Luis Henrique Almeida Castro (Organizador)



PLURALIDADE DOS ASPECTOS QUE INTERFEREM NA SAÚDE HUMANA



Luis Henrique Almeida Castro (Organizador)



PLURALIDADE DOS ASPECTOS QUE INTERFEREM NA SAÚDE HUMANA



Editora chefe

Profa Dra Antonella Carvalho de Oliveira

Assistentes editoriais

Natalia Oliveira

Flávia Roberta Barão

Bibliotecária

Janaina Ramos

Proieto gráfico

Natália Sandrini de Azevedo

Camila Alves de Cremo

Luiza Alves Batista

Maria Alice Pinheiro

Copyright © Atena Editora

Imagens da capa

Copyright do Texto © 2021 Os autores iStock

Edição de arte Copyright da Edição © 2021 Atena Editora

2021 by Atena Editora

Luiza Alves Batista Direitos para esta edição cedidos à Atena Editora

> Revisão pelos autores.

Os autores Open access publication by Atena Editora



Todo o conteúdo deste livro está licenciado sob uma Licença de Atribuição Creative Commons. Atribuição-Não-Comercial-Não Derivativos 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

O conteúdo dos artigos e seus dados em sua forma, correção e confiabilidade são de responsabilidade exclusiva dos autores, inclusive não representam necessariamente a posição oficial da Atena Editora. 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.

Todos os manuscritos foram previamente submetidos à avaliação cega pelos pares, membros do Conselho Editorial desta Editora, tendo sido aprovados para a publicação com base em critérios de neutralidade e imparcialidade acadêmica.

A Atena Editora é comprometida em garantir a integridade editorial em todas as etapas do processo de publicação, evitando plágio, dados ou resultados fraudulentos e impedindo que interesses financeiros comprometam os padrões éticos da publicação. Situações suspeitas de má conduta científica serão investigadas sob o mais alto padrão de rigor acadêmico e ético.

Conselho Editorial

Ciências Humanas e Sociais Aplicadas

Prof. Dr. Alexandre Jose Schumacher - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Prof. Dr. Américo Junior Nunes da Silva - Universidade do Estado da Bahia

Prof^a Dr^a Andréa Cristina Marques de Araújo - Universidade Fernando Pessoa

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. Arnaldo Oliveira Souza Júnior - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Carlos Antonio de Souza Moraes - Universidade Federal Fluminense

Prof. Dr. Crisóstomo Lima do Nascimento - Universidade Federal Fluminense

Profa Dra Cristina Gaio - Universidade de Lisboa

Prof. Dr. Daniel Richard Sant'Ana - Universidade de Brasília

Prof. Dr. Deyvison de Lima Oliveira - Universidade Federal de Rondônia

Profa Dra Dilma Antunes Silva - Universidade Federal de São Paulo

Prof. Dr. Edvaldo Antunes de Farias - Universidade Estácio de Sá

Prof. Dr. Elson Ferreira Costa - Universidade do Estado do Pará

Prof. Dr. Eloi Martins Senhora - Universidade Federal de Roraima

Prof. Dr. Gustavo Henrique Cepolini Ferreira - Universidade Estadual de Montes Claros

Prof. Dr. Humberto Costa - Universidade Federal do Paraná

Prof^a Dr^a Ivone Goulart Lopes – Istituto Internazionele delle Figlie de Maria Ausiliatrice

Prof. Dr. Jadson Correia de Oliveira - Universidade Católica do Salvador

Prof. Dr. José Luis Montesillo-Cedillo - Universidad Autónoma del Estado de México

Prof. Dr. Julio Candido de Meirelles Junior - Universidade Federal Fluminense

Profa Dra Lina Maria Gonçalves - Universidade Federal do Tocantins

Prof. Dr. Luis Ricardo Fernandes da Costa - Universidade Estadual de Montes Claros

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Pereira da Silva - Pontifícia Universidade Católica de Campinas

Profa Dra Maria Luzia da Silva Santana - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

Prof. Dr. Miguel Rodrigues Netto – Universidade do Estado de Mato Grosso

Prof. Dr.Pablo Ricardo de Lima Falcão - Universidade de Pernambuco

Prof^a Dr^a Paola Andressa Scortegagna – Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Rita de Cássia da Silva Oliveira - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Prof. Dr. Rui Maia Diamantino - Universidade Salvador

Prof. Dr. Saulo Cerqueira de Aguiar Soares - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Urandi João Rodrigues Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof^a Dr^a Vanessa Bordin Viera - Universidade Federal de Campina Grande

Prof^a Dr^a Vanessa Ribeiro Simon Cavalcanti – Universidade Católica do Salvador

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. Arinaldo Pereira da Silva - Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará

Prof. Dr. Antonio Pasqualetto - Pontifícia Universidade Católica de Goiás

Prof^a Dr^a Carla Cristina Bauermann Brasil - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Cleberton Correia Santos - Universidade Federal da Grande Dourados

Prof^a Dr^a 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

Prof^a Dr^a Girlene Santos de Souza - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof. Dr. Jael Soares Batista – Universidade Federal Rural do Semi-Árido

Prof. Dr. Javme Augusto Peres - Universidade Estadual do Centro-Oeste

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

Prof^a Dr^a 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^a Dr^a Daniela Reis Joaquim de Freitas – Universidade Federal do Piauí

Prof^a Dr^a Débora Luana Ribeiro Pessoa – Universidade Federal do Maranhão

Prof. Dr. Douglas Siqueira de Almeida Chaves - Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

Prof. Dr. Edson da Silva - Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

Profa Dra Elizabeth Cordeiro Fernandes - Faculdade Integrada Medicina

Profa Dra Eleuza Rodrigues Machado - Faculdade Anhanguera de Brasília

Prof^a Dr^a Elane Schwinden Prudêncio - Universidade Federal de Santa Catarina

Prof^a Dr^a Eysler Gonçalves Maia Brasil – Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira

Prof. Dr. Ferlando Lima Santos - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof^a Dr^a Fernanda Miguel de Andrade – Universidade Federal de Pernambuco

Prof. Dr. Fernando Mendes - Instituto Politécnico de Coimbra - Escola Superior de Saúde de Coimbra

Prof^a Dr^a Gabriela Vieira do Amaral – Universidade de Vassouras

Prof. Dr. Gianfábio Pimentel Franco - Universidade Federal de Santa Maria

Prof. Dr. Helio Franklin Rodrigues de Almeida - Universidade Federal de Rondônia

Prof^a Dr^a Iara Lúcia Tescarollo – Universidade São Francisco

Prof. Dr. Igor Luiz Vieira de Lima Santos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Jefferson Thiago Souza - Universidade Estadual do Ceará

Prof. Dr. Jesus Rodrigues Lemos - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Jônatas de França Barros - Universidade Federal do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. José Max Barbosa de Oliveira Junior - Universidade Federal do Oeste do Pará

Prof. Dr. Luís Paulo Souza e Souza - Universidade Federal do Amazonas

Prof^a Dr^a Magnólia de Araújo Campos - Universidade Federal de Campina Grande

Prof. Dr. Marcus Fernando da Silva Praxedes - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia

Prof^a Dr^a Maria Tatiane Gonçalves Sá - Universidade do Estado do Pará

Prof^a Dr^a Mylena Andréa Oliveira Torres - Universidade Ceuma

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federacl do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Paulo Inada - Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Rafael Henrique Silva - Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados

