

RESSACA ALCOÓLICA EM ESTUDANTES DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS: PERFIL E INTERVENÇÃO FARMACOLÓGICA

Nuno Oliveira¹, Alexandra Figueiredo², Isabel Margarida Costa²

1. MSc in Pharmaceutical Sciences, Instituto Universitário Egas Moniz, Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

2. Egas Moniz Center for Interdisciplinary Research (CiiEM): Egas Moniz School of Health & Science, Campus Universitário, Quinta da Granja, 2829-511 Caparica, Almada, Portugal

Introdução

- A Síndrome de Ressaca Alcoólica (SRA)** corresponde a um conjunto de sintomas físicos e psicológicos desagradáveis como cefaleias, náuseas, fadiga e desidratação que ocorrem **após um único episódio de consumo de álcool**.
- Apesar da sua **elevada prevalência**, a SRA permanece um fenômeno pouco explorado, **sem tratamentos validados disponíveis**.
- As estratégias mais comuns para atenuar os sintomas incluem o uso de anti-inflamatórios não esteroides, paracetamol e suplementos vitamínicos ou minerais.

Resultados

Consumo de álcool
N= 106



Aumentou o consumo de álcool após a entrada na universidade?



27,5% dos estudantes reportou consumir álcool **semanalmente** (N=28)

Frequência da SRA
SIM 29.4% N=30
NÃO 70.6%



Severidade da SRA
Grave 13.3%
Não grave 86.7%



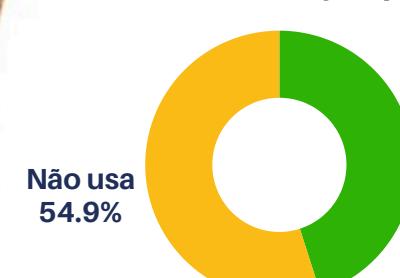
Sintomatologia da SRA
66,6%



Sintomas mais frequentes

Terapia Farmacológica

Uso de Medicação para a SRA



Medidas farmacológicas mais utilizadas



- Apenas 4 dos estudantes considerou as medidas como muito eficazes

Caso existisse um fármaco eficaz para a SRA aumentaria o consumo de álcool?

- Apenas 10% dos estudantes afirmou que aumentaria o consumo de álcool

O ESTUDO REALÇA A IMPORTÂNCIA DE INVESTIGAR NOVAS INTERVENÇÕES FARMACOLÓGICAS SEGURAS E EFICAZES PARA O TRATAMENTO DA SRA.
N=106



Materiais e Métodos

Desenvolvimento de um **questionário**, confidencial e anônimo

Estudo aprovado pela Comissão de Ética da Egas Moniz (PT-223/24)
Todos os participantes providenciaram consentimento informado



Disseminação do questionário através das **redes sociais**



Período de estudo:
Dezembro 2024 – Janeiro 2025



População Alvo:
indivíduos com 18 anos ou +, a frequentar o MICF em Portugal



- Caracterização do consumo de álcool
- Caracterização da frequência da SRA
- Sintomatologia da SRA
- Medidas farmacológicas e não farmacológicas



Análise estatística : IBM **SPSS Statistics 29**
(teste do qui-quadrado de Pearson e teste de Mann-Whitney)

Referências:

Verster JC, Scholey A, van de Loo AJAE, Benson S, Stock AK. Updating the definition of the alcohol hangover. J Clin Med 9:823, 2020.