

Psicoterapia e Neurociências: o que muda no cérebro

POR

FERNANDO POCINHO⁽¹⁾, NUNO MADEIRA⁽²⁾, DANIEL MARQUES⁽³⁾, DANIELLE BETTENCOURT⁽⁴⁾, JOÃO RELVAS⁽⁵⁾

Resumo

As psicoterapias cognitivo-comportamentais (PCC) tiveram, nas últimas décadas, desenvolvimentos significativos. Sendo a modalidade de tratamento psicológico mais validada de um ponto de vista empírico e dados os bons resultados que tem evidenciado em quadros clínicos tão diversos, como único tratamento ou como complemento às terapêuticas farmacológicas, alguns clínicos e investigadores começaram a interessar-se, recentemente, pelas modificações que esta opera no cérebro humano. Neste artigo, os autores exploram alguns resultados a que a investigação científica tem chegado, em torno das consequências neurobiológicas que as PCC despoletam no cérebro dos indivíduos que sofrem de perturbações emocionais. Paralelamente, apresentam alguns achados de estudos empíricos recentes, traçando linhas futuras para a investigação e a prática clínica, fundamentadas na evolução das neurociências.

Palavras-chave: *Psicoterapia Cognitivo-Comportamental; Neurociências; Psicologia Clínica.*

Abstract

Cognitive-behavioural therapies (CBT) had a great development over the past decades. Being the type of psychological treatment with more empirical evidence and having shown good results in diverse clinical settings as single treatment or in addition to drug therapies, researchers recently began to become interested in the modifications that it operates in the human brain. In this article, the authors explore some results that scientific research has shown with regard to the neurobiological consequences that CBT triggers in the brain of individuals with emotional disorders, describing the results of some recent empirical studies and drawing lines for future research and clinical practice, based on the evolution of neuroscience.

Key-words: *Cognitive-Behavioral Therapy; Neurosciences; Clinical Psychology.*

(1) Psicólogo Clínico e Psicoterapeuta. Consulta de Stress do Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra

(2) Médico do Internato Complementar de Psiquiatria. Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra.

(3) Mestre em Psicologia pela FPCE-UC. Ex-estagiário de Psicologia Clínica e Psicoterapia Cognitivo-Comportamental na Consulta de Stress do Serviço de Psiquiatria dos HUC.

(4) Mestre em Psicologia pela FPCE-UC. Ex-estagiária de Psicologia Clínica e Psicoterapia Cognitivo-Comportamental na Consulta de Stress do Serviço de Psiquiatria dos HUC.

(5) Professor da Faculdade de Medicina de Coimbra. Chefe de Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra.

Comportamento suicidário na esquizofrenia

POR

VASCONOGUEIRA⁽¹⁾, SANDRABOS⁽²⁾, JOSÉ VALENTE⁽³⁾, MARIAJOÃO SOARES⁽⁴⁾, ANA TELMA PEREIRA⁽⁵⁾, MARIANA MARQUES⁽⁶⁾, BERTA MAIA⁽⁷⁾, ANTÓNIO MACEDO⁽⁸⁾ & MARIA HELENA AZEVEDO⁽⁹⁾

Resumo

Introdução: *A Esquizofrenia é uma doença mental grave, comum, muito incapacitante e associada a elevada morbidade/mortalidade (Azevedo et al., 2010); uma percentagem significativa de mortes prematuras ocorre por suicídio e até 50% dos doentes tentam o suicídio (Meltzer, 2003). Diversos factores de risco socio-demográficos, biológicos, psicológicos e clínicos têm sido associados a este comportamento. Na população portuguesa são escassos os estudos empíricos que se debruçam sobre esta problemática.*

Objectivo: *Identificar variáveis clínicas e socio-demográficas associadas a comportamentos suicidários (CS) numa amostra de doentes portugueses com Esquizofrenia.*

Métodos: *A amostra inclui 508 doentes diagnosticados com Esquizofrenia pela ICD-10 através da DIGS/OPCRIT). As variáveis clínicas e sócio-demográficas consideradas foram seleccionadas da DIGS (Diagnostic Interview for Genetic Studies; Azevedo et al., 1993; Nurnberger et al., 1994) e OPCRIT (Operational Criteria Checklist for Psychotic Illness; McGuffin et al., 1991).*

Resultados: *O comportamento suicidário ocorre em 21.8% dos doentes; o método mais utilizado é a intoxicação medicamentosa voluntária; é mais frequente em mulheres e quando não existem alterações formais do pensamento, embotamento afectivo e restrição afectiva. Não foi encontrada associação com o abuso/dependência de álcool, cannabis e outras drogas, nem com a gravidade da actividade delirante ou alucinatória.*

Conclusão: *Este estudo permitiu identificar variáveis clínicas e demográficas que podem orientar o clínico na identificação de um perfil suicidário entre os seus doentes com Esquizofrenia e, conseqüentemente, otimizar a implementação de estratégias de intervenção precoce na prevenção do suicídio.*

Palavras-chave: *Esquizofrenia; suicídio; comportamento suicidário; DIGS; OPCRIT.*

(1) Interno do Internato Complementar, Clínica Universitária de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra. Assistente Convidado. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(2) Psicóloga. Doutorada. Investigadora Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(3) Psiquiatra. Mestre. Assistente Convidado. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(4) Psicóloga. Mestre. Técnica Superior Principal. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(5) Psicóloga. Doutorada. Investigadora Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(6) Psicóloga. Bolseira de Doutoramento da FCT. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(7) Psicóloga. Bolseira de Doutoramento da FCT. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(8) Psiquiatra. Doutorado. Professor Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(9) Psiquiatra. Doutorada. Professora Catedrática. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

Contacto do autor: Vasco Miguel Mendonça Nogueira

Instituto de Psicologia Médica, Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra, Rua Larga, 3004-504 Coimbra, Portugal.

Telefone: 00351 239 857 759; **Fax:** 00351 239 823 170; **Endereço electrónico:** vascongr@gmail.com

Abstract

Introduction: *Schizophrenia is a severe, common and disabling disorder; which is associated with high morbidity and mortality (Azevedo et al., 2010); a significant amount of premature deaths occur by suicide and up to 50% of the patients attempt suicide during their lifetime (Meltzer, 2003). Different social-demographic, biologic, psychological and clinical risk factors have been previously associated to this behaviour. However, studies investigating these issues and factors among the Portuguese population are scarce.*

Aims: *To identify clinical and social-demographic variables associated to suicidal behaviour (SB) in a large sample of Portuguese patients with Schizophrenia.*

Methods: *The samples comprises 508 patients diagnosed with Schizophrenia (ICD-10 diagnosis following DIGS/OPCRIT). The variables selected to the analysis were extracted from DIGS (Diagnostic Interview for Genetic Studies; Azevedo et al., 1993; Nurnberger et al., 1994) and OPCRIT (Operational Criteria Checklist for Psychotic Illness; McGuffin et al., 1991).*

Results: *Suicidal behaviour occurs in 21.8% of the patients; the most used method is voluntary drug overdosing; it is more frequent in females and when formal thought disorder, emotional blunting and affective restriction are absent. Abuse/dependence of alcohol, cannabis or other drugs, are not associated with SB. No association was found between delusions or hallucinations severity and SB.*

