

	Título (autor, ano)	Tipo de estudo	Intervenção	Amostra (n)	Instrumento de avaliação	Resultados	Conclusões	NE
Tioridazina	Use of low dose thioridazine to control sweating in advanced cancer (Regnard, 1996) ¹²	Série de casos	10mg/dia (titulação da dose até 30mg/dia consoante necessidade)	n=17	Escala qualitativa ordinal de 0 a 5	Melhoria da sudorese noturna e consequentemente do sono em 15 doentes (88%) e algum benefício na sudorese diurna. Recidiva após 24h da cessação do fármaco em 2 doentes que reverteu novamente com a reintrodução da tioridazina.	A tioridazina reduz os níveis de hiperidrose paraneoplásica, no entanto, são necessários mais estudos.	4
	Thioridazine in the management of cancer related sweating (Cowap & Hardy, 1998) ¹³	Série de casos	10mg/dia, exceto em 3 doentes: 1) 10mg 2x/dia; 2) 25 mg/dia que reduziu para 10mg/dia; 3) 10mg/dia que aumentou para 25mg/dia. Duração média do estudo 35 dias	n=20	Entrevista	5 doentes excluídos: 2 por efeitos adversos graves, 3 por perda de seguimento. 5 doentes interromperam o fármaco por ausência de eficácia 10 doentes reportaram alívio com baixas doses de tioridazina (8 com resposta total e 2 com resposta parcial)	O estudo reforça o benefício da tioridazina na hiperidrose paraneoplásica, contudo, afirmam que para comprovar a eficácia do fármaco, deverão ser realizados ensaios clínicos aleatorizados.	4
	Use of thioridazine in palliative care patients with troublesome sweating (Abbas, 2004) ¹⁴	Série de casos	10mg/dia durante 1 ano (titulação da dose para 25mg após o 4º dia em 5 doentes)	n=10	Entrevista	Melhoria significativa da hiperidrose e consequentemente da sua qualidade de vida em 7/10 doentes.	A tioridazina é um fármaco bem tolerado em baixa dose pelo que deve ser considerado no tratamento da hiperidrose nos doentes em cuidados paliativos.	4
Talidomida	Thalidomide for distressing symptoms in advanced malignant disease (Deaner, 1998) ¹⁵	Caso clínico	200mg/dia durante 14 dias	n=1	Entrevista	Resolução completa da hiperidrose após o 3º dia de tratamento. Recidiva após suspensão, com resolução completa após retoma de talidomida em menor dose (100mg/dia).	O autor recomenda a realização de ensaios clínicos para comprovar a eficácia da talidomida na hiperidrose paraneoplásica.	4
	Thalidomide for night sweats in patients with advanced cancer (Calder & Bruera, 2000) ¹⁶	Caso clínico	100mg/dia	n=1	Escala qualitativa ordinal de 0 a 10	Melhoria na pontuação da hiperidrose noturna (escala de sintomas 0-10) ao 10º dia, de 8 para 2.	Apesar da eficácia da talidomida no caso clínico, é necessário fazer ensaios clínicos, idealmente multicêntricos, na hiperidrose em doentes oncológicos sob palição.	4
	The use of thalidomide in the management of severe sweating in patients with advanced malignancy: trial report (Deaner, 2000) ¹⁷	Série de casos	100mg/dia durante 10 dias	n=7	Escala qualitativa ordinal de 0 a 5	Melhoria na pontuação da hiperidrose noturna (escala de impacto de 0-5 pontos: de 4/5 para 0/1) nos doentes 3,4,6 e 7, deixando de ter impacto na qualidade de vida. O doente 1 melhorou de 5 para 1, mas não completou o estudo por óbito ao 9º dia de estudo. O doente 2 abandonou o estudo por intolerância medicamentosa, não reportando qualquer melhoria no sintoma. Por tonturas, o doente 5 interrompeu a terapêutica ao 10º dia, com melhoria significativa da hiperidrose, não tendo havido recorrência do sintoma.	Em cuidados paliativos, o uso de doses reduzidas por curtos períodos poderá ter um papel significativo na abordagem da hiperidrose em doentes com doença maligna terminal.	4
Olanzapina	Flushing and sweating in an advanced breast cancer patient relieved by olanzapine (Zylicz & Krajnik 2003) ¹⁸	Caso clínico	5mg 2x/dia	n=1	Entrevista	Resolução completa dos sintomas ao 1º dia de terapêutica. Melhoria do Karnofsky Score de 70 para 80%.	Sugerem-se novos estudos sobre a eficácia da olanzapina na hiperidrose do doente oncológico, dado o seu perfil de boa tolerância nos doentes terminais.	4
