

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Apr 20, 2022

Arterite de células gigantes

A arterite de células gigantes causa inflamação (inchaço) no revestimento de alguns vasos sanguíneos, geralmente aqueles nas têmporas (os lados da cabeça).

Se você tiver sintomas, é importante consultar seu médico imediatamente. Atrasar o tratamento pode causar problemas graves, incluindo cegueira.

Existem bons tratamentos para a arterite de células gigantes. Mas o tratamento pode levar tempo e os sintomas podem retornar de tempos em tempos em algumas pessoas. Você pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre os melhores tratamentos para você.

O que é arterite de células gigantes?

Acredita-se que a arterite de células gigantes (ou ACG, para abreviar) ocorra quando o **sistema imunológico** do corpo, que geralmente nos protege de infecções, ataca algumas de nossas artérias.

As artérias são vasos sanguíneos que transportam oxigênio e nutrientes do coração para onde são necessários no corpo.

Quando o sistema imunológico age dessa forma, causa inchaço no revestimento dessas artérias, o que interfere no fluxo sanguíneo. As artérias mais frequentemente afetadas são as das têmporas, de modo que os sintomas da ACG afetam principalmente a cabeça.

A arterite de células gigantes precisa de tratamento urgente.

Se você acha que tem sintomas de ACG, **procure orientação médica imediatamente**. Sem tratamento, a ACG pode causar problemas sérios, incluindo cegueira e derrame.

A ACG tende a ocorrer em pessoas de meia idade e idosos. Raramente afeta pessoas com menos de 50 anos e afeta principalmente pessoas com mais de 70 anos. Cerca de 1 ou 2 em cada 10.000 pessoas com mais de 50 anos têm ACG.

Outras coisas que aumentam a probabilidade de você ter ACG incluem:

- ter ascendência branca do norte da Europa. A ACG é raro em pessoas com ascendência africana

Arterite de células gigantes

- ser mulher. As mulheres têm entre duas e quatro vezes mais chances do que os homens de contrair ACG, especialmente se tiverem outros problemas de circulação sanguínea, e
- Tabagismo.

Quais são os sintomas?

Os sintomas da ACG podem incluir:

- De repente ter dores de cabeça frequentes
- Dor e câibras na mandíbula e na língua
- sensibilidade no couro cabeludo
- Problemas de visão
- febre
- fadiga
- Suores noturnos, e
- Perda de peso.

Lembre-se: se de repente você desenvolver fortes dores de cabeça ou problemas de visão frequentes, **procure orientação médica imediatamente**. Essas coisas podem ser sinais de várias condições médicas que precisam de tratamento urgente.

Se o seu médico achar que você pode ter ACG, ele o examinará e perguntará sobre seus sintomas. Por exemplo, eles provavelmente perguntarão coisas como:

- Quando os sintomas começaram
- Onde exatamente está a dor, e
- Se você tem outras condições médicas.

Seu médico também pode sugerir alguns testes que podem ajudar a mostrar se você tem ACG. Isso pode incluir:

- Exames de sangue
- Uma tomografia, e
- Uma biópsia, em que um pequeno pedaço de uma artéria é retirado para teste. Isso é feito sob anestesia local, então você não deve sentir nada.

Quais tratamentos estão disponíveis?

O tratamento usual para a ACG são medicamentos chamados **corticosteróides**. Estes são medicamentos anti-inflamatórios poderosos que podem ajudar a reduzir a inflamação (inchaço) nas artérias de pessoas com GCA.

A ACG precisa de tratamento urgente. Portanto, se seu médico suspeitar fortemente que você o tenha, ele recomendará que você inicie o tratamento com corticosteróides imediatamente, sem esperar pelos resultados do teste.

Arterite de células gigantes

A maioria das pessoas com ACG toma corticosteróides em comprimidos. Mas algumas pessoas com sintomas graves, como problemas de visão, precisam iniciar o tratamento com os medicamentos administrados diretamente na veia.

O método de tratamento usual ao administrar corticosteróides para ACG é:

- Uma dose alta para começar, geralmente como comprimido
- Em seguida, uma dose mais baixa nos próximos 12 a 24 meses. Esta dose é então gradualmente reduzida (reduzida gradualmente) para zero.

Efeitos colaterais dos corticosteróides

Os corticosteróides podem causar efeitos colaterais se tomados por um longo período, alguns dos quais podem ser graves. Portanto, seu médico deve examiná-lo de vez em quando enquanto você os estiver tomando. Isso os ajuda a:

- Verificar se há efeitos colaterais, e
- Ver o quanto você está melhorando. Eles podem então reduzir gradualmente o medicamento até a dose mais benéfica e menos prejudicial. Finalmente, seu médico reduzirá sua dose para zero.

Os efeitos colaterais dos corticosteróides podem incluir:

- Mudanças de humor e outros sintomas de saúde mental. Ao contrário de alguns efeitos colaterais, isso pode acontecer em curto prazo. Portanto, é bom estar ciente de que isso pode acontecer.
- Desenvolvimento de diabetes tipo 2
- Aumento do apetite, o que pode levar ao ganho de peso
- sensação de fadiga
- Ser mais propenso a contrair infecções
- Indigestão ou sangramento do estômago. Se você precisar tomar corticosteróides por mais de um curto período de tempo, seu médico deve prescrever um medicamento para ajudar a proteger seu estômago.
- Aumento da pressão arterial, e
- ossos enfraquecidos. Se você precisar tomar corticosteróides por mais de um curto período, seu médico deve prescrever um **suplemento de vitamina D** para ajudar a manter os ossos fortes. Também é importante obter cálcio suficiente. Seu médico pode recomendar um medicamento extra, chamado **bifosfonato**, para proteger seus ossos.

Se você não puder tomar corticosteróides por qualquer motivo, ou se eles não ajudarem os sintomas o suficiente, seu médico pode sugerir medicamentos que ajudem a impedir que o sistema imunológico ataque suas artérias.

Esses tipos de medicamentos são frequentemente usados para tratar outras condições que envolvem inflamação, como a artrite reumatóide.

Arterite de células gigantes

Eles podem funcionar bem, mas também podem afetar o funcionamento do sistema imunológico contra infecções. Portanto, seu médico deve discutir esses efeitos com você, bem como como ajudar a se proteger contra infecções.

O que esperar no futuro

A perspectiva para a maioria das pessoas que fazem tratamento para a ACG é boa. A maioria das pessoas descobre que seus sintomas desaparecem com corticosteroides, e o tratamento geralmente evita qualquer perda de visão.

Mas você provavelmente precisará manter o tratamento por um a dois anos. Muitas pessoas também descobrem que seus sintomas retornam após algum tempo e precisam de mais tratamento.

A ACG pode causar complicações. Por exemplo, pessoas com ACG têm maior probabilidade de ter outros problemas nos vasos sanguíneos e, possivelmente, no coração.

O tratamento em si também pode causar problemas. Por exemplo, os corticosteróides podem causar problemas, incluindo diabetes tipo 2 e ossos mais fracos, o que pode levar a fraturas.

Consultas regulares de acompanhamento com seu médico podem ajudar a evitar alguns desses problemas.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

