

Difusão do Conhecimento Através das Diferentes Áreas da Medicina 2

Lais Daiene Cosmoski
(Organizadora)



Difusão do Conhecimento Através das Diferentes Áreas da Medicina 2

Lais Daiene Cosmoski
(Organizadora)



2019 by Atena Editora
Copyright © Atena Editora
Copyright do Texto © 2019 Os Autores
Copyright da Edição © 2019 Atena Editora
Editora Chefe: Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira
Diagramação: Natália Sandrini
Edição de Arte: Lorena Prestes
Revisão: Os Autores



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição 4.0 Internacional (CC BY 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores. Permitido o download da obra e o compartilhamento desde que sejam atribuídos créditos aos autores, mas sem a possibilidade de alterá-la de nenhuma forma ou utilizá-la para fins comerciais.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Profª Drª Adriana Demite Stephani – Universidade Federal do Tocantins
Prof. Dr. Álvaro Augusto de Borba Barreto – Universidade Federal de Pelotas
Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Prof. Dr. Antonio Carlos Frasson – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Antonio Gasparetto Júnior – Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais
Prof. Dr. Antonio Isidro-Filho – Universidade de Brasília
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa
Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira – Universidade Federal de Rondônia
Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias – Universidade Estácio de Sá
Prof. Dr. Eloi Martins Senhora – Universidade Federal de Roraima
Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli – Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões
Prof. Dr. Gilmei Fleck – Universidade Estadual do Oeste do Paraná
Profª Drª Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice
Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior – Universidade Federal Fluminense
Profª Drª Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Profª Drª Lina Maria Gonçalves – Universidade Federal do Tocantins
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva – Universidade Federal do Maranhão
Profª Drª Miranilde Oliveira Neves – Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará
Profª Drª Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Rita de Cássia da Silva Oliveira – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Sandra Regina Gardacho Pietrobom – Universidade Estadual do Centro-Oeste
Profª Drª Sheila Marta Carregosa Rocha – Universidade do Estado da Bahia
Prof. Dr. Rui Maia Diamantino – Universidade Salvador
Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande
Prof. Dr. Willian Douglas Guilherme – Universidade Federal do Tocantins

Ciências Agrárias e Multidisciplinar

Prof. Dr. Alexandre Igor Azevedo Pereira – Instituto Federal Goiano
Prof. Dr. Antonio Pasqualetto – Pontifícia Universidade Católica de Goiás
Profª Drª Daiane Garabeli Trojan – Universidade Norte do Paraná
Profª Drª Diocléa Almeida Seabra Silva – Universidade Federal Rural da Amazônia
Prof. Dr. Écio Souza Diniz – Universidade Federal de Viçosa
Prof. Dr. Fábio Steiner – Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia
Prof. Dr. Jorge González Aguilera – Universidade Federal de Mato Grosso do Sul
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

Ciências Biológicas e da Saúde

Prof. Dr. Benedito Rodrigues da Silva Neto – Universidade Federal de Goiás
Prof. Dr. Edson da Silva – Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria
Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior – Universidade Federal do Oeste do Pará
Profª Drª Magnólia de Araújo Campos – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Profª Drª Vanessa Lima Gonçalves – Universidade Estadual de Ponta Grossa
Profª Drª Vanessa Bordin Viera – Universidade Federal de Campina Grande

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado – Universidade do Porto
Prof. Dr. Alexandre Leite dos Santos Silva – Universidade Federal do Piauí
Profª Drª Carmen Lúcia Voigt – Universidade Norte do Paraná
Prof. Dr. Eloi Rufato Junior – Universidade Tecnológica Federal do Paraná
Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos – Instituto Federal do Pará
Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas – Universidade Federal de Campina Grande
Profª Drª Neiva Maria de Almeida – Universidade Federal da Paraíba
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federal do Rio Grande do Norte
Prof. Dr. Takeshy Tachizawa – Faculdade de Campo Limpo Paulista

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) (eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)	
D569	Difusão do conhecimento através das diferentes áreas da medicina 2 [recurso eletrônico] / Organizadora Lais Daiene Cosmoski. – Ponta Grossa, PR: Atena Editora, 2019. – (Difusão do conhecimento através das diferentes áreas da medicina; v. 2) Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-85-7247-881-6 DOI 10.22533/at.ed.816192312 1. Medicina – Pesquisa – Brasil. 2. Saúde - Brasil. 3. Diagnóstico. I. Cosmoski, Lais Daiene. II. Série. CDD 610.9
Elaborado por Maurício Amormino Júnior – CRB6/2422	

Atena Editora
Ponta Grossa – Paraná - Brasil
www.atenaeditora.com.br
contato@atenaeditora.com.br

APRESENTAÇÃO

Cada vez mais percebemos, que no mundo da ciência, principalmente da área da saúde, nenhuma profissão trabalha sozinha, é necessário que vários profissionais estão envolvidos e engajados em conjunto, prezando pela, prevenção, diagnóstico e tratamento de diversas patologias, visando sempre a qualidade de vida da população em geral.