Conclusions: *This study identifies several clinical and social-demographic variables that can help the clinician to delineate a suicidal profile among his schizophrenic patients, hence improving the ability to develop an early intervention plan and suicide prevention strategies.*

Keywords: *Schizophrenia, suicide; suicidal behaviour; DIGS; OPCRIT.*

Tratamento Compulsivo

- As lacunas na Lei de Saúde Mental sob o olhar de uma psiquiatria -

POR

CRISTINA MIGUEL⁽¹⁾)

Resumo

Saúde Mental portuguesa estabelece o regime jurídico aplicável ao internamento compulsivo. A despeito do reconhecido mérito desta medida, no exercício da psiquiatria, as incertezas, hesitações, e inseguranças quanto à sua aplicabilidade ainda persistem. Tal deve-se, em parte, a indefinições e restrições expressas neste documento, as quais, em certas situações, fragilizam e colidem com o parecer clínico. A este respeito, a autora tece considerações acerca do préstimo, limitações e implicações práticas desta legislação no nosso país. Debruça-se sobre a conduta do psiquiatra em contexto de urgência, a dissonância da idade mínima prevista para internamento compulsivo e sobre o dissentimento e a gravidade da anomalia psíquica enquanto pressupostos que lhe são essenciais. O seu parecer fundamenta-se na experiência pessoal e em documentos nacionais e internacionais que se reportam a esta matéria. Concluem sobre a relevância de ponderar estas questões em revisões futuras da Lei de Saúde Mental.

Palavras chave: *Lei de Saúde Mental, tratamento compulsivo*

Abstract

Since 1998, the Portuguese Mental Health Law, foresees, legalizes and regulates the Involuntary Commitment properly. Despite the recognized benefit of this measure, in the exercise of psychiatry, the uncertainties, hesitations and insecurities regarding its applicability still remain. This is due, in part, to the unclearness and constraints expressed in this document, that in certain situations, weaken and collide with the clinical judgment. In this respect, the author discuss the usefulness, the limitations and practical implications of this legislation in our country. They focus on the psychiatric's conduct before urgent situations, on the dissonance concerning the minimum age for Involuntary Commitment, and on the notion of serious mental disorder. His judgment is based on personal experience and national and international documents related to this matter. They conclude in short, the importance of considering these contingencies in future revisions of the Mental Health Law.

Keywords: *Mental Health Act, compulsory treatment*

⁽¹⁾ Interna complementar de Psiquiatria

Endereço para correspondência: Rua Flávio Rodrigues, nº57, 1º Dir, 3000-350, Coimbra, Portugal;

E-mail: miguel_fernanda@yahoo.com

Co-ocorrência da Perturbação Bipolar com a Perturbação de Hiperactividade e Défice de Atenção em crianças e adolescentes

POR

SÉRGIO FERREIRA⁽¹⁾, CARLA PINHO⁽²⁾, LUÍSA VEIGA⁽²⁾

Resumo

A Perturbação Bipolar em crianças e adolescentes co-ocorre frequentemente com a Perturbação de Hiperactividade e Défice de Atenção e esta associação tem sido intensamente investigada nos últimos anos. Várias hipóteses tentam explicar esta co-ocorrência sendo que os dados apontam para uma causa multifactorial. Os autores fazem uma breve revisão da literatura existente sobre o tema.

Palavras-chave: perturbação bipolar; perturbação de hiperactividade e défice de atenção; co-ocorrência; crianças; adolescentes.

Abstract

Bipolar Disorder in children and adolescents often co-occurs with Attention-deficit hyperactivity disorder and this association has been intensively investigated in recent years. Several hypotheses try to explain this co-occurrence and the available data points to a multifactorial cause. The authors review the existing literature on the subject.

Keywords: bipolar disorder; attention-deficit hyperactivity disorder; co-occurrence; children; adolescents.

(1) Interno de Psiquiatria do Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho E.P.E.

(2) Pedopsiquiatra do Departamento de Pedopsiquiatria e Saúde Mental Infantil e Juvenil do Centro Hospitalar de Coimbra

Endereço do autor para correspondência: Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho E.P.E. – Unidade I – Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental – Rua Conceição Fernandes – 4434-502 Vila Nova de Gaia – Portugal (email: sergio.ferreira@chvng.min-saude.pt)

Alucinação peduncular: Lesão a nível da coroa radiata esquerda e centro semi-oval esquerdo

POR

MANUELA MATOS⁽¹⁾, CRISTINA MIGUEL⁽¹⁾, J.L. PIO ABREU⁽²⁾

Resumo

A propósito de um caso clínico sobre alucinação peduncular, os autores fazem uma revisão relativa às diferenças de apresentação e valores semiológicos dos conceitos alucinações, pseudo-alucinações e alucinoses.

Apresenta-se o caso clínico de uma mulher com 58 anos, que refere o aparecimento de alucinações visuais de início súbito que ocorriam de forma paroxística desde há cerca de um mês, apresentando crítica para a situação. Através de RMN, constatou-se existir uma lesão estrutural a nível da coroa radiata esquerda e centro semi-oval esquerdo. Havia iniciado tratamento com antipsicótico, sem remissão da sintomatologia, tendo o mesmo sido suspenso após diagnóstico da patologia orgânica, com remissão espontânea do quadro.

Palavras-chave: alucinação peduncular, alucinações, pseudo-alucinações

Abstract

Based on a peduncular hallucinosis case report, the authors review differences in presentation and semiological values on hallucinations, pseudo-hallucinations and hallucinosis.

A 58 years-old female, presents with sudden and paroxystic visual hallucinations with approximately one month onset, presenting criticism to the situation. MRI revealed a structural lesion at the left corona radiata and left centrum semiovale. The patient had started antipsychotic treatment without symptom remission. After the diagnosis of the organic condition, antipsychotic treatment was suspended with spontaneous remission of the symptoms.

Key words: peduncular hallucinosis, hallucinations, pseudo-hallucinations

⁽¹⁾ Internas do Internato Complementar de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE – Coimbra

⁽²⁾ Chefe de Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra, EPE – Coimbra

Correspondência: Dr^a Manuela Matos, Serviço de Psiquiatria – Hospitais da Universidade de Coimbra, Praceta Mota Pinto, 3000-075 Coimbra

Telefone: (351) 938493246

Endereço eletrónico: manuelafonsecamatos@gmail.com

Estimulação Cerebral Profunda na Perturbação Obsessivo-Compulsiva Refractária

POR

SANTO S⁽¹⁾, ANDRADE J⁽¹⁾, BELO F⁽²⁾, CABRAL A⁽¹⁾, CALDEIRA S⁽³⁾, DIAS F⁽²⁾, GOMES F⁽²⁾, MADEIRA N⁽¹⁾, MARQUES T R⁽⁴⁾, POCINHO F⁽¹⁾ E RELVAS J⁽¹⁾

Resumo

A Estimulação Cerebral Profunda (ECP) é um método de neurocirurgia funcional reversível e adaptável, que permite a neuromodulação de áreas-alvo do cérebro. É um tratamento com validade reconhecida em casos seleccionados de Doenças do Movimento e tem sido aplicada com resultados positivos na Perturbação Obsessivo-Compulsiva (POC) grave e altamente resistente às terapêuticas farmacológicas e psicoterapias.

