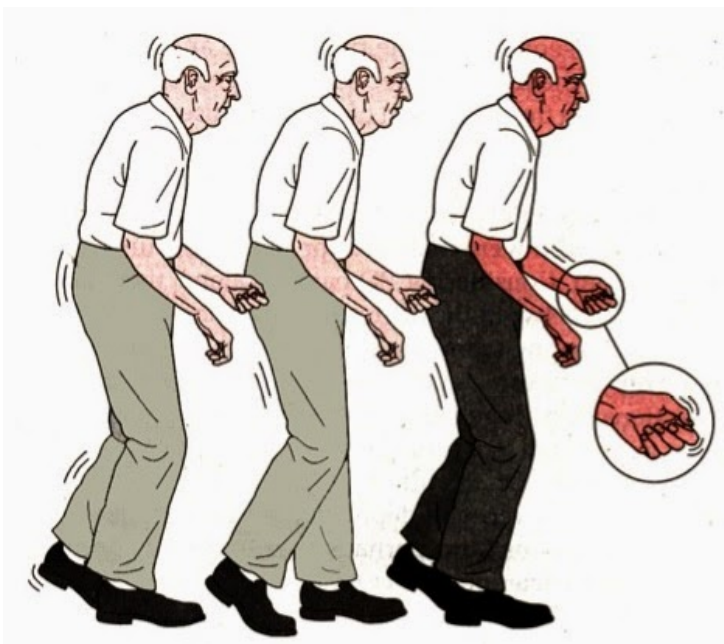


Caso clínico Parkinson



Caso clínico

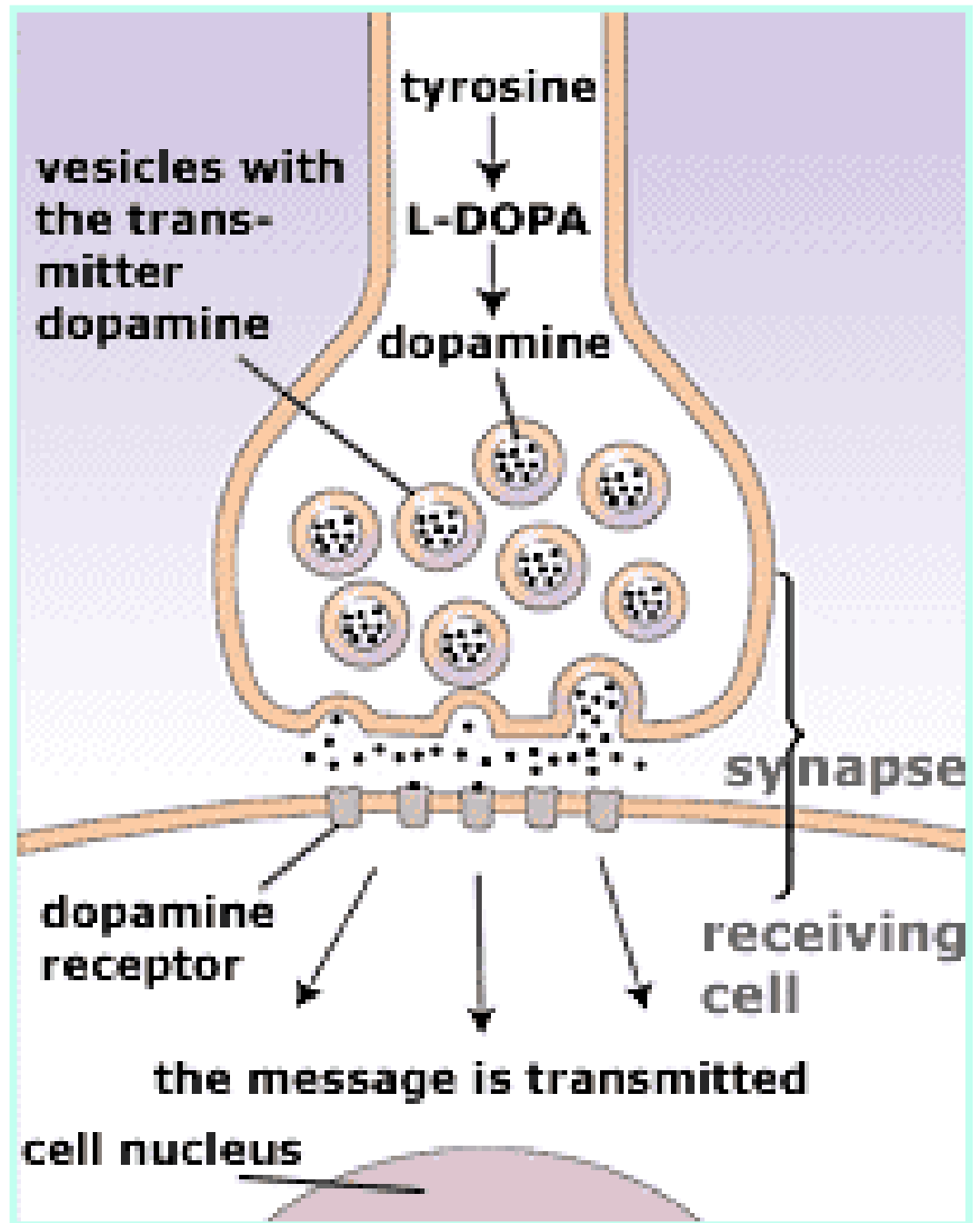
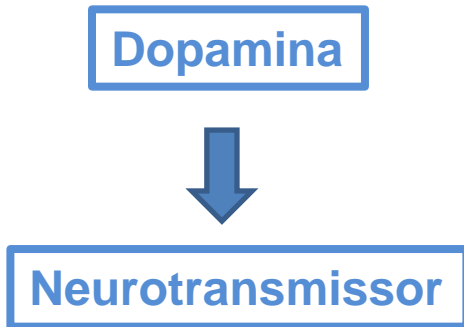
M.S., 62 anos, Masculino, Branco, Casado, Aposentado. O paciente procurou atendimento devido a dificuldade progressiva de realizar tarefas manuais, tais como abotoar a roupa, pentear o cabelo e outras. Também se queixou de dificuldades para deambular. Não havia outros dados relevantes. No exame físico, os sinais vitais eram normais. O paciente falava lentamente e a face demonstrava rigidez de expressão. O exame do aparelho locomotor evidenciou tremor de extremidades em repouso, que cessava ao fazer um movimento ativo, como o movimento “enrolar pílulas”, com o primeiro e segundo dedos das mãos. Frente a esse quadro, foi estabelecido o diagnóstico de doença de Parkinson, para o qual se decidiu instituir tratamento com L-DOPA.

