

COMPREENSÃO DAS EMOÇÕES E COMPORTAMENTOS DO SER HUMANO, SOB A ÓTICA DA PSIQUIATRIA

Dr Milton Commazzetto - Médico Psiquiatra

O Homem conhece o átomo, a velocidade da luz, a distância dos planetas, domina cada vez mais o conhecimento técnico: o macro cosmos. O mundo externo. Mas o que conhecemos do ser humano? E o que conhecemos do nosso mundo interno?

O comportamento humano é produto das emoções. São estas que estimulam o agir do indivíduo. O que sabemos delas? Como funcionam? Podemos controlá-las? Se conseguirmos aperfeiçoar as emoções o mundo seria melhor? O mundo conturbado de hoje também é produto das emoções?

Como era (é) vista a “LOUCURA”

- ▶ COISAS DO DEMÔNIO
- ▶ FALTA DE CARATER MORAL
- ▶ ENVERGONHAVA A FAMÍLIA
- ▶ ABANDONO DO PACIENTE NOS HOSPÍCIOS
- ▶ QUEM VAI AO PSQUIATRA É LOUCO
- ▶ VOCÊ ESTÁ ASSIM PORQUE TU QUERES
- ▶ JOGA FORA ESTES VENENOS
- ▶ VOCÊ É QUE TEM QUE TE AJUDAR

COMO SE TRATAVA

► RECURSOS QUE SE DISPUNHA PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES:

1. POÇÕES MÁGICAS
2. EXORCISMOS
3. ABANDONAR NOS HOSPÍCIOS
4. CONTENÇÃO MECÂNICA
5. ELETROCONVULSOTERAPIA
6. INSULINOTERAPIA
7. LOBOTOMIA FRONTAL

DÉCADA DE 50

- ▶ SURGEM OS PRIMEIROS FÁRMACOS – anti-depressivos e antipsicóticos
- ▶ COMEÇA MUDAR A COMPREENSÃO DA LOUCURA
- ▶ O MEDO DE SE APROXIMAR DO “LOUCO “ DIMINIU
- ▶ COMEÇA A SE TRATAR AS PESSOAS COM RESPEITO
- ▶ PSICOTERAPIAS COMEÇAM A VIGORAR

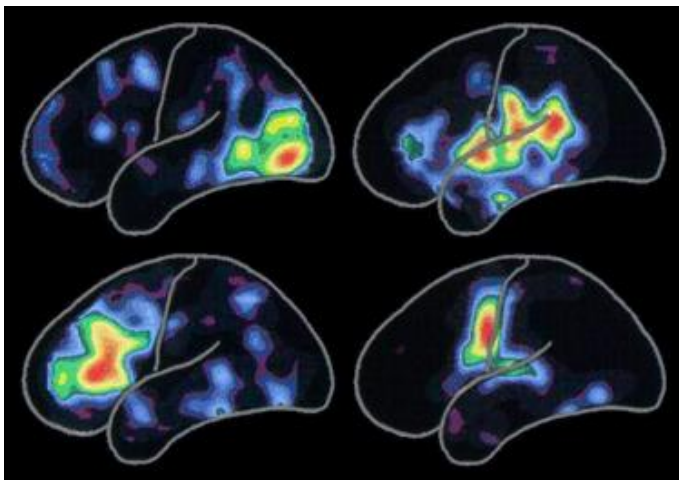
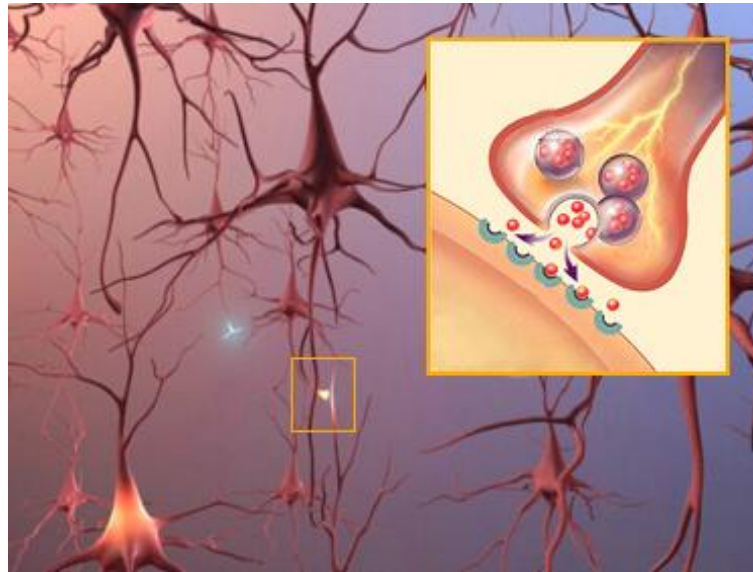
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SÃO PEDRO

- ▶ 1974 : 5.000 PACIENTES
- ▶ INICIA PROGRAMA DE HUMANIZAÇÃO
- ▶ 1990: LEI ANTINOSOCOMIAL
- ▶ CAPS
- ▶ COMUNIDADES TERAPÊUTICAS