Prof^a Dr^a Regiane Luz Carvalho - Centro Universitário das Faculdades Associadas de Ensino

Profa Dra Renata Mendes de Freitas - Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Vanessa da Fontoura Custódio Monteiro - Universidade do Vale do Sapucaí

Prof^a Dr^a Vanessa Lima Gonçalves - Universidade Estadual de Ponta Grossa

Profa Dra Vanessa Bordin Viera - Universidade Federal de Campina Grande

Prof^a Dr^a Welma Emidio da Silva – Universidade Federal Rural de Pernambuco

Ciências Exatas e da Terra e Engenharias

Prof. Dr. Adélio Alcino Sampaio Castro Machado - Universidade do Porto

ProF^a Dr^a Ana Grasielle Dionísio Corrêa – Universidade Presbiteriana Mackenzie

Prof. Dr. Carlos Eduardo Sanches de Andrade – Universidade Federal de Goiás

Profa Dra Carmen Lúcia Voigt - Universidade Norte do Paraná

Prof. Dr. Cleiseano Emanuel da Silva Paniagua - Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás

Prof. Dr. Douglas Gonçalves da Silva - Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia

Prof. Dr. Eloi Rufato Junior - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Prof^a Dr^a Érica de Melo Azevedo – Instituto Federal do Rio de Janeiro



Prof. Dr. Fabrício Menezes Ramos - Instituto Federal do Pará

Profa Dra. Jéssica Verger Nardeli – Universidade Estadual Paulista Júlio de Mesquita Filho

Prof. Dr. Juliano Carlo Rufino de Freitas - Universidade Federal de Campina Grande

Prof^a Dr^a Luciana do Nascimento Mendes – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte

Prof. Dr. Marcelo Marques - Universidade Estadual de Maringá

Prof. Dr. Marco Aurélio Kistemann Junior - Universidade Federal de Juiz de Fora

Profa Dra Neiva Maria de Almeida - Universidade Federal da Paraíba

Profa Dra Natiéli Piovesan - Instituto Federal do Rio Grande do Norte

Profa Dra Priscila Tessmer Scaglioni - Universidade Federal de Pelotas

Prof. Dr. Sidney Gonçalo de Lima - Universidade Federal do Piauí

Prof. Dr. Takeshy Tachizawa - Faculdade de Campo Limpo Paulista

Linguística, Letras e Artes

Profa Dra Adriana Demite Stephani - Universidade Federal do Tocantins

Profa Dra Angeli Rose do Nascimento - Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro

Profa Dra Carolina Fernandes da Silva Mandaji - Universidade Tecnológica Federal do Paraná

Profa Dra Denise Rocha - Universidade Federal do Ceará

Profa Dra Edna Alencar da Silva Rivera - Instituto Federal de São Paulo

Prof^a Dr^aFernanda Tonelli - Instituto Federal de São Paulo,

Prof. Dr. Fabiano Tadeu Grazioli - Universidade Regional Integrada do Alto Uruguai e das Missões

Prof. Dr. Gilmei Fleck - Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Prof^a Dr^a Keyla Christina Almeida Portela – Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Paraná

Profa Dra Miranilde Oliveira Neves - Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

Prof^a Dr^a Sandra Regina Gardacho Pietrobon – Universidade Estadual do Centro-Oeste

Profa Dra Sheila Marta Carregosa Rocha - Universidade do Estado da Bahia



Ciências da saúde: pluralidade dos aspectos que interferem na saúde humana 4

Diagramação: Camila Alves de Cremo

Correção: Maiara Ferreira

Indexação: Gabriel Motomu Teshima

Revisão: Os autores

Organizador: Luis Henrique Almeida Castro

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)

C569 Ciências da saúde: pluralidade dos aspectos que interferem na saúde humana 4 / Organizador Luis Henrique Almeida Castro. – Ponta Grossa - PR: Atena, 2021.

Formato: PDF Requisitos de sistema: Adobe Acrobat Reader Modo de acesso: World Wide Web Inclui bibliografia ISBN 978-65-5983-478-5

DOI: https://doi.org/10.22533/at.ed.785211309

1. Ciências da Saúde. I. Castro, Luis Henrique Almeida (Organizador). II. Título.

CDD 613

Elaborado por Bibliotecária Janaina Ramos - CRB-8/9166

Atena Editora

Ponta Grossa – Paraná – Brasil Telefone: +55 (42) 3323-5493 www.atenaeditora.com.br contato@atenaeditora.com.br



DECLARAÇÃO DOS AUTORES

Os autores desta obra: 1. Atestam não possuir qualquer interesse comercial que constitua um conflito de interesses em relação ao artigo científico publicado; 2. Declaram que participaram ativamente da construção dos respectivos manuscritos, preferencialmente na: a) Concepção do estudo, e/ou aquisição de dados, e/ou análise e interpretação de dados; b) Elaboração do artigo ou revisão com vistas a tornar o material intelectualmente relevante; c) Aprovação final do manuscrito para submissão.; 3. Certificam que os artigos científicos publicados estão completamente isentos de dados e/ou resultados fraudulentos; 4. Confirmam a citação e a referência correta de todos os dados e de interpretações de dados de outras pesquisas; 5. Reconhecem terem informado todas as fontes de financiamento recebidas para a consecução da pesquisa; 6. Autorizam a edição da obra, que incluem os registros de ficha catalográfica, ISBN, DOI e demais indexadores, projeto visual e criação de capa, diagramação de miolo, assim como lançamento e divulgação da mesma conforme critérios da Atena Editora.



DECLARAÇÃO DA EDITORA

A Atena Editora declara, para os devidos fins de direito, que: 1. A presente publicação constitui apenas transferência temporária dos direitos autorais, direito sobre a publicação, inclusive não constitui responsabilidade solidária na criação dos manuscritos publicados, nos termos previstos na Lei sobre direitos autorais (Lei 9610/98), no art. 184 do Código penal e no art. 927 do Código Civil; 2. Autoriza e incentiva os autores a assinarem contratos com repositórios institucionais, com fins exclusivos de divulgação da obra, desde que com o devido reconhecimento de autoria e edição e sem qualquer finalidade comercial; 3. Todos os e-book são open access, desta forma não os comercializa em seu site, sites parceiros, plataformas de e-commerce, ou qualquer outro meio virtual ou físico, portanto, está isenta de repasses de direitos autorais aos autores; 4. Todos os membros do conselho editorial são doutores e vinculados a instituições de ensino superior públicas, conforme recomendação da CAPES para obtenção do Qualis livro; 5. Não cede, comercializa ou autoriza a utilização dos nomes e e-mails dos autores, bem como nenhum outro dado dos mesmos, para qualquer finalidade que não o escopo da divulgação desta obra.



APRESENTAÇÃO

Este e-book intitulado "Ciências da saúde: pluralidade dos aspectos que interferem na saúde humana" leva ao leitor um retrato da diversidade conceitual e da multiplicidade clínica do binômio saúde-doença no contexto brasileiro indo ao encontro do versado por Moacyr Scliar em seu texto "História do Conceito de Saúde" (PHYSIS: Rev. Saúde Coletiva, Rio de Janeiro, 17(1):29-41, 2007): "O conceito de saúde reflete a conjuntura social, econômica, política e cultural. Ou seja: saúde não representa a mesma coisa para todas as pessoas. Dependerá da época, do lugar, da classe social. Dependerá de valores individuais, dependerá de concepções científicas, religiosas, filosóficas".