Questão 1

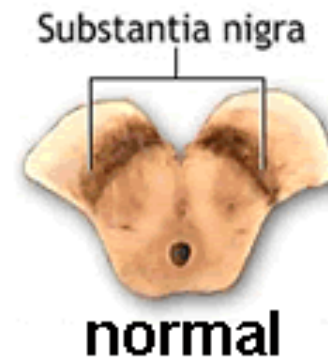
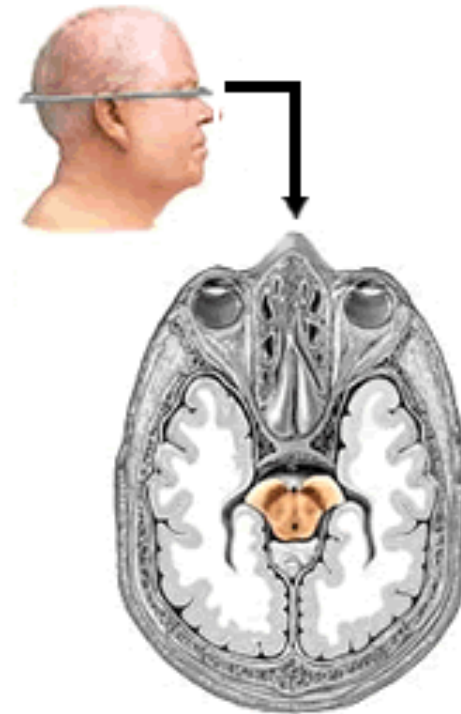
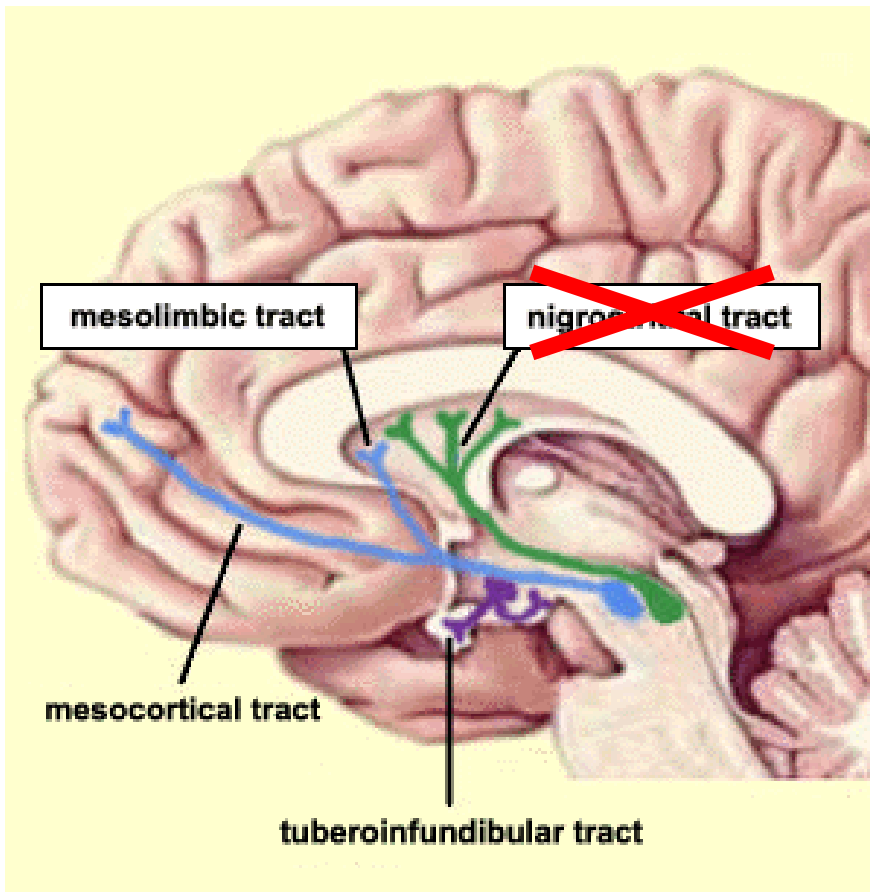
Qual a justificativa para indicação deste fármaco nesta doença?

