

## O papel da Apoptose na Esquizofrenia

POR

FILIPPE ARANTES-GONÇALVES<sup>(1)</sup>, JOÃO GAMA MARQUES<sup>(2)</sup>, RUI COELHO<sup>(3)</sup>

### **Resumo**

*A relação entre a apoptose e a psiquiatria tem sido foco de interesse e investigação científica recentes. Após a realização de uma breve revisão sobre os mecanismos da apoptose e a neuropatologia da esquizofrenia, os autores procuram uma explicação para a associação entre apoptose e esquizofrenia, partindo de fenómenos como o neurodesenvolvimento, o stress oxidativo, o cancro e os medicamentos anti-psicóticos. No fim os autores concluem com o seu ponto de vista.*

*Palavras chave: Apoptose; Esquizofrenia; Neuropatologia; Neurodesenvolvimento; Stresse Oxidativo; Cancro; Anti-Psicóticos.*

### **Abstract**

*The link between apoptosis and psychiatry has become recently focus of scientific investigation and interest. After doing a short revision about apoptosis' mechanism and schizophrenia's neuropathology, the authors present a tentative explanation of the association between apoptosis and schizophrenia using the concepts of neurodevelopment, oxidative stress, cancer and anti-psychotics drugs. In the end the authors stress their own point of view on this subject.*

*Key-words: Apoptosis; Schizophrenia; Neuropathology; Neurodevelopment; Oxidative Stress; Cancer; Anti-Psychotics.*

---

(1) Médico Interno de Psiquiatria do Centro Hospitalar Cova da Beira (Covilhã)

(2) Médico Interno de Psiquiatria do Hospital de Júlio de Matos do Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa (Lisboa);

(3) Psiquiatra do Hospital de São João (Porto) e Professor de Psiquiatria da Faculdade de Medicina da Universidade do Porto (Porto)

Correspondência: João Gama Marques, Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa,

Avenida do Brasil, N°53, 1749-002 Lisboa, Portugal, Europa

Correio Electrónico: anthropohobe@hotmail.com

## Protocolo de Intervenção Consulta de Distúrbios Alimentares – Obesidade Mórbida

POR

MIGUEL C<sup>(1)</sup>, RITA H<sup>(2)</sup>, FONSECA L<sup>(3)</sup>, BOTELHO A<sup>(4)</sup>, SANTOS G<sup>(2)</sup>, MILHEIRO A<sup>(5)</sup>, REIS MARQUES<sup>(6)</sup>, CASTRO SOUSA F<sup>(7)</sup>

### Resumo

*A compreensão da Obesidade Mórbida enquanto entidade multifactorial, complexa e envolta em aspectos subjetivos de índole psicossocial é uma tarefa árdua. A identificação atempada, pré e pós cirurgia bariátrica de psicopatologia e/ou distress psicológico e de comportamentos ou coping disfuncionais, possibilita a intervenção psicoterapêutica e psiquiátrica precoce e ajustada, favorecendo o sucesso cirúrgico. Em paralelo, o avanço na identificação do valor destes factores na etiologia, manutenção e rebate psicossocial, pré e pós cirurgia bariátrica, merece atenção pela sua relevância clínica e escassez de evidências a este respeito. Foram estas as razões e pressupostos que motivaram a criação, em Maio de 2011, da Consulta de Obesidade Mórbida do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra (COMP-CHUC) que conta com o trabalho, integrado e diferenciado nesta área, da psiquiatria, psicologia e enfermagem. Após abordarem a problemática Obesidade Mórbida e sua interface com os aspectos psicológicos, os autores descrevem os objectivos, diretrizes e linhas de ação da COMP-CHUC dando ênfase à vertente clínica.*

### Abstract

*Understanding Morbid Obesity as a multifactorial and complex entity, wrapped up in subjective aspects of psychosocial nature, is an arduous task. The early identification, pre and post bariatric surgery of psychopathology or psychological distress, as well as patient's dysfunctional behaviours and/or coping skills, allows the early and adjusted psychiatric and psychotherapeutic interventions, favouring the surgical success. In parallel, progress in identifying the value of these factors in the aetiology, maintenance, and psychosocial impact, before and after bariatric surgery, deserves attention for its clinical relevance and lack of evidences in literature. These were the reasons and assumptions that gave rise to the creation in May 2011, of the Morbid Obesity Consultation of the Psychiatric Service of the Hospitalar University Center of Coimbra (COMP-CHUC), carried out by psychiatrists, psychologists and a nurse. After addressing the problematic of morbid obesity, with emphasis on its interface with the psychological aspects, the authors describe the objectives, guidelines and plan to be implemented in the COMP-CHUC, emphasizing its clinical domain.*