Neste sentido, de modo a dinamizar a leitura, a presente obra que é composta por 107 artigos técnicos e científicos originais elaborados por pesquisadores de Instituições de Ensino públicas e privadas de todo o país, foi organizada em cinco volumes: em seus dois primeiros, este e-book compila os textos referentes à promoção da saúde abordando temáticas como o Sistema Único de Saúde, acesso à saúde básica e análises sociais acerca da saúde pública no Brasil; já os últimos três volumes são dedicados aos temas de vigilância em saúde e às implicações clínicas e sociais das patologias de maior destaque no cenário epidemiológico nacional.

Além de tornar público o agradecimento aos autores por suas contribuições a este e-book, é desejo da organização desta obra que o conteúdo aqui disponibilizado possa subsidiar novos estudos e contribuir para o desenvolvimento das políticas públicas em saúde em nosso país. Boa leitura!

Luis Henrique Almeida Castro

SUMÁRIO

PATOLOGIAS E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PARTE II
CAPÍTULO 11
DENGUE: UM ESTUDO DO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS ÚLTIMOS DEZ ANOS EM UM MUNICÍPIO DA BAHIA Raiana Lana da Silva Araújo Aryelle Américo de Britto Marinho Marise Alves de Souza Oliveira Juliana Nascimento Andrade Misael Silva Ferreira Costa Franklin Emmanuel Brizolara Pereira Filho https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113091
CAPÍTULO 215
DIFERENCIANDO HIPERMOBILIDADE ARTICULAR, SINDROME DE HIPERMOBILIDADE E SINDROME DE EHLERS-DANLOS DO TIPO HIPERMOBILIDADE – UMA CONTRIBUIÇÃO PARA A CARACTERIZAÇÃO FISIOPATOLÓGICA E TRATAMENTO CLÍNICO Victor Yamamoto Zampieri Djanira Aparecida da Luz Veronez thtps://doi.org/10.22533/at.ed.7852113092
CAPÍTULO 327
DOENÇA FALCIFORME: DADOS EPIDEMIOLÓGICOS E AVALIAÇÃO DA EFETIVIDADE DE UM SERVIÇO DE REFERÊNCIA Prisces Amélia dos Santos Bitencourt Amorim Matos Valmin Ramos da Silva Adriano Pereira Jardim https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113093
CAPÍTULO 448
EFEITOS TOXICOLÓGICOS DA SUPLEMENTAÇÃO DE CREATINA E NANDROLONA SOBRE A FUNÇÃO HEPÁTICA E RENAL: BREVE REVISÃO Laís Caroline da Silva Santos Érique Ricardo Alves Bruno José do Nascimento Ismaela Maria Ferreira de Melo Ana Cláudia Carvalho de Araújo Álvaro Aguiar Coelho Teixeira Valéria Wanderley Teixeira to https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113094
CAPÍTULO 558
EXPERIÊNCIAS DE PERDA DENTÁRIA E QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES TRANSPLANTADOS RENAIS HOSPITALIZADOS Letícia Brandão Sousa

SUMÁRIO

Camila Maria Simas Almondes Fernanda Ferreira Lopes
https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113095
CAPÍTULO 667
FATORES ASSOCIADOS A DEPRESSÃO PÓS PARTO E A IMPORTÂNCIA DO CUIDADO MULTIPROFISSIONAL Liane Bahú Machado Silvana Carloto Andres Marjana Pivoto Reginaldo https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113096
CAPÍTULO 776
FIABILIDADE E PRECISÃO DO TESTE ULNT1 EM INDIVÍDUOS ASSINTOMÁTICOS – ESTUDO EXPLORATÓRIO Vitor Ferreira Richarnickson Luís https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113097
CAPÍTULO 885
FORÇA DE PREENSÃO MANUAL UM INDICATIVO DE DENSIDADE MINERAL ÓSSEA? Lorena Cristina Curado Lopes Jéssica Rodrigues Rezende Lucas Henrique Fraga Queiroz Raquel Machado Schincaglia https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113098
CAPÍTULO 993
HEPATITE AGUDA MEDICAMENTOSA CAUSADA PELO CONSUMO DO SUPLEMENTO DIETÉTICO WHEY PROTEIN: UM RELATO DE CASO Victor Costa Monteiro André Luiz Saraiva de Meneses Gomes Nathalia Filgueira Caixeta Natália David Vilela Lucas Henrique Gomes da Silva Edson Júnio Brasil de Oliveira Paulo Guilherme Alves Gonzaga Igor da Silva de Paula Hinnaê Silva Oliveira João Pedro de Castro Ribeiro Ludmyla Isadora Silveira Cecília Barbosa de Morais https://doi.org/10.22533/at.ed.7852113099
CAPÍTULO 10101
HIPERTENSÃO ARTERIAL EM PACIENTES COM CÂNCER EM TRATAMENTO

Danila Lorena Nunes dos Santos

QUIMIOTERAPICO E RADIOTERAPICO
Ana Claudia de Souza Leite
Samara Jesus Sena Marques
Tainá da Silva Carmo
Francisco Savio Machado Lima Gabriel Isadora Gomes Mendes
Nathalia Maria Lima de Souza
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130910
CAPÍTULO 11110
IDOSOS: CONDIÇÕES NUTRICIONAIS E CONSTIPAÇÃO FUNCIONAL
Carolina de Paula Pereira
Anne Carolinne Rios de Araújo Giovana Eliza Pegolo
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130911
CAPÍTULO 12125
IMPACTO DA PREVALENCIA DA ANSIEDADE EM PACIENTES COM DCNTs NO AMBULATORIO DE DERMATOLOGIA - UNICEUMA
Tâmara Aroucha Matos
Rodrigo Sevinhago
Matheus Cardoso Silva
Madla Santos
Juliana Lima Araújo
Sarah Lucena
Carla Maria Oliveira Fernandes
Karine de Paiva Lima Nogueira Nunes Joana Kátya Veras Rodrigues Sampaio Nunes
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130912
CAPÍTULO 13132
JEJUM INTERMITENTE COMO ESTRATÉGIA DE PERDA DE PESO EM MULHERES
ADULTAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA Elvia Vittoria Fichera
Carla Renata Lima de Morais Gauginski
Nara de Andrade Parente
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130913
CAPÍTULO 14149
MANUAL DE ANÁLISE ACÚSTICA DA VOZ E DA FALA
Carla Aparecida de Vasconcelos
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130914
CAPÍTULO 15155
MICROCEFALIA E SUAS COMPLICAÇÕES: UMA ANÁLISE DA LITERATURA
Francisca Vilandia de Alencar