A Coletânea Nacional “Difusão do Conhecimento Através das Diferentes Áreas da Medicina” é um *e-book* composto por 4 volumes artigos científicos, que abordam relatos de caso, avaliações e pesquisas sobre doenças já conhecidas da sociedade, trata ainda de casos conforme a região demográfica, onde os locais de realização dos estudos estão localizados em nosso país, trata também do desenvolvimento de novas tecnologias para prevenção, diagnóstico e tratamento de algumas patologias.

Abordamos também o lado pessoal e psicológico dos envolvidos nos cuidados dos indivíduos, mostrando que além dos acometidos pelas doenças, aqueles que os cuidam também merecem atenção.

Os artigos elencados neste *e-book* contribuirão para esclarecer que ambas as profissões desempenham papel fundamental e conjunto para manutenção da saúde da população e caminham em paralelo para que a ciência continue evoluindo para estas áreas de conhecimento.

Desejo a todos uma excelente leitura!

Lais Daiene Cosmoski

SUMÁRIO

CAPÍTULO 1	1
MIOCARDIOPATIA DE TAKOTSUBO: UM RELATO DE CASO	
Yago de Lima Barrozo	
Marcos Vinícius da Silva Araújo	
Rodrigo Lucas Severiano Vieira	
Ana Flávia de Holanda Veloso	
Guilherme Almeida Fontenele	
Juan Forte Sampaio Gomes	
Vanessa Nobre Veras	
Raul de Amorim Felipe	
DOI 10.22533/at.ed.8161923121	
CAPÍTULO 2	10
MODALIDADES TERAPÊUTICAS NO TRATAMENTO DA DOR DO MEMBRO FANTASMA	
Mariana Batista da Silva	
Aline Silva Florêncio	
Alzilane do Nascimento de Lima	
Amanda Maria das Graças de Farias Silva	
Ana Paula Lucas Mendonça Almeida	
Gabrielly Lais de Andrade Souza	
Italo Rocemberg de Moura Xavier	
Jordana Abdalla Batista	
José Daniel do Nascimento	
Sâmara Aline Brito Brainer	
Talita Correia do Amaral	
Tatiane Simonica da Silva	
DOI 10.22533/at.ed.8161923122	
CAPÍTULO 3	16
NEFROPATIA DIABÉTICA: DISTÚRBIOS NEURAIS E VASCULARES	
Rafael Cícero de Lima e Silva	
Rafael Nóbrega Cavalcante	
Beatriz Guedes	
Giovanna Cecília Freitas Alves de Arruda	
Lucas Emanuel Carvalho Cavalcante	
Lucas Muller dos Santos Oliveira	
Mariana de Fatima Alves Ribeiro	
Mariella Ribeiro Wanderley Araújo	
Sarah Raquel Martins Rodrigues	
Thaís Regina de Souza Lins Nascimento Ribeiro	
Talyta Laís de Abreu Pereira	
Wilberto Antônio de Araújo Neto	
DOI 10.22533/at.ed.8161923123	
CAPÍTULO 4	18
PAPEL DOS MARCADORES BIOQUÍMICOS CHO-M, NAA E CR NA FISIOPATOLOGIA E DIAGNÓSTICO DOS GLIOMAS	
Pedro Hidekatsu Melo Esaki	
Marcos Masini	
Rodrigo Siguenza Saquicela	
Rafael Luiz Alcântara Nascimento Amorim	
Rômulo Di Tomaso Pereira Milhomem	
Vitor Brandão de Araújo	

Cleide Caroline Barbosa
Francielly Marques Leite
Isadora Leonel de Paiva
Gabriella Leonel de Paiva

DOI 10.22533/at.ed.8161923124

CAPÍTULO 5 26

PREDIÇÃO DE COMPLICAÇÕES EM CIRURGIA BARIÁTRICA: REVISÃO SISTEMÁTICA

Claudinalle Farias Queiroz de Souza
Starch Melo de Souza
Josemberg Marins Campos
Paulo Jorge Leitão Adeodato
Magdala de Araújo Novaes

DOI 10.22533/at.ed.8161923125

CAPÍTULO 6 38

SMOKING INCREASES PREVALENCE OF CHRONIC PERIODONTITIS IN INDIVIDUALSWITH
CHRONIC KIDNEY DISEASE

Cristiane Oliveira de Souza
Rogério Baumgratz de Paula
Isabel Cristina Gonçalves Leite
Letícia Martins de Paiva
Giovanna César Caruso
Júlia Azevedo Bahia
Jessica do Amaral Bastos

