

# FRENTE DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NA NEUROLOGIA 2

BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO  
(ORGANIZADOR)



**Atena**  
Editora  
Ano 2020

# FRENTE DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NA NEUROLOGIA 2

BENEDITO RODRIGUES DA SILVA NETO  
(ORGANIZADOR)



**Atena**  
Editora  
Ano 2020

2020 by Atena Editora

Copyright © Atena Editora

Copyright do Texto © 2020 Os autores

Copyright da Edição © 2020 Atena Editora

**Editora Chefe:** Profª Drª Antonella Carvalho de Oliveira

**Diagramação:** Geraldo Alves

**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. Carlos Antonio de Souza Moraes – Universidade Federal Fluminense  
Prof. Dr. Constantino Ribeiro de Oliveira Junior – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Profª Drª Cristina Gaio – Universidade de Lisboa  
Profª Drª Denise Rocha – Universidade Federal do Ceará  
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 Internazionale delle Figlie di 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 Pietrobon – 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. William Cleber Domingues Silva – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
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  
Prof. Dr. Fágner Cavalcante Patrocínio dos Santos – Universidade Federal do Ceará  
Profª Drª Girlene Santos de Souza – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Júlio César Ribeiro – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Profª Drª Lina Raquel Santos Araújo – Universidade Estadual do Ceará  
Prof. Dr. Pedro Manuel Villa – Universidade Federal de Viçosa  
Profª Drª Raissa Rachel Salustriano da Silva Matos – Universidade Federal do Maranhão  
Prof. Dr. Ronilson Freitas de Souza – Universidade do Estado do Pará  
Profª Drª Talita de Santos Matos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Dr. Tiago da Silva Teófilo – Universidade Federal Rural do Semi-Árido  
Prof. Dr. Valdemar Antonio Paffaro Junior – Universidade Federal de Alfenas

### **Ciências Biológicas e da Saúde**

Prof. Dr. André Ribeiro da Silva – Universidade de Brasília  
Profª Drª Anelise Levay Murari – Universidade Federal de Pelotas  
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 Eleuza Rodrigues Machado – Faculdade Anhanguera de Brasília  
Profª Drª Elane Schwinden Prudêncio – Universidade Federal de Santa Catarina  
Prof. Dr. Ferlando Lima Santos – Universidade Federal do Recôncavo da Bahia  
Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco – Universidade Federal de Santa Maria  
Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos – Universidade Federal de Campina Grande  
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 Mylena Andréa Oliveira Torres – Universidade Ceuma  
Profª Drª Natiéli Piovesan – Instituto Federaci do Rio Grande do Norte  
Prof. Dr. Paulo Inada – Universidade Estadual de Maringá  
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  
Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás  
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  
Prof. Dr. Marcelo Marques – Universidade Estadual de Maringá  
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

### **Conselho Técnico Científico**

Prof. Msc. Abrãao Carvalho Nogueira – Universidade Federal do Espírito Santo  
Prof. Msc. Adalberto Zorzo – Centro Estadual de Educação Tecnológica Paula Souza  
Prof. Dr. Adailson Wagner Sousa de Vasconcelos – Ordem dos Advogados do Brasil/Seccional Paraíba  
Prof. Msc. André Flávio Gonçalves Silva – Universidade Federal do Maranhão  
Profª Drª Andreza Lopes – Instituto de Pesquisa e Desenvolvimento Acadêmico  
Profª Msc. Bianca Camargo Martins – UniCesumar  
Prof. Msc. Carlos Antônio dos Santos – Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro  
Prof. Msc. Cláudia de Araújo Marques – Faculdade de Música do Espírito Santo  
Prof. Msc. Daniel da Silva Miranda – Universidade Federal do Pará  
Profª Msc. Dayane de Melo Barros – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Edwaldo Costa – Marinha do Brasil  
Prof. Msc. Eliel Constantino da Silva – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita  
Prof. Msc. Gevair Campos – Instituto Mineiro de Agropecuária  
Prof. Msc. Guilherme Renato Gomes – Universidade Norte do Paraná  
Prof<sup>a</sup> Msc. Jaqueline Oliveira Rezende – Universidade Federal de Uberlândia  
Prof. Msc. José Messias Ribeiro Júnior – Instituto Federal de Educação Tecnológica de Pernambuco  
Prof. Msc. Leonardo Tullio – Universidade Estadual de Ponta Grossa  
Prof<sup>a</sup> Msc. Lilian Coelho de Freitas – Instituto Federal do Pará  
Prof<sup>a</sup> Msc. Liliani Aparecida Sereno Fontes de Medeiros – Consórcio CEDERJ  
Prof<sup>a</sup> Dr<sup>a</sup> Lívia do Carmo Silva – Universidade Federal de Goiás  
Prof. Msc. Luis Henrique Almeida Castro – Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof. Msc. Luan Vinicius Bernardelli – Universidade Estadual de Maringá  
Prof. Msc. Rafael Henrique Silva – Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados  
Prof<sup>a</sup> Msc. Renata Luciane Polsaque Young Blood – UniSecal  
Prof<sup>a</sup> Msc. Solange Aparecida de Souza Monteiro – Instituto Federal de São Paulo  
Prof. Dr. Welleson Feitosa Gazel – Universidade Paulista

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)  
(eDOC BRASIL, Belo Horizonte/MG)**

F879 Frente diagnóstica e terapêutica na neurologia 2 [recurso eletrônico] /  
Organizador Benedito Rodrigues da Silva Neto. – Ponta Grossa  
PR: Atena Editora, 2020.

Formato: PDF  
Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader  
Modo de acesso: World Wide Web  
Inclui bibliografia  
ISBN 978-85-7247-956-1  
DOI 10.22533/at.ed.561202801

1. Neurologia. 2. Diagnóstico. 3. Sistema nervoso – Doenças.  
I. Silva Neto, Benedito Rodrigues da.

CDD 616.8

**Elaborado por Maurício Amormino Júnior | CRB6/2422**

Atena Editora  
Ponta Grossa – Paraná - Brasil  
[www.atenaeditora.com.br](http://www.atenaeditora.com.br)  
contato@atenaeditora.com.br

## APRESENTAÇÃO

Apresentamos o segundo volume do livro “Frente Diagnóstica e Terapêutica na Neurologia”, um material rico e direcionado à todos acadêmicos e docentes da área da saúde com interesse em neurologia e áreas afins.

