMICO DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG

²DOCENTE DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL. EMAIL: ROITBERGMARCELO@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: A degeneração macular relacionada à idade (DMRI) consiste na lesão progressiva da região central da retina, denominada mácula, sendo uma patologia de grande relevância clínica e epidemiológica, sendo considerada a principal causa de cegueira irreversível em idosos. Seu desenvolvimento é relacionado ao aumento da permeabilidade das camadas que compõem a mácula e angiogênese anormal, o que, progressivamente, leva a resposta inflamatória e ao surgimento dos sintomas e lesões. **Objetivos:** Relatar um caso de DMRI em que o tratamento está sendo realizado apenas no olho esquerdo devido comprometimento irreversível da visão do olho direito. **Métodos:** Análise de prontuário e exames complementares associados à revisão bibliográfica, sendo a análise realizada em uma clínica oftalmológica, localizada em Salvador-BA. **Resultados:** Paciente idoso, 93 anos, compareceu à clínica oftalmológica queixando-se de significativa baixa de visão no olho direito (OD) e piora progressiva da acuidade visual no olho esquerdo (OE). Ao exame de biomicroscopia, observou-se presença de lente intraocular em ambos os olhos. À tonometria, pressão intraocular 12mmHg. Ao exame de fundo de olho (fundoscopia), foi constatada e diagnosticada uma cicatriz disciforme no OD e uma membrana neovascular em estágio inicial na mácula do OE, sendo ambas secundárias à DMRI. A partir disso, iniciou-se um tratamento mensal com aplicações intraoculares de Aflibercepte, medicamento utilizado para a terapia antiangiogênica, agindo, também, na redução da permeabilidade vascular. Atualmente, o quadro do OE do paciente encontra-se sob controle e com aplicações em intervalos bi-mensais para manutenção da estabilidade da doença. **Conclusão:** A abordagem terapêutica com Aflibercepte demonstra eficácia no controle da membrana neovascular secundária à DMRI e a estabilização do principal sintoma como perda da acuidade visual. A presença de uma lesão disciforme no OD ressalta a necessidade de intervenções preventivas e acompanhamento contínuo, enfatizando a importância do diagnóstico precoce e do tratamento adequado da DMRI em idosos.

Descritores: Oftalmologia; Degeneração macular exsudativa; Geriatria; Diagnóstico precoce; Retina.

REVISÃO SISTEMÁTICA

Descontinuação do uso de medicamentos em pacientes idosos em polifarmácia: atuais desafios e estratégias para tomada de decisão

Discontinuation of medication use in elderly patients on polypharmacy: current challenges and strategies for decision-making

MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SILVA¹, MARCELA DE OLIVEIRA VITARELLI¹, MELISSA ANDRADE DE MORAES¹, PAULA CAROLINA CAETANO FERREIRA¹, PETERSON CARDOSO GONTIJO²

¹ ACADÊMICO DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS.

² DOCENTE NA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL. EMAIL: PETERSONGONTIJO@HOTMAIL.COM

RESUMO

Introdução: A desprescrição trata da descontinuação do uso de medicamentos quando seus prejuízos superam seus benefícios. Em idosos, o uso contínuo de medicamentos pode gerar quedas e confusão mental frequentes, o que pode ser revisto a partir da desprescrição. **Objetivo:** Identificar e analisar os principais desafios e estratégias utilizadas na desprescrição de pacientes idosos em polifarmácia. **Método:** Trata-se de uma revisão sistemática. Para tal, a busca foi realizada de maneira independente pelos autores nas bases de dados MEDLINE, SCIELO e Lilacs, utilizando os descritores: *Aged*, *Polypharmacy*, *Deprescriptions* ou *Medication Therapy Management*. Os critérios de inclusão foram textos disponíveis integralmente e publicados desde 2018. Publicações que não atenderam a esses critérios, com população <60 anos, inadequações temáticas ou baixa qualidade científica, foram excluídas. Variáveis qualitativas foram expressas em frequências relativas. **Resultados:** Foram obtidos 64 artigos. 28 foram lidos integralmente e 1 foi excluído. Dos principais desafios encontrados, destaca-se a complexidade dos regimes medicamentosos. A falta de atendimento multiprofissional e de conscientização dos riscos da polifarmácia representaram obstáculos à desprescrição em 40,7% da literatura. Outros complicadores incluem a escassez de publicações (37,0%), medo da desprescrição (29,6%), falta de tempo dos médicos (29,6%) e ausência de padronização de protocolos (25,9%). Diante de tantos desafios, são necessárias estratégias para otimizar o processo de desprescrição, evidenciando-se a comunicação médico-paciente (51,9%). Idealmente, a combinação de diferentes abordagens seria o mais eficaz, incluindo o uso de guidelines e softwares (37,0%), atenção multiprofissional (33,3%), reavaliação periódica do tratamento (40,7%), publicações científicas (37,0%) e educação de profissionais e pacientes (25,9%). **Conclusão:** A desprescrição é um processo complexo, pouco praticado e evidenciado na literatura. Porém, é uma conduta urgente a ser considerada no acompanhamento de idosos em polifarmácia e pode ser auxiliada principalmente pela comunicação efetiva, reavaliações constantes e uso de protocolos bem estabelecidos.