---

(1) Interna Complementar de Psiquiatria do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE (CHUC-EPE)

(2) Assistente Graduada de Psiquiatria do CHUC-EPE

(3) Assessora Principal de Psicologia Clínica do Serviço de Psiquiatria do CHUC-EPE

(4) Especialista de Enfermagem do Serviço de Psiquiatria do CHUC-EPE

(5) Assistente Graduado de Cirurgia do CHUC-EPE

(6) Diretor do Serviço de Psiquiatria do CHUC-EPE

(7) Diretor do Serviço de Cirurgia A do CHUC-EPE

“A chave para a gaiola dourada”:  
Olhar(es) sobre a Anorexia Nervosa

POR

LÍGIA FONSECA<sup>(1)</sup>, E.P.PEREIRA<sup>(2)</sup>, ELISABETE BENTO<sup>(3)</sup>, ANA XAVIER<sup>(4)</sup>

**Resumo**

*O presente artigo consiste em duas reflexões, uma teórica e outra pessoal, acerca das Perturbações do Comportamento Alimentar, especificamente sobre a Anorexia Nervosa. Na primeira, de uma forma introdutória, abordamos os dados epidemiológicos, as características gerais, a etiologia e o tratamento baseado numa conceptualização transdiagnóstica das perturbações alimentares e de acordo com uma abordagem cognitivo-comportamental. Na segunda, é apresentada a vivência pessoal de uma jovem adulta diagnosticada com anorexia nervosa e acompanhada em Psicoterapia Cognitivo-Comportamental.*

**Palavras-chave:** *anorexia nervosa, etiologia, transdiagnóstico, abordagem cognitivo-comportamental.*

**Abstract**

*This article consists of two reflections, a theoretical and a personal, about eating disorders, specifically anorexia nervosa. At first, an introductory way, we addressed the epidemiological data, general characteristics, etiology, and treatment based on a transdiagnostic view of eating disorders, and according to a cognitive-behavioral approach. In the second, we present report the personal experience of a young adult diagnosed with anorexia nervosa and on cognitive-behavioral therapy.*

**Keywords:** *anorexia, etiology, transdiagnostic, cognitive-behavioral approach.*

---

(1) Psicóloga Clínica; Responsável pelas consultas de Psicoterapia Cognitivo-Comportamental e de Distúrbios Alimentares do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

(2) Jornalista, Licenciatura em Comunicação Social

(3) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

(4) Psicóloga Clínica

## A Vergonha e o Auto-Criticismo – Descrição de um caso de Anorexia Nervosa, Tipo Restritivo

POR

J. NUNES<sup>(1)</sup>, J. P. SOUSA<sup>(2)</sup>, L. FONSECA<sup>(3)</sup>

### Resumo

*O presente artigo tem por base uma História Clínica acerca da Patologia do Comportamento Alimentar, onde são exploradas dimensões como Vergonha e Auto-Criticismo. Na primeira parte do artigo abordamos a vergonha, a vergonha corporal e o auto-criticismo como sendo factores de risco que aumentam a vulnerabilidade para a patologia alimentar. Na segunda, é então apresentada a história clínica de uma doente diagnosticada com anorexia nervosa, tipo restritivo, acompanhada em regime de consulta externa nos Hospitais da Universidade de Coimbra.*

**Palavras-Chave:** *Vergonha, Auto-Criticismo, Patologia do Comportamento Alimentar.*

### Abstract

*The source of the present article is one clinic history about eating disorders, where are explored several aspects, like Shame and Self-Criticism. In this article first approach, we define Shame, Body Shame and Self-Criticism like risk factors that increase the eating pathology vulnerability. On a second approach, we present a clinical history from a patient diagnosed with restrictive nervous anorexic, followed by external consultation at the Hospitals from the University of Coimbra.*

**Key words:** *Shame, Self-Criticism, Eating Disorder.*

---

(1) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário da Universidade de Coimbra-EPE.