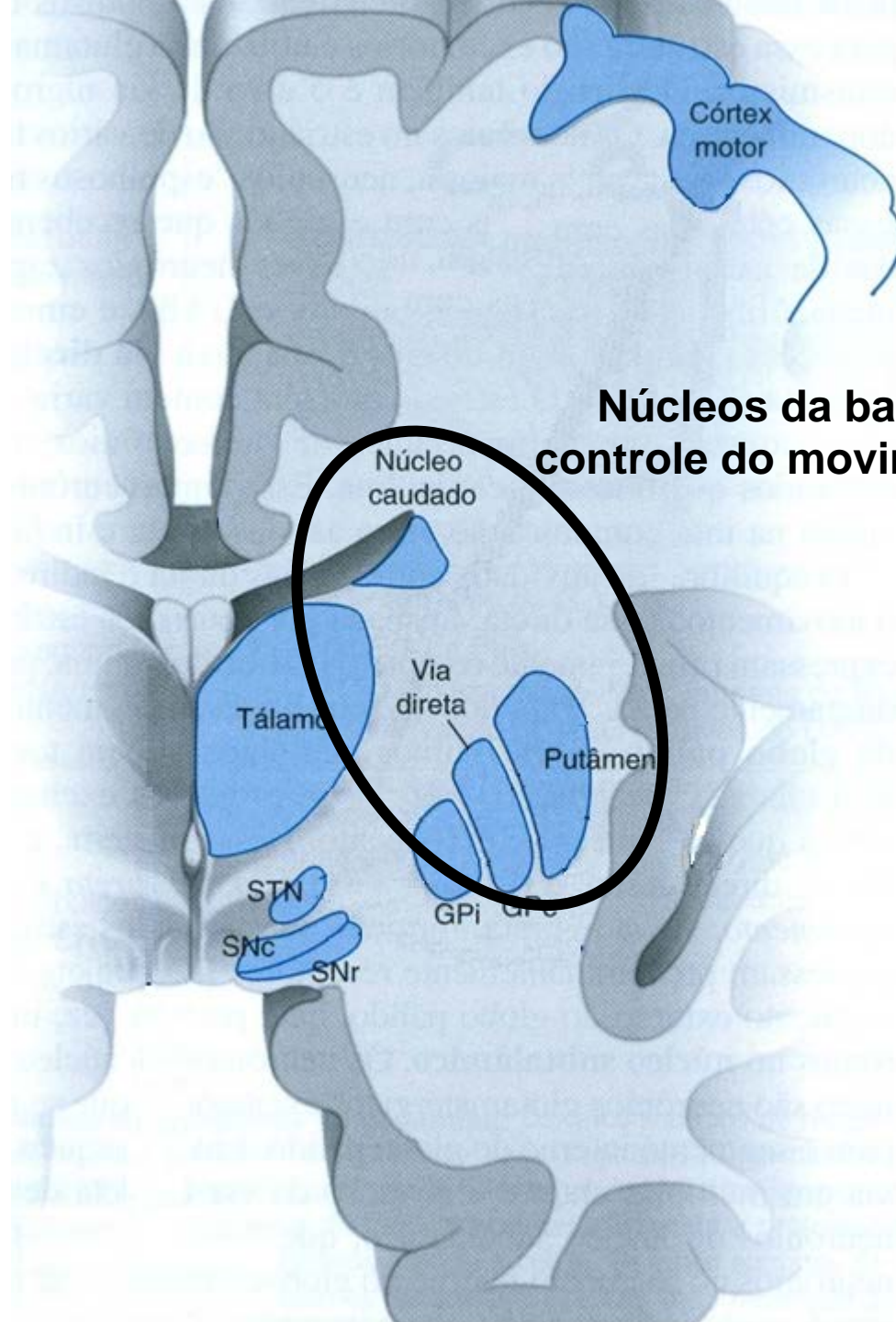


Arvid Carlsson



Vias Dopaminérgicas

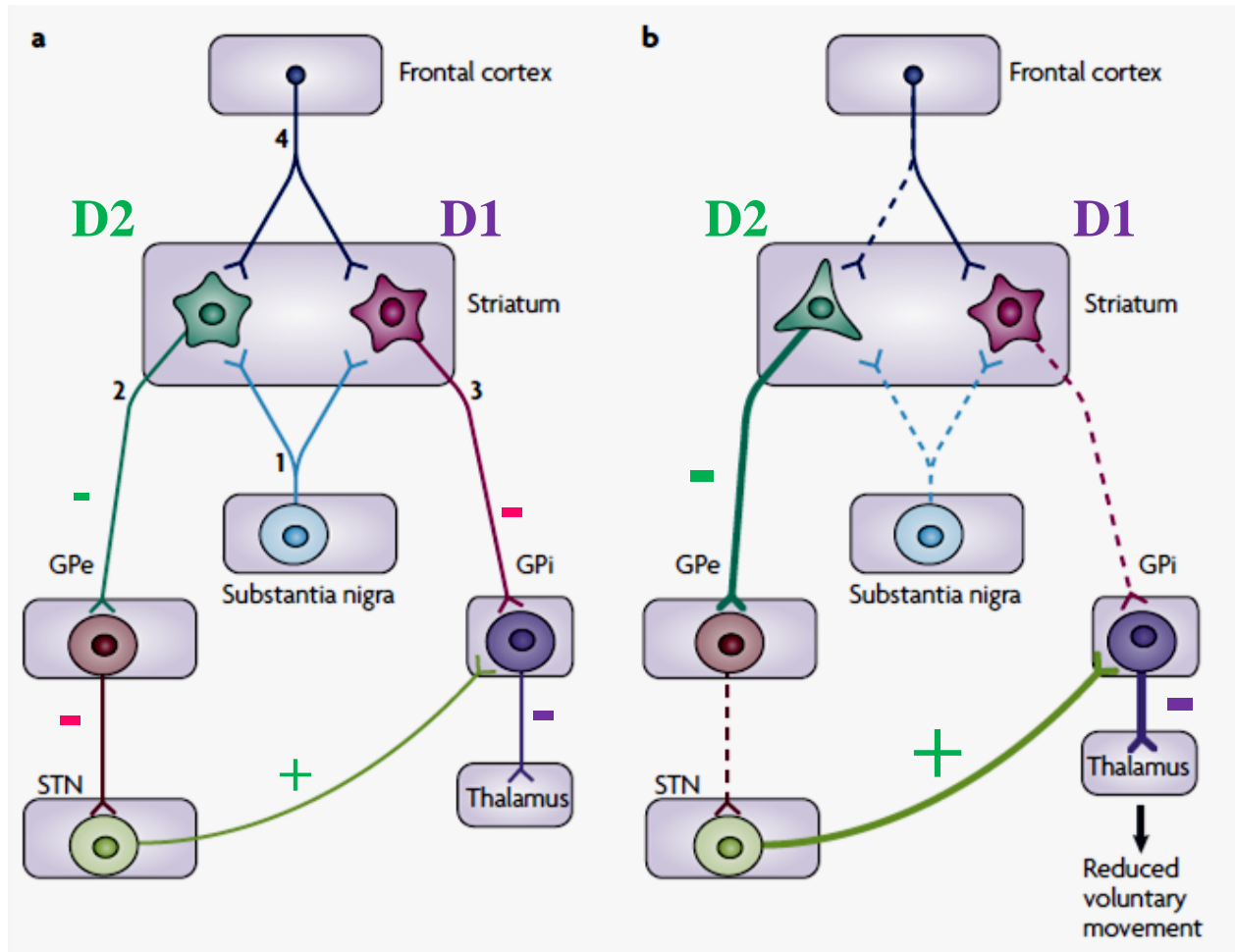




**Núcleos da base:
controle do movimento**

Saudável

Parkinsonismo



Indivíduo Saudável



Paciente com Parkinson

Questões 2 e 3

Quais seus potenciais efeitos adversos e quais recomendações devem ser feitas ao paciente durante o emprego desta droga?

Como se poderia diminuir a dose diária de L-DOPA e seus riscos consequentes?