Jeyzianne Franco da Cruz Silva Leidiane Pinto dos Santos José Willian Pereira da Silva Camila Bezerra Silva
Ricardo da Silva thitps://doi.org/10.22533/at.ed.78521130915
CAPÍTULO 16164
MODELO DE LAUDO PERICIAL FONOAUDIOLÓGICO NA ÁREA DE AUDIOLOGIA OCUPACIONAL Carla Aparecida de Vasconcelos https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130916
CAPÍTULO 17177
MODELO DE LAUDO PERICIAL FONOAUDIOLÓGICO NA ÁREA DE VOZ OCUPACIONAL Carla Aparecida de Vasconcelos
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.78521130917
CAPÍTULO 18190
DA CÁRIE DENTÁRIA Clarissiane Serafim Cardoso Naile Roberta Lima dos Santos Alexandre Almeida Júnior Tatiana Rita de Lima Nascimento Pammella Pereira Maciel Aline Lima Camila Félix da Silva Fabio Correia Sampaio Camila Braga Dornelas Clovis Stephano Pereira Bueno Karlla Almeida Vieira
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130918
CAPÍTULO 1921
NEUROPLASTICIDADE NA TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL: RELAÇÃO ENTRE NEUROCIÊNCIAS E PSICOLOGIA Márcia Lucileide Silva Marques
€ https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130919
CAPÍTULO 20222
NOVAS PERSPECTIVAS NO TRATAMENTO DA DOENÇA DE ALZHEIMER IMUNOTERAPIA ATIVA E PASSIVA Thalita de Marcos dos Santos Gustavo Alves Andrade dos Santos

Francinubia Nunes Barros

10.130920 nπps://doi.org/10.22533/at.ed./8521130920
CAPÍTULO 21233
O DESENVOLVIMENTO AOS 4 E 8 MESES DE PREMATUROS PEQUENOS PARA A IDADE GESTACIONAL PELO TESTE BAYLEY-III Caroline de Oliveira Alves Lívia de Castro Magalhães Rafaela Silva Moreira Maria Cândida Ferrarez Bouzada Viana https://doi.org/10.22533/at.ed.78521130921
CAPÍTULO 22246
O IMPACTO DA INTERVENÇÃO NUTRICIONAL NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO E PSICOSSOCIAL NO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA: UMA REVISÃO LITERÁRIA Ingrid Guedes de Oliveira
ttps://doi.org/10.22533/at.ed.78521130922
SOBRE O ORGANIZADOR253
ÍNDICE REMISSIVO254

CAPÍTULO 19

NEUROPLASTICIDADE NA TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL: RELAÇÃO ENTRE NEUROCIÊNCIAS E PSICOLOGIA

Data de aceite: 01/09/2021

Márcia Lucileide Silva Marques http://lattes.cnpg.br/7190073378524950

RESUMO: O presente estudo tem como objetivo. apresentar a relação entre neurociência e terapia cognitivo-comportamental, ressaltando a neuroplasticidade como mecanismo central que as interliga. A Psicologia clínica vem conhecimento produzido incorporando O pela neurociência às suas teorias. De forma recíproca, a neurociência busca subsídios clínica. para compreender psicologia intervenções e alterações na emoção, cognição e no comportamento de pacientes. Esses efeitos estão relacionados à neuroplasticidade, uma vez que as redes neuronais que o compõe podem ser remodeladas pelas experiências e processos de aprendizagem adquiridos na psicoterapia. Prejuízos na plasticidade de áreas cerebrais específicas têm sido apontados como o centro fisiopatológico de transtornos mentais como esquizofrenia, bipolaridade, depressão e ansiedade. A neuroplasticidade prejudicada é uma via comum presente nos transtornos mentais e, por esse motivo, grande maioria dos tratamentos utilizam esse mecanismo no controle dos sintomas fisiopatológicos e emocionais associados. Estudos têm demonstrado o impacto da psicoterapia e da reabilitação cognitiva como ferramenta não farmacológica capaz de modular a reorganização de estruturas e funções cerebrais. Assim a TCC é capaz de modular alterações benéficas no cérebro, como aumento da proliferação célular, conexão axonal, neurogênese e neuroproteção que favorecem a formação de novas memórias provenientes do processo de aprendizado em sessões psicoterapêuticas.

PALAVRAS-CHAVE: Psicologia, neurociência, neuroplasticidade, terapia co0gnitivo-comportamental.

ABSTRACT: The present study aims to present the relationship between neuroscience and cognitivebehavioral therapy, emphasizing neuroplasticity as a central mechanism that interconnects them. Clinical psychology has been incorporating the knowledge produced by neuroscience into its theories. Reciprocally, neuroscience seeks subsidies in clinical psychology, to understand interventions and changes in patients' emotions, cognition and behavior. These effects are related to neuroplasticity, since the neural networks that compose it can be remodeled by the experiences and learning processes acquired in psychotherapy. Impairments in the plasticity of specific brain areas have been identified as the pathophysiological center of mental disorders such as schizophrenia, bipolarity, depression and anxiety. Impaired neuroplasticity is a common pathway present in mental disorders and, for this reason, the vast majority of treatments use this mechanism to control the associated pathophysiological and emotional symptoms. Studies have shown the impact of psychotherapy and cognitive rehabilitation as а nonpharmacological tool capable of modulating the reorganization of brain structures and functions.

211

Thus, CBT is able to modulate beneficial changes in the brain, such as increased cell proliferation, axonal connection, neurogenesis and neuroprotection that favor the formation of new memories from the learning process in psychotherapeutic sessions.

KEYWORDS: Psychology, neuroscience, neuroplasticity, cognitive-behavioral therapy.

1 I INTRODUÇÃO

A neurociência é o ramo da ciência que tem como principal foco o estudo do sistema nervoso central de forma integrada - descrevendo desde a sua estrutura até seus mecanismos moleculares e fisiológicos (GORDON, 2003). Se antes a mente era considerada uma entidade separada do cérebro, o crescimento da neurociência e da tecnologia, a partir da década de 1970, favoreceu o surgimento de uma nova visão segundo ao qual a mente é, na verdade, resultado de tudo que acontece no cérebro (LUBRINI; MARTÍN-MONTES; DÍEZ-ASCASO; DÍEZ-TEJEDOR, 2018). A partir dessa nova visão emergiu, então, a necessidade de se conhecer de forma mais sofisticada as áreas cerebrais, suas respectivas funções e implicações motoras, cognitivas e psiquiátricas.

O cérebro humano é uma rede complexa de regiões interconectadas estrutura e funcionalmente falando. Isso quer dizer, que uma lesão cerebral pode levar a um déficit funcional não só da área cortical local lesionada, mas também de áreas espacialmente mais distantes devido à interrupção sináptica entre essas regiões (LUBRINI; MARTÍN-MONTES; cDÍEZ-ASCASO; DÍEZ-TEJEDOR, 2018). A investigação dos circuitos e redes que constituem a complexa organização desse órgão permite entender mais precisamente a base para os processos cognitivos e sua implicação em diversas doenças neurológicas uma vez que transtornos como a esquizofrenia, o transtorno bipolar e a depressão são acompanhados de alterações na conectividade cerebral (BLUHM; MILLER; LANIUS et al., 2007; WASHINGTON; GORDON; BRAR et al., 2014).