DOI 10.22533/at.ed.8161923126

CAPÍTULO 7 53

PREVALÊNCIA DE TRANSTORNOS MENTAIS COMUNS EM PACIENTES COM TONTURA

Wallace Lima Habib Bomfim
Marcílio Ferreira Marques Filho

DOI 10.22533/at.ed.8161923127

CAPÍTULO 8 66

PREVENÇÃO DE FIBRILAÇÃO ATRIAL PÓS-OPERATÓRIA

Gustavo Henrique Belarmino Góes
Filipe Domingos Beisl Oliveira
Caroline Bernardi Fabro
Lucyeli Luna Lopes de Amorim
Dário Celestino Sobral Filho

DOI 10.22533/at.ed.8161923128

CAPÍTULO 9 70

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO PARA EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS EM
LEITOS DE UNIDADES DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Alyson Marcos gelsleichter
Andréa Huhn
Dorival Menegaz Nandi

DOI 10.22533/at.ed.8161923129

CAPÍTULO 10 83

QUALIDADE DE VIDA NOS PACIENTES COM FIBRILAÇÃO ATRIAL

Gustavo Henrique Belarmino Góes
Johnny Dreher Folle

Lucyeli Luna Lopes de Amorim
Caroline Bernardi Fabro
Dário Celestino Sobral Filho

DOI 10.22533/at.ed.81619231210

CAPÍTULO 11 87

RELATO DE CASO: CORISTOMA NEUROMUSCULAR EM REGIÃO SUBESCAPULAR

Victor Batista Da Silva Neto
Phellipe Ramos Accioly
Lara Matos Rodrigues
Andreza Dias De Souza Parente
Janine Fernandes Rocha
Lucas Pazolinni Viana Rocha

DOI 10.22533/at.ed.81619231211

CAPÍTULO 12 92

RELEVÂNCIA TRANSLACIONAL DE INDICADORES DO METABOLISMO DE GRUPAMENTOS METILA EM GLIOMA

Giselle Marianne Faria
Aline Casimiro Gomes
Bruno Lima Pessoa
Clóvis Orlando da Fonseca
Thereza Quírico-Santos

DOI 10.22533/at.ed.81619231212

CAPÍTULO 13 113

RISCO DE ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO EM MULHERES JOVENS RELACIONADO AO USO DO CONTRACEPTIVO ORAL

Mikaela Aparecida de Oliveira Xavier
Luciene Pereira Coelho de Azevedo

DOI 10.22533/at.ed.81619231213

CAPÍTULO 14 120

SEGURANÇA CIRÚRGICA: AÇÃO EDUCATIVA COM ACADÊMICOS DE ENFERMAGEM

Maria Helane Rocha Batista Gonçalves
Lara Lídia Ventura Damasceno
Maria Wikaelle Marinho Sousa
Juliana Alencar Moreira Borges
Ana Zaiz Flores Hormain Teixeira de Carvalho
Meysa Quezado de Figueiredo Cavalcante Casadevall
Aline de Souza Pereira
Thais Marques Lima

DOI 10.22533/at.ed.81619231214

CAPÍTULO 15 131

TÉCNICAS DE FISIOTERAPIA EM CRIANÇAS PORTADORES DE PARALISIA CEREBRAL COM FRAQUEZA MUSCULAR RESPIRATÓRIA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA

Emanuel Fernandes Ferreira da Silva Júnior
Anny Karolainy Silva de Lima
Erivaldo Gomes da Silva
Maria Carolina Moura de Oliveira
Catarina Souza Ferreira Rattes Lima

DOI 10.22533/at.ed.81619231215

CAPÍTULO 16 139

TETRAPLEGIA E PARAPLEGIA: A IMPORTÂNCIA DA ENFERMAGEM NA ORIENTAÇÃO ENTRE CUIDADORES, FAMILIARES E EQUIPE INTERDISCIPLINAR

Italo Rocemberg de Moura Xavier
Aline Silva Florêncio
Ana Paula Lucas Mendonça Almeida
Edlainy Andrade Gomes
Gabriela Oliveira Cavalcanti
José Daniel do Nascimento
Karla Simone de Brito Brock
Laryssa Grazielle Feitosa Lopes
Mariana Batista da Silva
Nadja Nayara Albuquerque Guimarães Sousa
Raissa Wiviane Nunes dos Santos Sousa
Thamyris Vieira de Barros

DOI 10.22533/at.ed.81619231216

CAPÍTULO 17 145

TOFACITINIB NO TRATAMENTO DE DERMATITE ATÓPICA COM PRURIDO CRÔNICO

Maria Luisa Silva Reinaux
Maria Teresa Pereira da Silva
Ana Carolina de Carvalho Correia