Os alvos mais frequentemente utilizados nesta doença têm sido a região ventral do braço anterior da cápsula interna e o estriado ventral adjacente (designada como VC/VS), o braço anterior da cápsula interna, o núcleo accumbens e o núcleo subtalâmico, regiões anatómicas ligadas aos circuitos neuronais que, por linhas de evidência convergentes, se têm revelado envolvidos na doença. Os resultados observados são uma redução clinicamente significativa dos sintomas em cerca de metade dos doentes submetidos a ECP e tolerabilidade a longo prazo, pelo que esta representará possivelmente uma importante opção terapêutica para casos de POC incapacitante e refractária, em alternativa às técnicas ablativas. A sua realização deve, no entanto, manter-se restrita a casos orientados para Equipas Multidisciplinares treinadas.

Palavras-chave: *Perturbação Obsessivo-Compulsiva, POC; Estimulação Cerebral Profunda, ECP; neuromodulação, neurocirurgia funcional*

Abstract

Deep Brain Stimulation (DBS) is a reversible and adaptable method of functional neurosurgery, which allows the neuromodulation of target areas of the brain. It is a treatment with recognized validity in selected cases of Movement Disorders and it has been used with positive results in highly treatment-resistant Obsessive-Compulsive Disorder (OCD).

The targets most commonly used in this disease have been the ventral anterior limb of the internal capsule and adjacent ventral striatum (VC/VS), anterior limb of internal capsule, nucleus accumbens and subthalamic nucleus, anatomical regions linked to neurocircuits which, by converging lines of evidence, were shown to be involved in the disease. The observed results are a clinically significant reduction of symptoms in

(1) Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra

(2) Serviço de Neurocirurgia dos Hospitais da Universidade de Coimbra

(3) Serviço de Psiquiatria do Hospital Infante D. Pedro – Aveiro

(4) Instituto de Psiquiatria, King's College London, Londres, Reino Unido

Correspondência: Susan Santo, Dr^a, Serviço de Psiquiatria, Praceta Professor Mota Pinto - 3030-075 Coimbra
E-mail: santo.susan.c@gmail.com

about half of patients submitted to DBS, and long term tolerability, so this will possibly represent an important therapeutic option for refractory and disabling OCD, as an alternative to ablative techniques. Its application should, however, stay restricted to trained multidisciplinary teams.

Keywords: *Obsessive-Compulsive Disorder, OCD; Deep Brain Stimulation, DBS; neuromodulation, functional neurosurgery*

“*Via Crucis* interrompida”: a paixão vivida por um esquizofrénico.

POR

C. PEREIRA⁽¹⁾, F. MIGUEL⁽¹⁾, P. CARRIÇO⁽¹⁾

Resumo

O risco de suicídio entre doentes com esquizofrenia permanece elevado. Estima-se que anualmente cerca de 5-13% dos doentes esquizofrénicos cometem suicídio. O risco de suicídio associado a perturbações psicóticas é mais elevado nas fases mais precoces da doença. Em estudos retrospectivos foi sugerido que cerca de 70% dos doentes psicóticos referem ideação suicida ou tentativas de suicídio antes de iniciarem tratamento. Para além disso, estudos recentes relacionam índices de agressividade auto e hetero-dirigida mais elevados no decorrer do primeiro episódio psicótico com risco acrescido de suicídio.

Vários factores de risco para suicídio têm sido sugeridos em doentes com esquizofrenia: desesperança, isolamento social, hospitalização e deterioração em indivíduos com bom funcionamento pré-morbido, perda ou rejeição recente, fraca rede de suporte sócio-familiar; etc.

Os autores propõem-se apresentar uma tentativa de suicídio num jovem do sexo masculino, admitido no serviço de urgência dos Hospitais da Universidade de Coimbra com lesões na região cervical e punhos, auto-infligidas no contexto de um primeiro episódio psicótico.

Palavras - chave: risco suicídio, tentativa de suicídio, esquizofrenia.

Abstract

Suicide risk amongst schizophrenic patients remains high. It is estimated that annually about 5- 13% of schizophrenic commit suicide. Suicide risk associated with psychotic disorders is higher at earlier stages of disease. Retrospective studies suggested that suicidal ideation or attempts of suicide are present in nearly 70% of psychotic patients prior to treatment. Moreover, recent studies associated higher aggression levels during the first psychotic episode with increased risk of suicide.

Several risk factors for suicide have been suggested for schizophrenic patients: hopelessness, social isolation, hospitalization and functioning deterioration in previous highly functional people, recent loss or rejection, inadequate social and familiar support network, etc.

The authors aim to report a suicide attempt in a young male admitted to the emergency room of The University Hospitals of Coimbra, presenting with wounds in the cervical area and wrists self-inflicted in the context of a first psychotic episode.

Key words: Suicide risk, suicide attempt, schizophrenia.

⁽¹⁾ Serviço de Psiquiatria Hospitais da Universidade de Coimbra- EPE.

Morada correspondência: Av. Bissaya Barreto, Serviço de Psiquiatria Mulheres, Bloco de Celas - 3000-075 Coimbra, Portugal

e-mail: catarinasantar@sapo.pt - Telef. 239- 400 668 - Fax : 239- 832 995

Experiência Clínica do Hospital de Dia de Psiquiatria dos HUC (2005-2010)*

POR

PAULA GARRIDO⁽¹⁾, CARLOS BRAZ SARAIVA⁽²⁾

Resumo

O papel tradicionalmente atribuído aos Hospitais de Dia psiquiátricos é de prevenção e tratamento da doença mental, visando a integração/ reintegração familiar, social e profissional dos doentes sem recurso ao internamento completo. Esta função tem-se mantido, acrescida nas últimas décadas da valorização económica e social desta modalidade de internamento, e os Hospitais de Dia são actualmente considerados componente fundamental da Psiquiatria Comunitária.

O objectivo principal do presente trabalho é apresentar, na forma de um estudo descritivo, os resultados mais expressivos da experiência do Hospital de Dia de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra referentes aos últimos seis anos de funcionamento.

Pretende-se ainda fazer uma revisão do contexto histórico-psiquiátrico e dos princípios fundamentais subjacentes à criação e desenvolvimento dos Hospitais de Dia, compreender o seu papel actual e antever os desafios futuros deste tipo de internamento.

Palavras-chave: Psiquiatria, Hospital de Dia, serviços comunitários, história, papéis

Abstract

The role traditionally assigned to the Psychiatric Day Hospitals is prevention and treatment of mental illness, looking for family, social and professional integration/ reintegration of patients, without recourse to full admission. This function has been maintained, increased in recent decades of economic and social value of this type of admission, and Day Hospitals are now considered a key component of Community Psychiatry.

The main goal of this paper is to present, in the form of a descriptive study, the most important results of the experience of the Psychiatric Day Hospital of Coimbra University Hospitals, for the last six years.

The aim is also to review the historical-psychiatric context and the fundamental principles underlying the creation and development of Day Hospitals, understand its current role and anticipate future challenges of this type of admission.