Gabapentina	Gabapentin in the treatment of severe sweating experienced by advanced cancer patients (Porzio et al., 2006) ¹⁹	Série de casos	100mg 3x/dia (com titulação de dose)	n=9	Escala visual analógica (0-10)	Houve resposta à terapêutica na totalidade da amostra, sem efeitos adversos significativos (pontuação na Numerical Rating Scale (NRS) de ≥ 7 para ≤ 4).	São necessários ensaios clínicos aleatorizados para avaliar a real eficácia da Gabapentina na hiperidrose paraneoplásica.	4

	Título (autor, ano)	Tipo de estudo	Intervenção	Amostra (n)	Instrumento de avaliação	Resultados	Conclusões	NE
Canabinóides	Nabilone for the treatment of paraneoplastic night sweats: a report of four cases (Maida, 2008) ²⁰	Série de casos	Nabilona 1mg/dia em 2 doentes; 1mg 2x/dia em 2 doentes;	n=4	Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) (0-10)	Melhoria dos sintomas ao fim de 48 horas na totalidade da amostra, com diminuição significativa da pontuação média no ESAS em 5 ($\pm 2,58$) pontos. Esta diminuição manteve-se de forma significativa ao 14º dia (diminuição média 5,75 \pm 2,65).	O tratamento com Nabilona mostrou-se benéfico na hiperidrose paraneoplásica. Houve redução estatisticamente significativa na pontuação da escala ESAS. São necessários estudos mais robustos.	4
	Dronabinol for the Treatment of Paraneoplastic Night Sweats in Cancer Patients: A Report of Five Cases (Carr et al., 2019) ²¹	Série de casos	Dronabinol 5mg/dia em 3 doentes; 5mg 3x/dia titulado para 10mg 3x/dia em 1 doente; 2,5mg 2x/dia num doente mais idoso;	n=5	Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) (0-10)	Resolução completa da hiperidrose em 2 doentes e parcial em 3 doentes. Recidiva da hiperidrose num doente após suspensão da terapêutica por efeitos adversos.	Apesar da evidência limitada, este estudo demonstra o benefício desta substância na hiperidrose paraneoplásica em doentes paliativos.	4
Acupuntura	Acupuncture for the treatment of sweating associated with malignancy (Hallam & Whale, 2003) ²²	Caso clínico	3 sessões de acupuntura de Medicina Tradicional Chinesa em 3 semanas	n=1	Entrevista	Melhoria sustentada da hiperidrose noturna ao longo das sessões e após o término do tratamento (sem necessidade de troca de roupa durante a noite). Manteve ocasionalmente episódios ligeiros no período diurno.	A acupuntura mostrou ser eficaz na melhoria sustentada da hiperidrose paraneoplásica pelo que se propõe como primeira opção, em alternativa ao tratamento farmacológico, em doentes que se encontram habitualmente polimedicados.	4
Fitoterapia chinesa	The therapeutic effect of modified Yu Ping Feng San on idiopathic sweating in end-stage cancer patients during hospice care (Chiu et al., 2009) ²³	Série de casos	Ingestão 2x/dia de infusão de Yu Ping Feng San modificada durante 10 dias.	n=32	Escala visual analógica (0-10)	Cessaçao da hiperidrose durante o tratamento em 26 doentes (81,3%). Destes doentes, 15 mantiveram-se assintomáticos mesmo após 7 dias da última toma. Tempo médio para resolução da hiperidrose 4,6 dias. Em média, a pontuação na escala visual analógica (0-10) diminui 8,4 pontos na percepção dos doentes e 9,1 pontos na percepção dos cuidadores.	Os resultados deste estudo mostram que a infusão é eficaz no alívio da hiperidrose paraneoplásica, sem efeitos adversos associados, no entanto, são necessários ensaios clínicos aleatorizados para comprovar a sua eficácia.	4
	Modified Dang Gui Liu Huang Tang Eases Sleep Sweats in Elderly Patients with Terminal Cancer. International Journal of Gerontology (Huang et al., 2016) ²⁴	Série de casos	Ingestão 2x/dia de infusão de Dang Gui Liu Huang Tang modificada durante 10 dias.	n=41	Escala visual analógica (0-10)	Resolução da hiperidrose em 29 doentes (70,7%). Diminuição significativa ($p < 0,05$) do volume médio de suor, 50% ao fim de 5,3 dias. Em média, a pontuação na escala visual analógica (0-10) diminui 7,6 pontos na percepção dos doentes e 8 pontos na percepção dos cuidadores.	Esta infusão reduz a hiperidrose paraneoplásica em doentes terminais, sem efeitos adversos identificados. Sugere-se a realização de ensaios clínicos aleatorizados para estudo da eficácia.	4