DOI 10.22533/at.ed.81619231217

CAPÍTULO 18 151

TREINO DE ATIVIDADES DINÂMICAS EM LESÃO CEREBRAL: CASO CLÍNICO

Luana da Silva Fortes
Victória Maria Silva Machado
Adriana Cavalcanti de Macêdo Matos

DOI 10.22533/at.ed.81619231218

CAPÍTULO 19 156

ULTRASSONOGRRAFIA ENCEFÁLICA UTILIZADA EM CIRURGIAS DE RESSECÇÃO DE METÁSTASE CEREBRAL AVALIADA PELO ÍNDICE DE KARNOFKY

Pedro Hidekatsu Melo Esaki
Marcos Masini
Vitor Brandão de Araújo
Rafael Luiz Alcântara Nascimento Amorim
Willyclay Jordan dos Santos Borges
João Pedro Cavalcante Roriz Teixeira
Tatiana Paranhos de Campos Ribeiro
Joaquim Alberto Barbosa Mariano de Castro
Larissa Neves Cordeiro Gomes
Rômulo Di Tomaso Pereira Milhomem

DOI 10.22533/at.ed.81619231219

CAPÍTULO 20 164

UTILIZAÇÃO DE INCRETINAS NO TRATAMENTO DA DIABETES MELLITUS TIPO 2

Ducivânia da Silva Tenório
Eliza Wedja Santos de Sales
Jamicelly Rayanna Gomes da Silva
Maria Eduarda Silva Amorim
Camilla Isabella Ferreira Silva
Stéphanie Camilla Vasconcelos Tavares
Nayane Monalys Silva de Lima

Aline de Moura Borba
Viktória Júlya Alves de Albuquerque
Joanne Cordeiro de Lima Couto
Cynthia Gisele de Oliveira Coimbra
Risonildo Pereira Cordeiro

DOI 10.22533/at.ed.81619231220

CAPÍTULO 21 176

O PAPEL DA ENFERMAGEM FRENTE AO PACIENTE ACOMETIDO POR ALZHEIMER

Manoel Felipe Nunes da Rocha
Germana Maria dos Santos
Leandra Josefa dos Santos
Gabrielly Laís de Andrade Souza
Silvana de Oliveira Lima Silva

DOI 10.22533/at.ed.81619231221

CAPÍTULO 22 185

SAÚDE DO HOMEM UNIVERSITÁRIO: ANÁLISE DOS COMPORTAMENTOS RELACIONADOS À SEGURANÇA NO TRÂNSITO E VIOLÊNCIAS ENTRE ESTUDANTES DE UMA INSTITUIÇÃO PÚBLICA BRASILEIRA

Luís Paulo Souza e Souza
Aline Laís de Souza Silva
Sara de Lacerda Caldas Silva
Paulla Machado D'Athayde
Izabella Vitor Lopes
Jade Chartone Eustáquio
Michelle Venâncio dos Santos
Maurício Santana de Melo
Gabriel Nogueira de Paiva Aguiar
Tamara Figueiredo

DOI 10.22533/at.ed.81619231222

SOBRE A ORGANIZADORA..... 198

ÍNDICE REMISSIVO 199

TOFACITINIB NO TRATAMENTO DE DERMATITE ATÓPICA COM PRURIDO CRÔNICO

Data de aceite: 19/11/2019

Maria Luisa Silva Reinaux

Acadêmica do curso de Bacharelado em Medicina na UPE.

Garanhuns - Pernambuco.

Maria Teresa Pereira da Silva

Acadêmica do curso de Bacharelado em Medicina na UPE.

Garanhuns - Pernambuco.

Ana Carolina de Carvalho Correia

Docente do curso de Bacharelado em Medicina na UPE.

Garanhuns - Pernambuco.

RESUMO: Introdução: A dermatite atópica (DA) é uma doença tegumentar crônica que causa erupções eritematosas pruriginosas, sendo uma das principais causas de prurido crônico (PC) induzido mecanicamente, podendo causar doenças reativas como distúrbios do sono, ansiedade ou depressão. O Tofacitinib, comercializado como Xeljanz® oral, é inibidor seletivo da família de tirosina-quinases intracelulares não receptoras JAK (Janus Kinase), suprimindo a inflamação pela inibição de diversas vias de citocinas, com ação direta na via JAK-STAT. Embora já prescrito para artrite reumatóide desde 2012, a utilização do