Key-words: Psychiatry, Day Hospital, community services, history, roles

⁽¹⁾ Interna de Psiquiatria dos HUC

⁽²⁾ Chefe de Serviço dos HUC, Director do Hospital de Dia de Psiquiatria dos HUC, Professor da FMUC

* Trabalho apresentado em Reunião do Hospital de Dia de Psiquiatria dos HUC, Fevereiro de 2011

Síndrome Pós-Concussional

POR

NUNO MADEIRA⁽¹⁾, JOÃO ALCAFACHE⁽²⁾, TIAGO SANTOS⁽³⁾, MÁXIMO COLÓN⁽⁴⁾,
GRAÇA SANTOS COSTA⁽⁵⁾

Resumo

Muitos indivíduos que tenham sofrido um traumatismo crâneo-encefálico ligeiro reportam uma constelação de sintomas físicos, psicológicos e cognitivos descritos na nosologia médica como o Síndrome Pós-Concussional (SPC). Embora a resolução clínica destes quadros ocorra com frequência após poucas semanas, alguns doentes evidenciam persistência sintomática que se pode revelar permanente e causadora de incapacidade funcional. Historicamente têm sido consideradas variáveis fisiológicas e psicológicas como contribuintes para a patogénese do SPC. No presente artigo os autores realizam uma revisão histórica de aspectos conceptuais e nosológicos deste síndrome e actualizam o estado da arte quanto à sua epidemiologia, fisiopatologia, manifestações clínicas, diagnóstico e tratamento, sendo ainda considerados aspectos médico-legais.

Palavras-chave: Síndrome Pós-Concussional, Traumatismo Crâneo-Encefálico, Psiquiatria Forense

Abstract

Many of those who have suffered a mild traumatic brain injury report a constellation of physical, psychological and cognitive symptoms described in medical nosology as Post-Concussion Syndrome (PCS). Although clinical remission of these cases occurs frequently after a few weeks, some patients report persistent symptoms that might become permanent and cause functional impairment. Historically, physiological and psychological

(1) Assistente Eventual de Psiquiatria, Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra.

(2) Médico do Internato Complementar de Psiquiatria, Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Hospital Infante D. Pedro – Aveiro.

(3) Assistente Eventual de Psiquiatria, Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Hospital Infante D. Pedro – Aveiro.

(4) Assistente Hospitalar de Psiquiatria da Delegação do Centro do Instituto Nacional de Medicina Legal, I.P. (INML).

(5) Chefe de Serviço de Medicina Legal, Directora do Serviço de Clínica Forense de Delegação do Centro do INML

Contacto do autor: Nuno Madeira
Hospitais da Universidade de Coimbra
Praceta Mota Pinto
3000-075 Coimbra
Portugal

Phone: +351 239 400 650

Fax: +351 239 403 950

E-mail: nunomadeira@huc.min-saude.pt

contributing factors have been considered as contributing towards the pathogenesis of PCS. In this article, the authors have undertaken an historical review of the concept and nosology of this syndrome, and updated the present state of the art concerning its epidemiology, pathophysiology, clinical manifestations, diagnosis and treatment, as well as considering forensic aspects.

Key-words: Post-concussion syndrome, Traumatic brain injury, Forensic Psychiatry

Teste de Atitudes Alimentares – 25: Validade para o rastreio das perturbação do comportamento alimentar

POR

A.T. PEREIRA⁽¹⁾, M.J. SOARES⁽²⁾, M. MARQUES⁽³⁾, B. MAIA⁽⁴⁾, S. BOS⁽⁵⁾, J. VALENTE⁽⁶⁾,
V. NOGUEIRA⁽⁷⁾, M.H. AZEVEDO⁽⁸⁾, A. MACEDO⁽⁹⁾

Resumo

Objectivos: *O Teste de Atitudes Alimentares (TAA) é um dos mais utilizados para a avaliação dos sintomas das perturbações do comportamento alimentar (PCA). Há alguns anos desenvolvemos a versão portuguesa reduzida do TAA-40, utilizando a mesma metodologia da versão reduzida original, o que resultou no TAA-25 (Pereira et al, 2006, 2008), que revelou as suas boas propriedades psicométricas. Os objectivos do presente estudo consistem em continuar o estudo das propriedades psicométricas do TAA-25 e analisar as propriedades operativas, ou seja, estudar a sua validade para o rastreio de PCA, utilizando a metodologia das curvas ROC (Receiver Operating Characteristics) para obter os pontos de corte mais válidos e as probabilidades condicionais associadas.*

Método: *O TAA-25 foi administrado a 555 estudantes universitárias das Universidades de Coimbra e de Aveiro e a uma amostra de mulheres com PCA em seguimento no HUC, que foram entrevistadas com a Entrevista Diagnóstica para Estudos Genéticos (DIGS) e a Anxiety Disorders Interview Schedule (ADIS) para obtenção do diagnóstico segundo o DSM-IV.*

Resultados: *O TAA-25 revelou boa fidelidade e validade de construto e discriminante. O ponto de corte (PC) de 25 revelou ser aquele que fornecia a melhor combinação de sensibilidade e especificidade (ambas >95%); o valor preditivo positivo (VPP) e o valor preditivo negativo (VPN) associados foram respectivamente de 66.6% e 99.8%. O PC ajustado para a prevalência de PCA de 4% foi de 19, com o qual a sensibilidade e especificidade eram também de \cong 95%; o VPP e o VPN eram respectivamente de 44.0% e de 98.1%.*

Conclusão: *Utilizando uma metodologia adequada, este estudo mostrou que o TAA-25 é um instrumento válido para o rastreio de PCA, que pode ser muito útil tanto na prática clínica como na investigação epidemiológica.*

(1) Psicóloga. Doutorada. Investigadora Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC

(2) Psicóloga. Mestre. Técnica Superior Principal. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(3) Psicóloga. Bolseira de Doutoramento da FCT. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(4) Psicóloga. Doutorada. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(5) Psicóloga. Doutorada. Investigadora Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC

(6) Psiquiatra. Mestre. Assistente Convidado. Instituto de Psicologia Médica, FMUC

(7) Interno do Internato Complementar, Clínica Universitária de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra. Assistente Convidado. Instituto de Psicologia Médica, FMUC

(8) Psiquiatra. Doutorada. Professora Catedrática. Instituto de Psicologia Médica, FMUC

(9) Psiquiatra. Doutorado. Professor Auxiliar com Agregação. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

Contacto da autora: Ana Telma Fernandes Pereira

Instituto de Psicologia Médica, Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra,
Rua Larga, 3004-504 Coimbra, Portugal.