DÉCADA DO CÉREBRO

- ▶ MELHOR COMPREENSÃO DO FUNCIONAMENTO CEREBRAL
- ▶ MELHORA CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS
- ▶ MELHORA AS INDICAÇÕES MEDICAMENTOSAS
- ▶ AS MEDICAÇÕES SE APERFEIÇOAM

IMAGEM DO CÉREBRO



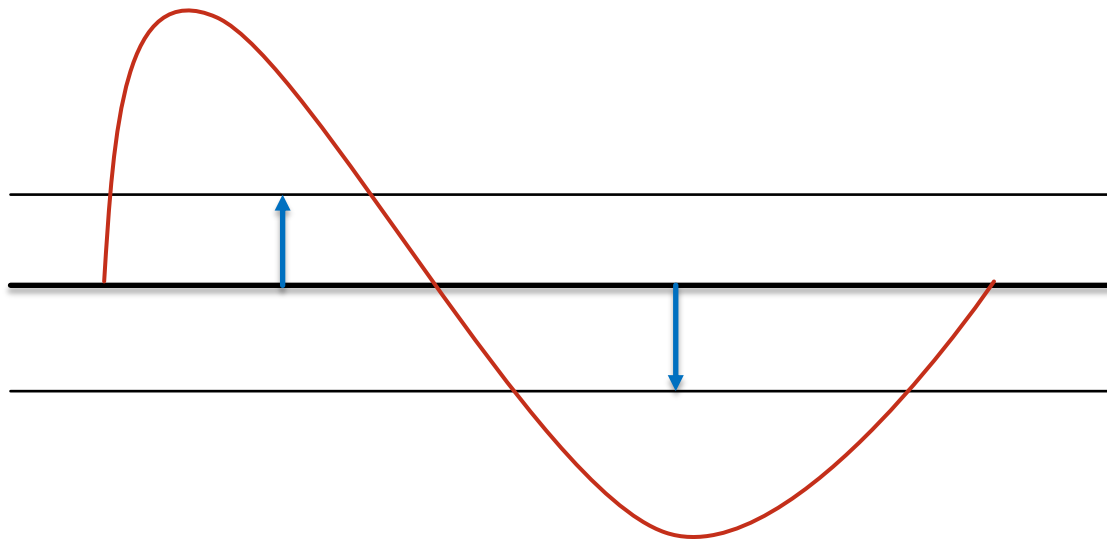
NEUROTRANSMISSORES

- ▶ CATECOLAMINA
- ▶ DOPAMINA
- ▶ SEROTONINA
- ▶ NORADRENALINA
- ▶ GABA

DISFUNÇÃO

A DESARMONIA DAS EMOÇÕES E
DA RAZÃO, DIFICULTA A
ADEQUADA PERCEPÇÃO DOS
FATOS;

GRÁFICO DA “NORMALIDADE”



PLASTICIDADE NEURONAL

- ▶ ADAPTAÇÃO DOS NEURONIOS
- ▶ A REPETIÇÃO CONSTANTE DE UM EPISÓDIO CRIA UMA SITUAÇÃO “AUTÔNOMA” – cronificação
- ▶ NEURONIOS NOVOS SUBSTITUEM OS LESADOS

A ÁRVORE SE ADAPTA AO VENTO

“A ÁRVORE MAIS FORTE É AQUELA
QUE SE ADAPTA COM O VENTO”

(Kung Fu de Shaolin)



SOMATIZACOES

- ▶ DE 70 A 80% DAS CONSULTAS CLÍNICAS NÃO EVIDENCIAM PATOLOGIAS ORGÂNICAS
- ▶ DE 25 A 35% DOS EXAMES, NÃO SÃO RETIRADOS
- ▶ EM TORNO DE 20% NÃO COMPARECEM NO HORÁRIO

TRANSTORNOS

- ▶ DEPRESSÃO UNIPOLAR
- ▶ TRANSTORNO BIPOLAR depressivo e/ou maniaco
- ▶ DEPRESSÃO SOMATIZADA
- ▶ TRANSTORNO OBSESSIVO COMPULSIVO
- ▶ FOBIAS
- ▶ DEMENCIAS
- ▶ TRANSTORNOS DE PERSONALIDADE
- ▶ ESTRESSE
- ▶ ALCOOL E DROGAS

DESIQUILÍBRIO DA SEROTONINA

- ▶ FADIGA FÍSICA
- ▶ PENSAMENTOS NEGATIVOS E SUICIDAS
- ▶ DISFUNÇÃO COGNITIVA
- ▶ ANEDONIA
- ▶ APATIA – DESINTERESSE
- ▶ REDUÇÃO DO RENDIMENTO PSICOSSOCIAL E NO TRABALHO

DESIQUILÍBRIO DA NORADRENALINA

- ▶ DIMINUIÇÃO DA ATENÇÃO E CONCENTRAÇÃO
- ▶ PERDA DE ENERGIA
- ▶ CANSAÇO
- ▶ PREJUÍZO DOS CUIDADOS PESSOAIS
- ▶ PREJUÍZO NA QUALIDADE DE VIDA
- ▶ ISOLAMENTO SOCIAL E RUPTURA FAMILIAR
- ▶ BAIXO RENDIMENTO NO TRABALHO
- ▶ ABSENTEISMO