Tofacitinib na DA é abordagem nova. **Objetivos:** O objetivo dessa revisão sistemática é avaliar a eficácia do tofacitinib no tratamento da DA com PC. **Metodologia:** Foi utilizada a mesma estratégia de busca nas bases de dados *on-line* Google Acadêmico, Lilacs, PubMed e SciELO. Foram incluídos 10 artigos originais de 2017-2018, em português e inglês, com informações sobre o Tofacitinib e sua utilização no PC associado à DA. **Resultados:** O mecanismo mais provável do Tofacitinib no tratamento do PC na DA é pela inibição da IL-4 e sinalização de JAKs previamente desconhecidas a nervos que regulam a sensação de prurido. Contudo, o Tofacitinib via oral é caro e possui diversos efeitos adversos, sendo sua investigação tópica o foco atual para a DA, podendo ser prescrita apenas em combinação. **Conclusão:** Há intensa produção atual na busca de justificativas e métodos para a utilização terapêutica do Tofacitinib para o tratamento do PC na DA. Conclui-se que são pesquisas importantes e devem continuar, proporcionando qualidade de vida a esses pacientes.

PALAVRAS-CHAVE: Tofacitinib; Tratamento; Dermatite Atópica; Prurido Crônico.

TOFACITINIB IN TREATMENT OF ATOPIC

ABSTRACT: Introduction: Atopic dermatitis (AD) is a chronic cutaneous disease that causes pruritic erythematous eruptions, being one of the main causes of mechanically induced chronic itching, which may induce the development of other diseases, such as sleep disorders, anxiety or depression. Tofacitinib, sold as Xeljanz® for oral administration, is a selective inhibitor of the JAK non-receptor intracellular tyrosine kinase family (Janus Kinase), suppressing inflammation inhibiting various cytokine pathways with direct action on JAK-STAT pathway. Though already prescribed for rheumatoid arthritis since 2012, Tofacitinib's use in AD is new approach. **Objectives:** The aim of this systematic review is to evaluate Tofacitinib's efficacy in the treatment of AD with chronic itching. **Metodologia:** We using the same search strategy on the online databases Google Scholar, Lilacs, PubMed and SciELO. Ten original articles from 2017-2018 were included, in Portuguese and English, with information about Tofacitinib and its use in CP associated with AD. **Results:** Tofacitinib treats patients with chronic itching in AD most likely through IL-4 inhibition and the signaling of a previously unknown JAK to nerves that regulate the itching sensation. However, oral tofacitinib is expensive and has several adverse reactions, thus its topical use is the current focus of researchs, and may be prescribed only in association. **Conclusão:** There has currently been an intense production in search of methods for use of Tofacitinib in treatment of chronic itching in AD. We conclude that these studies are important and should continue, in order to provide quality of life to patients with this condition. **KEYWORDS:** Tofacitinib; Treatment; Atopic Dermatitis; Chronic Itching.

1 | INTRODUÇÃO

A dermatite atópica é uma doença tegumentar crônica responsável por causar erupções eritematosas pruriginosas, sendo uma das principais causas de prurido crônico induzido mecanicamente. O prurido pode ser considerado como crônico a partir de 6 semanas de duração, sendo importante essa classificação pela possibilidade de causar doenças reativas como distúrbios do sono, ansiedade ou depressão.

O Tofacitinib, aprovado pelo FDA como Xeljanz® de administração oral, já tem sido prescrito para artrite reumatóide desde 2012. Contudo, a sua utilização na dermatite atópica é uma nova abordagem.

Esse fármaco é um inibidor seletivo da família de tirosina-quinases intracelulares não receptoras JAK (Janus Kinase). A ação dele é de inibição da resposta inflamatória, com consequente diminuição da percepção dolorosa, pela inibição de diversas vias de citocinas, tendo ação direta e expressiva na via JAK-STAT (demonstrada na figura abaixo), resultando regulação gênica de processos

como proliferação, diferenciação e apoptose.

