

Audiência Pública Câmara dos Deputados

Brasília 24 de junho de 2025

Mesa : “Impactos do Uso do Mercúrio sobre a Saúde”

Deputado Nilto Tatto – Deputado Federal

Cecília Zavariz – Médica Sanitarista e do Trabalho Mestre e Doutora em Saúde Pública

Valdivino dos Santos Rocha – Presidente da Associação do Trabalhadores Expostos e Intoxicados pelo Mercúrio Metálico – AEIMM

Francisca Josefa de Oliveira – Diretora da AEIMM

Carlos Aparício Clemente: Sindicalista Metalúrgico de Osasco

QUADROS DAS INTOXICAÇÕES POR MERCÚRIO METÁLICO

DRA.CECÍLIAZAVARIZ

- Formas de intoxicação: Aguda, Subaguda e Crônica
- Sinais e Sintomas das Intoxicações
- Diagnóstico e Propedêutica Complementar
- Prognóstico
- Conclusões

Os quadros das intoxicações são variáveis de uma pessoa para outra. Aqui estão mencionados os sinais e sintomas encontrados nos resultados obtidos das pesquisas científicas de diversos autores. Para formular o diagnóstico é necessário realizar os procedimentos adequados e agregar aqueles encontrados no paciente.

INTOXICAÇÃO AGUDA E SUBAGUDA POR MERCÚRIO METÁLICO

SINAIS E SINTOMAS: **Pneumonia Química**, Nefrite Tubular, Irritação de Mucosa Oral, Instabilidade e Perda de Dentes, Náuseas, Diarreia; Cansaço, Letargia e Cãibras Abdominais.

INTOXICAÇÃO CRÔNICA POR MERCÚRIO METÁLICO

SINAIS E SINTOMAS QUE PODEM SER OBSERVADOS:

- ▶ **Sistema Digestório:** Sabor metálico; inflamação, dor, edema e sangramento gengival; dor à mastigação e disfagia; ulceração de mucosa oral, palato, gengiva e língua; linha/mancha gengival azulada/acinzentada; periostite e necrose alveolar; halitose; afrouxamento e queda de dentes; faringite, sialorreia; náuseas; vômitos; glossite, saburra nas vias digestivas; gastrite, gastroduodenite; digestão difícil; diarreia.
- ▶ **Sistema Nervoso:** Tremor, cefaleia, vertigem, visão borrada, astenia, mal estar, insônia, nervosismo, incoordenação motora, assinergia, dismetria, disdiadococinesia, nistagmo, neuralgia, parestesia, ardência nos pés; dificuldade em andar, hipertonia muscular, reflexos exagerados, câimbras, artralgia, mialgia, paralisia flácida, rigidez, coréia, mioclonia, função motora diminuída, amimia, marcha incerta e vacilante, arreflexia, dificuldade de equilíbrio; hipotonia; polineuropatia, mudança de personalidade, mudança de linguagem, voz monótona, arrastada e hesitante, gagueira e dificuldade de pronúncia.

Eretismo Psíquico: Irritabilidade; ansiedade; hiperatividade; timidez excessiva; indecisão, prejuízos na linguagem, alteração da sociabilidade, mudança na afetividade, instabilidade emocional, perda de autocontrole, autoconfiança e autoestima; intolerância às críticas, propensão a brigas, depressão, melancolia, hipocondria, impressionabilidade, psicoses, delírios, alucinações, redução da atenção e da capacidade de concentração; memória prejudicada, prejuízo nas funções motora e viso-espacial.

Psicossíndrome Orgânica (lesão cerebral difusa) memória, concentração, embotamento intelectual, demência.

Outros Órgãos e Sistemas: Renal; Endócrino; Visual; Cardiovascular; Imunológico; Enzimático; Fígado; Pulmões; Órgãos reprodutores, Pele

DIAGNÓSTICO: Anamnese profunda; Histórico laboral da exposição; Questionário específico de Sinais e Sintomas; Exame clínico e neurológico.

➤ **PROPEDÊUTICA COMPLEMENTAR**

- **EXAMES LABORATORIAIS:** HgU; Hemograma completo e Plaquetas; Colesterol/Frações/Triglicérides; ECG – Eletrocardiograma; ALT (TGP) - Alanina aminotransferase; AST (TGO), Aspartato aminotransferase ; LDH–Desidrogenase láctica, GGTP - Gama glutamil transpeptidase; Bilirrubinas Direta/Indireta/Total; Urina I, Ureia, Creatinina, Eletroforese de proteínas, Albumina, Transferrina; Proteinúria 24 horas; Glicemia de jejum; TSH - Hormônio estimulante da tireoide; T4 - Tiroxina, T3 – Triiodotironina; Imunoglobulinas: IgG ; IgA; IgE, IgM, FAN; N-acetil-*B*-glicosaminidase (NAG), *B*-galactosidase e a B₂-microglobulina.