Telefone: 239 857 759; Fax: 239 823 170,

E-mail: apereira@fmed.uc.pt

Abstract

Background and aims: *The Eating Attitudes Test (EAT) is one of the most used self-report instruments to assess eating disorders symptoms. Our team developed a Portuguese short form of the EAT-40, the EAT-25 (Pereira et al, 2006, 2008), using the same methodology as the authors from the original EAT-40, which has good psychometric properties. The aims of the present study were to continue studying its psychometric characteristics and to determine the EAT-25 cut-off points and associated conditional probabilities to screen for eating disorders and analyze its screening accuracy, using the Areas under the ROC Curve (AUCs) methodology.*

Methods: *555 female students from the University of Coimbra and Aveiro and 23 female patients with an Eating Disorder from the University of Coimbra Hospital completed the EAT-25. The clinical sample was diagnosed using the Portuguese version of the Diagnostic Interview for Genetic Studies and the Anxiety Disorders Interview Schedule for DSM-IV-Lifetime version (ADIS-IV-L), to obtain DSM-IV diagnoses.*

Results: *The TAA-25 showed good reliability, construct validity and discriminant validity. The cut-off point which guaranteed the most balanced combination of sensitivity and specificity (both >95%) was of 25; positive predictive value (PPV) was of 66.6% and negative predictive value of 99.8%. With the adjusted cut-off point for a prevalence of 4% ($PC > 19$), the sensitivity and specificity of the EAT-25 were also $\cong 95\%$; the PPV was of 44.0% and the NPV of 98.1%.*

Conclusion: *Using a soundly methodology our study showed that the EAT-25 is an accurate screening instrument for eating disorders. It can be very useful for clinical practice and epidemiological studies.*

Traços de personalidade, estilos de *coping* e qualidade do sono em estudantes do sexo feminino*

POR

JOANA QUINTAL⁽¹⁾, MARIA HELENA AZEVEDO⁽²⁾ & SANDRA BOS⁽³⁾

Resumo

Introdução: *Um sono de boa qualidade é fundamental para o nosso bem-estar e funcionamento diurno. Existem diferenças individuais nos padrões de sono, conhecendo-se ainda pouco sobre os factores que concorrem para essas diferenças, particularmente em jovens do sexo feminino.*

Objectivo: *Explorar a associação entre Traços de Personalidade (Extroversão, Neuroticismo), Estilos de Coping (Reavaliação, Inibição), Afecto (Positivo, Negativo), Activação Cognitiva à noite e o Padrão de Sono (Duração habitual, Profundidade, Qualidade, Necessidade, Flexibilidade, Latência, Acordares nocturnos, Inércia).*

Metodologia: *A amostra incluiu 303 estudantes universitárias (Média de idades, $M=18.80$ anos, Desvio Padrão, $dp=1.13$, Variação= $17-24$) do Mestrado Integrado em Medicina da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra, que aceitou responder voluntariamente à versão reduzida do Inventário de Personalidade de Eysenck (Eysenck & Eysenck, 1964; Silva, 1994; Barton et al., 1995), ao Questionário de Regulação Emocional (Gross & John, 2003), ao Perfil de Estados de Humor (McNair et al., 1971; Azevedo et al., 1991), a um item sobre Activação Cognitiva à noite e a um Questionário do Sono previamente validado.*

Resultados: *A Extroversão e o Afecto Positivo permitiram explicar uma boa Qualidade de Sono [$R^2=.023$, $F(2,264)=3.12$, $p<.046$] e menor duração de Sono Necessário [$R^2=.04$, $F(2,263)=5.49$, $p=.005$]. Em contraste, o Neuroticismo, o Afecto Negativo e a Activação Cognitiva à noite contribuíram para pior Qualidade de Sono [$R^2=.11$, $F(3,261)=10.91$, $p<.001$], enquanto que Neuroticismo, Inibição e Activação Cognitiva à noite contribuíram para maior duração de Sono Necessário [$R^2=.08$, $F(3,268)=7.82$, $p<.001$]. Contrariamente ao que seria esperado os Estilos de Coping não se associaram de forma consistente com as variáveis de Sono.*

Conclusões: *Este estudo permitiu confirmar a importância dos Traços de Personalidade (Extroversão, Neuroticismo), do Afecto (Positivo, Negativo) e da Activação Cognitiva à noite enquanto factores psicológicos a ter em conta no estudo da Qualidade e Necessidade de Sono em estudantes universitárias.*

Palavras-Chave: *Extroversão, Neuroticismo, Reavaliação, Inibição, Afecto Positivo, Afecto Negativo, Activação Cognitiva, Sono, Estudantes Universitárias..*

(1)Aluna do 6º ano do Mestrado Integrado em Medicina. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(2)Psiquiatra. Doutorada. Professora Catedrática. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

(3)Psicóloga. Doutorada. Investigadora Auxiliar. Instituto de Psicologia Médica, FMUC.

* Parte deste trabalho foi apresentado no *20th Congress of the European Sleep Research Society*. Lisboa, 14-18 de Setembro de 2010

Quintal J, Marques M, Soares MJ, Rosmaninho J, Lopes M, Maia B, Pereira AT, Macedo A, Gomes A, Bos S, Azevedo MH (2010) Neuroticism, coping styles and sleep quality in female students. *Journal of Sleep Research*, 19 (suppl.2):212.

Contacto do autor:

Joana Catarina Gonçalves Quintal

Instituto de Psicologia Médica, Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra, Rua Larga, 3004-504 Coimbra, Portugal.

Telefone: 00351 239 857 759; Fax: 00351 239 823 170; Endereço electrónico: joanacgquintal@hotmail.com

Abstract

Introduction: *A good sleep quality is extremely important for our well being and appropriate function during the day. There are individual differences in sleep patterns, yet the factors that contribute to these differences are still not completely known, particularly in young females.*

Objective: *To explore the association between Personality Traits (Extraversion, Neuroticism), Coping Styles (Reappraisal, Suppression), Affect (Positive, Negative), Cognitive Arousal at bed time and Sleep patterns (Duration, Depth, Quality, Needs, Flexibility, Latency, Nocturnal Awakenings, Inertia).*

Methods: *The sample comprised 303 female students from de Medical Course of the Faculty of Medicine of Coimbra University (Mean age, $M=18.80$ years, Standard Deviation, $sd=1.13$, Range= $17-24$) who voluntarily filled in a short version of the Eysenck Personality Inventory (Eysenck & Eysenck, 1964; Silva, 1994, Barton et al., 1995), the Emotion Regulation Questionnaire (Gross & John, 2003), the Profile of Mood States (McNair et al., 1971; Azevedo et al., 1991), one item about Cognitive Arousal at bedtime and a Sleep Questionnaire previously validated.*

Results: *Extroversion and Positive Affect were predictors for good Sleep Quality [$R^2=.023$, $F(2,264)=3.12$, $p<.046$] and less Sleep Needs [$R^2=.04$, $F(2,263)=5.49$, $p=.005$]. By contrast, Neuroticism, Negative Affect and Cognitive Arousal at bedtime predicted poor Sleep Quality [$R^2=.11$, $F(3,261)=10.91$, $p<.001$], while Neuroticism, Inhibition and Cognitive Arousal at bedtime were predictors for increased Sleep Needs [$R^2=.08$, $F(3,268)=7.82$, $p<.001$]. Contrary to expected Coping Styles were not consistently associated with Sleep variables.*

Conclusions: *Results from the current study confirm that Personality Traits (Extroversion, Neuroticism), Affect (Positive, Negative) and Cognitive Arousal at bedtime are important psychological factors to be considered when exploring Sleep Quality and Sleep Needs in female university students.*

Key-Words: *Extraversion, Neuroticism, Reappraisal, Suppression, Positive Affect, Negative Affect, Cognitive Arousal, Sleep, Female University Students.*

Alucinações de Comando e Auto-Mutilação: Reflexões a propósito de um caso clínico

POR

EMANUEL FILIPE SANTOS⁽¹⁾, CARLOS LEITÃO⁽²⁾, VICTOR SAINHAS OLIVEIRA⁽²⁾

Resumo

As alucinações de comando (AC) com conteúdo de auto-lesão são um fenómeno comum em pessoas com Esquizofrenia – 18 a 50%. Apesar de tradicionalmente se pensar que estas constituem um factor de risco independente de suicídio, os estudos realizados ainda não o comprovaram. No entanto, esses estudos sugerem que a sua presença adicional em indivíduos susceptíveis pode de facto aumentar o risco.