A especialidade médica responsável por trabalhar e analisar os distúrbios estruturais do sistema nervoso é denominada como neurologia. Do diagnóstico à terapêutica, todas as enfermidades que envolvem o sistema nervoso central, periférico, autônomo, simpático e parassimpático, são estudadas pelos profissionais com especialização em neurologia. Além das doenças neuropsicopatológicas, o CID divide as patologias do sistema nervoso em dez grupos com fins de análise epidemiológica.

Assim abordamos aqui assuntos relativos aos avanços e dados científicos aplicados aos estudos de base diagnóstica e terapêutica nesse reamo tão interessante da medicina, oferecendo um breve panorama daquilo que tem sido feito no país. Neste segundo volume o leitor poderá se aprofundar em temas relacionados ao Alzheimer, Hospitalização, Atenção Primária à Saúde, Apraxia, Demencia, Cognição, Neuropsicologia, Esclerose lateral amiotrófica, VIH tipo I, Parkinson, Epidemiologia, Indicadores de Morbimortalidade, Melanoma, Metástase, Neurosarcoïdose, Endocardite bacteriana, Oligodendroglioma, Epilepsia Refratária, Tumor Cerebral Primário, Lobectomia Temporal Anterior e Doenças Neurodegenerativas como um todo.

Esperamos que o conteúdo deste material possa somar de maneira significativa ao conhecimento dos profissionais e acadêmicos, influenciando e estimulando cada vez mais a pesquisa nesta área em nosso país. Parabenizamos cada autor pela teoria bem fundamentada aliada à resultados promissores, e principalmente à Atena Editora por permitir que o conhecimento seja difundido em todo território nacional.

Desejo à todos uma ótima leitura!

Benedito Rodrigues da Silva Neto

## SUMÁRIO

### **CAPÍTULO 1 ..... 1**

#### **A DOENÇA DE ALZHEIMER NO CENÁRIO HOSPITALAR DO BRASIL DE 2013 A 2017: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS**

Maykon Wanderley Leite Alves da Silva  
José Victor de Mendonça Silva  
Mayara Leite Alves da Silva  
Georgianna Silva Wanderley  
Geordanna Silva Wanderley  
Nycolas Emanuel Tavares de Lira  
Jamyly Ferreira Targino Silva  
Alexandre Otilio Pinto Júnior  
Quitéria Maria Wanderley Rocha

**DOI 10.22533/at.ed.5612028011**

### **CAPÍTULO 2 ..... 8**

#### **ANÁLISE DO CONTEÚDO DE SONHOS DURANTE O CICLO MENSTRUAL**

Euclides Maurício Trindade Filho  
Anie Deomar Dalboni França  
Júlia Badra Nogueira Alves  
Juliana Felizardo Viana  
Natália Lima Andrade  
Maysa Tavares Duarte de Alencar  
Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani  
Aleska Dias Vanderlei  
Morgana Rolemberg de Melo  
Leonardo Coelho de Mendonça Silva  
Paulo José Medeiros de Souza Costa  
Lousane Leonoura Alves Santos

**DOI 10.22533/at.ed.5612028012**

### **CAPÍTULO 3 ..... 18**

#### **ANÁLISE QUANTITATIVA DE HOSPITALIZAÇÕES POR AVC EM PERNAMBUCO NOS ÚLTIMOS 20 ANOS**

Gabriela Lacourt Rodrigues  
Cibele Cerqueira Brito  
Caio Augusto Carneiro da Costa  
Carolina de Moura Germoglio  
Larissa Neves de Lucena  
Leonardo Meira de Carvalho  
Lucas Ferreira de Lins  
Maria Eduarda de Oliveira Fernandes  
Mateus Santiago de Souza  
Abel Barbosa de Araújo Gomes  
Wendell Duarte Xavier  
Nereu Alves Lacerda

**DOI 10.22533/at.ed.5612028013**

### **CAPÍTULO 4 ..... 26**

#### **AVALIAÇÃO DA BIODISPONIBILIDADE DE CANABIDIOL EM VOLUNTÁRIOS SAUDÁVEIS**

Liberato Brum Junior  
Patrícia Moura da Rosa Zimmermann

Emanuelle Menegazzo Webler  
Volnei José Tondo Filho  
Letícia Mello Rechia  
José Alexandre de Souza Crippa  
Jaime Eduardo Cecílio Hallak  
Antônio Waldo Zuardi

**DOI 10.22533/at.ed.5612028014**

**CAPÍTULO 5 ..... 32**

**CROSSED CEREBELLAR DIASCHISIS IN A PATIENT WITH CORTICOBASAL SYNDROME IN THE NORTHEAST OF BRAZIL**

José Wagner Leonel Tavares Júnior  
José Ibiapina Siqueira Neto  
Gilberto Sousa Alves  
José Daniel Vieira De Castro  
Pedro Braga Neto

**DOI 10.22533/at.ed.5612028015**

**CAPÍTULO 6 ..... 35**

**DEMÊNCIA COM CORPOS DE LEWY: RELATO DE CASO E DISCUSSÃO**

Caio Augusto Carneiro da Costa  
Nereu Alves Lacerda  
Rodolpho Douglas Pimenta de Araújo  
André Henrique Mororó Araújo  
Gabriela Lacourt Rodrigues  
Larissa Neves de Lucena  
Leonardo Meira de Carvalho  
Lucas Germano Figueiredo Vieira  
Lucas Ferreira Lins  
Maria Eduarda de Oliveira Fernandes  
Mateus Santiago de Souza  
Wendell Duarte Xavier

**DOI 10.22533/at.ed.5612028016**

**CAPÍTULO 7 ..... 41**

**DISTÚRPIO DO SONO EM UM CASO DE DEMÊNCIA FRONTOTEMPORAL**

Valéria Figueiredo Fraga  
Heitor Constantino Gomes Fraga

**DOI 10.22533/at.ed.5612028017**

**CAPÍTULO 8 ..... 47**

**EFFECTS OF ANTIEPILEPTIC DRUGS ON SPREADING DEPRESSION IN THE CHICK RETINA: IMPLICATIONS FOR MIGRAINE PROPHYLAXIS**

João Baptista Mascarenhas de Moraes Neto  
Hiss Martins- Ferreira  
Jean Christopher Houzel  
Lenny Abreu Cavalcante  
Gilmar da Silva Aleixo  
Arthur Ferrer Melo  
Eduardo Fonseca