(2) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE

(3) Psicóloga Clínica; Responsável pelas Consultas de Psicoterapia Cognitivo-Comportamental e de Distúrbios Alimentares do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

## O comportamento de auto-dano em adolescentes: uma estratégia de regulação emocional

POR

ELISABETE BENTO<sup>(1)</sup>, ANA MARGARIDA PINTO<sup>(2)</sup>, LÍGIA MARGARIDA FONSECA<sup>(3)</sup>

### Resumo

*A adolescência assume-se como um período normativo no qual surgem tarefas desenvolvimentais cruciais para o posterior desenvolvimento dos adolescentes. Face às características deste período que fazem com que seja considerado uma etapa de maior vulnerabilidade, algumas experiências adversas podem provocar um aumento de afecto negativo nos adolescentes. Nesse sentido, a emergência das competências cognitivas e sócio-emocionais durante a adolescência pode condicionar o processo de regulação emocional e o comportamento de auto-dano pode surgir, nesta fase e posteriormente na idade adulta, como uma estratégia de regulação emocional desadaptativa. Partindo deste pressuposto, esta revisão teórica pretende analisar os mecanismos e as funções do comportamento de auto-dano nos adolescentes, dando especial ênfase à visão do comportamento de auto-dano como estratégia de regulação emocional.*

**Palavras-chave:** *Auto-dano, regulação emocional, evitamento experiencial, adolescência.*

### Abstract

*Adolescence is assumed as a period in which normative developmental tasks vital for the further development of adolescents ensue. Given the characteristics of this period that make it a more vulnerable stage, some adverse experiences can lead to increased negative affect in adolescents. In this sense, the emergence of cognitive and social-emotional skills during adolescence may condition the process of emotional regulation and self-harm behavior can arise at this stage and later in adulthood, as a dysfunctional emotional regulation strategy. Under this assumption, the present review aims to analyze the mechanisms and functions of self-harm behavior in adolescents, with special emphasis on the vision of self-harm behavior as an emotional regulation strategy.*

**Key-Words:** *Self-Injury; Emotional Regulation; Experiential Avoidance; Adolescence.*

---

(1) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE;

(2) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE;

(3) Psicóloga Clínica; Responsável pelas Consultas de Psicoterapia Cognitivo-Comportamental e de Distúrbios Alimentares do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

## Considerações acerca do comportamento de auto-dano: relato de um caso

POR

ANA MARGARIDA PINTO<sup>(1)</sup>, ELISABETE BENTO<sup>(2)</sup>, LÍGIA FONSECA<sup>(3)</sup>

### Resumo

*O comportamento de auto-dano é perspectivado como um constructo complexo, transversal a um conjunto de quadros clínicos, que assume especial relevância pelo grau de perturbação a que se encontra associado. Tem havido um crescente interesse na análise e compreensão do comportamento de auto-dano e das suas relações com outros construtos bem como a existência de características individuais ou a presença de traços clínicos que podem influenciar o desenvolvimento e a expressão do auto-dano. Embora ainda não sejam claros os mecanismos pelos quais o auto-dano actua, sabe-se actualmente que este comportamento está relacionado com a desregulação emocional e que existem um conjunto de factores de risco que podem vulnerabilizar o individuo para o envolvimento em estratégias de regulação emocional desadaptativas em geral, e para o comportamento de auto-dano em particular.*

*No presente artigo, pretendemos apresentar o caso de uma jovem de 18 anos que manifesta comportamentos de auto-dano, evidenciando os factores que contribuíram para a etiologia e desenvolvimento deste comportamento bem como a sua funcionalidade neste caso específico.*

**Palavras-Chave:** *comportamento de auto-dano; dados epidemiológicos; factores de risco.*

### Abstract

*Deliberate self-harm is viewed as a complex construct, transversal to a plethora of clinical disorders, that assumes a special relevance by the degree of disturbance associated. It has been a growing interest in the analysis and understanding of the self-harm behavior and its relations with other constructs as well as the existence of individual aspects or the presence of clinical features that may influence the development and expression of self-harm. Though it isn't clear the type of mechanisms by which self-harm operates, it is currently known that this behavior is related with emotion dysregulation and that exists a set of risk factors that vulnerabilize the individual for engagement in dysfunctional emotion regulation strategies in general, and for self-harm behavior in particular.*

*In this paper, we intend to present the case of a 18 year old woman, that demonstrate self-injury behaviors, highlighting the factors that contributed to the etiology and development of this behavior as well as the functions underling this behavior in this specific case.*

**Key-Words:** *self-injury behavior; epidemiologic data; risk factors.*

---

(1) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE

(2) Psicóloga Estagiária no Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

(3) Psicóloga Clínica; Responsável das Consultas de Psicoterapia Cognitivo-Comportamental e de Distúrbios Alimentares do Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar Universitário de Coimbra-EPE.