Os autores apresentam o caso clínico de uma doente com Esquizofrenia Paranóide e história prévia de tentativas de suicídio, que se tem apresentado psicopatologicamente estável desde há vários anos fazendo um neuroléptico de acção prolongada, e que foi admitida no Internamento devido a uma descompensação da sua doença de base, apresentando comportamentos de auto-mutilação (bateu com um banco na cabeça várias vezes) em resposta a uma voz de comando percebida como desagradável e ameaçadora - “Bate com a cabeça só mais um bocadinho”, mas negando intenção suicidária activa.

É ainda apresentada uma revisão da evidência disponível sobre o papel das AC nos comportamentos suicidários, e sublinhada a importância da Terapia Cognitiva nestes casos.

Pretende-se com este artigo sensibilizar e convidar os colegas à reflexão, enfatizando a importância de investigar o carácter e as crenças/receios dos pacientes relativamente às AC, com o objectivo de melhor estimar/prevenir estes fenómenos auto-lesivos que se poderão revelar fatais.

Abstract

Command hallucinations (CA) for self-harm are a relatively common phenomena in people with Schizophrenia ranging from 18 to 50%. In spite of traditionally being considered an independent risk factor for suicide the studies available failed to demonstrate it. However, these studies also suggest that their presence can indeed increase suicide risk in certain vulnerable schizophrenic patients.

The authors report a clinical case of a schizophrenic female patient with past suicide attempts who has been psychopathological stable for many years doing an antipsychotic depot formulation. She is admitted to inpatient care because of self-mutilation behaviours (she knocked on the head with a chair several times) in response to a voice of command perceived by the patient as cruel and dangerous – “Hit with your head just a little more”, but denying suicidal intent.

We also present a review of the evidence about the role of CA in suicide behaviour, and highlight the importance of Cognitive Therapy in these patients.

This article pretends to sensitize and invite fellowship colleagues to reflexion, highlighting the importance

⁽¹⁾Médico Interno Complementar de Psiquiatria (2º ano) do Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental (DPSM) do Centro Hospitalar Cova da Beira (CHCB), Assistente Convidado da Universidade da Beira Interior (UBI), Covilhã, emanuel.leite.dos.santos@gmail.com

⁽²⁾ Chefe de Serviço DPSM-CHCB, Professor Convidado UBI

of investigating the character and beliefs of the patients about their CA in order to best predict and prevent these self-destructive behaviours that can become fatal.

Key Words: *Command hallucinations, Schizophrenia, Suicide, Cognitive Therapy*

Depressão nos Idosos Institucionalizados

POR

FERREIRA, JOANA SÁ⁽¹⁾, BARBOSA, JOSÉ CARLOS⁽²⁾

Resumo

Depressão nos Idosos Institucionalizados

No âmbito da perspectiva holística, conceitos como o de qualidade de vida assumem hoje particular importância.

As dificuldades que o processo de envelhecimento acarreta, associadas às alterações profundas na estrutura sócio-cultural das sociedades actuais, implicam frequentemente a utilização de recursos institucionais (lares, centros de dia).

Os estudos nacionais e internacionais realizados na área da Saúde Mental e da Depressão em particular junto dos idosos residentes em lares revelam prevalências de Depressão Major da ordem dos 20%. Os mesmos estudos apontam o status residencial como o principal factor preditivo, fazendo obviamente variar os resultados.

O problema é talvez mais profundo quando se reconhece cada vez mais que a depressão nos idosos pelas suas características clínicas é frequentemente sub-diagnosticada ou mal diagnosticada.

Uma relação ajustada entre a equipe cuidadora e o idoso é a chave na sua adaptação a esta realidade. A institucionalização não pode ser um mero “depósito de velhos”. Neste sentido, nenhum dos modelos individualmente (biológico, social ou psicológico) responderá às necessidades dos senescentes, mas sim em convergência e complementaridade.

Ao Médico de Medicina Geral e Familiar, clínico não especialista, que o idoso ou familiares procuram ou desenvolvendo a sua actividade nestas instituições, cabe o relevante papel de primeira linha na prevenção, detecção e tratamento.

Palavras-chave: *Idoso, Depressão, Institucionalização*

Abstract

Depression in the Institutionalised Elderly

From a holistic perspective, today, concepts such as quality of life take on particular importance.

The difficulties that the aging process entails, associated with profound socio-cultural changes in the structure of contemporary societies, frequently require the use of institutional resources (nursing homes, day centres, etc.)

⁽¹⁾Interna de Psiquiatria Centro Hospitalar Psiquiátrico de Coimbra

⁽²⁾Instituto de Bioética do Centro Regional do Porto da Universidade Católica Portuguesa

Director do Centro Social de Castelões, IPSS

Contacto: Maria Joana de Sá Ferreira

96 323 90 40/ 256 083828

Rua Nova, nº 833, 3885-597 Esmoriz

mjoanasf@gmail.com.

National and international studies conducted in the area of Mental Health and Depression, in particular with elderly residents in nursing homes, show rates of Major Depression in the order of 20%. The same studies indicate residential status as the main predictive factor, clearly causing the results to vary.

Perhaps the problem is more deeply rooted when we increasingly recognise that, due to its clinical characteristics, depression among the elderly is often under-diagnosed or wrongly diagnosed.

A well-adjusted relationship between the care team and the elderly person is the key to adapting to this situation. Institutionalisation cannot merely be a “depository of old people”. In this sense, none of the models (biological, social or psychological) can individually meet the needs of the senescents, but they must converge and complement each other.

The General Practitioners, non-clinical specialists, to whom the elderly or their relatives turn, or who work in these institutions, play the leading role in prevention, detection and treatment.

Key words: *Elderly, Depression, Institutionalization*

Validação da Versão Breve do Inventário de Ansiedade e Fobia Social (SPAI-B) para Adolescentes na População Portuguesa

POR

SANDRA VIEIRA⁽¹⁾, MARIA DO CÉU SALVADOR⁽¹⁾, ANA PAULA MATOS⁽¹⁾, LUIS JOAQUIN GARCIA-LOPEZ⁽²⁾, DEBORA C. BEIDEL⁽³⁾

Resumo

Embora a Perturbação de Ansiedade Social seja uma perturbação mental bastante comum na adolescência, estima-se que muitos casos não sejam detectados e que, por isso, muitos adolescentes não recebam tratamento. Dada a sua estrutura reduzida, a Versão breve do Inventário de Ansiedade e Fobia Social (SPAI-B) para Adolescentes possibilita uma rápida identificação de níveis significativos de ansiedade social. Neste estudo analisaram-se as características psicométricas do SPAI-B para Adolescentes numa amostra de 299 adolescentes portugueses, assim como foram elaborados os dados normativos para a mesma população. O SPAI-B mostrou ser um instrumento fidedigno dada a sua excelente consistência interna e boa estabilidade temporal. Obtiveram-se correlações com outras medidas no sentido esperado, indicando, assim, uma boa validade de construto. Os resultados obtidos foram semelhantes aqueles encontrados na versão original deste instrumento, consolidando, assim, os dados a favor de uma boa qualidade psicométrica do instrumento.