**DOI 10.22533/at.ed.5612028018**

**CAPÍTULO 9 ..... 86**

**ENCEFALITE AUTOIMUNE ANTI-NMDAR EM ADOLESCENTE: RELATO DE CASO**

Caroline Moraes Tapajós Bolzani  
Mariana de Almeida Vidal  
Renato Buarque Pereira  
Maycon Melo Lopes  
Iure Belli de Melo  
Carla Nakao Nonato  
Paulo Vitor Castro Perin  
Helen Maia Tavares de Andrade  
Marília Mamprim de Morais Perin

**DOI 10.22533/at.ed.5612028019**

**CAPÍTULO 10 ..... 93**

**ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA EM PACIENTE COM VIH TIPO I. RELATO DE CASO**

Raquel Libanesa Rosario Beltré  
Karina Lebeis Pires  
Débora Coelho de Souza de Oliveira  
Caroline Bittar Braune

**DOI 10.22533/at.ed.56120280110**

**CAPÍTULO 11 ..... 98**

**ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO ACERCA DA MORBIMORTALIDADE DA DOENÇA DE PARKINSON EM ALAGOAS E NO NORDESTE BRASILEIRO**

Carlos Henrique Silva de Melo  
João Pedro Matos de Santana  
Arsênio Jorge Ricarte Linhares  
Camila Farias Mota  
Gabriel Marcelo Rego de Paula  
Diego Armando Coimbra de Melo  
Érika Santos Machado  
Amanda Alves Leal da Cruz  
Matheus Santos Freitas  
Rafaella Fernanda de Farias Lima

**DOI 10.22533/at.ed.56120280111**

**CAPÍTULO 12 ..... 105**

**EXPOSIÇÃO À ATIVIDADE DE RISCO E PRINCIPAL SINTOMA EM PACIENTES COM CITOPTOCOCOSE EM UM HOSPITAL DE ENSINO EM MATO GROSSO DO SUL**

Isadora Mota Coelho Barbosa  
Rosianne Assis de Souza Tsujisaki  
Marilene Rodrigues Chang  
Amanda Borges Colman

**DOI 10.22533/at.ed.56120280112**

**CAPÍTULO 13 ..... 112**

**ÍNDICE DE HOSPITALIZAÇÃO POR ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO EM UM HOSPITAL PÚBLICO NA AMAZÔNIA BRASILEIRA**

Leandro Araújo Costa  
Leandro Ribeiro Barros Lima

Victor Paes Rodrigues  
Dicleidson Luiz da Silva Costa  
Rafael Nôvo Guerreiro  
Márcio Alex Reis Câmara  
Lianara de Souza Mindelo Autrn  
Juliana Henrique dos Reis  
Ana Claudia dos Santos Rodrigues  
Ádria Cristhellen de Jesus Costa  
Silvio Henrique dos Reis Júnior

**DOI 10.22533/at.ed.56120280113**

**CAPÍTULO 14 ..... 120**

**MELANOMA METASTÁTICO DIAGNOSTICADO DEVIDO A ACOMETIMENTO DA BAINHA DO NERVO ÓPTICO: UM RELATO DE CASO**

Rômulo Tscherbakowski Nunes de Guimarães Mourão  
Jose Antonio Lima Vieira  
Tácito Tscherbakowski Nunes de Guimarães Mourão  
Paula Reis Guimarães  
Isabella Cristina Tristão Pinto

**DOI 10.22533/at.ed.56120280114**

**CAPÍTULO 15 ..... 126**

**MUTAÇÃO NO CROMOSSOMO CDKL5 E SUAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS**

Taciane Cezar de Albuquerque  
Jerônimo Cesar Ferreira Barcellos  
Camila Sugui  
Beatriz do Amaral Rezende Bento  
Sofia Amaral Rezende Diniz  
Jocikeli Lira Fonteles

**DOI 10.22533/at.ed.56120280115**

**CAPÍTULO 16 ..... 134**

**NEUROSARCOIDOSE: RELATO DE CASO EM PACIENTE COM REBAIXAMENTO DO SENSÓRIO ASSOCIADO A NEUROPATIA DE NERVO CRANIANO, CEFALIA E VASCULOPATIA**

Mariana Beiral Hämmerle  
Gabriela Antunes Martins de Souza  
Daiane Vieira Botelho  
Felipe Schmidt Ribeiro  
Gabriela Regina Accioly de Amorim Lopes  
Tatiana Lins de Miranda  
Francisco Ramon Canale Ferreira  
Claudia Cristina Ferreira Vasconcelos

**DOI 10.22533/at.ed.56120280116**

**CAPÍTULO 17 ..... 137**

**THE PROGRESSIVE MULTIFOCAL LEUKOENCEPHALOPATHY IN IMMUNOCOMPETENT PATIENTS A CLINICAL CASE WITH GOOD EVOLUTION**

Talita Mota Almeida Brum  
Julian Euclides Mota Almeida

**DOI 10.22533/at.ed.56120280117**

<b>CAPÍTULO 18</b> .....	<b>139</b>
RELATO DE CASO: PACIENTE COM EPILEPSIA REFRATÁRIA ASSOCIADA A OLIGODENDROGLIOMA	
Mauricio Vaillant Amarante Ozinelia Pedroni Batista Camila Lampier Lutzke Shirley Kempin Quiqui	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280118</b>	
<b>CAPÍTULO 19</b> .....	<b>146</b>
RELATO DE CASO: PACIENTE COM EPILEPSIA REFRATÁRIA ASSOCIADA A ESCLEROSE MESIAL HIPOCAMPAL DIREITA	
Mauricio Vaillant Amarante Ozinelia Pedroni Batista Camila Lampier Lutzke Shirley Kempin Quiqui	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280119</b>	
<b>CAPÍTULO 20</b> .....	<b>152</b>
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DA MENINGITE NA POPULAÇÃO PEDIÁTRICA DAS MACRORREGIÕES BRASILEIRAS ENTRE 2010-2017	
Alana Oliveira Santos Felipe Reynan Vieira Paiva dos Santos Lívia de Almeida Andrade	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280120</b>	
<b>CAPÍTULO 21</b> .....	<b>159</b>
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DAS INTERNAÇÕES POR EPILEPSIA NA BAHIA ENTRE O PERÍODO DE 2006 A 2016	
Victor Ribeiro da Paixão	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280121</b>	
<b>CAPÍTULO 22</b> .....	<b>181</b>
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES COM ESCLEROSE MÚLTIPLA DA FACULDADE DE MEDICINA DO ABC	
Raphael Vinícius Gonzaga Vieira Margarete de Jesus Carvalho	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280122</b>	
<b>CAPÍTULO 23</b> .....	<b>188</b>
RELATO DE CASO: DOENÇA DE WILSON COM EVOLUÇÃO ATÍPICA	
Rawanderson dos Santos André Limeira Tenório de Albuquerque Mariana Reis Prado	
<b>DOI 10.22533/at.ed.56120280123</b>	
<b>CAPÍTULO 24</b> .....	<b>195</b>
SÍNDROME DA DELEÇÃO DO CROMOSSOMO 18Q	
Taciane Cezar de Albuquerque Jerônimo Cesar Ferreira Barcellos	