De fato, a psicologia clínica busca cada vez mais incorporar o conhecimento produzido pela neurociência às suas teorias (DE LIMA; DA SILVA SANTOS; DE ALMEIDA COSTA; VERÇOSA, 2018). De forma recíproca, a neurociência busca também subsídios na psicologia clínica, no sentido de compreender como e quais intervenções psicoterapêuticas têm a capacidade de aliviar determinados transtornos mentais (SILVA, 2018). Juntos, a neurociência e a psicologia ajudam a entender como as informações são construídas e processadas, a compreender a formação dos modelos mentais de aprendizagem a nível neurológico, bem como as formas de interação entre o indivíduo e o meio e entender a si mesmo, sua luz e sombra, a formação dos comportamentos, impulsos, sentimentos, emoções e a influência dos estímulos externos em suas ações e reações (CALLEGARO; LANDEIRA-FERNANDEZ, 2007).

Apesar disso, o interesse da psicologia pelo conhecimento relacionado com o sistema nervoso central é um fato recente e visto ainda com certo descrédito por alguns psicólogos

clínicos. Nesse contexto, o presente estudo tem como objetivo central apresentar, através de uma revisão literária simples, a importância da neurociência na terapia cognitivo-comportamental, ressaltando a neuroplasticidade como mecanismo central que interliga essas duas ciências.

21 REVISÃO DE LITERATURA

O estudo dos mecanismos neuronais envolvidos na psicoterapia parte do princípio de que as várias técnicas psicoterapêuticas sejam elas: humanista-existenciais, cognitivo-comportamentais ou psicodinâmicas, representam intervenções capazes de produzir alterações de longo prazo na emoção, na cognição e no comportamento de pacientes (CALLEGARO; LANDEIRA-FERNANDEZ, 2007). Esses efeitos estão relacionados à capacidade plástica do cérebro - denominada neuroplasticidade, uma vez que as redes neuronais que o compõe podem ser remodeladas pelas experiências (GULYAEVA, 2017) e, também, pelos processos de aprendizagem adquiridos ao longo da psicoterapia (LUBRINI; MARTÍN-MONTES; DÍEZ-ASCASO; DÍEZ-TEJEDOR, 2018).

A neuroplasticidade é o termo utilizado para explicar as mudanças de longo prazo na atividade sináptica, nas redes neurais ou regiões do sistema nervoso central em resposta a estímulos fisiológicos ou patológicos. Este processo dinâmico permite o aprendizado e a adaptação a diferentes experiências e também é um fator indispensável para a recuperação de lesões cerebrais, uma vez que a reabilitação tem por objetivo reconstruir as comunicações entre os neurônios, "religando" o cérebro (GULYAEVA, 2017).

Existem vários mecanismos possíveis pelos quais essas mudanças podem ocorrer, como alterações na morfologia de neurônios (por exemplo, estrutura das espinhas dendríticas) ou por mudanças no número de contatos sinápticos (CHIDAMBARAM; RATHIPRIYA; BOLLA et al., 2019). Enquanto que a modulação da força das sinapses existentes pode ocorrer por alterações nos números e tipos de receptores de membrana e canais iônicos, e na atividade de segundos mensageiros (LEWIS, 2017).

Apesar desta diversidade dos mecanismos neurais, a neuroplasticidade é frequentemente descrita como sendo "dependente da atividade". Isso que dizer, que as vias sinápticas que são usadas intensamente podem se fortalecer e, seguindo a mesma lógica, pode ocorrer uma diminuição de transmissão em vias pouco utilizadas. Este princípio fundamenta as formas de plasticidade tanto no sistema nervoso maduro quanto nos sistemas ainda em desenvolvimento e implica na capacidade de recuperação de lesões no cérebro e medula espinhal, na reorganização de circuitos neuronais em resposta à estimulação ambiental, na adaptação à mudanças no ambiente e no armazenamento de memórias associadas à aprendizagem (SWEATT, 2016).

De forma mais específica, prejuízos na plasticidade de áreas cerebrais específicas têm sido apontados como o centro fisiopatológico de transtornos mentais como, esquizofrenia

(MORISHITA; VINOGRADOV, 2019), bipolaridade (GANDHI; IFRAH KALEEM; HISBULLA et al., 2020), depressão (PRICE; DUMAN, 2020) e ansiedade (MÅNSSON; SALAMI; FRICK et al., 2016).

A esquizofrenia é um distúrbio neuronal hereditário que normalmente se manifesta por volta ou após a puberdade e tem um curso flutuante. Evidências tem demonstrado que a manifestação desta doença está relacionada a fatores de risco genéticos e ambientais que interferem na estrutura, reorganização e funções das redes neurais (BLUHM; MILLER; LANIUS et al., 2007; MEYER-LINDENBERG; TOST, 2014; MORISHITA; VINOGRADOV, 2019).

Estudos de neuroimagem estrutural longitudinal apontam para uma redução progressiva no volume da substância cinzenta em muitas regiões do cérebro na esquizofrenia. Foi proposto que essas observações de neuroimagem refletem um distúrbio duradouro da plasticidade sináptica dependente da experiência decorrente de anormalidades de desenvolvimento nos principais circuitos neurais implicados na esquizofrenia, incluindo o córtex pré-frontal dorsolateral e a formação do hipocampo (estruturas relacionadas com processos cognitivos de aprendizado, memória e emoções) (BENNETT, 2011). Trabalhos também identificaram variantes genéticas ligadas à plasticidade neural que estão associadas a mudanças nesses circuitos (ESSLINGER; WALTER; KIRSCH et al., 2009; FORNITO; ZALESKY; BASSETT et al., 2011). Além disso, as intervenções não invasivas, como a estimulação magnética transcraniana, mostraram ter impacto em alguns desses fenótipos intermediários no sistema nervoso central, sugerindo uma modificabilidade cognitiva estrutural desses processos fisiopatológicos centrais da esquizofrenia que podem ser explorados pela psicoterapia. (MEYER-LINDENBERG; TOST, 2014).

No transtorno bipolar (TB), por sua vez, há uma deficiência nos fatores neurotróficos e neuroprotetores (responsáveis pela proliferação, crescimento e manutenção de neurônios) em várias regiões do cérebro e tem como principal desfecho déficits emocionais e cognitivos (GANDHI; IFRAH KALEEM; HISBULLA et al., 2020). Estudos sugerem que a ativação diferencial e a conectividade no lobo parietal inferior, lobo frontal inferior e no pré-cúneo em resposta a estímulos emocionais podem ser interpretadas como marcadores de risco para o TB. A correlação entre a inibição da resposta e o volume da substância cinzenta parietal indica compensação nos córtices parietais (HALDANE; CUNNINGHAM; ANDROUTSOS; FRANGOU, 2008; NIMARKO; GARRETT; CARLSON; SINGH, 2019).

Simultaneamente, a hiperativação das regiões frontotemporais pode ser correlacionada com a hiperperfusão das respectivas estruturas durante a modulação da emoção em pacientes com TB (AGARWAL; BELLANI; PERLINI et al., 2008). A perda de resiliência em transtornos de humor precipitada por experiências estressantes é um sinal para a introdução de intervenção comportamental e farmacológica (MCEWEN; MORRISON, 2013). A plasticidade estrutural e funcional no córtex pré-frontal (PFC) tem mostrado notável habilidade do circuito neural para mudar com base em experiências comportamentais,

particularmente na primeira infância e adolescência.