Descritores: Idoso; Polimedicação; Conduta do Tratamento Medicamentoso; Desprescrições.

REVISÃO SISTEMÁTICA

Lecanemab, uma nova farmacoterapia para Doença de Alzheimer: uma revisão sistemática

Lecanemab, a new alternative for pharmacotherapy in Alzheimer's Disease dementia: A systematic review

GABRIELA ESTEVES TRINDADE PEREIRA¹, GABRIELA SILVA E DIAS¹, GUSTAVO HENRIQUE GONÇALVES PEREIRA¹, MARIA ESTHER ZAGARI VALENTIM¹,
MATHEUS EVANGELISTA DA COSTA¹, MARAYRA INÊS FRANÇA COURY²

¹ACADÊMICO DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS

²DOCENTE DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL; EMAIL: MARAYRAFC@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: Doença de Alzheimer (DA) é um dos principais distúrbios neurodegenerativos que compromete a cognição e a memória, devido à agregação de neurofibrilares e acúmulo de beta-amiloides. Atualmente, um novo medicamento, “Lecanemab”, vem sendo estudado devido ao seu potencial de retardar a evolução clínica da DA. Esse fármaco é um anticorpo monoclonal que remove o excesso e reduz a deposição de placas beta-amiloides e fibrilas. **Objetivos:** Avaliar a segurança e eficácia do “Lecanemab” no tratamento da DA. **Métodos:** Revisão sistemática de ensaios clínicos randomizados publicados entre 2018-2023 nas bases de dados PubMed, Cochrane e Medline com descritores “Lecanemab”, “Alzheimer” e “Aged”, operador booleano “AND”. Foram incluídos ensaios completos e cegados que abordavam eficácia e segurança do medicamento. Excluídos estudos que abordaram outros fármacos e tiveram pontuação menor que 3 na escala PEDRO. Foram analisados 4 artigos de fase 2 (*Study201*) e fase 3 (*ClarityAD*) do mesmo estudo. **Resultados:** O desfecho primário do *Study201* foi analisar, em 12 meses, a alteração no “Alzheimer’s Disease Composite Score” (ADCOMS) para a dose ED90 (dose que alcança pelo menos 25% menos declínio clínico em comparação com o placebo). Entretanto nenhuma dose atingiu o objetivo, somente em 18 meses que a posologia 10mg/kg quinzenalmente atingiu a meta, desacelerando no ADCOMS entre 29,1 a 37,4% com $p < 5\%$. No *ClarityAD*, em 18 meses, o grupo Lecanemab teve alteração de 1,21 na pontuação do Clinical Dementia Rating contra 1,66 do placebo (IC95% -0,67--0,23). Os efeitos adversos foram reação à infusão 3,3% (placebo) e 22,9% (ED90) e anomalias imunológicas relacionadas com amiloide de 0,8% (placebo) e 9,9% (ED90). **Conclusão:** O “Lecanemab” foi associado com redução de amiloide cerebral e com um menor declínio cognitivo. Entretanto, são necessários ensaios mais longos para determinar sua eficácia e segurança.

REVISÃO SISTEMÁTICA

Uso de lítio como agente na estratégia preventiva da Doença de Alzheimer: uma revisão sistemática

Lithium use as an agent in the preventive strategy of Alzheimer's disease: a systematic review

SARAH MATTOS MORAES¹, AMARO LANÇA NETO¹, DANIELA SAMPAIO FALEIROS CAUHI¹, MARIA ESTHER ZAGARI VALENTIM¹, MATHEUS EVANGELISTA DA COSTA¹, BRUNO ALMEIDA REZENDE²

¹ACADÊMICOS DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, EM BELO HORIZONTE-MG.

²DOCENTE DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS – ALAMEDA EZEQUIEL DIAS 275 CENTRO; GRADUAÇÃO ODONTOLOGIA PELA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS (UFMG), MESTRADO EM FISIOLOGIA E FARMACOLOGIA PELA UFMG, DOUTORADO EM FISIOLOGIA E FARMACOLOGIA PELA UFMG E PÓS DOUTORADO EM FARMACOLOGIA PELA UFMG; EMAIL: BRUNO.REZENDE@CIENCIASMEDICASM.G.EDU.BR.