Camila Sugui  
Beatriz do Amaral Rezende Bento  
Sofia Amaral Rezende Diniz  
Juliana Pimenta dos Reis Pereira Barros

**DOI 10.22533/at.ed.56120280124**

**CAPÍTULO 25 ..... 203**

**SÍNDROME DA MÃO ALIENÍGENA: UM RELATO DE CASO**

Anie Deomar Dalboni França  
Rafaella Cavalcante Medeiros Sousa  
Júlia Badra Nogueira Alves  
Juliana Felizardo Viana  
Natália Lima Andrade  
Camila Maria Beder Ribeiro Girish Panjwani  
Aleska Dias Vanderlei  
Morgana Rolemberg de Melo  
Paulo José Medeiros de Souza Costa  
Lousane Leonoura Alves Santos  
Lorella Marianne Chiappetta  
Euclides Mauricio Trindade Filho

**DOI 10.22533/at.ed.56120280125**

**CAPÍTULO 26 ..... 212**

**SÍNDROME DE STURGE-WEBER ACOMPANHADA DE ALOPECIA: UMA NOVA APRESENTAÇÃO CLÍNICA?**

Márcio Alves da Cruz Júnior  
Raissa Poletto Maluf  
Jeferson Santiago  
Heron Fernando de Sousa Gonzaga

**DOI 10.22533/at.ed.56120280126**

**CAPÍTULO 27 ..... 220**

**MANEJO CIRÚRGICO DA ENDOCARDITE INFECCIOSA COMPLICADA COM HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA: RELATO DE CASO**

Rônney Pinto Lopes  
Natalia Trombini Mendes  
Lohana Santana Almeida da Silva  
Luiza Ramos de Freitas  
Moisés Antonio de Oliveira  
Paulo Diego Santos Silva  
Francisco Tomaz Meneses de Oliveira  
Rubens José Gagliardi

**DOI 10.22533/at.ed.56120280127**

**SOBRE O ORGANIZADOR..... 230**

**ÍNDICE REMISSIVO ..... 231**

## ÍNDICE DE HOSPITALIZAÇÃO POR ACIDENTE VASCULAR ENCEFÁLICO EM UM HOSPITAL PÚBLICO NA AMAZÔNIA BRASILEIRA

Data de aceite: 14/01/2020

Data de submissão: 13/10/2019

### **Leandro Araújo Costa**

Universidade Federal do Pará - UFPA

Belém – Pará

<http://lattes.cnpq.br/9478201815221912>

### **Leandro Ribeiro Barros Lima**

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

Tucuruí - Pará

<http://lattes.cnpq.br/3480172797532040>

### **Victor Paes Rodrigues**

Instituição de Ensino, Faculdade ou Departamento

Cidade – Estado

<http://lattes.cnpq.br/2656477083641579>

### **Dicleidson Luiz da Silva Costa**

Universidade Federal do Pará - UFPA

Belém – Pará

<http://lattes.cnpq.br/0764392059468285>

### **Rafael Nôvo Guerreiro**

Universidade Federal do Pará - UFPA

Belém – Pará

<http://lattes.cnpq.br/4395005909796606>

### **Márcio Alex Reis Câmara**

Universidade Federal do Pará - UFPA

Belém – Pará

### **Lianara de Souza Mindelo Autrn**

Universidade Anhanguera - Uniderp

Belém – Pará

<http://lattes.cnpq.br/5230772629111477>

### **Juliana Henrique dos Reis**

Centro Universitário Estácio do Ceará

Fortaleza – Ceará

### **Ana Claudia dos Santos Rodrigues**

Universidade Anhanguera - UNIDERP

Belém – Pará

<http://lattes.cnpq.br/4661069959140727>

### **Ádria Cristhellen de Jesus Costa**

Universidade do Estado do Pará

Belém-Pará

<http://lattes.cnpq.br/3158111042023647>

### **Silvio Henrique dos Reis Júnior**

Universidade do Estado do Pará - UEPA

Tucuruí – Pará

<http://lattes.cnpq.br/8059664351940112>

**RESUMO: Objetivo:** A presente pesquisa tem como objetivo descrever os casos de AVE na clínica médica do Hospital Regional de Tucuruí (HRT) no ano de 2015. **Metodologia:** A obtenção dos dados ocorreu por meio do Serviço Ambulatorial Médico Estatístico, referente aos casos de Acidente Vascular Encefálico (AVE) no ano de 2015. Foram incluídas na pesquisa todas as internações que tiveram como causa o AVE no ano de 2015. Foram excluídas as internação por outras causas que não sejam o AVE. Os dados coletados foram separados por faixa etária e sexo, e depois foram organizados em tabelas e gráficos no Microsoft Office Excel

2010. No programa BioEstat 5.3 fora feito a *Estatística Descritiva*, com os parâmetros *média e mediana*, e também foi feito o teste do *qui-quadrado* para verificação da variável *Sexo e Faixa etária*. **Resultados:** No ano de 2015 deram entrada na clínica médica do HRT 272 pacientes tendo como causa principal o AVE, sendo uma média de aproximadamente 23 casos por mês. Em relação à variável sexo, houve uma predominância do sexo masculino. Na análise da faixa etária e sexo, evidenciou-se que entre os casos abaixo de 50 anos houve uma prevalência do sexo feminino (56,2%), enquanto que acima dos 50 anos prevaleceu o gênero masculino (58,3%). Não houve casos de AVE em idades abaixo dos 20 anos, entretanto, houve casos na faixa etária entre os 20 e 30 anos, número esse que segundo a literatura vem crescendo a cada ano. Pode-se perceber uma prevalência na faixa acima dos 50 anos (88,2%), principalmente entre 70 a 79 anos (22,7%). **Conclusão:** Conclui-se que houve uma alta prevalência de AVE no HRT, o que exige uma boa capacitação dos profissionais da saúde do referido hospital tanto no diagnóstico, como no tratamento e cuidados dessa patologia.