Palavras-chave: SPAI-B, Ansiedade social, Adolescentes, Avaliação

Abstract

Although Social Anxiety Disorder is a fairly common mental disorder in adolescence, it is estimated that many cases are not detected and, therefore, many adolescents do not receive treatment. Given its reduced structure, the Brief Form of the Social Phobia and Anxiety Inventory (SPAI-B) for Adolescents enables a rapid identification of significant levels of social anxiety. In this study we analyzed the psychometric properties of the SPAI-B for Adolescents on a sample of 299 Portuguese adolescents. The SPAI-B proved to be a reliable instrument given its excellent internal consistency and good temporal stability. Correlations were obtained with other measures in the expected direction, thereby indicating a good construct validity. The results were similar to those found in the original version of this inventory, thus consolidating the data for a good psychometric quality of the instrument.

Keywords: SPAI-B, Social Anxiety, Adolescents, Assessment

(1) Centro de Investigação do Núcleo Experimental de Intervenção Cognitivo Comportamental (cineicc) da Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra

(2) Universidad de Jaén, Espanha

(3) University of Central Florida, Orlando, EUA

Contactos: sandrammvieira@gmail.com

Critérios para lidar na Urgência*

POR

PAULA GARRIDO⁽¹⁾, SANDRA PEREIRA⁽¹⁾, FLÁVIA POLIDO⁽¹⁾, HUGO BASTOS⁽²⁾, ADELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

As urgências psiquiátricas são uma porta de entrada para o sistema de saúde mental, sujeita à pressão permanente de avaliar uma população heterogênea de doentes em crise e tomar decisões clínicas num contexto complexo, caracterizado pela limitação de informação, tempo e recursos. Por defeito, o único objectivo tem sido o de estabilizar e orientar o doente em crise, colmatando falhas dos sistemas locais de ambulatório, como a consulta externa e os serviços comunitários.

O presente trabalho serve de enquadramento teórico aos que se seguem, reunidos sob o título genérico de “Urgências Psiquiátricas em Coimbra”. Os autores pretendem rever os princípios teóricos, principais modelos, linhas de orientação clínica, evidências e controvérsias que rodeiam uma área negligenciada da Psiquiatria.

Palavras-chave: urgência psiquiátrica, crise, avaliação, risco, internamento, objectivos, guidelines

Abstract

The psychiatric emergency is a gateway to the mental health system, charged with constant pressure to assess a heterogeneous population of patients in crisis and make clinical decisions in a complex context characterized by limited information, time and resources. By default, the only goal has been to stabilize and guide the patient in crisis, addressing obvious flaws in local systems, such as outpatient and community services.

This work serves as the theoretical framework to the next ones in this publication, grouped under the generic title of “psychiatric emergencies in Coimbra.” The authors want to review the theoretical principles, core models, clinical guidelines, evidences and controversies surrounding a neglected area of Psychiatry.

Key-words: psychiatric emergency, crisis, assessment, risk, inpatient hospitalization, goals, guidelines

(1) Interna de Psiquiatria dos HUC

(2) Interno de Psiquiatria do CHPC

(3) Assistente Hospitalar Graduada, Serviço de Psiquiatria dos HUC

* Trabalho de revisão apresentado na Mesa Redonda “Urgências Psiquiátricas em Coimbra”, inserida no 2º Fórum “Boas Práticas na Saúde Mental” (Curia, 3 de Outubro de 2011)

Abordagem do doente agitado no Serviço de Urgência*

POR

PAULA GARRIDO⁽¹⁾, SANDRA PEREIRA⁽¹⁾, FLÁVIA POLIDO⁽¹⁾, HUGO BASTOS⁽²⁾, ADELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

A agitação é um problema comum nos serviços de urgência e a sua abordagem constitui um desafio para o Médico Psiquiatra. Nas últimas décadas foram operados avanços farmacológicos notáveis, com a disponibilização de formulações orais de acção rápida e intra-musculares (IM) dos antipsicóticos de segunda geração, para o tratamento da agitação aguda. No entanto, não existe actualmente consenso em relação ao fármaco de eleição a usar no ambiente da urgência, nem tão pouco guidelines unanimemente reconhecidas como base de construção para algoritmos de actuação. A própria agitação permanece um conceito indefinido.

Com o presente trabalho, os autores procuram fazer uma revisão do conceito de agitação e do estado da arte no seu tratamento farmacológico, focando as diversas classes de fármacos actualmente disponíveis – benzodiazepinas, antipsicóticos clássicos e antipsicóticos de segunda geração. No final serão exemplificados três algoritmos para a abordagem urgente da agitação aguda, desenvolvidos por diferentes grupos de estudo.

Palavras-chave: agitação, urgência, tratamento, benzodiazepinas, antipsicóticos, guidelines, algoritmos de actuação clínica.

Abstract

Agitation is a common problem in emergency departments and its management is a challenge for the Psychiatrist. In recent decades, remarkable pharmacological advances have been operated, with the availability of fast-acting oral formulations and intra-muscular (IM) formulations of second-generation antipsychotics for the treatment of acute agitation. However, there is currently no consensus on the drug of choice to use in the emergency setting, nor guidelines unanimously recognized as the basis for construction of clinical management algorithms. Agitation itself remains an undefined concept.

In this paper, the authors review the concept of agitation and the state of the art in its pharmacological treatment, focusing on the various classes of currently available drugs - benzodiazepines, classic antipsychotics and second-generation antipsychotics. At the end of this paper, three algorithms to address urgent acute agitation are exemplified, developed by different groups.

Keywords: agitation, emergency, treatment, benzodiazepines, antipsychotics, guidelines, clinical management algorithms

(1) Interna de Psiquiatria dos HUC

(2) Interno de Psiquiatria do CHPC

(3) Assistente Hospitalar Graduada, Serviço de Psiquiatria dos HUC

* Trabalho de revisão apresentado na Mesa Redonda “Urgências Psiquiátricas em Coimbra”, inserida no 2º Fórum “Boas Práticas na Saúde Mental” (Curia, 3 de Outubro de 2011)

Casuística da Urgência Psiquiátrica dos Hospitais da Universidade de Coimbra, no 1º semestre de 2010. Parte 1 – Caracterização sócio-demográfica.

POR

FLÁVIA POLIDO⁽¹⁾, SANDRA PEREIRA⁽¹⁾, PAULA GARRIDO⁽¹⁾, HUGO BASTOS⁽²⁾, ADELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

O Serviço de Urgência (SU) de Psiquiatria contribuiu, em 2010, para 6,6% dos doentes avaliados no SU dos HUC por dia. É importante caracterizar esta população para melhor adequar os cuidados prestados. Este estudo tem como objectivo avaliar as características sócio-demográficas dos utentes. Foram recolhidas informações de 4537 processos. Os resultados permitem considerar algumas semelhanças com a literatura, como a maior proporção de homens mais jovens, solteiros e desempregados, como reflexo da gravidade da patologia. Existem no entanto, algumas diferenças, como a maior proporção de mulheres na amostra geral, e a idade média mais elevada que nos estudos existentes. Conclui-se pela necessidade de melhor caracteriza a população alvo, pelas diferenças encontradas.

