



# Caso Clínico

## Parkison

## Perfil do Paciente

Identificação: JDS,  
homem, viúvo. 83 anos.

## Queixa Principal

Declínio funcional grave  
relacionado à Doença de  
Parkinson, com  
comprometimento  
motor, cognitivo e  
sintomas não motores  
limitantes.

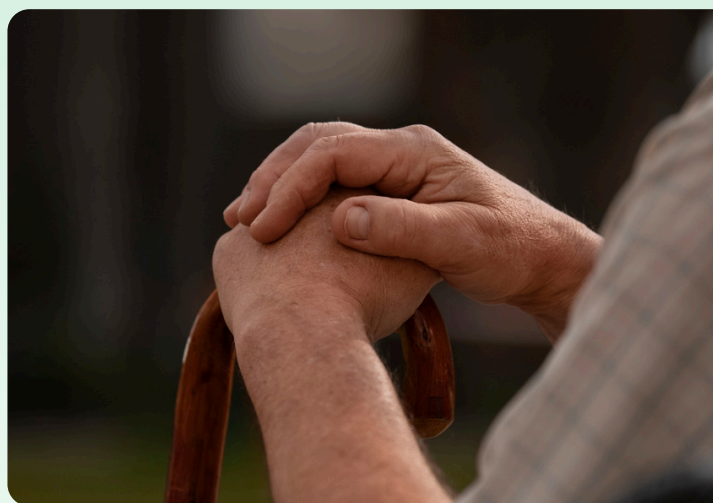
## História Patológica Pregressa e Social

Diagnóstico de Doença de Parkinson há  
26 anos, com progressiva piora funcional.  
Totalmente dependente para atividades  
da vida diária. Apresenta sintomas  
motores (tremor de repouso, bradicinesia,  
rigidez, disartria, instabilidade de marcha)  
e não motores (déficit cognitivo, delírio,  
depressão, apatia, ansiedade, fadiga,  
distúrbios do sono, constipação,  
incontinência leve, dor muscular  
generalizada).

## 1ª Avaliação

### História Clínica:

Paciente com importante  
comprometimento motor e  
cognitivo, sono não reparador  
com despertares frequentes,  
ansiedade persistente, humor  
deprimido e dor generalizada.  
Apetite diminuído. Uso eventual  
de Trazodona.



### Tratamentos em curso:

Levodopa + Benserazida

Biperideno

Dipirona, Tramadol (SOS)

Risperidona

Trazodona

Lactulose

Domperidona

AAS

Simeticona, Escopolamina (SOS)

Alendronato



## Proposta terapêutica inicial:

Introdução de CBD + CBG full spectrum 15.000 + 5.000mg/120mL (proporção 3:1)

## 2ª Avaliação

O paciente relatou melhora importante dos sintomas motores (tremor de repouso, rigidez, bradicinesia e marcha). Iniciou CBD+CBG com escalonamento progressivo de dose. Dose final da primeira fase: 6-7-8 gotas ao dia (CBD total: 65,6mg/dia).

## 3ª Avaliação

---

Acompanhamento levou ao aumento progressivo da dose para 15-15-20 gotas (CBD total: 156mg/dia). Introdução de THC Delta-8 (1.000mg/15mL), com dose final de 3 gotas/dia (THC total: 4,8mg/dia). Redução da dose de Risperidona de 1mg para 0,5mg.

## 4ª Avaliação

O paciente apresentou melhora significativa nos seguintes aspectos:

- Sintomas motores: períodos sem tremor, melhora da bradicinesia, rigidez, disartria e marcha.
- Funcionalidade:
- Transferência: independente
- Vestir-se: menos ajuda
- Alimentação: independente
- Banho: ajuda total
- Higiene: menos ajuda (necessita auxílio apenas para evacuação)
- Faz higiene bucal sozinho, corta e lixa unhas
- Sintomas não motores: melhora da cognição, resolução da ansiedade, melhora do humor e da dor, conforme relato da filha.



## Conclusão

---

Paciente idoso, com Doença de Parkinson avançada, apresentava múltiplos sintomas motores e não motores refratários ao tratamento convencional. O uso do extrato de cannabis (CBD+CBG com posterior associação de THC Delta-8) resultou em ganho funcional importante de qualidade de vida, com melhora clínica ampla e redução da polifarmácia, incluindo antipsicótico.