

# **Enfermagem de Saúde Mental e Psiquiatria**

## **Módulo II – Psicopatologia e Saúde mental**

### **História clínica psiquiátrica e exame do estado mental**

# PSIQUIATRIA

Especialidade médica que se ocupa do estudo, prevenção, tratamento e reabilitação da pessoa com doença psiquiátrica.

Centra-se na pessoa doente e socorre-se de outras disciplinas: biologia, patologia médica, neurociências, neurologia, psicologia, sociologia e outras.

# PSICOPATOLOGIA

Etimologicamente tem origem grega

“*psychê*” “*pathos*” “*logos*” - “estudo das doenças da alma”

Ciência que estuda as perturbações mentais e comportamentos anormais.

Estuda os fenômenos psíquicos patológicos conscientes que ocorrem nos seres humanos.

Conjunto de conhecimentos referente ao adoecer mental.

Estabelece regras e conceitos gerais.

# PSICOPATOLOGIA

**Psicopatologia Geral é o estudo sistematizado dos sinais e sintomas que indicam presença de perturbação mental. Divide o psiquismo humano em conceitos operativos (funções psíquicas) para depois os agrupar em quadros nosológicos.**

Karl Jaspers (1913) – 1º tratado de psicopatologia geral

# SINAIS

**Sinal é a manifestação ou indicador objetivo de um processo ou estado patológico, observado.**

**Sinais são observáveis, quantificáveis, simples e constantes**

Taquicardia, Piloereção, contração muscular na ansiedade.

Expressão linguística incoerente (ex: esquizofrenia)

Rigidez muscular e paralisia na catatonia

# SINTOMAS

**Sintoma é toda a manifestação subjetiva de um estado patológico, que é percebido e descrito pela pessoa.**

**São menos observáveis e quantificáveis, mais complexos e menos constantes.**

“Entrei no bar e uma pessoa desconhecida, olhou-me, levantou o copo e bebeu bruscamente, colocou no balcão com força. Compreendi pelo gesto que me iria matar.”

# PERTURBAÇÃO

**Presença de comportamentos, padrões de conduta ou grupo de sintomas bem delimitados e identificáveis na exploração clínica, que na maioria dos casos se acompanha de mal-estar ou interferência na atividade da pessoa.**

# **Características comuns que se observam em pessoas com perturbação mental**

- **Mal estar ou sofrimento subjetivo**
- **Perda da liberdade ou autonomia**
- **Falta parcial ou total de adaptação ao meio**
- **Violação de normas sociais ou morais**
- **Conduta é incompreensível**

# PRINCÍPIOS GERAIS

**Nenhum critério é por si só indicador de conduta anormal.**

**Nenhum critério é por si só suficiente para definir uma conduta como anormal.**

**A anormalidade deve ser definida por vários critérios.**

**Um sintoma isolado não é patológico, pois pode ser encontrado em determinadas circunstâncias em pessoas normais (ex: Alucinações/ilusões).**

# PERTURBAÇÃO – (DOENÇA)

**Perturbação visa delimitar uma verdadeira entidade nosológica.**

**Assenta:**

Etiopatogenia e fisiopatogenia

Expressão fenomenológica e curso homogêneos

Fatores e elementos causais determinados

Mecanismos psicológicos e psicopatológicos característicos

Respostas a tratamento homogêneas e previsíveis

Prognóstico determinado

# NORMAL OU PATOLÓGICO

**Não há fronteira nítida**

**Critérios utilizados:**

- Ausência de doença;
- Nível de maturidade, desenvolvimento, felicidade, qualidade de vida;
- Estatístico (estados mentais da maior parte das pessoas; anormal é o que está fora da curva normal).

# NORMAL OU PATOLÓGICO

## **Critérios utilizados:**

### **Normal**

- Normalidade como bem-estar físico, psíquico, social e espiritual;
- Existencial (liberdade de transitar na sua esfera interior e na relação com os outros de uma maneira livre e criativa).

### **Patológico**

- Qualquer modificação indesejável de uma função, mudança negativa na estrutura de um órgão ou sistema do corpo, ou alterações na esfera das relações interpessoais.

# NORMAL OU PATOLÓGICO

## Anormalidade positiva e negativa

Ex: Inteligência

[http://www.jornaldenegocios.pt/economia/mundo/detalhe/ahmed\\_construiu\\_um\\_relogio\\_e\\_levou\\_o\\_para\\_a\\_escola\\_foi\\_detido\\_e\\_o\\_caso\\_esta\\_a\\_inflamar\\_a\\_sociedade\\_americana.html](http://www.jornaldenegocios.pt/economia/mundo/detalhe/ahmed_construiu_um_relogio_e_levou_o_para_a_escola_foi_detido_e_o_caso_esta_a_inflamar_a_sociedade_americana.html)

**Toda a patologia é anormalidade, mas nem toda a anormalidade é patologia.**

# SISTEMAS DE CLASSIFICAÇÃO EM PSIQUIATRIA

## Que necessidade de classificações?

- Em termos de comportamento
  - Em termos de comunicação
  - Em termos de tratamento
- 
- 1972 – 1ª tentativa de classificação - Feighner (EUA)
  - 1975 – CID 9 (OMS) – classificação da psiquiatria como glossário
  - 1980 – DSMIII (APA) – alargado sistema de classificações com 5 eixos – útil para a clinica e investigação
  - 2013 – DSMV

# **História clínica psiquiátrica e exame do estado mental**

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

## AVALIAR O ESTADO PSICOPATOLÓGICO

### Observação

aspeto, estado vigília, atividade psicomotora, expressão afetiva

### Entrevista

atenção, concentração, articulação linguagem, pensamento

### Exploração propriamente dita

avaliar funções, não tão aparentes, como humor, percepção, conteúdo do pensamento, critérios de realidade e autoavaliação

### Testes específicos psicométricos

capacidade orientação, memória, concentração...