**PALAVRAS-CHAVE:** Acidente Vascular Encefálico. Prevalência. Hospitalização.

#### INDEX OF HOSPITALIZATION BY ENCEPHALIC VASCULAR ACCIDENT IN A PUBLIC HOSPITAL IN THE BRAZILIAN AMAZON

**ABSTRACT: Objective:** This research aims to describe the cases of stroke in the medical clinic of the Tucuruí Regional Hospital (HRT) in 2015. **Methodology:** Data were obtained through the Ambulatory Medical Statistical Service, referring to stroke cases in 2015. All hospitalizations that had stroke as a cause in 2015 were included in the study. Hospitalizations for other causes were excluded. other than stroke. The data collected were separated by age and gender, and were then organized into tables and graphs in Microsoft Office Excel 2010. In the BioEstat 5.3 program, Descriptive Statistics was performed, with the mean and median parameters, and the chi-square test was also performed. -square for verification of the variable Sex and Age. **Results:** In 2015, 272 patients were admitted to the HRT medical clinic with the main cause of stroke, with an average of approximately 23 cases per month. Regarding the variable gender, there was a predominance of males. In the analysis of age and sex, it was evident that among the cases under 50 years old there was a prevalence of females (56.2%), while over 50 years prevailed males (58.3%). There were no cases of stroke at ages under 20 years, however, there were cases in the age group between 20 and 30 years, a number that according to the literature has been growing every year. It can be noticed a prevalence in the age group above 50 years (88.2%), especially between 70 to 79 years (22.7%). **Conclusion:** Thus, it was concluded that there was a high prevalence of stroke in the HRT, which requires a good training of the health professionals of the referred hospital in the diagnosis, treatment and care of this pathology.

**KEYWORDS:** Stroke. Prevalence. Hospitalization.

## 1 | INTRODUÇÃO

O acróstico AVE, acidente vascular encefálico (ou ainda AVC, de acidente vascular cerebral) é o equivalente do termo genérico inglês *stroke*, que descreve apenas o comprometimento funcional neurológico. (MAZZOLA, *et al.*, 2007)

O AVE é a doença neurológica que mais afeta o sistema nervoso, sendo a principal causa de incapacidades físicas e mentais. Segundo Kabuki (2007) ocorre devido à interrupção do fluxo sanguíneo para o cérebro, que pode ser por uma obstrução de uma artéria que o supre, caracterizando o AVE isquêmico ou por ruptura de um vaso, no caso de AVE hemorrágico. Aproximadamente, 80% dos casos de AVE é devido a oclusão, seja por ateroma na artéria ou êmbolos secundários (STOKES, 2000).

Essa patologia é considerada uma doença geradora de sequelas, perdas na qualidade de vida e apresenta altas taxas de prevalência e incidência, bem como altas taxas de recidivas. O que se torna preocupante em nosso meio e evidencia a necessidade de se estabelecer medidas. O combate às causas do AVC torna-se então a melhor opção para evitar a doença e suas repercussões (RODRIGUES *et al.*, 2013; LIMA, *et al.*, 2009; MARTINS, *et al.*, 1993).

A hipertensão arterial (HA) é o principal fator de risco modificável para as Doenças Cardiovasculares (DCV), principalmente para o AVE. Aproximadamente 80% dos AVE's estão relacionados à HA, que pode causar todos os diferentes tipos de AVE, como infartos, hemorragia, lacunares e as demências vasculares. A detecção e o controle da pressão arterial é um ponto básico e fundamental de qualquer programa de prevenção de AVE, devendo ser esse o maior foco. (GAGLIARDI, 2009).

Podemos definir dois grupos de fatores de risco, sendo eles modificáveis e não modificáveis. Entre os fatores não modificáveis o principal deles é a idade, havendo clara relação do envelhecimento com o risco de AVE. Entre os fatores de risco modificáveis, a hipertensão arterial é o principal deles, acarretando um aumento superior a três vezes na incidência de AVE. (CHAVES, 2000; MAZZOLA, *et al.*, 2007).

Dados levantados pelo SUS mostram que, no Brasil, os casos de AVE's (isquêmicos e hemorrágicos) representam a maior causa de morte com cerca de 90 mil casos/ano. Além da alta mortalidade, o AVE representa a maior causa de incapacitação em adultos, gerando um alto gasto para os sistemas de saúde (OTERO, 2009).

Distúrbios respiratórios são causa frequente de complicação no AVE, perdendo apenas para os distúrbios cardíacos entre as causas não-neurológicas de piora após um quadro vascular cerebral. Broncopneumonia, pneumonia lobar, embolia pulmonar e acúmulo de secreção traqueobrônquica são os eventos mais frequentes,

todos podendo levar a insuficiência respiratória (RADANOVIC, 2000).

Mesmo com a precariedade de tratamentos sofisticados e especializados, um cuidado integrado salva vidas e diminui a morbidade que resulta dessa enfermidade. Programas de reabilitação melhoram a capacidade funcional de pessoas com sequelas da doença, favorecendo o retorno ao convívio social em 80% dos casos e a prática regular de atividade física, inserida através de um programa orientado de reabilitação fisioterapêutica é capaz de colaborar na correção dos fatores associados à ocorrência do AVC (SILVA, *et al.*, 2007; ANDRÉ, 2006).

Sendo assim, o exposto juntamente com a ausência de pesquisa recente sobre esse assunto justifica a presente pesquisa, que tem como objetivo descrever os casos de AVE na clínica médica do Hospital Regional de Tucuruí (HRT) no ano de 2015.

## 2 | METODOLOGIA

### *Desenho de Estudo*

Trata-se de um trabalho descritivo, retrospectivo, de método quantitativo.

### *Coleta de Dados*

A coleta de dados foi realizada via Serviço de Ambulatório Médico Estatístico (SAME) do Hospital Regional de Tucuruí (HRT), visando à obtenção de dados de internação por AVE na clínica médica do referido hospital, em um período de 01 (um) ano.

Não tivemos acesso a prontuários, nem a nomes de pacientes, somente aos dados numéricos, separados por faixa etária e sexo, que posteriormente foram organizados em tabelas e gráficos no Microsoft Office Excel 2010.