Por mais que sejam utilizados medicamentos a base de lítio para estabilizar o humor e corrigir o desequilíbrio fisiopatológico no TB, a terapia cognitiva tem surgido como uma potencial ferramenta capaz de produzir mudanças a longo prazo na rede neural, através da neurogênese em regiões do sistema límbico, em especial o hipocampo, levando a melhora cognitiva e redução da labilidade emocional (BERLUCCHI, 2011; GANDHI; IFRAH KALEEM; HISBULLA et al., 2020).

Similarmente, a depressão é um importante problema de saúde com alta prevalência e um pesado fardo socioeconômico nas sociedades ocidentais. E também está associada à atrofia e ao funcionamento prejudicado das regiões cortico-límbicas envolvidas na regulação do humor e da emoção (DUMAN; AGHAJANIAN; SANACORA; KRYSTAL, 2016). Estudos utilizando modelos pré-clínicos de depressão demonstraram uma diminuição nos marcadores de proliferação e sobrevivência celular bem como da neurogênese. Esses modelos incluíram camundongos transgênicos (PAÏZANIS; RENOIR; LELIEVRE et al., 2010), camundongos com depressão e ansiedade induzido por corticosterona ou ratos submetidos a estresse crônico leve (ZHANG; MAO; CHEN et al., 2014).

Assim como a esquizofrenia e o TB, a depressão está associada a defeitos na sinalização neurotrófica e plasticidade prejudicada (LEVY; BOULLE; STEINBUSCH et al., 2018). Demonstrando isso, estudos de neuroimagem mostram uma redução no tamanho de múltiplas áreas do córtex pré-frontal em pacientes diagnosticados com depressão. Adicionalmente, a análise post-mortem do cérebro de pacientes deprimidos revelou uma redução do tamanho e densidade de células neurais, bem como no número de sinapses (ARNOLD; ZWIERS; FITZGERALD et al., 2012).

Como visto, a neuroplasticidade prejudicada é uma via comum presente nos transtornos mentais e, por esse motivo, grande maioria dos tratamentos utilizam esse mecanismo no controle dos sintomas fisiopatológicos e emocionais associados. Além disso, estudos têm demonstrado que a neuroplasticidade pode ser induzida por vários métodos não farmacológicos. Dentre eles, destacam-se a atividade física e o aprendizado cognitivo e emocional. Nesse sentido, esses achados reforçam o impacto da psicoterapia e da reabilitação cognitiva como uma ferramenta não farmacológica capaz de modular a reorganização de estruturas e funções cerebrais (BERLUCCHI, 2011).

A Terapia Cognitiva Comportamental (TCC) é um método psicoterapêutico fundado no Modelo Cognitivo, segundo o qual a emoção e o comportamento são influenciados pela forma como o indivíduo processa as informações, ou seja, pelo modo como interpreta os acontecimentos (MCMAIN; NEWMAN; SEGAL; DERUBEIS, 2015).

O princípio fundamental da TCC propõe que a forma como os indivíduos percebem e processam os dados da realidade irão influenciar seus sentimentos e comportamentos, constituindo padrões de avaliação e respostas automáticas, nem sempre adequadas. O objetivo terapêutico está sempre voltado para a identificação e reestruturação destas

distorções, além de desenvolver soluções pragmáticas para promover mudanças e melhora nos transtornos emocionais (THOMA; PILECKI; MCKAY, 2015).

Segundo o modelo cognitivo, a psicopatologia deriva de distorções no curso dos pensamentos, o que irá influenciar diretamente nas ações, emoções e também na fisiologia neuronal. Isto porque, estes processos afetam os substratos e vias neurais, ativando reações fisiológicas e comportamentais. Como os pensamentos são produtos de interações neuroquímicas e da ativação das vias neurais, os efeitos da terapia cognitiva afetam as estruturas cerebrais através da aprendizagem e aquisição de novos comportamentos (TABORDA; WAGNER, 2017).

Em outras palavras, a aquisição de novos comportamentos associados à TCC está diretamente fundamenta na plasticidade sináptica, uma vez que processos cognitivos como a aprendizagem são capazes de modificar a força das conexões, da comunicação e da transmissão sináptica para garantir a formação de memórias de longo prazo (AMTUL, 2015).

Esta relação tem sido amplamente sustentada ao longo dos anos através de estudos que demonstram que a TCC é capaz de induzir alterações no sistema nervoso central de pacientes depressivos como: a) redução da atividade do córtex pré-frontal e aumento da atividade do lobo temporal (BRODY; SAXENA; STOESSEL et al., 2001); b) aumento da atividade dos gânglios da base e do córtex cingulado posterior direito (MARTIN; CHAO, 2001); c) redução da atividade do córtex pré-frontal medial e aumento da atividade do hipocampo (GOLDAPPLE; SEGAL; GARSON et al., 2004).

Brody e colaboradores (2001) avaliaram o metabolismo basal de regiões cerebrais de 24 pacientes diagnosticados com depressão sujeitos a dois tipos de tratamentos (paroxetina e psicoterapia interpessoal) e perceberam que os tratamentos foram capazes de normalizar as alterações metabólicas presente na depressão. Os autores deste estudo atribuíram esta melhora metabólica a dois mecanismos: 1- a ação dos inibidores seletivos da receptação de serotonina (relativo ao tratamento farmacológico com paroxetina); e 2- a mudanças na neuroplasticidade (relativo a terapia cognitiva comportamental). Segundo este último mecanismo, a psicoterapia em geral (como uma experiência de aprendizagem) induz o aumento da plasticidade sináptica por meio de um "retreinamento" dos sistemas de memória implícita.

Na sequência, Goldapple e colaboradores (2004) observaram os efeitos da TCC sobre as alterações cerebrais de 17 pacientes depressivos não medicados. Os resultados demonstraram que a TCC foi capaz de levar a uma melhora clínica desses pacientes em resposta a alterações metabólicas como: aumento da atividade no hipocampo e no córtex cingulado dorsal (áreas relacionadas com a cognição). Foi observado ainda uma redução da atividade do córtex pré-frontal dorsal, ventral e medial. Este padrão é distinto daquele observado com a recuperação clínica facilitada pela paroxetina, onde aumentos pré-frontais e diminuições do hipocampo e do cíngulo subgenual foram observados.

Mais recentemente, Mansson e colaboradores (2016), observaram através da análise de neuroimagem que 26 pacientes diagnosticados com ansiedade apresentaram alterações estruturais e neurofuncionais na amigdala, e que a neuroplasticidade nessa região foi responsável pela melhora dos sintomas em pacientes submetidos à TCC. Tanto o volume da massa cinzenta cerebral quanto a responsividade neural na amígdala bilateral estão associados positivamente a gravidade dos sintomas antes do tratamento, o que diminui com a TCC.

Como visto esses dados ressaltam que estruturas neurais estão associadas à ativação e à regulação de processos emocionais. Além disso, demonstram que esses mecanismos neurais se tornam disfuncionais nos transtornos psiquiátricos, assim como as construções psíquicas condizentes com cada transtorno. Nesse sentido, a neuroplasticidade demonstrou ser um mecanismo essencial que relaciona a neurociência à pscicoterapia, em especial, a TCC e está diretamente associado ao ganho terapêutico frente a esses transtornos.