## A interacção da terapia de substituição opiácea com buprenorfina na sexualidade

POR

CARLA CÂMARA<sup>(1)</sup>

### **Resumo**

*O objectivo deste artigo centra-se na necessidade de saber de que modo o tratamento de substituição opiácea (TSO) interfere com a sexualidade dos toxicodependentes e quais as principais diferenças entre as diferentes opções terapêuticas. Considerando que ainda pouco se sabe sobre a interacção TSO – disfunções sexuais e muito pouco sobre uma terapêutica medicamentosa em especial que é a buprenorfina, vamo-nos centrar mais sobre a mesma. Não podemos esquecer a influência dos factores psicológicos na sexualidade dos toxicodependentes, que, mesmo associados a diferentes intervenções medicamentosas, não podem deixar de ser avaliados e tratados terapêuticamente.*

**Palavras-chave:** *toxicod dependência; metadona; buprenorfina; disfunções sexuais; sexualidade.*

### **Abstract**

*The purpose of this article focuses on the need to know how the opioid substitution treatment (OST) interferes with the sexuality of the drug addicts and what the main differences between the different treatment options. Whereas little is known about the interaction TSO - sexual dysfunction and very little about a particular drug therapy that is buprenorphine, let us focus more on it. We cannot forget the influence of psychological factors in the sexuality of drug addicts, which even associated with different pharmacological interventions, cannot fail to be evaluated and treated therapeutically.*

**Keywords:** *drug addiction, methadone, buprenorphine, sexual dysfunction, sexuality*

---

<sup>(1)</sup> Psicóloga Clínica

## Antropologia e Psiquiatria. Cultura e Contexto. Justiça Social e Direitos Humanos

POR

MANUEL JOÃO RODRIGUES QUARTILHO<sup>(1)</sup>

### **Resumo**

*A antropologia guarda uma relação estreita com a psiquiatria. Ao longo da sua história, a psiquiatria cultural conheceu diversas fases e alimentou interesses conceptuais diversos. Valorizou os síndromes ligados à cultura, a psicopatologia das populações migrantes e, mais recentemente, interessou-se pela abordagem crítica à teoria e prática psiquiátricas. Mas o interesse pela antropologia e pela cultura não deve obscurecer a importância dos determinantes sociais da saúde. Estes, por sua vez, sublinham a importância dos direitos humanos e da equidade na saúde.*

### **Abstract**

*Medical anthropology keeps an interesting relationship with psychiatry. Throughout its history, cultural psychiatry has shown different conceptual and intellectual trends. Having emphasized the so-called culture-bound syndromes, cultural psychiatry has also paid attention to the mental health of migrants and, critically, to psychiatric theory and practice. But the importance of anthropology and culture to psychiatry should not obfuscate the relevance of the social determinants of health. Culture does not exist in a vacuum. This calls attention to the issue of human rights and equity in health.*

---

<sup>(1)</sup> Professor Auxiliar da Faculdade de Medicina de Coimbra. Assistente Graduado no CHUC.



## Júlio de Matos e o Desenvolvimento da Psiquiatria Forense em Portugal\*

POR

FERNANDO ALMEIDA<sup>(1)</sup>

### Resumo

*O autor apresenta o trabalho que Júlio de Matos desenvolveu no âmbito da Psiquiatria Forense, área que perspectivava como exigente e à qual dedicou muito do seu esforço.*

*Para melhor compreendermos a sua obra relevamos que Júlio de Matos se relacionava com alguns dos mais eminentes psiquiatras da época, nomeadamente, Lombroso, que admirava. Esta influência reflectiu-se nos trabalhos que publicou, e de que destacamos, no âmbito da Psiquiatria Forense, a obra em três tomos “Os alienados nos Tribunais”, publicados em 1902, 1903 e 1907. Mas não podemos deixar de conhecer, sobretudo, as concepções nosológicas e os pressupostos teóricos então vigentes, de que são exemplo os conceitos de degenerescência, criminoso nato, inexorabilidade determinista, loucura moral e loucura lúcida, que tanta polémica originaram. Não nos surpreendem, conseqüentemente, as conclusões de Júlio de Matos, e de alguns eminentes psiquiatras da época, em algumas dessas perícias psiquiátricas forenses, de que são exemplo paradigmático, os casos “Rosa Calmon” e “Maria Adelaide Ribeiro da Cunha”. Sendo verdade que, actualmente, não elaboraríamos as mesmas conclusões em algumas das perícias forenses então realizadas por alguns dos mais brilhantes psiquiatras, nacionais ou estrangeiros, não nos podemos esquecer que a actividade pericial é fruto da cultura científica prevalecente à data em que as perícias são realizadas. Assim sendo, à luz dos conceitos psiquiátricos da época, Júlio de Matos, clínico, perito e cientista actualizado e competente, não poderia obter outras conclusões.*