### *Critérios de Inclusão e Exclusão*

Foram incluídas na pesquisa todas as internações que tiveram como causa o AVE no ano de 2015.

Foram excluídas as internações por outras causas que não sejam o AVE, e internações de outros anos fora de 2015.

### *Análise Estatística*

No programa BioEstat 5.3 foi feita a *Estatística Descritiva*, com os parâmetros *média e mediana*, e também foi feito o teste do *qui-quadrado* para verificação da variável *Sexo e Faixa etária*.

## 3 | RESULTADOS E DISCUSSÃO

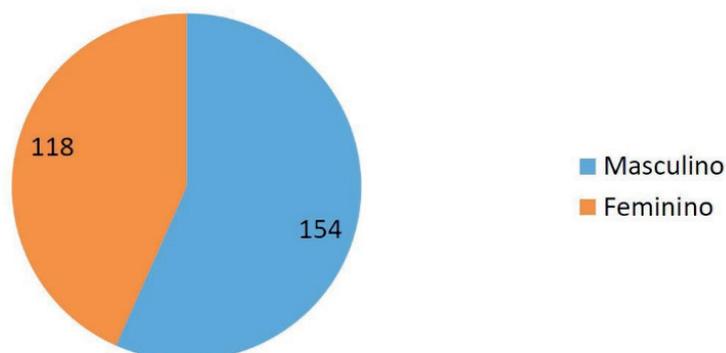
No ano de 2015 deram entrada na clínica médica do HRT 272 pacientes tendo

como causa principal o AVE, sendo uma média de aproximadamente 23 casos por mês. Em uma pesquisa feita por Sá (2014) em um hospital de médio porte no Rio Grande do Sul, a média de internação mensal por AVE era de aproximadamente de 3 casos, sendo assim, o HRT recebe quase 8 vezes mais casos que o referido hospital.

Mazzola *et al* (2007) relata 43 casos de AVE no período de 01 ano em uma Clínica de Passos Fundos-RS. Vale ressaltar que o HRT é um Hospital Aberto, o que significa que atende à todos os pacientes que chegam em seu Pronto-Socorro. Também se pode destacar que é um hospital “Regional”, assim atendendo a diversos municípios que se localizam próximo a região de Tucuruí.

Segundo Makiyama (2004), a prevalência de AVC é alta e, apesar de a taxa de sobrevivida ser elevada, atualmente 90% dos sobreviventes desenvolvem algum tipo de deficiência. O que o torna uma das principais causas de incapacidade em adultos.

Em relação à variável sexo, houve uma predominância do sexo masculino, uma diferença estatisticamente significativa (Qui-Quadrado =  $p=0,0338$ ). Observe a figura 01.



**Fonte:** SAME/HRT, 2016  
**Qui-quadrado:**  $p=0,0338$

Figura 1 - Gráfico dos casos de Acidente Vascular Encefálico por Sexo no ano de 2015 na Clínica Médica Hospital Regional de Tucuruí.

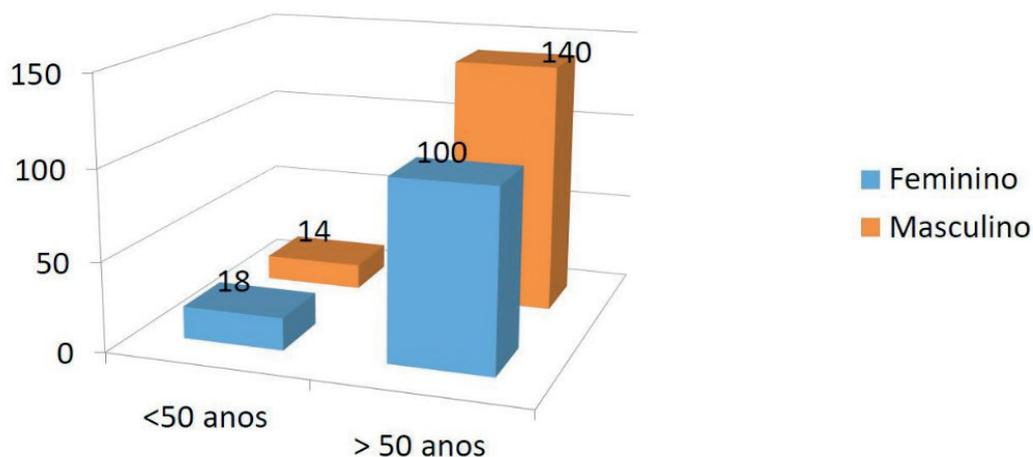
Fonte: SAME/HRT, 2016

**Qui-quadrado:**  $p=0,0338$

Sendo assim este estudo está de acordo com o encontrado na literatura, onde predomina o sexo masculino (PITELLA & DUARTE, 2002; FALCÃO, *et al.*, 2004), entretanto em Mazzola (2007) a diferença entre homens e mulheres foi praticamente o dobro.

Na Análise da faixa etária e sexo, evidenciou-se que entre os casos abaixo de 50 anos houve uma prevalência do sexo feminino (56,2%), já acima dos 50 anos

prevaleceu o gênero masculino (58,3%), conforme mostra a figura 3.



Fonte: SAME/HRT, 2016  
Qui-Quadrado:  $p < 0,001$

Figura 2 - Gráfico de Acidentes Vascular Encefálico de Idade x faixa etária no Hospital Regional de Tucuuruí, em 2015.

Fonte: SAME/HRT, 2016

Qui-Quadrado:  $p < 0,001$

Em uma pesquisa norte-americana, nos grupos de idade 65-74 anos e 75-84 anos, as taxas de prevalência entre os homens excederam as taxas entre as mulheres e as taxas de prevalência entre as mulheres tenderam a ser maiores no grupo de idade superior a 85 anos (BARKER, 1997), contrariando o que foi encontrado no HRT.

Em relação à faixa etária, a figura 2 mostra que no HRT não houve casos de AVE em idades abaixo dos 20 anos, entretanto, houve casos na faixa etária entre os 20 e 30 anos, número esse que segundo a literatura vem crescendo a cada ano nessa faixa etária.