➤ **EXAMES DE IMAGEM E NEUROIMAGEM:**

- **SPECT Perfusão Cerebral - Verificar alterações em áreas relacionadas as funções cognitivas**
 - **Ressonância Magnética de Encéfalo – Verificar atrofas e/ou imagem sugestiva de deposição de metal ou dúvida diagnóstica.**
 - **Tomografia por Emissão de Pósitrons (PET) e Tomografia por Emissão de Fótons (SPECT) - Verificar atividade funcional.**
- **ULTRASSONOGRAFIAS** - Caso necessário de aprofundamento investigatório, quando for detectada alteração em exames complementares ou sinais e sintomas referidos, em que houver necessidade de verificação de órgãos e sistemas.

Exame oftalmológico: *Campimetria*, Depósito mercurial no cristalino.

Avaliação por Psiquiatra – Caso necessário diagnóstico diferencial de patologias de outra origem etiológica e/ou quando o quadro do paciente exija acompanhamento de especialista.

Avaliação por Neurologista - Caso necessário diagnóstico diferencial e/se o quadro do paciente exija acompanhamento de especialista.

Outros exames e avaliações poderão ser necessárias para aprofundamento da investigação ou para diagnóstico diferencial com patologias que poderiam ser originadas por outros agentes.

AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA APROVADA PELO CONSELHO FEDERAL DE PSICOLOGIA

PROCEDIMENTOS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

1. ENTREVISTA PSICOLÓGICA

2. APLICAÇÃO DE TESTES NEUROPSICOLÓGICOS PARA AVERIGUAR AS FUNÇÕES:

- ❖ **COGNITIVAS:** MEMÓRIA, ATENÇÃO, CONCENTRAÇÃO, RACIOCÍNIO E ABSTRAÇÃO, LINGUAGEM
- ❖ **MOTORAS:** COORDENAÇÃO MOTORA, RAPIDEZ DE MOVIMENTOS E PRECISÃO NA EXECUÇÃO DE TAREFAS, CAPACIDADE/HABILIDADES VISUOESPACIAIS E CONSTRUTIVAS
- ❖ **ESTADOS AFETIVOS.**

TESTES NEUROPSICOLÓGICOS

1. Escala de Inteligência Wechsler para Adultos (WAIS III) • Sub-testes Verbais; Dígitos, Informação; Sub-testes de execução: habilidade, Códigos, Cubos, Raciocínio matricial, Símbolos)

Para investigar: vocabulário, linguagem e inteligência cristalizada; formação de conceito verbal e pensamento lógico abstrato; solução de problemas (memória, atenção e concentração); memória de curto prazo, capacidade de concentração; conhecimentos gerais, memória episódica; compreensão, conhecimento de padrões convencionais e comportamentais; diferenciação do essencial, memória de longo prazo e raciocínio perceptivo; aprendizagem de tarefas não habituais, percepção visual, velocidade e acurácia na coordenação olhomão, memória visual de curto prazo e memória dividida; organização perceptual e visual, conceptualização abstrata, formação de conceito não verbal, visualização espacial e coordenação visomotora; processamento da informação visual e raciocínio abstrato; atenção, percepção visual, coordenação visomotora e rapidez de processamento.

2. Teste de Atenção Concentrada de Suzy Vijande Cambraia: percepção visual, seleção de informação e manter o foco.

3. Teste dos Cinco Dígitos: velocidade de processamento, atenção e funções executivas.

4. Inventário de Depressão Beck (BDI): Intensidade da depressão.

PROGNÓSTICO DA INTOXICAÇÃO:

O prognóstico é desfavorável quando a intoxicação atinge certa gravidade. Nos casos leves, ao longo de vários anos, o quadro pode reverter, se a exposição for interrompida. Pode ocorrer um quadro intermitente, com períodos em que os sinais e sintomas se exacerbam, alternando-se com períodos de intoxicação latente, nos quais os sinais e sintomas se atenuam e alguns chegam a desaparecer temporariamente. Nos casos moderados e graves o quadro é irreversível e tende a piorar com o tempo.

TRATAMENTO: É Paliativo com seguimento contínuo por equipe multiprofissional.

TIPOS DE TRABALHO QUE EXPÕEM PESSOAS AO AMÁLGAMA DE HG:

Profissionais da Odontologia, usuários e acompanhantes que ficam no recinto, pessoal de apoio e de limpeza dos consultórios e dos objetos usados, preparadores de cápsulas de amálgama, pessoas que fazem limpeza de águas contaminadas, etc.

QUAL É O CAMINHO A SER TRILHADO PELO BEM DOS SERES VIVOS E DO PLANETA?

Eliminar o uso de mercúrio em qualquer forma química.

O QUE REPRESENTA O USO DE AMÁLGAMA COM MERCÚRIO?

Demonstra tanto a perpetuação da injustiça social, considerando-se que são às populações mais vulneráveis usuárias destes serviços, como leva a devastação dos seres vivos e do planeta .

CONCLUSÃO

É NECESSÁRIO E URGENTE QUE TODOS OS GOVERNANTES DESTE PAÍS (FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL) PROÍBAM O USO DO AMÁLGAMA DE MERCÚRIO NOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS EM TODO O BRASIL, NÃO APENAS PARA PARTE DA POPULAÇÃO, MAS PARA TODAS AS PESSOAS, SEM EXCEÇÃO !