*Júlio de Matos não se destacou apenas no âmbito da Psiquiatria Forense. No domínio clínico, o seu trabalho “A Paranoia – ensaio patogénico sobre os delírios sistematizados”, como bem assinalou Barahona Fernandes, é considerado um dos estudos melhor elaborados da literatura psiquiátrica portuguesa. Viveu, com integridade e empenhamento, uma actividade clínica, forense, pedagógica, organizativa, muito profícua e influente, inclusive, ao nível legislativo. Deixou uma obra notável. Quase um século passado sobre a sua morte, nenhum psiquiatra português se lhe compara.*

*Palavras-chave: Júlio de Matos; Psiquiatria Forense; Rosa Calmon; Maria Adelaide Ribeiro da Cunha; A Paranoia; Os Alienados nos Tribunais.*

---

\* Trabalho apresentado no Hospital Conde de Ferreira, em 09 de Julho de 2010, no âmbito do 1.º Colóquio da História da Psiquiatria)

(<sup>2</sup>) Psiquiatra. Docente e Presidente do Conselho Científico do Instituto Superior da Maia; Responsável pela Unidade Curricular “Psiquiatria Forense” do Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar

### Abstract

*The author presents the work developed by Júlio de Matos on Forensic Psychiatry, area which he considered extremely demanding and to which he devoted his greatest endeavor.*

*To understand the work of Júlio de Matos we have to know that he related with some of the most eminent psychiatrists of his time, namely Lombroso, whom Júlio de Matos admired. Consequently, he was much influenced by those psychiatrists. What appears clearly reflected in the books he published, among which we emphasize, in the context of forensic psychiatry, the work in three volumes “The insane in the Courts”, published in 1902, 1903 and 1907. But we can't fail to know, especially the nosological concepts and the theoretical assumptions at the time, as exemplified by the concepts of degeneration, natural born criminal, moral madness and insanity lucid, and deterministic inevitability, then very present and which much controversy originated. Not surprising, therefore, the findings of Júlio de Matos and some prominent psychiatrists, some of these skills in forensic psychiatric, and examples of which are paradigmatic cases “Calmon Rose” and “Maria Adelaide Ribeiro da Cunha”. While it is true that currently we would not throw the same conclusions in some of the forensic skills at that time by some of the most brilliant psychiatrists, domestic or foreign, we mustn't forget that the activity is the result of expert scientific culture prevailing at the date on which the skills are performed. Wherefore, at the light of psychiatric concepts of the time, Júlio de Matos, clinical expert and updated and competent scientist, could not obtain other conclusions.*

*Júlio de Matos wasn't significant only in forensic psychiatry. In the clinical domain, his work “Paranoia – pathogen testing on the systematized delusions”, as Barahona Fernandes pointed out, is considered one of the better designed studies of Portuguese psychiatric literature. He lived with integrity and commitment, a clinical activity, forensic, educational, organizational, very successful and influential, including the legislative level. He left a remarkable work. Almost a century on his death, no Portuguese psychiatrist compares to him.*

*Key-words: Júlio de Matos; Forensic Psychiatry; Rosa Calmon; Maria Adelaide Ribeiro da Cunha; Paranoia; The Insane in Courts.*

## Comunicar, Informar e Educar na Ansiedade Pré-Operatória – desenvolvimento de uma intervenção breve

POR

SÍLVIA GONÇALVES<sup>(1)</sup>, MARGARIDA FIGUEIREDO BRAGA<sup>(2)</sup>

### Resumo

*A ansiedade pré-operatória é um fenómeno frequentemente detectado em pacientes que aguardam uma intervenção cirúrgica, com início no momento em que esta é agendada e que se intensifica aquando da admissão no hospital. Os níveis elevados de ansiedade detectados antes da cirurgia estão relacionados com diversas causas (medo do desconhecido, dor e desconforto, anestesia, risco cirúrgico percebido, etc.), sendo igualmente variados os factores favorecedores ou moduladores e as consequências psicológicas e fisiológicas deles resultantes. A sua incidência e impacto significativo apontam para a necessidade de uma intervenção eficaz na redução dos níveis de ansiedade. Com este objectivo, e envolvendo preferencialmente profissionais de enfermagem, intervenções de formato e eficácia variáveis têm sido propostas.*

