

# Associação Brasileira da Síndrome de Prader-Willi

## Estudo Piloto Aberto de N-acetilcisteína para Autoescoriação da Pele na Síndrome de Prader-Willi (SPW)

*Autores: Dra. Jennifer L. Miller, Departamento de Endocrinologia Pediátrica da Universidade da Flórida, Gainesville, e Dr. Moris Angulo, The PWS Center, no Hospital Pediátrico da Universidade de Winthrop, Mineola, Nova York*

---

A autoescoriação da pele (*skin-picking*) pode resultar em infecções graves e potencialmente ameaçadoras à vida. Evidências recentes sugerem que o glutamato, um neurotransmissor excitatório, está desregulado nos comportamentos obsessivo-compulsivos, e a modulação da via glutamatérgica pode diminuir os comportamentos compulsivos, tais como arrancar o cabelo ou beliscar a pele.

Acredita-se que a N-acetilcisteína (NAC), um derivado do aminoácido cisteína, atue ou por meio da modulação dos receptores de glutamato tipo NMDA (N-metil-D-aspartato) ou do aumento da glutatona. Trinta e cinco indivíduos com o diagnóstico confirmado de SPW (idades entre 5 e 39 anos, 23 do sexo feminino/12 do sexo masculino) e comportamento de escoriação da pele por mais de um ano foram tratados com N-acetilcisteína na dose de 450-1.200 mg/dia. Os sintomas de escoriação da pele e as lesões abertas foram avaliados após 12 semanas de tratamento por meio da contagem e da medição do tamanho das lesões antes e depois da medicação.

Todos os trinta e cinco indivíduos apresentaram melhora nos comportamentos de escoriação da pele. Dez (29%) indivíduos (seis do sexo masculino e quatro do sexo feminino) não apresentaram resolução completa do comportamento de escoriação da pele, mas tiveram redução significativa do número de lesões ativas. Ensaio clínico controlado com placebo e de longo prazo são ainda necessários para melhor avaliar o benefício potencial deste tratamento.

**(Nota de publicação:** A N-acetilcisteína pode ser comprada sem receita médica e de vários laboratórios. Converse com seu médico sobre marcas e medicamentos genéricos. Nenhum tratamento deve ser iniciado sem antes conversar com o médico, certificando-se de que não haja interações da droga com qualquer medicação prescrita por ele e obtendo-se uma recomendação de dose inicial.)

Am J Med Genet Parte A 9999: 1-4. Drs. Miller & Angulo são membros do Conselho Médico Consultivo da Associação Americana da Síndrome de Prader-Willi (PWSA/USA)

---

Reproduzido de The Gathered View (ISSN 1077-9965), publicação bimensal da Associação Americana da Síndrome de Prader-Willi (PWSA/USA)  
Prader-Willi Syndrome Association (USA), 8588 Potter Park Drive, Suite 500, Sarasota, Florida 34238  
800-926-4797 \* 941-312-0400 \* Fax: 941-312-0142 \* info@pwsausa.org \* www.pwsausa.org