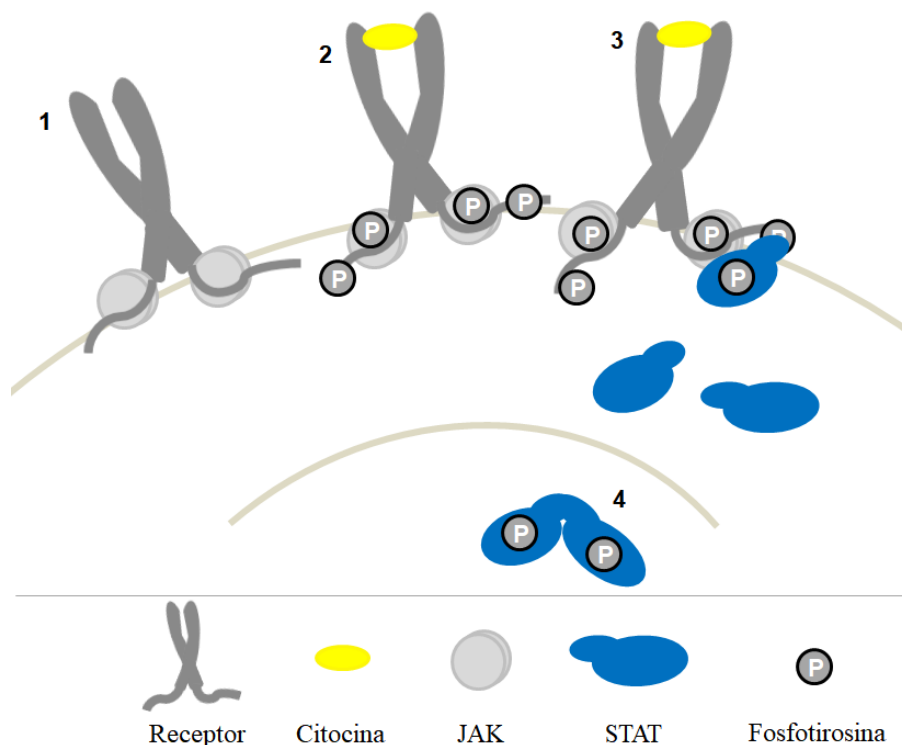


Figura 1: Resumo da via de sinalização JAK/STAT.

Na figura, elucidando o mecanismo de ação, identifica-se o receptor transmembranar ligado a um dímero de enzimas JAK inativadas (1) e como a ligação da citocina produzindo uma mudança conformacional no receptor que muda a posição das JAK, conduzindo à sua fosforilação e ativação (2). Além disso, as JAKs ativadas fosforilam resíduos de tirosina nas caudas citoplasmáticas do receptor, e as proteínas STAT ligam-se aos resíduos fosforilados, tornando-se substratos das JAK (3). Por fim, as proteínas STAT fosforiladas formam dímeros e acumulam-se no núcleo da célula, onde ativam a transcrição de genes específicos (4).

Ademais, estudos atuais têm indicado a possível preparação tópica do Tofacitinib para uso no tratamento da dermatite atópica. Esse foco atual de estudo tem surgido visto que a ação sistêmica pela via oral levaria a uma série de efeitos adversos, por exemplo, o amplo efeito anti-inflamatório de tais inibidores podem suprimir a função celular usual, potencialmente aumentando o risco de infecção. Outrossim, por se tratar de um medicamento de ação geral no corpo e o prurido ser uma queixa local, teria menor ação direta na sua fisiopatologia (FATHEREE, 2018, p. 1).

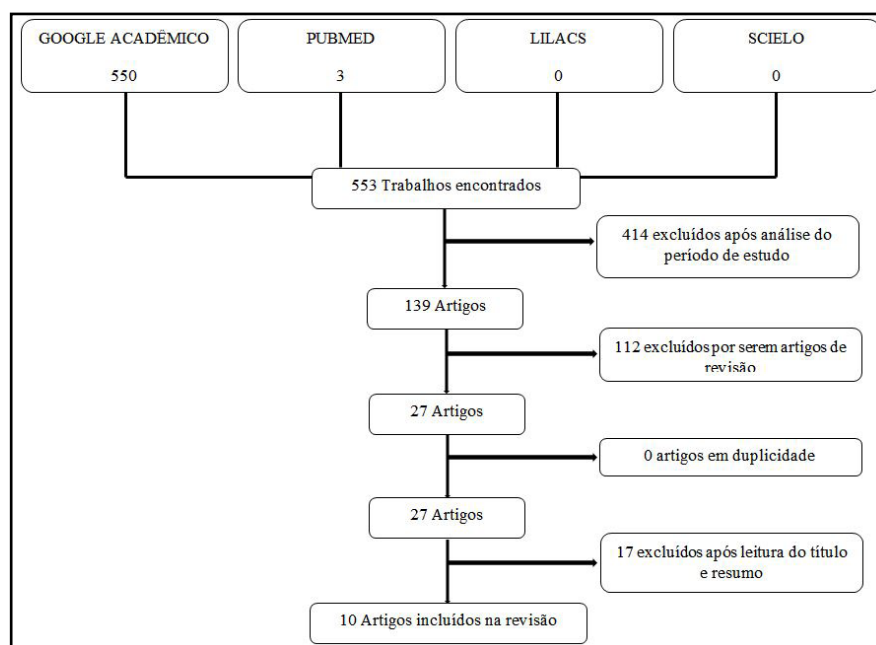
2 | OBJETIVOS

Essa revisão sistemática tem como objetivo geral avaliar a eficácia do Tofacitinib

no tratamento do prurido crônico associado à dermatite atópica. Como objetivo específico, busca analisar estudos a respeito da preparação tópica do Tofacitinib.