*A intervenção apresentada neste trabalho, a aplicar por profissionais de enfermagem, visa a redução da ansiedade pré-operatória recorrendo a uma abordagem centrada no paciente, personalizada e individualizada. A sua duração breve e facilidade de aplicação favorecem a extensão a diferentes contextos cirúrgicos exigindo aos profissionais uma preparação prévia mínima. A intervenção inclui a recolha de informação que permita identificar as preocupações e dúvidas geradoras de ansiedade, a identificação, exploração e resposta às emoções manifestadas pelo paciente e o fornecimento de informação personalizada e padronizada conducente ao reforço de sentimentos de controlo e segurança. Pretende-se implementar a participação ativa do paciente nos procedimentos cirúrgicos, promovendo uma atitude mais positiva, de maior colaboração e satisfação.*

### Abstract

*Preoperative anxiety is frequently detected in patients undergo elective surgical procedures, beginning as the surgical procedure is planned and manifesting increasing intensity on admission to hospital. Fear of uncertainty, loss of control, anticipation of postoperative pain and discomfort, anesthesia and perceived consequences of surgery are causes associated with higher anxiety levels. Various factors can be either protective or trigger anxiety, with various physiological and psychological consequences. The incidence and significant impact point to the need for an effective intervention in reducing anxiety levels in these patients. Preferably involving nursing professionals, diverse interventions with variable efficacy have been proposed.*

*The pre operative education intervention presented is designed to be applied by nursing professionals, and aimed to reduce preoperative anxiety levels, using a customized and individualized patient-centered ap-*

---

(1) Enfermeira do Serviço de Urologia do Centro Hospitalar de Coimbra (CHC, EPE); Mestre em Comunicação Clínica - Faculdade de Medicina, Universidade do Porto.

(2) Professora Auxiliar - Psicologia Médica; Departamento de Neurociências Clínicas e Saúde Mental, Faculdade de Medicina, Universidade do Porto, Praça Gomes Teixeira 4099-002 Porto.

E-mail: [mmfb@med.up.p](mailto:mmfb@med.up.p)

*proach. Applicability and brief duration are advantages enhancing the possibility of generalization to different surgical contexts, while assuming reduced previous training.*

*The intervention includes gathering information in order to identify concerns and doubts anxiety generators, identification, exploration and response to patient's emotions and providing of tailored and standardized information conducting to reassurance and control. It aims further to implement the patient's active participation in surgical procedures, promoting a more positive attitude, greater collaboration and satisfaction.*

## Tratar Perturbações da Personalidade: acerca das Psicoterapias

POR

DRA. ANA MARGARIDA RIBEIRO<sup>(1)</sup>, DRA. ADELAIDE COSTA<sup>(2)</sup>, DRA. VIRGÍNIA REBELO<sup>(3)</sup>, PROF. DOUTOR RUI COELHO<sup>(4)</sup>

### Resumo

*As Perturbações da Personalidade são definidas como padrões persistentes de vivência íntima e comportamento que se desviam de forma acentuada das expectativas da cultura do indivíduo. A pertinência do tema relaciona-se com a sua elevada prevalência na população psiquiátrica, surgindo frequentemente em co-morbilidade com outras patologias, e representando um importante factor preditor negativo no seu prognóstico. Paradoxalmente, a investigação científica tem sido proporcionalmente reduzida, sendo escassas as linhas de orientação para uma abordagem eficaz. Ainda assim, um número crescente de ensaios clínicos controlados tem mostrado a eficácia de vários tratamentos e maiores taxas de remissão que aquelas previamente assumidas. Apesar dos problemas metodológicos, os resultados têm sido relativamente consistentes, no que diz respeito à eficácia das psicoterapias estudadas, desde a abordagem cognitivo-comportamental à psicoterapia psicodinâmica. Actualmente não existem ainda dados suficientes para concluir que algum tipo de psicoterapia estudado se revele claramente superior ou mais eficaz em determinado tipo de Perturbação da Personalidade. Não obstante, propomo-nos discutir a sua utilização, considerando as principais características clínicas deste tipo de perturbação.*

**Palavras-chave:** *Perturbações da Personalidade; Psicoterapia; Psicoterapia Cognitivo-Comportamental; Psicoterapia Psicodinâmica.*

### Abstract

*Personality Disorders are defined as enduring patterns of inner experience and behavior that deviate markedly from the expectations of the individual's culture. This diagnostic is relevant because of its high prevalence in psychiatric population, often emerging in comorbidity with other disorders, and representing an important negative factor in global prognosis. Paradoxically, the scientific investigation in the area has been proportionally reduced, and there are scarce guidelines for an effective approach. However, a growing number*

(1) Interna de Formação Específica de Psiquiatria, Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental, Centro Hospitalar São João, E.P.E.