COMO SE MANIFESTA A DEPRESSÃO

- ▶ **TRISTEZA APARENTE** desânimo, melancolia desespero, desesperança
- ▶ **REFLETIDOS** na fala , na expressão facial, na pele,
- ▶ **RELATA** que perdeu a graça de viver, que ninguém pode ajudá-lo, sem esperança, negativismo, irritabilidade fácil, ranzinza
- ▶ **TENSÃO INTERNA** sensação de nervosismo, tensão no peito, angústia, medo, pânico

SONO

- ▶ REDUÇÃO DO SONO
- ▶ INSÔNIA INTERMEDIÁRIA
- ▶ DIFICULDADE DE CONCILIAR O SONO
- ▶ O SONHAR

APETITE

- ▶ ALTERAÇÃO DO APETITE
- ▶ SENSAÇÃO DE PERDA DE APETITE
- ▶ AUMENTADO – doces
- ▶ SEM APETITE
- ▶ EMAGRECIMENTO
- ▶ ALIMENTO SEM GOSTO
- ▶ NÁUSEAS

CONCENTRAÇÃO

- ▶ DIFICULDADES OCASIONAIS PARA CONCATENAR O PENSAMENTO
- ▶ DIFICULDADES DE CONCENTRAÇÃO
- ▶ DIFICULDADES DE LEITURA
- ▶ DIFICULDADE DE MANTER UMA CONVERSA, DE VISITAR AMIGOS

LASSIDÃO

- ▶ DIFICULDADES DE INICIAR ATIVIDADES
- ▶ ATIVIDADES SIMPLES SÃO EXECUTADAS COM ESFORÇO
- ▶ POSTERGAR O INICIO DE ALGUMA ATIVIDADE
- ▶ PERDA DE INTERESSE
- ▶ EVITAR ENCONTRAR AMIGOS
- ▶ INCAPACIDADE DE SE INDIGNAR

PENSAMENTOS

- ▶ PESSIMISTA
- ▶ CULPA
- ▶ INFERIORIDADE
- ▶ REMORSO
- ▶ AUTOCENSURA

INTENÇÕES

- ▶ SENTIMENTO DE QUE NÃO VALE A PENA VIVER
- ▶ UMA MORTE NATURAL SERIA BEM VINDA
- ▶ PENSAMENTO SUICIDA
- ▶ PLANEJAMENTO SUICIDA

CUSTOS

- ▶ SAÚDE PÚBLICA
- ▶ CUSTO ECONÔMICO – tratamentos medicamentosos caros
- ▶ CUSTO SOCIAL Auxilio Doença – Aposentadorias precoces
- ▶ SUICIDIO -sequelas

TRATAMENTOS

- ▶ **DIAGNÓSTICO PRECISO** : personalizar
 - anti-depressivos
 - antipsicóticos
 - estabilizadores do Humor
- ▶ **ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA**
- ▶ **ABORDAGENS EDUCATIVAS COM OS FAMILIARES**
- ▶ **ELETRO CONVULSO TERAPIA**
- ▶ **HOSPITALIZAÇÕES**

TRATAMENTO FARMACOLÓGICO

- ▶ 30% NÃO RESPONSIVOS
- ▶ COMBINAÇÃO DE FÁRMACOS
- ▶ EFEITOS COLATERAIS :
 - ▶ aumento de peso
 - ▶ perda do libido
 - ▶ Anorgasmia
 - ▶ inúmeros outros
- ▶ QUANDO SE PRESCREVE UM FÁRMACO PROBLEMAS ESTÃO SENDO CRIADOS

PREVENÇÃO

- ▶ VALORIZAR OS SINAIS PRECOCEMENTE
- ▶ PROCURAR ADEQUAMENTO COM MEDICO ESPECIALISTA
- ▶ EVITAR O ESTIGMA DA LOUCURA
- ▶ RESPEITAR O SOFRIMENTO DO PACIENTE
- ▶ EVITAR A NEGAÇÃO
- ▶ ATIVIDADES FISICAS
- ▶ CONVIVER COM OS AMIGOS
- ▶ EVITAR DE FICAR SÓ
- ▶ SABER QUE NA VIDA TEM O TRABALHO, MAS O TRABALHO NÃO É A VIDA

TRATAMENTO DO ESTRESSE

- ▶ IDENTIFICAR O ESTRESSOR
- ▶ CAPACIDADE DE ENFRENTAMENTO
- ▶ EMBOTAMENTO EMOCIONAL
- ▶ DIFICULDADES DE ENTENDER O PROCESSO
- ▶ MEDICAÇÕES
- ▶ PSICOTERAPIA

ÁLCOOL E DROGAS

- ▶ PRIMÁRIO
- ▶ COMPONENTES GENÉTICOS
- ▶ HIPERATIVIDADE E DEFICI DE ATENÇÃO
- ▶ PERSONALIDADE DEPRESSIVA
- ▶ DISTIMIA
- ▶ PSICOPATIAS