3 | RESULTADOS E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O comprometimento da integridade de áreas cerebrais como córtex pré-frontal e hipocampo, entre outros, estão associados ao desenvolvimento e progressão de distúrbios mentais como a esquizofrenia, o transtorno bipolar, depressão e ansiedade. Esses comprometimentos se resumem a alterações na morfologia de neurônios (redução dos espinhos dendríticos) e redução dos contatos sinápticos, da neurogênese (crescimento, proliferação e diferenciação neuronal), da neuroproteção e, consequente, redução da neuroplasticidade.

Evidencias cientificas tem reforçado a atuação da intervenção neurocognitivacomportamental como uma psicoterapia que combina técnicas de reabilitação baseado na plasticidade neural. A TCC compreende as relações entre distúrbios cognitivos mentais e os circuitos neurais envolvidos e, através disso, é capaz de habilitar o paciente a se adaptar a seu novo contexto psicossocial.

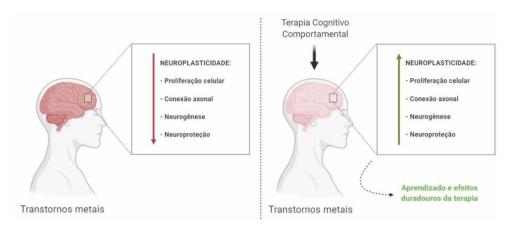


Figura 1. Terapia Cognitivo Comportamental e neuroplasticidade.

Como demonstrado na figura 1, a TCC é capaz de modular alterações benéficas no cérebro, como aumento da proliferação célular, conexão axonal, neurogênese e neuroproteção que favorecem a formação de novas memórias provenientes do processo de aprendizado em cada sessão psicoterapêutica. Portanto, a psicoterapia neurocognitivo-comportamental propõe uma metodologia de intervenção baseada na interface da psicologia cognitiva com a neurociência, e tem como principal mediador a neuroplasticidade.

4 I RELEVÂNCIA E IMPACTO SOCIAL

A integração entre neurociência e psicologia cognitiva permite redimensionar as fronteiras entre fatores conscientes e não-conscientes associados à origem e ao tratamento dos transtornos mentais. Grande parte do aprendizado adquirido durante o processo psicoterápico, eventualmente, se transformam em memórias através da capacidade plástica das células neuronais de se reorganizarem.

Esta capacidade plástica, denominada neuroplasticidade, refere-se ao o termo utilizado para explicar todas as mudanças cerebrais de longo prazo (que englobam a atividade sináptica, as redes neurais e regiões do sistema nervoso central) em resposta a estímulos ambientais e genéticos. Através desse processo dinâmico, as psicoterapias em geral atuam como um processo de aprendizado e adaptação a diferentes experiências modulando a recuperação de lesões cerebrais e favorecendo a reconstrução de comunicações entre os neurônios (GULYAEVA, 2017).

Entender a neuroplasticidade e seus mecanismos básicos são de suma importância para a psicologia uma vez que prejuízos na plasticidade de áreas cerebrais específicas têm sido apontados como o centro fisiopatológico de transtornos mentais como, esquizofrenia (MORISHITA; VINOGRADOV, 2019), bipolaridade (GANDHI; IFRAH KALEEM; HISBULLA et al., 2020), depressão (PRICE; DUMAN, 2020) e ansiedade (MÅNSSON; SALAMI; FRICK

et al., 2016). Apesar disso poucos são os estudos que relacionam a psicoterapia com as bases fisiológicas da neurociência que não sejam restritos apenas aos mecanismos dos tratamentos farmacológicos.

Nesse contexto, o avanço da tecnologia, como técnicas de neuroimagem, pode contribuir pra redução da dicotomia criada a cerca da mente e cérebro uma vez que demonstram visualmente que transtornos mentais estão, sim, associados a alterações estruturais e funcionais em diversas áreas cerebrais e que intervenções psicoterapêuticas podem modular a atividade neuronal através de mecanismos relacionados à neuroplasticidade durante a comunicação sináptica que garantem que a melhora clínica do paciente tenha efeitos duradouros.

Em outras palavras, a aquisição de novos comportamentos associados à TCC está diretamente fundamenta na plasticidade sináptica, uma vez que processos cognitivos como a aprendizagem são capazes de modificar a força das conexões, da comunicação e da transmissão sináptica para garantir a formação de memórias de longo prazo (AMTUL, 2015).

Portanto, esta revisão tem o objetivo de mostrar a importância da neurociência na terapia cognitivo-comportamental, ressaltando a neuroplasticidade como mecanismo central que interliga essas duas ciências. Como resultado, esperamos estimular estudos futuros com um enfoque integrativo mais amplo para elucidar empiricamente os mecanismos intermediários que permitem que mudanças neuronais e moleculares no nível celular se propaguem através de um sistema neurocognitivo complexo baseado em circuitos.

Highlights

- · Neuroplasticidade é o termo utilizado para a capacidade do cérebro de se reorganizar;
- · Prejuízos na capacidade plástica de áreas cerebrais específicas têm sido apontados como o centro fisiopatológico de transtornos mentais;
- Técnicas de neuroimagem evidenciam que transtornos mentais como esquizofrenia, bipolaridade, depressão e ansiedade estão associados a perturbações no córtex pré-frontal e hipocampo, áreas associadas à cognição e emoções;
- A Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC) atua modulando a neuroplasticidade neuronal permitindo a eficácia da terapia a partir da aprendizagem e consolidação de memórias indispensáveis para a reabilitação social.

REFERÊNCIAS

AMTUL, Z. Neural plasticity and memory: molecular mechanism. **Reviews in the Neurosciences**, 26, n. 3, p. 253-268, 2015.

ARNOLD, J. F.; ZWIERS, M. P.; FITZGERALD, D. A.; VAN EIJNDHOVEN, P. *et al.* Fronto-limbic microstructure and structural connectivity in remission from major depression. **Psychiatry Research: Neuroimaging**, 204, n. 1, p. 40-48, 2012.

BERLUCCHI, G. Brain plasticity and cognitive neurorehabilitation. **Neuropsychological rehabilitation**, 21, n. 5, p. 560-578, 2011.

BLUHM, R. L.; MILLER, J.; LANIUS, R. A.; OSUCH, E. A. *et al.* Spontaneous low-frequency fluctuations in the BOLD signal in schizophrenic patients: anomalies in the default network. **Schizophrenia bulletin**, 33, n. 4, p. 1004-1012, 2007.

BRODY, A. L.; SAXENA, S.; STOESSEL, P.; GILLIES, L. A. *et al.* Regional brain metabolic changes in patients with major depression treated with either paroxetine or interpersonal therapy: preliminary findings. **Archives of general psychiatry**, 58, n. 7, p. 631-640, 2001.

CALLEGARO, M. M.; LANDEIRA-FERNANDEZ, J. Pesquisas em neurociência e suas implicações na prática psicoterápica. **Psicoterapias: abordagens atuais**, p. 851-872, 2007.

CHIDAMBARAM, S. B.; RATHIPRIYA, A.; BOLLA, S. R.; BHAT, A. *et al.* Dendritic spines: revisiting the physiological role. **Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry**, 92, p. 161-193, 2019.

DE LIMA, L. D.; DA SILVA SANTOS, S.; DE ALMEIDA COSTA, C. B.; VERÇOSA, R. B. A Importância da Disciplina de Neuroanatomia para o Curso De Psicologia e a Prática Profissional do Psicólogo. Caderno de Graduação-Ciências Humanas e Sociais-UNIT-ALAGOAS, 5, n. 1, p. 115, 2018.

