

# SÍNDROME DE PICKWICK NA EMERGÊNCIA: UMA REVISÃO DE LITERATURA

*Data de aceite: 01/08/2024*

### **Matheus Silva Sousa**

Faculdade de Medicina de Barbacena,  
Minas Gerais

### **Ana Clara Bento Rodrigues**

Faculdade de Minas – Belo Horizonte,  
Minas Gerais

### **Gabriela Nayane Carneiro Santos**

Faculdade de Minas – Belo Horizonte,  
Minas Gerais

### **Rúbia Tauany Carneiro Lemos**

Faculdade de Minas – Belo Horizonte,  
Minas Gerais

### **Víctor Bueno Santos Souza**

Faculdade de Minas – Belo Horizonte,  
Minas Gerais

**RESUMO:** **Introdução:** A Síndrome de Hipoventilação da Obesidade (SHO), também conhecida como Síndrome de Pickwick, consiste na presença de hipoventilação alveolar, em indivíduos obesos, durante a vigília, sem outras causas evidentes de hipoventilação. A etiologia da SHO é multifatorial, e os principais fatores de risco associados a essa condição são a obesidade e a apneia obstrutiva do sono

(AOS). Dentre as manifestações clínicas da SHO destaca-se a hipercapnia, fadiga, dispneia aos esforços e alterações de humor. Nos estágios mais avançados, a SHO pode acarretar em um quadro de emergência, de difícil diagnóstico, quando se apresenta com insuficiência respiratória aguda e insuficiência cardíaca direita decorrente de hipertensão pulmonar.

**Objetivos:** Apresentar, por meio de evidências disponíveis, os aspectos gerais e as características da Síndrome de Pickwick no cenário da emergência.

**Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura, cuja busca por evidências ocorreu por meio de bases de dados como PubMed, Scielo e UpToDate. Além disso, foram realizadas consultas no Jornal Americano de Medicina Respiratória. **Resultados:**

A SHO é considerada um diagnóstico de exclusão e é pouco reconhecida nos prontos atendimentos. Na maioria das vezes os pacientes são diagnosticados, de maneira equivocada, como portadores de doença obstrutiva crônica e asma, mesmo sem alterações em testes pulmonares. De forma geral, a SHO tende a evoluir de forma insidiosa e crônica, com sintomas inespecíficos. Deve-se suspeitar dessa patologia em pacientes que se apresentem

com dispneia, fadiga, alterações de humor e, principalmente, em indivíduos obesos e que possuem AOS, visto que a prevalência da patologia é maior neste grupo. Outrossim, é imprescindível que seu diagnóstico seja realizado de forma precoce, uma vez que existe o risco de agudização do quadro com insuficiência respiratória hipercápnica hipoxêmica e insuficiência cardíaca direita por hipertensão pulmonar, estas duas condições, quando não tratadas, apresentam alta letalidade. No cenário da emergência, o manejo suportivo, respiratório e hemodinâmico, adequado e precoce, torna-se essencial para o melhor prognóstico. Posteriormente, quando estabilizado, o indivíduo deve aderir a medidas como: perda ponderal e uso de ventilação não invasiva com pressão positiva (CPAP). **Conclusão:** A SHO é uma condição pouco identificada e muitas vezes permanece sem diagnóstico até o final da doença. Essa patologia está associada ao aumento da morbidade, mortalidade cardiovascular e possíveis desfechos desfavoráveis. Dessa forma, torna-se necessário a suspeição e reconhecimento precoce desta enfermidade, para que sejam instituídas medidas com a finalidade de evitar possíveis complicações adversas.

**PALAVRAS-CHAVE:** Obesidade. Hipoventilação. Dispneia.

## REFERÊNCIAS

ATHAYDE, R. A. B.; OLIVEIRA FILHO, J. R. B.; LORENZI FILHO, G.; GENTA, P. R. **Síndrome de obesidade-hipoventilação: uma revisão atual.** *J Bras Pneumol*, v. 44, n. 6, p.510-518, 2018. Disponível em:<https://www.scielo.br/j/bpneu/a/kyx6CcbF7bHnPwmzKMnn5Wz/?lang=pt&format=pdf>. Acesso em: 16/02/2024

GHIMIRE, P.; SANKARI, A.; KAUL, **Pickwickian Syndrome.** In: *Stats Pearls*, jan. 2024. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK542216/>. Acesso em: 16/02/2024

LITTLETON, S. W.; MOKHLESI, B. **The pickwickian syndrome-obesity hypoventilation syndrome.** *Clin Chest Med*, v. 30, n. 3, p. 467-478, sep. 2009. Disponível em: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19700045/>. Acesso em: 17/02/2024

PIPER, A.; YEE, B. **Clinical manifestations and diagnosis of obesity hypoventilation syndrome.** In: *UpToDate*, jan. 18, 2024. Disponível em: [https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-anddiagnosis-of-obesity-hypoventilationsyndrome?search=pickwick&source=search\\_result&selectedTitle=1~60&usage\\_type=default&display\\_rank=1#references](https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-anddiagnosis-of-obesity-hypoventilationsyndrome?search=pickwick&source=search_result&selectedTitle=1~60&usage_type=default&display_rank=1#references). Acesso em: 16/02/2024

TERREROS, F. J.; COOKSEY, J. A.; SUNWOO, B. Y.; MOKHLESI, B.; MASA, J. F.; RUMINJO, J. K.; THOMSON, C. C. **Clinical Practice Guideline Summary for Clinicians: Evaluation and Management of Obesity Hypoventilation Syndrome.** *American Thoracic Society*, v. 17, n. 1, p. 11–15, Jan. 2020. Disponível em: <https://www.atsjournals.org/doi/full/10.1513/AnnalsATS.201908-579CME>. Acesso em: 17/02/2024