Efeitos adversos

➤ *Agudos:*

- náuseas e vômitos
- estimulação cardíaca, arritmias (β_1 cardíacos)
- hipotensão postural
- distúrbios psiquiátricos (via mesolímbica)
- on/off (flutuações nos níveis plasmáticos)

➤ *Crônicos:*

- discinesias (concentração plasmática alta; adaptação do sistema)

Recomendações

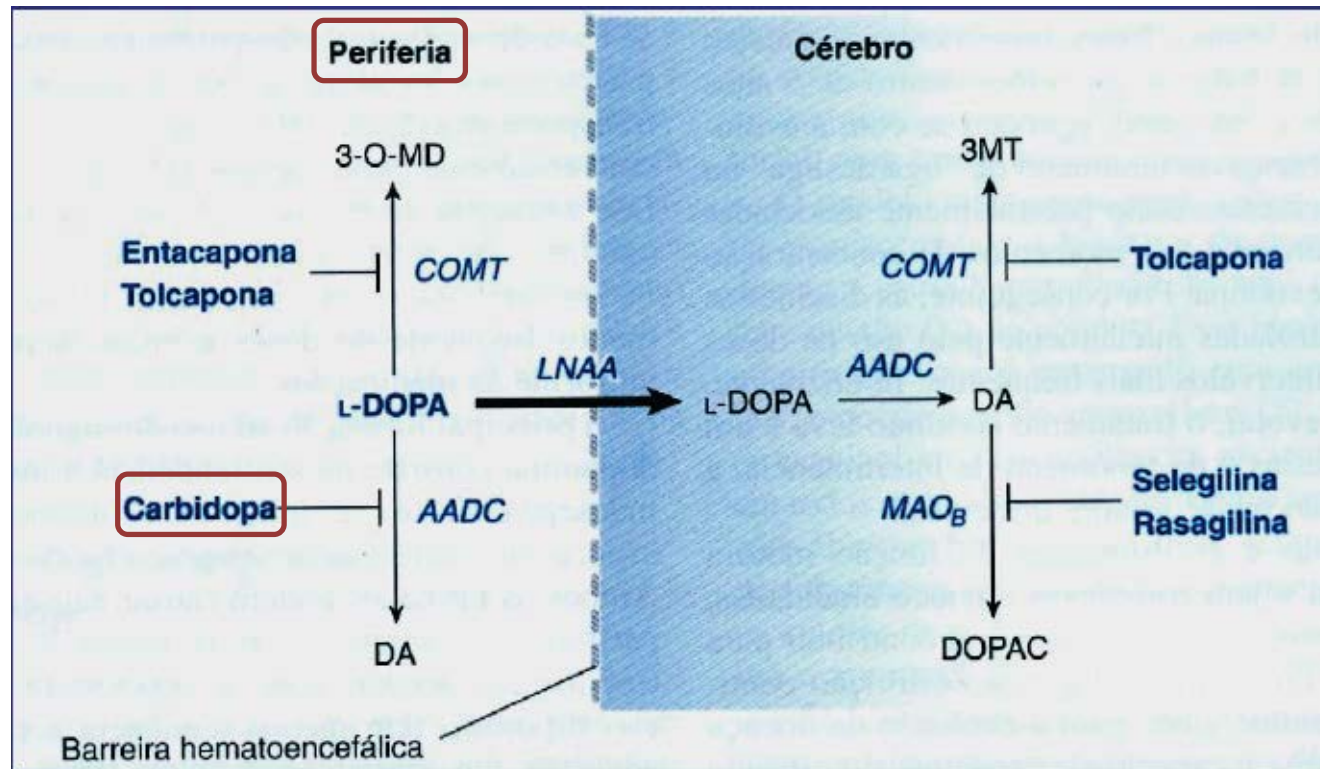
- Não levantar rapidamente
- Tomar na hora certa
- Evitar variações na dieta proteica
 - Influência na absorção intestinal e entrada no SNC

