

Lipedema: Um Problema Subdiagnosticado

Lipedema: An Underdiagnosed Problem

Beatriz Câmara¹, Joana Ortiz*², Rita Vasconcelos³

Autor Correspondente/Corresponding Author:

Joana Ortiz [ortiz.joana95@gmail.com]

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-5670-4205>

KEYWORDS: Lipedema

PALAVRAS-CHAVE: Lipedema

Lipedema é uma condição crónica caracterizada pela distribuição anormal de tecido adiposo, que geralmente apresenta uma distribuição bilateral, simétrica e atinge membros superiores e inferiores,¹⁻³ sem atingir pés e mãos.⁴ Adicionalmente, esta patologia caracteriza-se pela presença de dor, sensibilidade tátil,³ propensão a hematomas e sensação de membros pesados.^{1,2,4} Frequentemente, o aparecimento do lipedema coincide com períodos de alterações hormonais, como puberdade, pós-parto e menopausa.^{2,4} A sua prevalência atual não está estabelecida, mas sabe-se que afeta quase exclusivamente o sexo feminino¹ e geralmente associa-se à presença de obesidade.²

Além dos sintomas físicos, torna-se importante entender o impacto desta patologia na saúde mental. Sabe-se que é uma condição pouco compreendida e conhecida. Como tal, a baixa conscientização para a

sua existência leva à desvalorização de queixas e ao estabelecimento de diagnósticos tardios, promovendo cursos mais graves da doença, que se traduzem em maior incapacidade funcional, baixa qualidade de vida e autoestima.^{2,3}

A sua etiologia é desconhecida e, em termos diagnósticos, não existem ainda critérios aceites internacionalmente.² Atualmente, o diagnóstico passa pela história clínica com os achados ao exame físico, e pela exclusão de outras doenças com sintomas semelhantes, como linfedema, doença de Dercum e obesidade.^{3,4} Esta última muitas vezes coexiste motivando o atraso diagnóstico. Como meios de diagnóstico complementar a linfocintilografia é a abordagem diagnóstica mais usada.⁴ No entanto, opções menos invasivas como ressonância magnética ou tomografia computadorizada também são úteis para diferenciar linfedema de lipedema.⁴

1. Centro de Saúde de Ponta Delgada, Unidade de Saúde de Ilha de São Miguel, Região Autónoma dos Açores, Portugal. 2. Unidade de Saúde Familiar do Parque, ACES Lisboa Norte, Lisboa, Portugal. 3. Unidade de Saúde Familiar Faria Guimarães, ACES Porto Oriental, Porto, Portugal

Recebido/Received: 2023-10-03; Aceite/Accepted: 2024-06-29; Publicado online/Published online: 2024-08-08

© Author(s) (or their employer(s)) and Gazeta Médica 2024. Re-use permitted under CC BY-NC 4.0. No commercial re-use. © Autor (es) (ou seu (s) empregador (es)) e Gazeta Médica 2024. Reutilização permitida de acordo com CC BY-NC 4.0. Nenhuma reutilização comercial.

Atualmente, não dispomos de cura para esta patologia e as abordagens terapêuticas mais comumente utilizadas visam sobretudo o alívio dos sintomas e redução temporária do edema. Estas incluem drenagem linfática manual e medidas de estilo de vida, contudo a evidência disponível quanto à sua eficácia seja fraca.³ Têm sido exploradas opções terapêuticas mais invasivas, como técnicas de lipoaspiração e cirurgia bariátrica, embora mais investigação seja necessária para que se estabeleça uma recomendação mais robusta para a prática.^{1,3}

Consideramos assim importante a divulgação de informação acerca desta patologia, cuja prevalência subestimada e o impacto na saúde física e mental impõe uma maior conscientização da comunidade médica, em particular dos médicos de Medicina Geral e Familiar, que pelas características da sua atividade assistencial se encontram numa posição privilegiada para o diagnóstico atempado e gestão desta doença.

DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO /CONTRIBUTORSHIP STATEMENT

BC, JO E RV: Pesquisa bibliográfica, escrita do manuscrito, revisão e aprovação da versão final.

BC, JO AND RV: Bibliographic research, writing of the manuscript, review and approval of the final version.

Os autores declaram não ter conflitos de interesse relacionados com o presente trabalho.

RESPONSABILIDADES ÉTICAS

CONFLITOS DE INTERESSE: Os autores declaram não possuir conflitos de interesse.

SUORTE FINANCEIRO: O presente trabalho não foi suportado por nenhum subsídio ou bolsa.

PROVENIÊNCIA E REVISÃO POR PARES: Não comissionado; revisão externa por pares.

ETHICAL DISCLOSURES

CONFLICTS OF INTEREST: The authors have no conflicts of interest to declare

FINANCIAL SUPPORT: This work has not received any contribution grant or scholarship.

PROVENANCE AND PEER REVIEW: Not commissioned; externally peer reviewed.

REFERÊNCIAS

- Schlosshauer T, Heiss C, Von Hollen A-K, Spennato S, Rieger UM. Liposuction treatment improves disease-specific quality of life in lipoedema patients. *Int Wound J.* 2021;18:923–931. doi: 10.1111/iwj.13608
- Czerwińska M, Ostrowska P, Hansdorfer-Korzon R, Lipoedema as a Social Problem. A Scoping Review. *Int J Environ Res Public Health* 2021; 18, 10223. doi: 10.3390/ijerph181910223
- Lipoedema – diagnosis, treatment, and experiences: A systematic review and assessment of medical, economic and ethical aspects [Internet]. Stockholm: Swedish Agency for Health Technology Assessment and Assessment of Social Services; 2021.
- Poojari A, Dev K, Rabiee A. Lipedema: Insights into Morphology, Pathophysiology, and Challenges. *Biomedicines.* 2022;10:3081. doi: 10.3390/biomedicines10123081.