DUMAN, R. S.; AGHAJANIAN, G. K.; SANACORA, G.; KRYSTAL, J. H. Synaptic plasticity and depression: new insights from stress and rapid-acting antidepressants. **Nature medicine**, 22, n. 3, p. 238-249, 2016.

GANDHI, A. B.; IFRAH KALEEM, J. A.; HISBULLA, M.; KANNICHAMY, V. *et al.* Neuroplasticity Improves Bipolar Disorder: A Review. **Cureus**, 12, n. 10, 2020.

GOLDAPPLE, K.; SEGAL, Z.; GARSON, C.; LAU, M. *et al.* Modulation of cortical-limbic pathways in major depression: treatment-specific effects of cognitive behavior therapy. **Archives of general psychiatry**, 61, n. 1, p. 34-41, 2004.

GORDON, E. Integrative neuroscience. Neuropsychopharmacology, 28, n. 1, p. S2-S8, 2003.

GULYAEVA, N. Molecular mechanisms of neuroplasticity: an expanding universe. **Biochemistry** (Moscow), 82, n. 3, p. 237-242, 2017.

LEVY, M. J.; BOULLE, F.; STEINBUSCH, H. W.; VAN DEN HOVE, D. L. *et al.* Neurotrophic factors and neuroplasticity pathways in the pathophysiology and treatment of depression. **Psychopharmacology**, 235, n. 8, p. 2195-2220, 2018.

LEWIS, S. Strength through movement. Nature Reviews Neuroscience, 18, n. 11, p. 642-642, 2017.

LUBRINI, G.; MARTÍN-MONTES, A.; DÍEZ-ASCASO, O.; DÍEZ-TEJEDOR, E. Enfermedad cerebral, conectividad, plasticidad y terapia cognitiva. Una visión neurológica del trastorno mental. **Neurología**, 33, n. 3, p. 187-191, 2018.

MÅNSSON, K. N.; SALAMI, A.; FRICK, A.; CARLBRING, P. *et al.* Neuroplasticity in response to cognitive behavior therapy for social anxiety disorder. **Translational psychiatry**, 6, n. 2, p. e727-e727, 2016.

MARTIN, A.; CHAO, L. L. Semantic memory and the brain: structure and processes. **Current opinion in neurobiology**, 11, n. 2, p. 194-201, 2001.

MCMAIN, S.; NEWMAN, M. G.; SEGAL, Z. V.; DERUBEIS, R. J. Cognitive behavioral therapy: Current status and future research directions. **Psychotherapy Research**, 25, n. 3, p. 321-329, 2015.

MEYER-LINDENBERG, A.; TOST, H. Neuroimaging and plasticity in schizophrenia. **Restorative neurology and neuroscience**, 32, n. 1, p. 119-127, 2014.

MORISHITA, H.; VINOGRADOV, S. Neuroplasticity and dysplasticity processes in schizophrenia. **Schizophrenia research**, 207, p. 1-2, 2019.

PRICE, R. B.; DUMAN, R. Neuroplasticity in cognitive and psychological mechanisms of depression: an integrative model. **Molecular psychiatry**, 25, n. 3, p. 530-543, 2020.

SILVA, T. M. F. D. O psicológo e as doenças neurodegenerativas na infância. **Perspectivas Em Psicologia**, 22, n. 2, 2018.

SWEATT, J. D. Neural plasticity and behavior–sixty years of conceptual advances. **Journal of neurochemistry**, 139, p. 179-199, 2016.

TABORDA, J. P.; WAGNER, M. F., 2017, Terapia Cognitivo-Comportamental no Transtorno Depressivo.

THOMA, N.; PILECKI, B.; MCKAY, D. Contemporary cognitive behavior therapy: A review of theory, history, and evidence. **Psychodynamic Psychiatry**, 43, n. 3, p. 423-461, 2015.

WASHINGTON, S. D.; GORDON, E. M.; BRAR, J.; WARBURTON, S. *et al.* Dysmaturation of the default mode network in autism. **Human brain mapping**, 35, n. 4, p. 1284-1296, 2014.

ÍNDICE REMISSIVO

Α

Alzheimer 222, 223, 224, 225, 227, 229, 230, 231, 232

Análise acústica 149, 179

Ansiedade 15, 18, 20, 22, 23, 64, 73, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 134, 211, 214, 215, 217, 218, 219, 250

Audiologia ocupacional 164, 165

C

Câncer 49, 51, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 127, 134

Caracterização fisiopatológica 15

Cárie dentária 190, 191, 193, 194, 197, 200, 201, 202, 205

Constipação funcional 110, 112, 113, 115, 116, 117

Creatina 48, 50, 52, 53, 57

Cuidado multiprofissional 67, 70

D

Dengue 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 96

Densidade mineral óssea 85, 86, 89

Depressão pós-parto 67, 68, 69, 70, 72, 74, 75

Dermatologia 125, 127, 128

Doença falciforme 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47

Ε

Emagrecimento 132, 135, 145, 147, 148

F

Fala 60, 65, 149, 151, 152, 161, 167, 171, 182, 246

Função hepática 3, 48, 52, 96

Função renal 53

н

Hepatite aguda medicamentosa 93, 95, 98

Hipermobilidade articular 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23

Hipertensão arterial sistêmica 102, 103, 104, 106, 107, 108, 134

ı

Idosos 65, 66, 102, 106, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122,

```
123, 124, 229
Imunoterapia ativa 222
Intervenção nutricional 134, 246, 251
J
Jejum intermitente 132, 134, 136, 139, 141, 142, 146, 147
L
Laudo pericial 164, 165, 172, 175, 177, 178, 181, 186, 188
M
Microcefalia 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162
Ν
Neuroplasticidade 211, 213, 215, 216, 217, 218, 219
Р
Perda dentária 58, 60, 63, 64, 65, 66
Perfil epidemiológico 1, 3, 4, 13, 14, 34
Q
Qualidade de vida 32, 58, 59, 60, 61, 63, 64, 65, 66, 70, 101, 102, 106, 111, 125, 126, 127,
128, 130, 133, 160, 161, 193, 222, 223, 226, 246, 248, 252
Quimioterapia 102, 103, 104, 105
R
Radioterapia 101, 103, 104
S
Saúde da mulher 71, 74
Síndrome de Ehlers-Danlos 15, 16, 17, 18, 19, 23
Síndrome de hipermobilidade 15, 18, 19, 20, 21, 23
Т
Toxicologia 55
Transtorno do espectro autista 246, 247
V
```

Voz 149, 150, 151, 153, 154, 167, 175, 177, 178, 179, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189

W

Whey protein 93, 94, 95, 96

CIÊNCIAS DA SAÚDE:

PLURALIDADE DOS ASPECTOS QUE INTERFEREM NA SAÚDE HUMANA



- contato@atenaeditora.com.br
- @atenaeditora
- www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Ano 2021

CIÊNCIAS DA SAÚDE:

PLURALIDADE DOS ASPECTOS QUE INTERFEREM NA SAÚDE HUMANA



- contato@atenaeditora.com.br
- @atenaeditora
- www.facebook.com/atenaeditora.com.br

Ano 2021