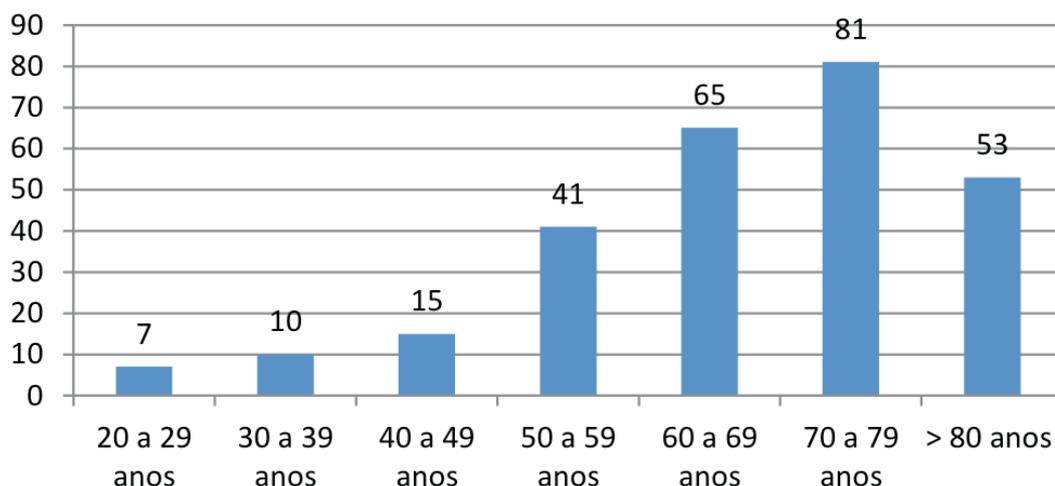


Figura 3 - Gráfico dos casos de Acidente Vascular Encefálico no Hospital Regional de Tucuuruí em 2015 segundo a faixa etária.

Fonte: SAME/HRT, 2016

Pode-se perceber uma prevalência na faixa acima dos 50 anos (88,2%), principalmente entre 70 a 79 anos (22,7%), diferente do estudo de Mazzola *et al.* (2007), em que a faixa predominante foi entre 40 e 59 anos. A literatura de modo geral aponta em sua maioria para uma prevalência entre os 60 e 74 anos (PITELLA & DUARTE, 2002; FALCÃO, *et al.*, 2004).

Atualmente existe alta incidência de AVE, com prevalência aumentando substancialmente com a idade (ESCARCEL, 2010). Esse fato também é perceptível em Tucuruí, aonde o número de casos vai se elevando paralelamente à idade.

#### 4 | CONCLUSÃO

Assim, conclui-se que houve uma alta prevalência de AVE no Hospital Regional de Tucuruí, principalmente homens, acima de 50 anos, o que exige uma boa capacitação dos profissionais da saúde do referido hospital no diagnóstico, tratamento e cuidados nessa patologia. Necessita-se também de medidas educativas para a população no que se refere à prevenção dos riscos de AVE.

#### REFERÊNCIAS

ANDRÉ, Charles. **Manual de AVC**. 2ªed. Rio de Janeiro: Revinter, 2006, 250p.

BARKER, WH; MULLOOLY, JP. **Stroke in a defined elderly population, 1967-1985: a less lethal and disabling but no less common disease**. *Stroke* 1997; 28: 284-90.

CHAVES, MLF. **Acidente vascular encefálico: conceituação e fatores de risco**. *Rev Bras Hipertens* 4: 372-82, 2000.

ESCARCEL, Bianca Wetzel; MÜLLER, Marta Ribeiro; RABUSKE, Marilene. **Analysis of postural control in ischemic stroke patients about discharge**. *Rev Neurocienc* 2010;18(4):498-504

FALCÃO, IV; CARVALHO, EMF; BARRETO, KML; LESSA, FJD; LEITE VMM. **Acidente vascular cerebral precoce: implicações para adultos em idade produtiva atendidos pelo Sistema Único de Saúde**. *Rev Bras Saúde Mater Infant* 2004; 4(1):95-101.

GAGLIARDI, RJ. **Hipertensão arterial e AVC**. *ComCiência* no.109 Campinas 2009.

KABUKI, Maryana Therumy; SÁ, Tatiana Sacchelli de. **Os efeitos da hidroterapia na hipertensão arterial e frequência cardíaca em pacientes com AVC**. *Rev Neurocienc*. v.15 n.2 p.131–134.2007.

LIMA, CPNC; COSTA, MML; SOARES, MJGO. **Perfil epidemiológico dos pacientes acometidos por acidentes vasculares cerebrais**. *J Nurs UFPE on line* [Internet]. 2009 Oct/Dec; 3(4):857-63. Available from: [http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/94/pdf\\_949](http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/94/pdf_949)

MAKIYAMA, TY; BATTISTTELLA, LR; LITVOC, J; MARTINS, LC. **Estudo sobre a qualidade de vida de pacientes hemiplégicos por acidente vascular cerebral e de seus cuidadores**. *ACTA FISIATR*. 11(3), 2004, p. 106-109.

MARTINS, IS; COELHO, LT; MAZZILLI, RN; SINGER, J; SOUZA, CU; ANTONIETO JUNIO AE *et al.* **Doenças cardiovasculares ateroscleróticas, dislipidemias, hipertensão, obesidade e diabetes melito em população da área metropolitana da região sudeste do Brasil: I - Metodologia da pesquisa.** Rev Saúde Pública [Internet]. 1993 Aug; 27(4):250-61. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v27n4/04.pdf>

MAZZOLA, D; POLESE, JC; SCHUSTER, RC; OLIVEIRA, SG. **Perfil dos pacientes acometidos por Acidente vascular encefálico assistidos na clínica de fisioterapia neurológica da Universidade de Passo Fundo.** Rbbs 2007; 20 (1) : 22-27

OTERO, RM; GIRALDI-GUIMARÃES, A; PIMENTEL-COELHO, PM; FREITAS, GR. **Terapia celular no acidente vascular cerebral.** Rev. Bras. Hematol. Hemoter. 2009;31(Supl. 1):99-103

PITTELLA, JEH; DUARTE JE. **Prevalência e padrão de distribuição das doenças cerebrovasculares em 242 idosos, procedentes de um hospital geral, necropsiados em Belo Horizonte, Minas Gerais, no período de 1976 a 1997.** Arq Neuro-Psiquiatr 2002; 60(1):47-55.

RADANOVIC, M. **Características do atendimento de pacientes com acidente vascular cerebral em hospital secundário.** Arq Neuropsiquiatr. v.58 n.1, p.99-106. 2000.

RODRIGUES, ESR *et al.* **Fatores de risco cardiovascular em pacientes com acidente vascular cerebral.** Revista Amazônia. 2013;1(2):21-28.