3 | METODOLOGIA

Foram utilizadas as bases de dados *on-line* Google Acadêmico, Lilacs, PubMed e SciELO, utilizando a mesma estratégia de busca. Foram usados como critérios de exclusão: revisões sistemáticas e artigos em duplicidade. Foram incluídos 10 artigos originais, com o ano de publicação entre 2017-2018, nos idiomas português e inglês, que por análise do título e resumo continham informação sobre o Tofacitinib e sua utilização no prurido crônico associado à dermatite atópica. O fluxograma a seguir demonstra o processo de metodologia que foi aplicado na seleção dos artigos, com a utilização de critérios de elegibilidade, exclusão e seleção.



Fluxograma 1: Metodologia da Revisão Sistemática.

4 | RESULTADOS

O Tofacitinib é um agente recentemente desenvolvido para a utilização em pacientes com prurido crônico na dermatite atópica (PEREIRA, 2017, p. 333). O mecanismo é provavelmente pela inibição da IL-4, IL-13 e pela sinalização de JAKs previamente desconhecidas em nervos que regulam a sensação de prurido (MORRIS, 2018, p. 516). Assim, é um novo tratamento promissor para o prurido crônico na dermatite atópica (SHAUKAT, 2017, p. 311).

O Tofacitinib de preparação em via oral foi demonstrado em pequeno grupo de pacientes sofrendo de prurido crônico idiopático uma melhora significativa

nesse sintoma (MAHON, 2018, p. 8). Contudo, o Tofacitinib via oral é caro e possui diversos efeitos adversos, sendo sua investigação tópica o foco atual para a DA (KADIA, 2018, p. 18), podendo ser prescrita atualmente a utilização tópica apenas em associação com corticoesteroides (ANGEL, 2018, p. 8). Além disso, destaca-se que não há a comparação atual do uso tópico e oral, sendo necessário que seja realizado o monitoramento comparativo dessas preparações (SIDBURY, 2018, p. 18).

Por fim, foi relatado que na atualidade não há tratamentos disponíveis visando diretamente o mecanismo do prurido, de forma que a aplicação do Tofacitinib nesse contexto seria um possível avanço futuro, sendo a inibição da JAK uma nova e ampla estratégia terapêutica no manejo de pacientes com a apresentação do prurido crônico (MAHON, 2018, p. 8).

5 | CONCLUSÃO

Há intensa produção atual na busca de justificativas e métodos para a utilização terapêutica do Tofacitinib para o tratamento do prurido crônico associado à dermatite atópica. Contudo, o acervo de estudos de caso-controle e ensaios clínicos são poucos nessa temática, especialmente que visem: mecanismo do prurido crônico; investigação tópica do Tofacitinib via oral. Assim, constata-se que há a indicação para o desenvolvimento nessa temática. Observa-se que essas pesquisas são importantes e devem continuar, proporcionando qualidade de vida aos pacientes com essa condição.

REFERÊNCIAS

ANGEL, A.; DOW, G. **Pharmaceutical formulations containing corticosteroids for topical administration.** United States Patent, p. 1-13 2018.

FATHEREE, P. R. et al. **Fused imidazo-piperidine JAK inhibitors.** United States Patent, p. 1-49, 2018.

FATHEREE, P. R. et al. **JAK inhibitors containing a 4-membered heterocyclic amide.** United States Patent, p. 1-30, 2018.

MAHON, M. **Why do we itch and scratch?** Trinity College Dublin, Dublin, p. 1-12, 2018.

MERLOTTO, M. R.; CANTADORI, L. O.; SAKABE, D.; MIOT, H. A. **Case for diagnosis. Erythroderma as manifestation of hyperesioneophilic syndrome.** Anais Brasileiros de Dermatologia, Rio de Janeiro, v. 93, n. 3, 2018.

MORGADO-CARRASCO, D.; FUSTÀ-NOVELL, X.; RIERA-MONROIG, J.; IRANZO, P. **Después de décadas sin novedades, nuevos fármacos prometen revolucionar el tratamiento de la dermatitis atópica.** Academia Española de Dermatología y Venereología, Barcelona, 2017.

MORRIS, G. M.; NAHMIAS, Z. P.; KIM, B. S. **Simultaneous improvement of alopecia universalis and atopic dermatitis in a patient treated with JAK inhibitor.** Journal of the American Academy of Dermatology, St Louis, v. 4, n. 6, p. 515-517, 2018.

PEREIRA, M. P.; STÄNDER, S.; **Prurido Crônico: Fisiopatologia, Classificação Clínica, Diagnóstico e Tratamento.** Revista da Sociedade Portuguesa de Dermatologia e Venereologia, Münster, v. 75 n. 4, p. 329-336, 2017.

