

# Tratamento

Embora o conhecimento sobre a doença de Alzheimer esteja evoluindo rapidamente, não há atualmente nenhuma cura para o mal, o tratamento é feito com medicamentos, como donepezila, rivastigmina, galantamina e memantina, capazes de minimizar os distúrbios da doença.

Uma questão importante para familiares ou cuidadores de pacientes com Alzheimer é mantê-lo afastado de atos e situações inseguras. Como muitas pessoas com demência não percebem que o seu funcionamento mental está afetado, eles tentam manter suas rotinas diárias. Situações comuns para a maioria de nós podem ser muito perigosas para pacientes com mal de Alzheimer.



**Importante:** Uma maneira de retardar o processo da doença é a estimulação cognitiva constante e diversificada ao longo da vida.

## PELA SUA SAÚDE:

1. LEIA AS INFORMAÇÕES DAS EMBALAGENS DOS MEDICAMENTOS.

2. SIGA AS INSTRUÇÕES DO SEU MÉDICO OU FARMACÊUTICO.



**Horário de Assistência Farmacêutica:**

Segunda à Sexta  
das 07h00 às 17h00

**Para maiores Informações procure o Farmacêutico.**



Para saber mais acesse o Guia da Secretaria Estadual de Saúde. DOENÇA DE ALZHEIMER.



Comissão de Atenção Farmacêutica  
Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica  
SPDM – Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina  
2025

Farmácia de Medicamentos Especializados  
SPDM - Associação Paulista para o Desenvolvimento da Medicina

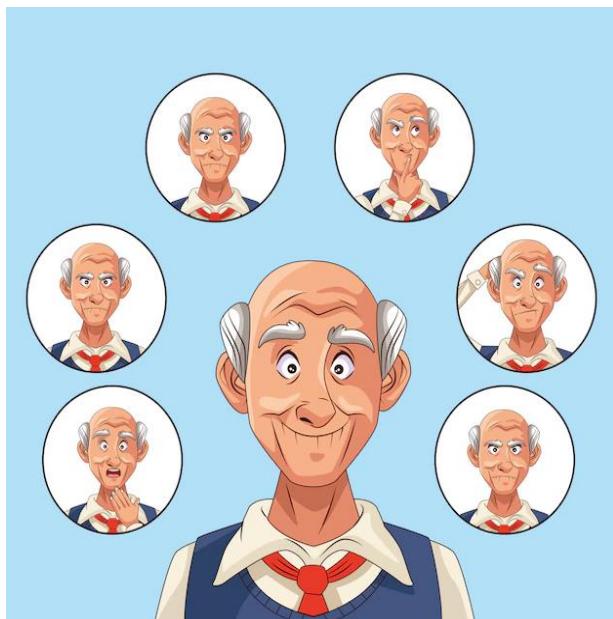
## COMISSÃO DE ATENÇÃO FARMACÊUTICA

## DOENÇA DE ALZHEIMER



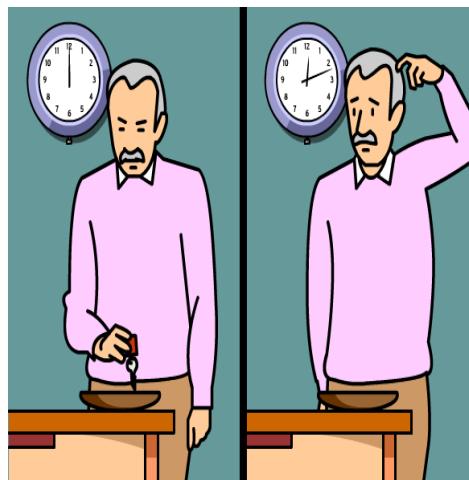
# Introdução

A Doença de Alzheimer (DA) é um transtorno neurodegenerativo progressivo e fatal que se manifesta pela deterioração cognitiva e da memória, levando o paciente à demência, um termo usado para indicar que o indivíduo perdeu suas capacidades de raciocínio, julgamento e memória, tornando-o dependente de apoio nas suas atividades diárias. A doença de Alzheimer é a causa mais comum de demência, sendo responsável por mais de 60% dos casos.



# Causas

Não se conhece a causa específica da doença de Alzheimer. Parece haver certa predisposição genética para seu aparecimento. Nesses casos, ela pode desenvolver-se precocemente, por volta dos 50 anos. Pesquisadores levantam a hipótese de que algum vírus e a deficiência de certas enzimas e proteínas estejam envolvidos na etiologia da doença. Outros especulam que a exposição ao alumínio e seu depósito no cérebro possam contribuir para a instalação do quadro, mas não foi estabelecida nenhuma relação segura de causa e efeito a respeito disso.



# Sintomas

- Estágio I (forma inicial) – alterações na memória, personalidade e habilidades espaciais e visuais;
- Estágio II (forma moderada) – dificuldade para falar, realizar tarefas simples e coordenar movimentos; agitação e insônia;
- Estágio III (forma grave) – resistência à execução de tarefas diárias, incontinência urinária e fecal, dificuldade para comer, deficiência motora progressiva;
- Estágio IV (terminal) – restrição ao leito, mutismo, dor à deglutição, infecções intercorrentes.

**Importante:** Nos casos mais graves do Alzheimer, a perda da capacidade das tarefas cotidianas também aparece, resultando em completa dependência da pessoa. A doença pode vir ainda acompanhada de depressão, ansiedade e apatia.