Associações terapêuticas

L-Dopa + Carbidopa (100/25mg), 2 a 3x dia, vo

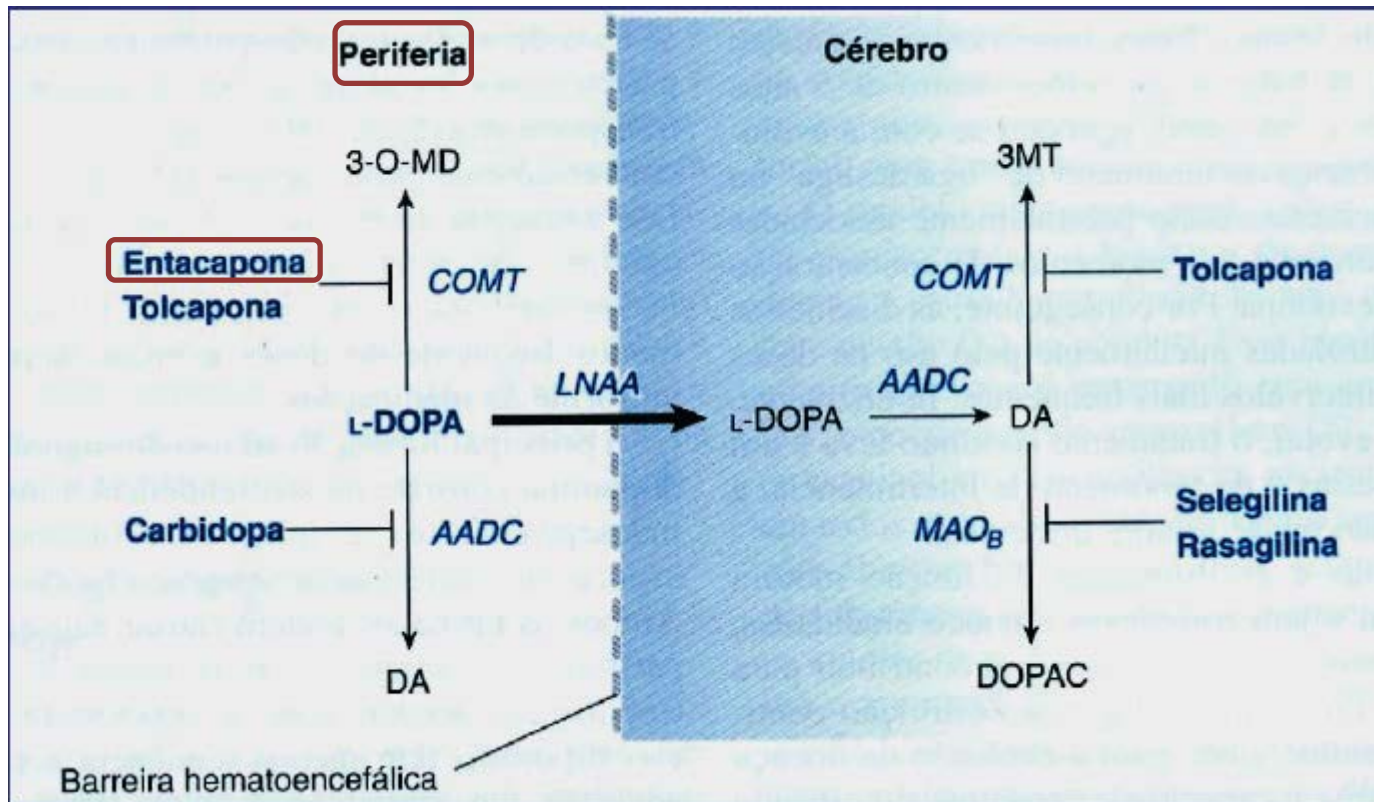


Inibidor da L-aminoácidos aromáticos descarboxilase



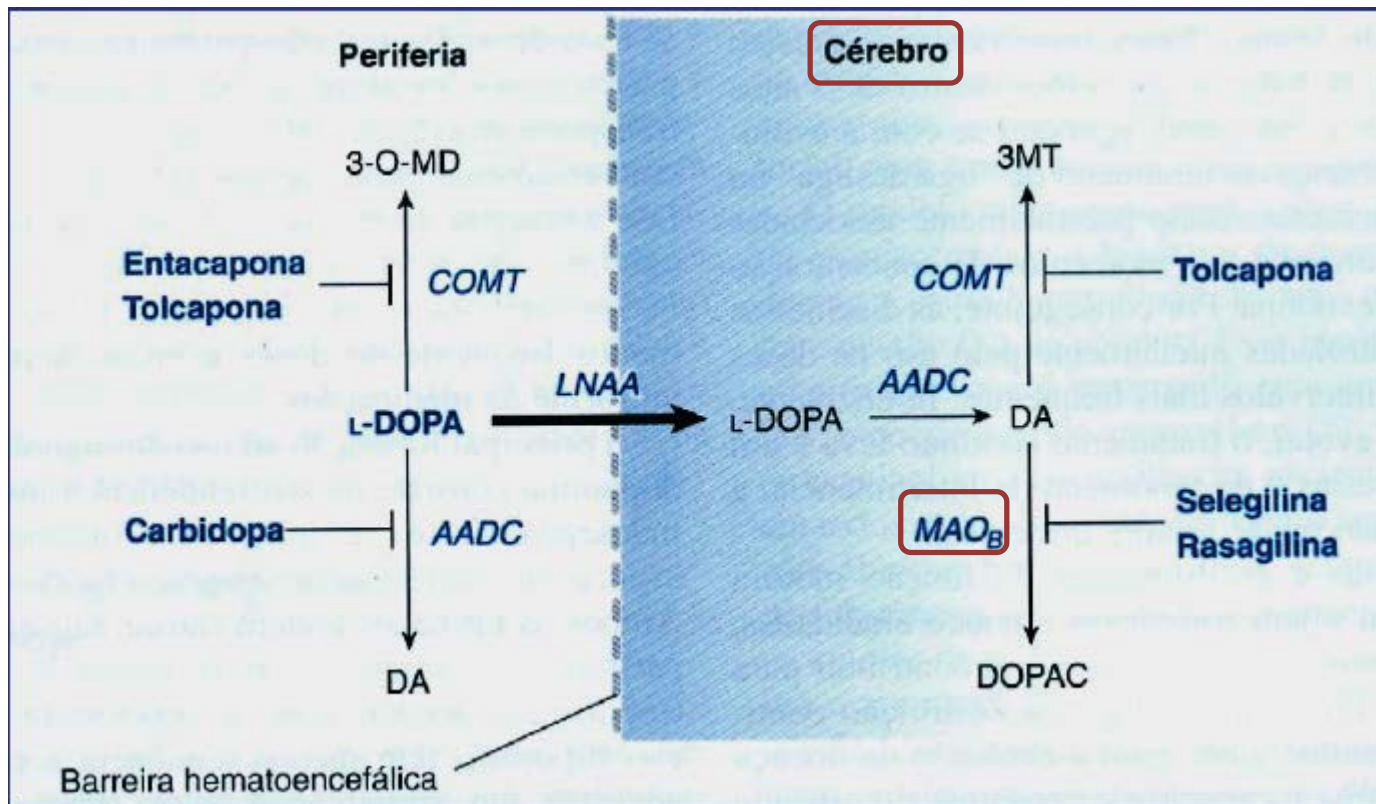
Associações terapêuticas

L-Dopa/Carbidopa + Inibidores de COMT (Entacapona)



Associações terapêuticas

L-Dopa + Inibidores de MAO-B (baixas doses de Selegilina e Rasagilina)



Questão 4

Aponte os fármacos alternativos à L-DOPA para o tratamento deste paciente, citando seus mecanismos de ação e principais efeitos adversos.

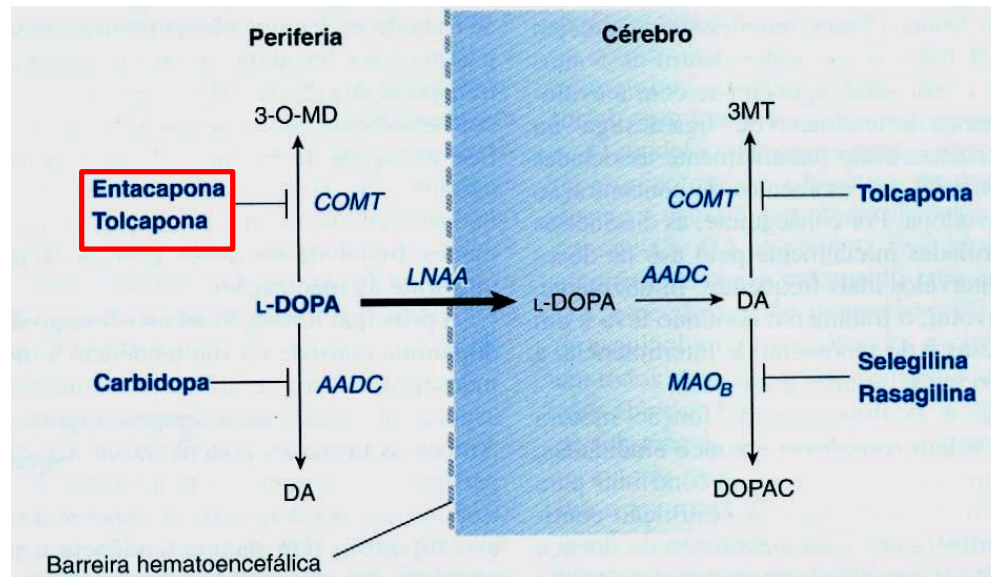
ANTI-PARKINSON



- ❖ **Precursores de DA**
- ❖ **Agonistas dos receptores de DA**
- ❖ **Inibidores da degradação de DA**
- ❖ **Tratamento não-dopaminérgico**

Inibidores da degradação de DA

Inibidores da COMT



- ✓ **Tolcapona:** ação longa, inibe COMT periférica e central
- ✓ **Entacapona:** ação de $\pm 2h$, inibe COMT periférica

L-Dopa + Carbidopa + Entacapona

Efeitos adversos: náuseas, hipotensão ortostática, alucinações e confusão

Inibidores da degradação de DA

Inibidores Seletivos de MAO-B

- MAO-B: principal forma no estriado
- ✓ **Selegilina:** em baixas doses é seletiva para MAO-B

