

NEUROESTIMULAÇÃO NA DOENÇA DE ALZHEIMER

Congresso On-line de Neurocirurgia e Neurologia, 1^a edição, de 14/12/2020 a 18/12/2020
ISBN dos Anais: 978-65-86861-22-8

BOAVENTURA; Felipe Gomes ¹, SIKORSKI; Amanda Carolina ², AFFONSO; Bruna Stoinski Fonseca ³, BARROS; Juliana Alves de Sousa ⁴, CUSTÓDIO; Crysller Blenda de Souza ⁵, NOBRE; Thiessy Felix ⁶, HASHIGUCHI; Mayumi Cavalcante ⁷

RESUMO

Introdução: A doença de Alzheimer (DA) é uma das patologias neurodegenerativas mais comuns associadas especialmente à idade avançada, compreendendo até 80% dos diagnósticos de demências. Desta forma, há o declínio progressivo da capacidade cognitiva em dois ou mais domínios, incluindo memória, linguagem, função executiva e visuoespacial, personalidade e comportamento. Ademais, os tratamentos farmacológicos atuais disponíveis demonstram-se capazes de melhorar a qualidade de vida do paciente, porém não alteram o curso da doença ou a taxa de declínio, ilustrando uma eficácia limitada. Por isso, algumas abordagens não farmacológicas são de grande interesse terapêutico. A neuroestimulação não invasiva tem sido uma das principais estratégias para terapias sintomáticas para memória e manifestações psiquiátricas, além de neutralizar o acúmulo de amilóide e modular a neuroplasticidade – consequentemente, retardando os déficits cognitivos e reduzindo o comprometimento funcional dos pacientes. No entanto, o diagnóstico precoce da DA é fundamental para o prognóstico aliado a melhores resultados na utilização da neuroestimulação. **Objetivo:** Investigar na literatura evidências de eficácia das técnicas de neuroestimulação intervencionistas no tratamento da doença de Alzheimer. **Materiais e Métodos:** Foram selecionados artigos publicados entre 2008 e 2018 nos idiomas português, espanhol e inglês disponíveis nas plataformas PUBMED, Google Scholar e MEDLINE a partir dos termos “neuroestimulação”, “estimulação cerebral profunda” e “alzheimer”. **Resultados e Discussão:** Através da revisão de artigos, foi possível assimilar o destaque de quatro técnicas: estimulação magnética transcraniana repetitiva (EMTr), estimulação transcraniana por corrente contínua (ETCC), estimulação cerebral profunda (ECP) e radio electric asymmetric conveyer (REAC). As duas primeiras são capazes de modular a excitabilidade cortical e induzir efeitos duradouros, apresentam ainda terapêutica cognitiva. A EMTr tem eficácia nas alterações comportamentais, incluindo o desempenho cognitivo, assim como a REAC. Já a ETCC interfere no sistema cortical sem interação direta com os neurônios, minimizando a possibilidade de efeitos indesejados e perigosos. É capaz de induzir alterações a longo prazo em sinapses ao induzir alteração dos níveis de repouso da membrana, e demonstra melhorias cognitivas em pacientes hígidos ou com distúrbios psiquiátricos. Além disso, a ECP no fórnix cerebral pode alterar e regular eletivamente estruturas, permitindo o controle de manifestações clínicas e afecções. Com o auxílio da tomografia por emissão de pósitrons (PET-scan), é possível visualizar o consumo glicose cerebral no pré e pós-operatório, sendo observado aumento do seu metabolismo em áreas corticais temporal e parietal. Já a REAC é capaz de induzir diferenciação neuronal em células embrionárias de murino e células diferenciadas de humanos. Contudo, é de extrema importância que a neuroestimulação não se limite a uma área cortical, visto que o quadro clínico da DA não se restringe, pois envolve redes corticais mais complexas. Desta forma, ambas as técnicas neuromoduladoras induzem modulação duradoura da atividade cerebral. **Conclusão:** As técnicas neuroestimulatórias podem ser utilizadas como terapia adjuvante à farmacológica, devido seu comprovado efeito benéfico na cognição em pessoas hígidas e com diagnóstico de demência, especialmente Alzheimer, bem como seus prejuízos motores a longo prazo. No entanto, estudos mais aprofundados

¹ Centro Universitário São Lucas (UniSL), felipeboaventura@gmail.com

² Centro Universitário Aparecido Carvalho (UNIFIMCA), amandacarolinaskikorski@gmail.com

³ Centro Universitário São Lucas (UniSL), brunastoinskiaffonso@gmail.com

⁴ Universidade Federal de Rondônia (Unir), juliana7asb@gmail.com

⁵ Centro Universitário Aparecido Carvalho (UNIFIMCA), crysllerblenda@gmail.com

⁶ Centro Universitário São Lucas (UniSL), felixthiessy@gmail.com

⁷ Centro Universitário São Lucas (UniSL), mayhashiguchi@gmail.com

se fazem necessários para basear diretrizes e protocolos na implementação desta forma de tratamento.

PALAVRAS-CHAVE: Doença de Alzheimer, Doenças neurodegenerativas, Estimulação cerebral profunda, Estimulação magnética transcraniana.

¹ Centro Universitário São Lucas (UniSL), felipegoboadventura@gmail.com
² Centro Universitário Aparício Carvalho (UNIFIMCA), amandacarolinaskikorski@gmail.com
³ Centro Universitário São Lucas (UniSL), brunastoinskiaffonso@gmail.com
⁴ Universidade Federal de Rondônia (Unir), juliana7asb@gmail.com
⁵ Centro Universitário Aparício Carvalho (UNIFIMCA), cysllerblenda@gmail.com
⁶ Centro Universitário São Lucas (UniSL), felixthiesy@gmail.com
⁷ Centro Universitário São Lucas (UniSL), mayhashiguchi@gmail.com