(2) Assistente Hospitalar, Unidade de Psiquiatria de Ligação e Psicossomática, Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental, Centro Hospitalar São João, E.P.E.; Assistente Convidada do Departamento de Neurociências Clínicas e Saúde Mental da FMUP

(2) Psicóloga Clínica, Unidade da Dor - Unidade de Psiquiatria de Ligação e Psicossomática, Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental, Centro Hospitalar São João, E.P.E.

(2) Coordenador da Unidade de Psiquiatria de Ligação e Psicossomática, Serviço de Psiquiatria e Saúde Mental, Centro Hospitalar São João, E.P.E.; Director do Departamento de Neurociências Clínicas e Saúde Mental da FMUP

**Responsável pela correspondência:** Ana Margarida Ribeiro - Centro Hospitalar São João, E.P.E. | Alameda Prof. Hernâni Monteiro | 4200 – 319 Porto | Telefone: 916490275 | E-mail: anamsrib@iol.pt

*of controlled clinical trials have shown the effectiveness of several treatments and larger remission rates than those previously expected. Despite the methodological problems, the results have been relatively consistent, as regards the effectiveness of psychotherapies, from cognitive-behavioral therapy to psychodynamic therapy. Currently, there isn't enough data to conclude that any type of psychotherapy is clearly superior or more effective in a specific Personality Disorder. Nevertheless, we propose to debate its use, considering the main clinical features of this disorder.*

**Keywords:** *Personality Disorders; Psychotherapy; Behavior Therapy; Psychodynamic Therapy.*

## Transexualidade: Aspectos Psiquiátricos e Médico-Legais

POR

JOÃO GAMA MARQUES<sup>(1)</sup>, FERNANDO VIEIRA<sup>(2)</sup>, MARCO GONÇALVES<sup>(3)</sup>, JORGE COSTA SANTOS<sup>(4)</sup>

### Resumo

*Os autores apresentam uma revisão bibliográfica sobre a Transexualidade/Perturbação de Identidade de Género, abordando não só os aspectos clínicos que caracterizam esta entidade, como os factores etiológicos, o diagnóstico e a terapêutica, mas também as suas implicações médico-legais, realçando, neste âmbito, os problemas que se deparam ao transexual que, pretenda ver reconhecida a mudança de sexo e nome no Registo Civil, à luz da lei Portuguesa vigente.*

**Palavras-Chave:** *Transexualidade, Transexual, Perturbação de Identidade de Género.*

### Abstract

*The authors present a review on the Transsexuality / Gender Identity Disorder, addressing not only the clinical aspects that characterize this nosological entity, as the etiological factors, diagnosis and therapy, but also its medical-legal implications, focusing in the problems faced by the transsexual who wishes to be recognized by sex and name change at the Civil Registry, under the existing Portuguese law.*

**Key-Words:** *Transgender, Transsexual, Gender Identity Disorder.*

---

(1)Médico Interno de Psiquiatria do Hospital Júlio de Matos, Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa; Autor Correspondente: Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa, Avenida do Brasil, nº 3, 1749-002 LISBOA; 914 217 595; anthropophobe@hotmail.com

(2) Assistente Graduado Sénior de Psiquiatria. Director do Serviço de Clínica Forense da Delegação do Sul do Instituto Nacional de Medicina Legal, I.P. Investigador do CENCIFOR – Centro de Ciências Forenses.

(3) Assistente de Psiquiatria do Hospital Júlio de Matos, Centro Hospitalar Psiquiátrico de Lisboa – Consulta de Sexologia

(4) Director da Delegação do Sul do Instituto Nacional de Medicina Legal, I.P. Professor Associado da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa. Investigador do CENCIFOR – Centro de Ciências Forenses.