RESUMO

Introdução: A Doença de Alzheimer (DA) é a demência neurodegenerativa mais comum entre os seres humanos. É uma patologia crônica e progressiva relacionada ao acúmulo de proteínas β -amilóide no cérebro e hiperfosforilação da proteína TAU. O carbonato de lítio surge como uma proposta de tratamento preventivo da DA, por ser inibidor da enzima glicogênio sintase quinase- 3β , que regula apoptoses neuronais, resultando na mitigação da cascata de fosforilação β -amilóide. **Objetivos:** Investigar a eficácia do uso de lítio em idosos na prevenção da DA. **Métodos:** Foi realizado uma revisão sistemática utilizando as bases de dados EuropePMC, Medline, e CochraneLibrary para pesquisar os descritores: “Lithium”, “Alzheimer Disease” e “Disease Prevention” com o operador booleano “AND”. Foram incluídos estudos clínicos randomizados e de coortes entre 2018-2023. Utilizou-se de ferramenta para validação de resultados descrita por Sampaio e Mancini e escala PEDRO para análise da qualidade metodológica. Foram excluídos os artigos com escala PEDRO menor que 3 ou com acesso restrito. **Resultados:** Foram analisados três artigos, com média dos Riscos Relativos (RRs) de 0,759 (IC95%= 0,624-0,894; Desvio Padrão= 0,180) e idade média de 77,5 anos. O primeiro estudo identificou RR= 0,534 (IC95%= 0,279-0,971) na prevalência da DA em 4 anos de avaliação prospectiva em idosos, comparando uso de lítio *versus* controle (placebo). O segundo estudo identificou RR= 0,91 (IC95%= 0,680-1,221) de prevalência em um estudo retrospectivo de 3 anos. Por fim, o terceiro estudo, um coorte retrospectivo de 14 anos, identificou um RR= 0,834 (IC95%= 0,802-0,865) de desenvolver demência. **Conclusão:** O lítio a longo prazo parece reduzir a prevalência da DA e o declínio cognitivo em idosos. Entretanto, são necessários mais estudos clínicos e em maior escala para confirmar a eficácia do uso de lítio na prevenção dessa patologia.

Descritores: Lítio; Doença de Alzheimer; Prevenção.

RELATO DE CASO

Associação entre o vitiligo segmentar e o risco aumentado do desenvolvimento de câncer de próstata em idosos.

Association between segmental vitiligo and increased risk of prostate cancer development in elderly individuals.

GUSTAVO HENRIQUE GONÇALVES PEREIRA¹, GABRIELA ESTEVES TRINDADE PEREIRA¹, GABRIELA SILVA E DIAS¹, JOÃO VICTOR SÁ VIEIRA¹, MATHEUS EVANGELISTA DA COSTA¹, MARAYRA INÊS FRANÇA COURY²

¹ACADÊMICO DO CURSO DE MEDICINA DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS

²DOCENTE DA FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS, BELO HORIZONTE, MG-BRASIL;

EMAIL: MARAYRAFC@GMAIL.COM

RESUMO

Introdução: Vitiligo é uma condição dermatológica autoimune comum em jovens adultos que afeta os melanócitos causando acromia. Assim, o surgimento em idosos deve ser tratada com cautela, já que ainda é uma incógnita se doenças autoimunes podem afetar a oncogênese. Logo, esse estudo traz um relato de caso de uma possível associação entre vitiligo e adenocarcinoma prostático. **Objetivo:** Relatar um caso de associação entre vitiligo segmentar e câncer de próstata em idoso e realizar uma revisão de literatura sobre essa associação. **Método:** Paciente masculino, 70 anos, em acompanhamento geriátrico, relata humor deprimido após falecimento da esposa e dificuldade de relacionamento com filho. Ao exame físico, observou-se manchas despigmentadas bilateralmente em membros inferiores e superiores. Assim, suspeitou-se de vitiligo tardio, iniciado corticoterapia oral, pesquisa de condições autoimunes e marcadores para rastreamento de neoplasias. Paciente retornou sem adesão ao tratamento e com resultados de exames: FtABS negativo e PSA aumentado. Solicitado uma Ressonância Magnética (RNM) da pelve para avaliar adenocarcinoma prostático. RNM lauda órgão e glândulas internas aumentadas, com área de hipossinal em T2 com restrição à difusão, PIRADS 4. **Resultados:** Um estudo demonstrou a incidência de neoplasias em pessoas com vitiligo de 0,71/100 pessoas/ano versus 0,28/100 pessoas/ano sem vitiligo. A razão de incidência padronizada (casos de câncer entre pacientes com vitiligo dividido pelo número esperado de casos de câncer) do câncer de próstata em idosos de 60-79 anos foi de 2,57 (IC 95% 1,653-3,83), apresentando pico em >80 anos. Existem pesquisas que apontam a deficiência de vitamina D em doenças autoimunes e a escassez dessa substância no risco de câncer de próstata. **Conclusão:** O desfecho do caso apresentado, somado ao achado no estudo, sugere uma possível correlação entre o vitiligo e alguns tipos de câncer. Logo, mais estudos são necessários para confirmar uma associação.

Descritores: Câncer de Próstata; Vitiligo; Associação.