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **IDENTIFICAÇÃO:**

Nome

Idade

Sexo

Estado civil

Profissão/Ocupação

Residência

Naturalidade

Tipo de admissão

...

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **MOTIVO DO INTERNAMENTO:**

- Tipo de internamento

- Diagnóstico

- Problema atual

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **HISTÓRIA ATUAL:**

- Sintomatologia apresentada

- Cronologia dos sintomas

- Possíveis fatores precipitantes da doença

- Efeitos da doença no estilo de vida (relações, trabalho)

- Tratamentos efetuados

- Consumo de álcool e outras drogas (frequência, quantidade, início, padrão de consumo, períodos de abstinência, ...)

- Terapêutica realizada, ...

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **HISTÓRIA PESSOAL E FAMILIAR:**

Gravidez, parto, amamentação

Desenvolvimento psicomotor (idade andar, falar, controlo de esfíncteres, birras)

Saúde na infância

Ambiente domiciliário (local de nascimento, mudanças posteriores de residência, atmosfera familiar, acontecimentos marcantes...)

Escola (frequentou infantários, creches pré escola e escola, integração, relação com outras crianças e educadores, desempenho escolar, nível de escolaridade,...)

Interesses na escola e fora da escola

Alcunhas em idade escolar

Vida profissional

Situação económica e ambições

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **HISTÓRIA PESSOAL E FAMILIAR:**

Relações familiares

Relações de amizade

Sexualidade (grau de satisfação, dificuldades, história traumática, relações extraconjugais com/sem culpabilidade...)

Casamento (duração, namoro, relações anteriores, situações em que discutem, idade e ocupação do parceiro, saúde e relacionamento com a pessoa, ...)

Filhos (nomes, idades, profissões, relacionamento com a pessoa, foram programados, abortos ...)

Ajustamento laboral (experiência e qualificações, tarefas desempenhadas, satisfação, mudanças, relação com patrão e colegas, ...)

Ocupação dos tempos livres, ...

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **ANTECEDENTES:**

Psiquiátricos (episódios anteriores da perturbação, com datas, fatores precipitantes, sintomas, diagnóstico e tratamentos)

Médicos (doenças do passado, sintomas físicos presentes, medicação)

Familiares (idade dos pais e irmãos, profissão, saúde e relação com a pessoa. Em caso de morte, registar a causa, idade, idade da pessoa nessa altura, história familiar de doença médica e psiquiátrica, suicídio, dependência de álcool e outras drogas, ...)

Pessoais (história pessoal de doença)

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **PERSONALIDADE PRÉVIA:**

- personalidade da pessoa antes da doença (pré-mórbida)
- uma variação do existir humano e traduz uma possibilidade mais acentuada para o desenvolvimento de certa vulnerabilidade psíquica.

Autoestima, autoimagem,

Autoconfiança (confiante ou desconfiado, independente ou dependente dos outros)

Relações sociais (existência de amigos; capacidade para fazer amigos e relacionar-se com eles)

Humor (triste ou alegre)

Impulsivo ou cauteloso

Nível de “energia e atividade”

# HISTÓRIA CLÍNICA PSIQUIÁTRICA

- **PERSONALIDADE PRÉVIA:**

- personalidade da pessoa antes da doença (pré-mórbida)
- uma variação do existir humano e traduz uma possibilidade mais acentuada para o desenvolvimento de certa vulnerabilidade psíquica.

Consumo de substâncias

Atitude face à religião e política

Hobbies

Comportamento criminal

Capacidade para lidar com frustrações

Rígido ou flexível

Carater (assume responsabilidades, toma facilmente decisões)

Motivações

...

# EXAME DO ESTADO MENTAL

É um corte transversal no estado e sintomatologia da pessoa.

Representa a síntese da observação psiquiátrica e as impressões num determinado momento, constituindo um importante meio para avaliar a evolução de um quadro clínico.

É um instrumento que possibilita a exploração psicopatológica, ou seja, exploração «transversal» que se traduz por um rastreio compreensivo da sintomatologia atual da pessoa, que inclui informação útil para o estabelecimento da primeira hipótese sobre os problemas que a pessoa tem.

# EXAME DO ESTADO MENTAL

1. Apresentação
2. Motricidade
3. Contacto
4. Linguagem
5. Consciência (orientação, atenção, estrutura do eu)
6. Humor, afetos e emoções
7. Pensamento
8. Percepção
9. Memória
10. Inteligência
11. Insight
12. Funções biológicas vitais