SHAUKAT, S.; RAFAT, M. **Latest updates on atopic dermatitis.** Journal of Pakistan Association of Dermatologists, v. 27, n. 4, p. 311-312, 2017.

SIDBURY, R. **New targets in the therapeutic landscape for moderate to severe atopic dermatitis: what does managed care need to know?** Journal of Managed Care Medicine, v. 21, n. 3, 2018.

ÍNDICE REMISSIVO

A

Acidente cerebral vascular 113
Ansiedade 53, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 63, 64, 84, 85, 86, 127, 145, 146, 194
Anticoncepção 113
Autocuidado 60, 140, 142, 160, 178, 180

C

Chronic renal insufficiency 38
Cirurgia bariátrica 26, 27, 28, 29
Cirurgia geral 121
Complicações 1, 7, 8, 16, 17, 18, 21, 26, 27, 28, 29, 30, 32, 33, 34, 35, 36, 83, 84, 102, 120, 127, 166, 170, 176, 178, 180, 181, 182
Complicações vasculares 17
Controle da frequência 66, 67, 68, 69, 83, 84, 85
Corpúsculo renal 17
Cuidador 139, 140, 142, 144, 180, 181, 183

D

Depressão 53, 55, 56, 58, 60, 61, 63, 86, 145, 146, 179, 194
Dermatite atópica 145, 146, 147, 148, 149
Diabetes 3, 12, 16, 17, 26, 27, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 39, 102, 164, 165, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 175
Diabetes mellitus 12, 17, 26, 27, 32, 33, 34, 36, 37, 39, 164, 165, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174, 175
Doença crônica 84, 141
Doença vascular 113
Dor 2, 3, 4, 6, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 88, 123, 181

E

Enfermagem perioperatória 121
Espasticidade muscular 151
Espectroscopia por emissão pósitrons 19
Eventos tromboembólicos 84, 113
Exposição à radiação 70

F

Família 95, 123, 139, 140, 142, 144, 145, 146, 173, 177, 180, 181, 183, 197
Fisioterapia 131, 132, 133, 136, 137, 151, 153, 155

G

Gestão da qualidade 70, 79, 81

Glioma 19, 24, 92, 93, 94, 95, 102, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112

Glioma cerebral 19

Grupamentos metila 92, 93, 96, 97, 98, 103, 104

H

Homocisteína 93, 99

I

Incretinas 164, 165, 166, 167, 171, 172, 173, 174, 175

Índice de karnofsky 156

Insulina 165, 166, 167, 168, 170, 171, 172, 173, 174

Isquemia cerebral 67

L

Longevidade 84

M

Membro fantasma 10, 11, 12, 13, 15

Metabolismo 23, 92, 93, 94, 95, 97, 98, 99, 100, 101, 103, 104, 105, 107, 167, 169, 173

Metástase cerebral 156, 157, 158, 161, 163

Mineração de dados 26, 27, 28, 29, 32, 36

Miocardiopatia 1, 2, 8

N

Nefropatia diabética 16, 17

Neurooncologia 19, 21

Neuropatia 16, 17

O

Obesidade 26, 27, 33, 34, 35, 36, 67, 117, 165, 167, 168, 169, 170, 173, 174

P

Paralisia cerebral 131, 132, 133, 135, 137, 138, 151, 152, 153, 154, 155

Paraplegia 139, 140, 141, 142, 143

Periodontitis 38, 39, 40, 50, 51, 52

Perioperatório 67, 120, 123, 127

Polimorfismos do folato 93

Profilaxia 67

Proteção radiológica 70, 71, 72, 73, 74, 76, 78, 79, 80, 81

Prurido crônico 145, 146, 148, 149

R

Reabilitação 15, 131, 137, 140, 141, 143, 144, 151, 155, 183

S

Segurança do paciente 71, 72, 120, 121, 122, 124, 125, 126, 128, 129

Síndrome do coração partido 2

Smoking 38, 39, 40, 41, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52

T

Takotsubo 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9

Taquiarritmia 84

Tetraplegia 132, 139, 140, 141, 142, 143

Tofacitinib 145, 146, 147, 148, 149

Tomada de decisão clínica 26, 27, 28, 29

Tontura 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63

Transtornos mentais comuns 53, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 65

Tratamento 1, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 21, 22, 26, 56, 64, 67, 68, 83, 85, 90, 93, 94, 95, 100, 104, 107, 136, 139, 142, 145, 147, 148, 149, 150, 155, 162, 163, 164, 166, 167, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 182

Tratamento farmacológico 13, 67, 68

U

Ultrassonografia doppler transcraniana 157, 158

V

Valor preditivo de testes 26, 27

Vertigem 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 62, 63, 64