Abstract

The Psychiatric emergency department (ED) has contributed, in 2010, for 6,6% of all the patients evaluated at HUC's ED. It's crucial to characterize this population in order to best serv their interests. This study aims at collecting socio-demographic characteristics of 4537 files. These results allow us to find similarities with the literature – more young, single and unemployed males, as a reflection of the disease's severity. Meanwhile there are some striking differences – more women on the general sample and higher mean age of all the patients. We conclude for the need of characterizing the target population of our services.

(1) Interna de Psiquiatria – Serviço de Psiquiatria dos HUC.

(2) Interno de Psiquiatria do Centro Hospitalar Psiquiátrico de Coimbra (CHPC).

(3) Assistente Graduada – Serviço de Psiquiatria dos HUC

Casuística da urgência psiquiátrica dos Hospitais da Universidade de Coimbra no primeiro semestre de 2010. Parte 2 – Caracterização clínica

POR

SANDRA PEREIRA⁽¹⁾, FLÁVIA POLIDO⁽¹⁾, HUGO BASTOS⁽²⁾, PAULA GARRIDO⁽¹⁾, ADELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

As urgências psiquiátricas têm sido alvo de mudanças, fortemente influenciadas pela desinstitucionalização dos doentes mentais com o encerramento dos hospitais psiquiátricos virados para a cronicidade, mas também com o surgimento da psiquiatria comunitária. Estas mudanças levaram a necessidade de uma reestruturação das urgências psiquiátricas para fazer face a novas necessidades.

O objectivo principal deste presente trabalho é apresentar na forma de um estudo descritivo (observacional e retrospectivo) os resultados da caracterização clínica dos doentes que foram observados no serviço de urgência de psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra no período de Janeiro a Junho de 2010.

Os resultados mostram comparando os dois sexos, que os homens foram trazidos ao serviço de urgência de Psiquiatria por apresentarem mais frequentemente agressividade, alterações do comportamento e sintomatologia psicótica pelo facto destes sofrerem mais de transtornos psicóticos e aditivos; enquanto que as mulheres foram trazidas ao serviço de urgência de Psiquiatria por apresentarem mais frequentemente sintomatologia ansiosa com somatização e sintomatologia depressiva pelo facto destas sofrerem mais de transtornos depressivos e ansiosos.

Palavras chave: caracterização clínica, serviço de urgência de psiquiatria.

Abstract

Psychiatric emergencies have been the focus of changes, strongly influenced by the deinstitutionalization of psychiatric patients with the closure of chronic psychiatric hospitals but also with the emergence of community psychiatry. These changes have led to a need to restructure the psychiatric emergencies to meet new needs. The main objective of this work is to present in the form of a descriptive study

(observational and retrospective) the results of the clinical characterization of patients who were observed in the psychiatric emergency department of the University Hospitals of Coimbra in the period from January to June 2010. The results show, comparing the two sexes, that men were brought to the psychiatric emergency department because they presented more often aggressive, with behavioral changes and psychotic symptoms due to the fact that they suffered more often from psychotic and addictive disorders, while women were brought to the psychiatric emergency department because they presented more often anxiety symptoms associated with somatization and depressive symptoms due to the fact that they suffered more from depressive and anxiety disorders.

Key words: clinical characterization, psychiatric emergency department.

(1) Interna de Psiquiatria – Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra

(2) Interno de Psiquiatria – Centro Hospitalar Psiquiátrico de Coimbra.

(3) Assistente graduada – Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra

Os Internamentos Compulsivos através do Serviço de Urgência (SU) dos Hospitais da Universidade de Coimbra (HUC)

POR

FLÁVIA POLIDO⁽¹⁾, HUGO BASTOS⁽²⁾, SANDRA PEREIRA⁽¹⁾, PAULA GARRIDO⁽¹⁾, AD-ELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

O internamento compulsivo (IC) em Portugal, previsto na Lei de Saúde Mental de 1998, não tem sido devidamente acompanhado. Vários estudos demonstram tendências discrepantes em relação às taxas de IC. Uma vez que o IC é o principal factor de novo IC, e tendo em conta as questões éticas relacionadas com este procedimento, é essencial o conhecimento dos padrões de IC e características dos doentes a ele sujeitos. Recolheram-se dados relativos a 4536 processos de ida ao SU de psiquiatria e compararam-se as diferenças entre doentes internados voluntariamente e compulsivamente. Os resultados revelaram uma maioria de doentes do sexo masculino, solteiros, com motivo de ida ao SU de agressividade e alterações do comportamento, com diagnósticos de saída de Esquizofrenia e Estados Paranóides. Estes dados são importantes quando se considera a taxa de IC uma medida da qualidade dos serviços de saúde especializados.

Abstract

In Portugal, the compulsory admissions (CA) are contemplated in the Mental Health Law. There have been few publications concerning the prevalence and characteristics of this procedure. Since there are discrepancies concerning the trends of CA, that CA is the most important risk factor for CA and bearing in mind the ethical issues posed by this procedure, it's crucial to understand the specific characteristics associated with it. There were analyzed 4536 psychiatric emergency files and compared between type of admission (voluntary vs involuntary). The results revealed a majority of male single patients, who went to the emergency department because of aggressiveness and behavioral changes and left with Schizophrenia or Paranoid conditions as diagnosis. This data is relevant when considering de CA rates as a measure of the quality of the health services.

⁽¹⁾Interna de Psiquiatria – Serviço de Psiquiatria dos HUC.

⁽²⁾Interno de Psiquiatria do Centro Hospitalar Psiquiátrico de Coimbra (CHPC).

⁽³⁾Assistente Graduada – Serviço de Psiquiatria dos HUC.

Urgências Psiquiátricas em Coimbra: Conclusões e Realidade Actual

POR

HUGO BASTOS⁽¹⁾, FLÁVIA POLIDO⁽²⁾, SANDRA PEREIRA⁽²⁾, PAULA GARRIDO⁽²⁾, ADELAIDE CRAVEIRO⁽³⁾

Resumo

Na sequência dos artigos elaborados, visando a caracterização das urgências psiquiátricas em Coimbra, este trabalho propõe-se a elencar as principais conclusões obtidas, fazendo uma análise comparativa com dados da literatura e apontando as principais críticas e sugestões consideradas relevantes para uma mais completa apreciação da realidade actual, na perspectiva da contínua melhoria das práticas clínicas em Psiquiatria.

Abstract

The present paper is the final part of a sequence which characterizes the patients who were observed in the psychiatric emergency department at Hospitais da Universidade de Coimbra. With the goal of achieving continuously better standards of care, here we list the main conclusions found, make a comparative analysis with data presented in other studies published, and postulate some critiques and proposals.

⁽¹⁾ Interno de Psiquiatria, Centro Hospitalar Psiquiátrico de Coimbra;

⁽²⁾ Interna de Psiquiatria, Hospitais da Universidade de Coimbra;

⁽³⁾ Assistente Hospitalar Graduada, Serviço de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra