

DOI: 10.35621/23587490.v7.n1.p1147-1160

TALIDOMIDA NA GESTAÇÃO: EFEITOS, PERÍODO DE SENSIBILIDADE E PROPRIEDADES TERATOGENICAS

THALIAMIDE DURING PREGNANCY: EFFECTS, SENSITIVITY PERIOD AND TERATOGENIC PROPERTIES

Raquel Dantas Alves Figueiredo¹
Bruna Louhanye Freire Araújo²
Gabriel Santos da Cruz³
Laryssa Diniz Maia de Vasconcelos⁴
Maria Laura Barrocas Rosado Mota⁵
Milena Nunes Alves de Sousa⁶

RESUMO: Objetivo: Identificar os efeitos decorrentes do uso da talidomida durante a gravidez, o período de maior sensibilidade aos efeitos deletérios e as propriedades teratogênicas. **Método:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, que buscou evidenciar e discutir a teratogenia da Talidomida, a partir de publicações científicas indexadas nas base de dados Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Publish Medline* (PubMed), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), *Wiley Online Library* e *Springer Link*. Para a pesquisa, os descritores escolhidos foram “hanseníase” (*leprosy*) e “gravidez” (*pregnancy*). A busca limitou-se aos artigos em português, espanhol e inglês e compreendeu os anos de publicação entre 2010 e 2019, resultando em 11 artigos para análise. **Resultados:** A partir da proposta do estudo, os resultados indicaram que a talidomida tem muitas implicações quando utilizadas no período gestacional, destacando-se os defeitos congênitos, como nos membros superiores e inferiores, bem como anomalias em outros órgãos. Além disso, tem propriedades teratogênicas em nível celular, em que os estudos mencionaram a capacidade antiangiogênica, indução de estresse oxidativo e envolvimento da proteína cereblon. No mais, o uso da talidomida também apresenta um período mais crítico para a teratogenia, sendo identificado o intervalo compreendido entre o 34º e 50º dia após última menstruação e o 20 a 36 dias após fertilização. **Conclusão:** Os efeitos teratogênicos podem se manifestar de diferentes formas, sendo mais

¹ Acadêmico de medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

² Acadêmico de medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

³ Acadêmico de medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

⁴ Acadêmico de medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

⁵ Acadêmico de medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

⁶ Doutora em Promoção de Saúde. Docente no Curso de Medicina do Centro Universitário de Patos, Patos-PB, Brasil.

frequente o aparecimento da focomelia ou amelia em membros superiores e inferiores. Entretanto, a principal causa de morte observada para os recém-nascidos é a cardiopatia congênita. Diante desse quadro, o uso do fármaco em mulheres grávidas é proibido e, em mulheres em idade fértil, necessita de um controle minucioso.

Palavras chave: Gravidez. Hanseníase. Talidomida. Teratogenia.

ABSTRACT: Objective: *Identify the effects of thalidomide use during pregnancy, the period of increased sensitivity to deleterious effects and teratogenic properties.*
Method: *This is an integrative literature review, which seeks to highlight and discuss the thalidomide teratogeny, based on scientific publications indexed in the Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Publish Medline (PubMed), Scientific Electronic Library Online (SciELO), Wiley Online Library and Springer Link. For the research, the descriptors chosen were "leprosy" (leprosy) and "pregnancy" (pregnancy). The search was limited to articles in Portuguese, Spanish and English and comprised the years of publication between 2010 and 2019, resulting in 11 articles for analysis.*
Results: *Based on the study proposal, the results indicated that thalidide has many implications when used during pregnancy, especially congenital defects, such as in the upper and lower limbs, as well as anomalies in other organs. In addition, it has teratogenic properties, in which studies mentioned antiangiogenic capacity, oxidative stress induction and cereblon protein involvement. Moret, the use of thalid also presents a more critical period for teratogeny, being identified the interval between the 34th and 50th day after the last menstruation and the 20 to 36 days after fertilization.*
Conclusion: *Teratogenic effects can manifest themselves in different ways, being more frequent the appearing from focomelia or amelia in the upper and lower limbs. However, the main cause of death observed for newborns is congenital heart disease. In view of this situation, the use of the drug in pregnant women is prohibited and, in women of childbearing age, requires thorough control.*