

## ELEVAÇÃO DE CASOS DE SILICOSE: POR QUE DEVEMOS REVISITAR UM TEMA CONSIDERADO DO PASSADO?

*Luiza de Carvalho Rodrigues; Luiza Teixeira da Silva; Angela Santos Ferreira Nani;  
Valéria Barbosa Moreira; Marcos César Santos de Castro;  
Universidade Federal Fluminense;*  
Autor principal: Luiza de Carvalho Rodrigues

**Introdução:** Nos últimos anos, o mundo tem presenciado a elevação expressiva de novos casos de silicose. Esta pneumoconiose, causada pela inalação de cristais de sílica, caracteriza-se por ser incurável e progressiva. Embora ainda frequentemente associada a atividades como mineração, construção civil e jateamento de areia, o aumento global de casos chama a atenção para os riscos crescentes entre trabalhadores expostos às pedras artificiais. Diante desse cenário, as formas clínicas recentes relacionadas a esse novo contexto de exposição apresentam uma maior prevalência de casos de silicose acelerada e fibrose maciça progressiva, tornando-se fundamental revisitar as características desta doença.

**Objetivos:** Avaliar os parâmetros clínicos, radiológicos e funcionais de pacientes com silicose em acompanhamento regular no ambulatório de pneumologia do Hospital Universitário Antônio Pedro.

**Métodos:** Estudo do tipo descritivo transversal realizado com 78 pacientes com diagnóstico confirmado de silicose. Foram analisados os parâmetros: sexo, idade (anos), IMC (kg/m<sup>2</sup>), tempo de exposição à sílica (TE) em anos, atividade profissional mais prevalente, classificação radiológica (simples e complicada) de acordo com a OIT, variáveis espirométricas CVF%, VEF1/CVF, VEF1%, prevalência de tabagismo, além da carga tabágica. Os resultados foram apresentados em média e desvio-padrão.

Este trabalho foi aprovado pelo CEP do HUAP-UFF (CAAE: 73685317.1.00005243).

**Resultados:** Dos 78 pacientes, todos são do sexo masculino. Quanto à classificação radiológica pela OIT, 26 (33,3%) apresentavam silicose simples e 52 (66,6%) complicada. O jateamento de areia foi a atividade profissional mais prevalente com 46 (58,9%) pacientes. As médias e desvios para idade ( $59,53 \pm 7,98$  anos), IMC ( $23,53 \pm 3,46$  kg/m<sup>2</sup>), tempo de exposição TE ( $21,49 \pm 8,35$  anos), horas semanais trabalhadas ( $47,82 \pm 9,68$  horas), CVF% ( $78,63 \pm 19,9\%$ ), VEF1/CVF ( $65,81 \pm 14,15$ ) e VEF1% ( $64,38 \pm 24,14\%$ ). A história prévia de tabagismo ocorreu em 56,41% dos casos (carga tabágica:  $32,46 \pm 40,14$  maços/ano). A prevalência de tuberculose foi de 51,72%.

**Conclusão:** Frente ao avanço dos casos associados a novas formas de exposição, como o manuseio de pedras artificiais, a silicose reafirma-se como um desafio atual e crescente na prática médica. Conhecer as características da doença é fundamental para a correta suspeição diagnóstica e afastamento do trabalhador de suas atividades profissionais. Cabe ressaltar que os pacientes com silicose se caracterizam por tosse seca, dispneia e infiltrado intersticial nodular predominante nos lobos superiores, podendo evoluir com as formas mais graves (silicose complicada). É mandatório pensar em tuberculose em pacientes que apresentam sintomas como febre e emagrecimento.

**Palavras-chave:** Silicose, Pneumoconiose, Exposição Ocupacional.