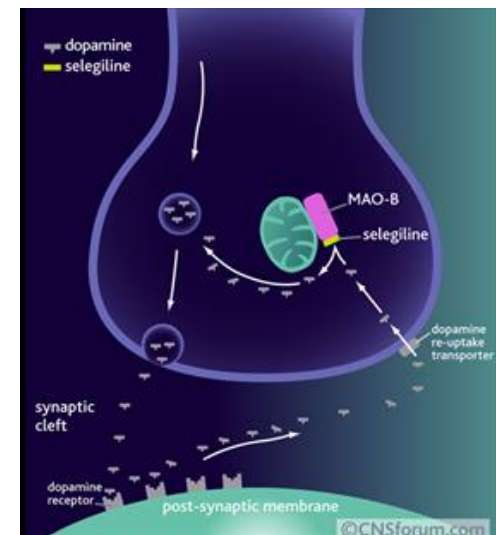


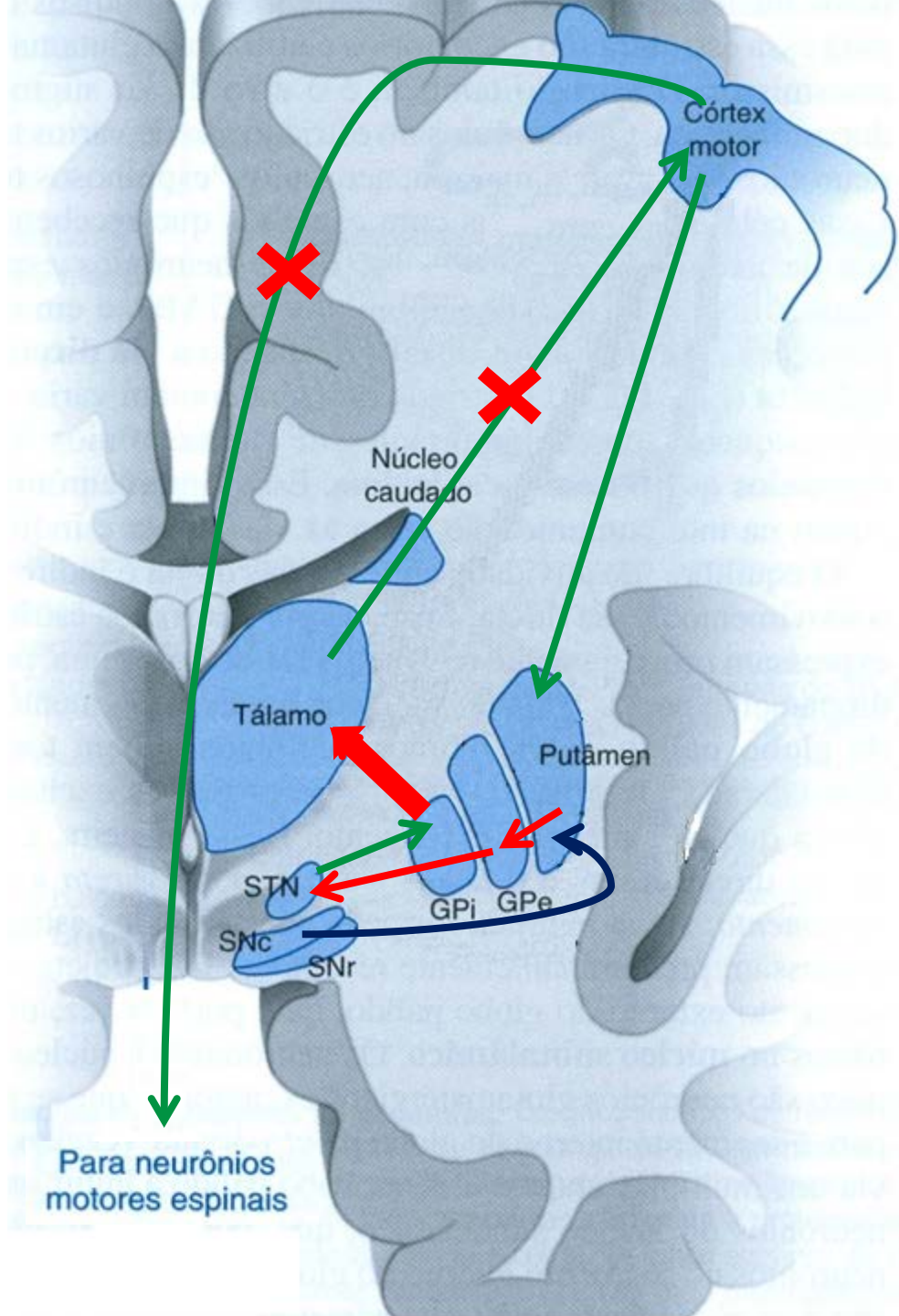
Metabólitos: Anfetamina e Metanfetamina



Efeitos adversos: insônia, ansiedade

- ✓ **Rasagilina:** não forma metabólitos tóxicos





**Via Indireta:
Prejudica o
Movimento**

- Neurônio Estimulatório →
- Neurônio Inibitório →
- Neurônio DA →

Para neurônios motores espinais