

# AS REPERCUSSÕES DA DEFICIÊNCIA DE VITAMINA B12 NA POPULAÇÃO SENIL: UMA REVISÃO BIBLIOGRÁFICA

SATHLER, Amanda Ferreira Emerich <sup>1</sup>; DIAS, Ana Luiza Scussulim Florindo Alcure <sup>2</sup>; PEGO, Diana Freire <sup>3</sup>; ALMEIDA, Kelly Cristina <sup>4</sup>

## RESUMO

**Introdução:** O processo de envelhecimento está relacionado ao aumento da incidência de indivíduos apresentando déficit de vitamina B12 (cobalamina). Essa vitamina é necessária para a iniciação e garantia da mielinização do sistema nervoso. Dessa forma, a sua alteração interfere de maneira relevante nas diversas respostas fisiológicas do corpo podendo acometer os sistemas sensoriais e motores periféricos. <sup>1,2</sup> Além disso, sabe-se que há interferência na qualidade de vida dos idosos, devido ao quadro de anemia que reflete nas habilidades psicofísicas normais, afetando a morbimortalidade.<sup>3</sup> Contudo, existem ainda diversas repercussões da deficiência da cobalamina que precisam ser melhor esclarecidas. Nesse sentido, o objetivo desta revisão é salientar a importância do conhecimento sobre as repercussões associadas ao tema colaborando assim, para um diagnóstico assertivo e um tratamento eficaz.<sup>1</sup> **Metodologia:** Nesse trabalho, procedeu-se uma revisão sistemática de literatura por meio de pesquisas bibliográficas de artigos publicados entre os anos de 2015 e 2020, utilizando as bases de dados Pubmed, Scielo, Lilacs e Medline. O enfoque do resumo foi direcionado nas repercussões da deficiência de cobalamina na população senil. **Discussão:** A deficiência de vitamina B12 é notória e mais prevalente em idosos, portadores de diabetes mellitus 2 de longa data e em pacientes em uso de metformina. Nesse viés, associaram a senescência celular, a diminuição da propriedade absorptiva, a redução do aporte de vitamínico na dieta e ao grande número de fármacos utilizados como motivos cruciais para o déficit da cobalamina em idosos.<sup>4</sup> A metformina, por sua vez, interfere no desempenho do receptor/transportador do conjunto fator intrínseco-vitamina B12 por funções dependentes de cálcio. Além dos fatores citados, o hipotireoidismo também enquadra-se como causa da deficiência dessa vitamina, uma vez que observa-se uma atrofia das mucosas gástricas e intestinais prejudicando a sua absorção.<sup>4</sup> Ademais, há uma série de repercussões clínicas que decorrem desse déficit, sendo a anemia megaloblástica (atinge cerca de 15% dos idosos) e pancitopenia, comprometimento do processo de mielinização e conservação do sistema nervoso central (danificação precoce cognitiva e alterações proprioceptivas) e periférico (hipotensão ortostática, deficiências sensitivas, etc) alguns exemplos das consequências de tal carência vitamínica.<sup>4,3</sup> Outrossim, a escassez prolongada de vitamina B12 está relacionada à redução da metionina e um acréscimo de homocisteína, a qual é prejudicial ao sistema nervoso central desencadeando dano cognitivo, demência e até Alzheimer.<sup>5</sup> Diante do exposto, o diagnóstico precoce da etiologia da deficiência da cobalamina torna-se imprescindível, uma vez que o prognóstico e tratamento são fatores dependentes desse fundamento.<sup>4</sup> **Conclusão:** A partir da revisão bibliográfica realizada, pode-se concluir que os maiores de 65 anos estão mais vulneráveis às consequências do déficit de vitamina B12 se comparado com a população em geral. No entanto, ainda persistem dúvidas acerca da dosagem sérica de cobalamina necessária para causar sintomas e em relação aos mecanismos associados à sua deficiência. Dessa maneira, é crucial a elaboração de estudos que identifiquem com maior propriedade os fatores de risco para que os danos considerados preveníveis sejam evitados e haja uma melhoria crescente na qualidade de vida da população senil.

## Referências:

- MILES ML *et al.* Vitamin B-12 status and neurologic function in older people: a cross-sectional analysis of baseline trial data from the Older People and Enhanced Neurological Function (OPEN) study. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 2016; 790–796.
- MACÊDO LLG *et al.* Vitamin B12, bone mineral density and fracture risk in adults: A systematic review. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 2017, 801-809.
- MUSSO AM. Anemia en el adulto mayor. *Acta bioquímica de la provincia de Buenos Aires*, 2017, 319-394.
- BELLO CT *et al.* Vitamin B12 deficiency in type 2 diabetes mellitus. *Acta Médica Portuguesa*, 2017, 719-726.
- LANCELLOTTI CC *et al.* Serum folate, vitamin B12 and cognitive impairment in Chilean older adults. *Public Health Nutrition*, 2015, 1-9.



1º CONGERU - Congresso Online de  
**GERIATRIA  
E GERONTOLOGIA**  
do UNIFACIG



**PALAVRAS-CHAVE:** Deficiência de vitamina B12; Diagnóstico precoce; Fatores de risco; Metformina.