

IMPACTOS MOTORES E NEUROPSIQUIÁTRICOS DA ESTIMULAÇÃO CEREBRAL PROFUNDA NO NÚCLEO SUBTALÂMICO EM PACIENTES COM DOENÇA DE PARKINSON: REVISÃO SISTEMÁTICA.

Luan Tavares Amadeu¹; Debora Fernanda Domingues¹; Luiza Alves dos Santos Mendes¹; Elen Landgraf Guiguer².

- 1- Discentes do Curso de Medicina da Universidade de Marília (UNIMAR), Marília, São Paulo.
- 2- Docente do Programa de Pós-Graduação em Interações Estruturais e Funcionais na Reabilitação e dos cursos de Farmácia e Medicina da Universidade de Marília (UNIMAR), Avenida Higino Muzzi Filho, 1001 - Marília, São Paulo, Brasil; docente da Faculdade de Tecnologia de Alimentos de Marília (FATEC) – Marília – SP, Brasil.

INTRODUÇÃO: A Doença de Parkinson (DP) acomete aproximadamente 1% da população acima de 60 anos, e causa incapacidade funcional decorrente de sintomas motores e não motores. A estimulação cerebral profunda do núcleo subtalâmico (DBS-STN) é indicada em casos refratários, no entanto, seus efeitos, especialmente nos sintomas não motores, ainda geram controvérsias. **OBJETIVO(S):** Realizar uma revisão sistemática para avaliar os impactos motores e neuropsiquiátricos da DBS-STN em pacientes com DP. **METODOLOGIA:** Foi realizada uma revisão sistemática na base de dados PubMed, conforme diretrizes do PRISMA, de artigos publicados entre os anos de 2020 e 2025 usando os descritores "Parkinson Disease" AND "Deep Brain Stimulation". Dos 75 artigos, 8 foram incluídos com base nos critérios de elegibilidade: estudos em inglês, de acesso aberto, observacionais ou ensaios clínicos randomizados que abordassem desfechos motores ou neuropsiquiátricos relacionados à DBS-STN. Foram excluídos artigos de revisões, meta-análises e duplicados. **RESULTADOS:** Observou-se melhora nos sintomas motores da Doença de Parkinson, com redução de 35%-40% no escore UPDRS III e diminuição de até 240mg na dose diária de levodopa. Entretanto, houve aumento de sintomas depressivos, apatia, ansiedade (em cerca de 30% dos pacientes), declínio da memória tardia, queda na persistência (foco) e aumento da impulsividade. **DISCUSSÃO:** A DBS-STN demonstrou eficácia no controle motor, reduzindo tremores, discinesias e diminuindo a necessidade de medicação. Porém, pode causar efeitos neuropsiquiátricos leves a moderados, influenciados por fatores individuais. Apesar da heterogeneidade dos estudos, os benefícios motores foram consistentes, exigindo, contudo, atenção quanto a efeitos neuropsiquiátricos. **CONCLUSÕES:** A DBS-STN é eficaz na melhora

dos sintomas motores e reduz a necessidade de levodopa, porém pode causar efeitos neuropsiquiátricos leves a moderados, exigindo avaliação cuidadosa e acompanhamento individualizado.

PALAVRAS-CHAVE: Doença de Parkinson; Estimulação Cerebral Profunda; Núcleo Subtalâmico.