SÁ, BP; GRAVE, MTQ; PÉRICO, E. **Perfil de pacientes internados por Acidente Vascular Cerebral em hospital do Vale do Taquari/RS.** Rev Neurocienc 2014;22(3):381-387

SAME. **Serviço de Ambulatorial Médico Estatístico.** Hospital Regional de Tucuruí. Pará, 2016.

SILVA, AMN; NUNES JFC; QUINTAS RN; MOURA TBC. **Epidemiologia dos pacientes com hipertensão arterial cadastrados na “Casa Família Água Cristal”, Belém-PA.** Rev Para Med [Internet]. 2007 Jan-Mar; 21(1):47-47. Available from: <http://scielo.iec.pa.gov.br/pdf/rpm/v21n1/v21n1a09.pdf>

STOKES, M. **Neurologia para Fisioterapeutas.** São Paulo: Premier; 2000

## ÍNDICE REMISSIVO

### A

Absorção oral 26, 28  
Acidente vascular cerebral 18, 19, 24, 25, 98, 114, 118, 119, 135  
Acidente vascular encefálico 20, 24, 112, 113, 114, 116, 117, 118, 119  
Alopecia 212, 213, 214, 218  
Alzheimer 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 32, 36, 38, 40, 41, 43, 46, 193  
Angiomatose 212, 213, 217  
Antiepileptic drugs 47, 48, 71, 72, 73, 75, 77, 78, 79, 80, 83  
Antipsicóticos 42  
Apraxia 32, 33, 129, 205  
Atenção primária à saúde 19  
Atividade de risco 105  
Autoimmune 87, 92, 97

### B

Bahia 101, 152, 155, 159, 160, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 180, 212, 213, 214  
Bainha do nervo óptico 120, 121  
Biodisponibilidade 26, 27, 28

### C

Canabidiol 26, 27, 28  
Cannabis sativa 29  
Cefaleia 107, 134, 135, 221  
Ciclo menstrual 8, 9, 11, 12, 13, 15, 16  
Cognição 15, 17, 41, 44, 45, 87, 127  
Corpo caloso 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211  
Corticobasal syndrome 32, 33, 211  
Criptococcose 105  
Crossed cerebellar diaschisis 32, 33  
Custo 43, 131, 159, 160, 161, 162, 164, 169, 170, 173, 176, 177, 178

### D

Demencia 35  
Diagnóstico 24, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 45, 46, 86, 89, 91, 92, 94, 100, 107, 109, 113, 118, 120, 121, 129, 131, 133, 134, 135, 136, 137, 143, 150, 153, 158, 159, 160, 161, 178, 179, 181, 182, 183, 186, 190, 192, 194, 195, 201, 203, 204, 205, 206, 210, 213, 216, 217, 221  
Distúrbio de movimento 204  
Distúrbio do metabolismo do cobre 188  
Doença de wilson 188, 190, 192, 193, 194  
Doença neurodegenerativa 2, 99  
Doenças neurodegenerativas 4, 39, 99, 181, 205

## E

Encefalite 87, 92

Endocardite bacteriana 221

Epidemiologia 2, 4, 6, 24, 99, 109, 119, 152, 154, 157, 158, 181

Epilepsia 26, 27, 79, 89, 126, 128, 132, 139, 141, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 159, 160, 161, 162, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 198

Epilepsia do lobo temporal 146, 147, 149, 150, 151

Epilepsia refratária 26, 27, 139, 143, 146, 150

Epilepsia resistente a medicamentos 146

Esclerose lateral amiotrófica 93, 94

Esclerose múltipla 181, 182, 184, 185, 186

## G

Genética 126, 189, 196, 212, 213, 230

## H

Hemorragia subaracnoidea 221

Hormônios 9, 15, 201

Hospitalização 19, 24, 36, 112, 113, 163, 176, 177

## I

Indicadores de morbimortalidade 99

Internações 2, 5, 19, 21, 22, 23, 98, 101, 102, 112, 115, 135, 159, 160, 162, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178

## L

Lewy 35, 36, 37, 38, 39, 40, 43

Lobectomia temporal anterior 146, 149

## M

Manifestações clínicas 105, 107, 108, 126, 128, 188, 189, 197, 199

Melanoma 120, 121, 122, 123

Meningite 106, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158

Metástase 121

Migraine 47, 48, 51, 52, 53, 54, 65, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84

Morbimortalidade 2, 3, 5, 6, 98, 99, 152, 153, 154, 157

Movement disorder 32, 87, 104, 204

## N

Nervo óptico 120, 121

Neurologia 17, 32, 86, 88, 99, 119, 126, 134, 136, 181, 188, 196, 211

Neuropatia 134, 135

Neuropharmacology 48, 79

Neuropsicologia 41, 46  
Neurossarcoidose 134, 136

## O

Oligodendroglioma 139, 140, 142, 143, 144, 145

## P

Parkinson 27, 30, 33, 37, 38, 39, 42, 43, 83, 98, 99, 101, 102, 103, 104

Parkinsonismo 37, 38, 100, 188

Pediatria 152, 154, 157, 158

Perfil de saúde 19

Perfil epidemiológico 4, 98, 101, 118, 152, 159, 160, 175, 181, 182, 183

Prevalência 15, 16, 20, 25, 36, 41, 45, 98, 102, 113, 114, 116, 117, 118, 119, 147, 156, 157, 160, 175, 176, 178, 179, 181, 182, 186, 217

Procedimentos cirúrgicos cardiovasculares 221

Psychiatric disease 87

## R

Retina 47, 48, 50, 51, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 65, 68, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 79, 81, 82, 83, 84

## S

Segurança 13, 26, 27, 29

Síndrome 18, 35, 36, 45, 87, 89, 94, 126, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 153, 160, 161, 178, 179, 180, 189, 194, 195, 196, 197, 199, 201, 203, 204, 205, 206, 207, 210, 211, 212, 213, 216, 217, 218, 219

Síndrome da mão alienígena 203, 204, 206, 207, 211

Síndrome de sturge-weber 212, 213, 216, 217, 219

Síndrome ELA-like 94

Sintomatologia 35, 37, 108, 130, 181, 186

Sonhos 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 211

Spreading depression 47, 48, 49, 50, 51, 71, 72, 73, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84

## T

Terapia antirretroviral 94

Tumor cerebral primário 139, 140

## V

Vasculopatia 134

VIH tipo I 93, 94

 **Atena**  
Editora

**2 0 2 0**