



XXIII Salão de Iniciação Científica

FISIOTERAPIA NO TRATAMENTO DA SÍNDROME DE BEHÇET: REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

Jeronimo Augusto de Alvarenga Neto¹

Deborah Cunha Hashiguti Pellosi²

Paula Mari Silva Kimura³

Daniel Andrade Duizith⁴

Palavras Chave: Síndrome de Behçet, Tratamento, vasculite multissistêmica

INTRODUÇÃO: A Síndrome de Behçet (SB), também conhecida como doença de Behçet, é uma vasculite multissistêmica, crônica, recidivante, com processos inflamatórios, caracterizada por crises recorrentes que podem durar de poucos dias a meses ou mais e podem reaparecer várias vezes por ano. A doença de Behçet é mais frequente em algumas partes do Mundo. A sua distribuição geográfica coincide com a histórica “rota da seda”. É sobretudo observada em países do Extremo Oriente, Médio Oriente e bacia Mediterrânea, como o Japão, a Coréia, a China, o Irão, Turquia, Tunísia e Marrocos. A etiologia da SB é desconhecida, mas o aparecimento da síndrome acredita-se ser desencadeado por agentes externos, fatores ambientais em indivíduos com sustentabilidade genética, infecções bacterianas, virais e por um componente ambiental. Destacam-se também a vasculite e a hiperatividade de neutrófilos. Nenhum agente infeccioso foi isolado. Embora haja suspeita de uma etiologia viral, há uma forte correlação entre marcadores de HLA B51 e essa síndrome, de tal forma que quem apresenta esse marcador possui 3,8 vezes mais chances de desenvolvê-la.

OBJETIVO: O objetivo deste trabalho foi estudar a Síndrome de Behçet, os tratamentos médicos e propor as ferramentas de reabilitação fisioterapêutica nas alterações musculoesqueléticas e cutâneas.

METODOLOGIA: O presente estudo possui delineamento de revisão bibliográfica realizada no período de setembro de 2016, pesquisadas em palavras chaves: Síndrome de Behçet, Tratamento, vasculite multissistêmica. Baseadas em publicações de artigos científicos, entre os anos de 2006 a 2016, nos bancos de dados da Scielo e Google Acadêmico. **RESULTADOS E DISCUSSÃO:** A principal causa de cegueira em países como Japão e Turquia, foram incluídos pacientes portadores de SB grave. Todos apresentavam severo envolvimento ocular e tem sido comprovado que o TNF- α é um importante mediador de inflamação intraocular. Redução na frequência de episódios de artrites e lesões mucocutâneas também foi demonstrado com o uso de penicilina benzatina, em um estudo randomizado e controlado que comparou colchicina isolada contra associação de colchicina com penicilina benzatina (antígenos estreptocócicos são considerados potenciais desencadeadores da SB). O uso de agente biológico anti-TNF é descrito com sucesso em séries de relatos de casos. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que a Síndrome de Behçet é uma doença inflamatória multissistêmica, recidivante, de acometimento vascular e etiologia desconhecida, sendo que suas características principais são úlceras orais e genitais, lesões cutâneas, alterações musculoesqueléticas e neuromusculares.

REFERÊNCIAS

Merino G, Varas G, Diaz G, Gutiérrez M, Massardo L, Pacheco D, Vilarroel F, Cucharovich M. Eficácia Del infliximab em pacientes com síndrome de Behçet, portadores de úvero-retinitis grave. Ver Med Chil. 2006 Jan; 5:130-79.

Mantovani, J. S.; Cruz, J. S.; Santos, V. S. D.; Reabilitação fisioterapêutica na Síndrome de Behçet: revisão bibliográfica. <https://www.google.com.br/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0ahUKEwi4ntLjh7fPAhVGIJAKHWmECzAQFgghMAA&url=http%3A%2F%2Fwww.saocamilosp.br%2Fpdf%2Fmundo_saude%2F75%2F276a283.pdf&usq=AFQjCNFQrG7D-O5JVuuXzMX2eSP-bRTPxQ&sig2=RXgV20MHbepullusIormw&bvm=bv.134495766,d.Y2I&cad=rja>. Acessado em: 27 de setembro de 2016 Teixeira, F. S.; Barreto, S. H.; Cruz, S. D.; Síndrome de Behçet, Disponível em: <http://www.wgate.com.br/conteudo/medicinaesaude/fisioterapia/reumato/behcet_2006_universo/behcet_2006_universo.htm>. Acessado em: 27 de setembro de 2016.

Acadêmicos do 8º período no curso de Fisioterapia, CEULJI/ULBRA. E-mail: jeronimoaaneto@icloud.com¹, paulamari@hotmail.com³.

² Acadêmica do 6º período no curso de Fisioterapia, CEULJI/ULBRA. E-mail: dehdan@hotmail.com

⁴ Professor orientador, fisioterapeuta, mestre em saúde coletiva e docente no curso de Fisioterapia, CEULJI/ULBRA. E-mail: duizith@yahoo.com.br