## Antipsicóticos de longa duração: o seu papel na prevenção de recaídas e na promoção da adesão terapêutica

POR

RIBEIRO, B.<sup>(1)</sup>, & VON DOELLINGER, O<sup>(2)</sup>

### Resumo

*A adesão terapêutica desempenha um papel fundamental no sucesso do tratamento de doentes com esquizofrenia. Com a introdução dos antipsicóticos de segunda geração, na forma oral, ocorreu um decréscimo no uso das terapêuticas de longa duração (também conhecidos por formas depot).*

*O trabalho apresentado tem por objectivo analisar o percurso do tratamento farmacológico (formulação de medicação e número de admissões ou readmissões ao internamento), num grupo de 105 doentes, integrados num programa de tratamento com antipsicóticos de longa duração (flufenazina, haloperidol e risperidona).*

*Palavras-chave: Adesão à terapêutica; Antipsicóticos; Antipsicóticos de longa duração.*

### Abstract

*Therapeutic adherence plays a key role in a successful treatment of patients with schizophrenia. With the introduction of second-generation antipsychotics, in oral form, a decrease in the use of long-term injections (also known as depot forms) occurred.*

*In this article we aim to analyze the treatment course (formulation of medication and number of admissions or readmissions to inpatient treatments) in a group of 105 patients that, nowadays, are in a long-acting antipsychotics (fluphenazine, haloperidol and risperidone) program.*

*Keywords: Therapeutic adherence; Antipsychotics; Long-term antipsychotics.*

---

<sup>(1)</sup> Interno Complementar de Psiquiatria

(responsável pela correspondência) Centro Hospitalar Tâmega e Sousa, EPE - Lugar do Tapadinho - Penafiel - 4564-007 Penafiel - Portugal

Telefone: 936519985 - e-mail: brutoull@hotmail.com

<sup>(2)</sup> Psiquiatra, Assistente Hospitalar Graduado

Centro Hospitalar Tâmega e Sousa, EPE - Lugar do Tapadinho - Penafiel - 4564-007 Penafiel - Portugal

Telefone: 919872391 - e-mail: ovondoellinger@gmail.com



## Cardiomiopatia de Tako-tsubo: Emoção e Coração - A propósito de um caso clínico-

POR

LUCAS R.<sup>(1)</sup>, MIGUEL F.<sup>(1)</sup>, PEREIRA S.<sup>(1)</sup>, BOTO I.<sup>(2)</sup>, CARRIÇO P.<sup>(2)</sup>

### **Resumo**

*A Cardiomiopatia de Tako-tsubo é uma condição que ilustra a relação íntima entre os fatores psicológicos e a função cardiovascular. Também designada por “Síndrome do Coração Partido” surge tipicamente após um stresse emocional agudo. A sua apresentação clínica e os achados complementares de diagnóstico mimetizam um síndrome coronário agudo, distinguindo-se deste pela sua reversibilidade e bom prognóstico. Relatamos o caso de uma paciente de 62 anos, sem antecedentes psiquiátricos que desenvolveu uma Cardiomiopatia de Tako-tsubo após assistir, de modo súbito e inesperado, a um episódio sincopal do marido.*

*Palavras Chave: Cardiomiopatia Tako-tsubo, stresse emocional, função cardiovascular*

### **Abstract**

*The Tako-tsubo cardiomyopathy is a condition that illustrates the close relationship between psychological factors and the cardiovascular function. Also called “Broken Heart Syndrome” typically emerges after an acute emotional stress. Its clinical presentation and complementary diagnostic findings mimic acute coronary syndrome, being distinguishing of this by its reversibility and of good prognosis. We report a 62 years without a psychiatric history that developed Tako-tsubo cardiomyopathy after assisting to her husband suddenly and unexpected collapsing.*

*Key words: Tako-tsubo cardiomyopathy, emotinal stress, cardiovascular function*

---

<sup>(1)</sup> Interno de Psiquiatria nos Hospitais da Universidade de Coimbra

<sup>(2)</sup> Assistente Graduada de Psiquiatria dos Hospitais da Universidade de Coimbra

## Correlatos neurobiológicos e comportamentais durante o funcionamento da parte inconsciente da mente humana

POR

JOSÉ HENRIQUE ROCHA DIAS CORREIA<sup>(1)</sup>

### Palavras-chave:

Comportamento humano; inconsciente cognitivo; inconsciente dinâmico; neurobiologia.o

### Key Words:

Cognitive unconscious; dynamic unconscious; human behaviour; neurobiology

### Resumo

*Neste artigo faço uma breve síntese da literatura concernente àquilo que tem de implicar a realidade funcional duma parte inconsciente na mente humana com conseqüências sobre comportamentos humanos avaliados experimentalmente e concomitantemente a aspetos anátomo-fisiológicos da neurobiologia. Conclui-se que os correlatos comportamentais e da neurobiologia permitem inferir legitimamente a existência duma parte inconsciente na mente humana. Se esta parte latente da mente humana corresponde a um inconsciente cognitivo ou a um inconsciente dinâmico é algo que permanece aberto ao debate.*

### Abstract

*One short synthesis of the literature was performed concerning the reality and functionality of an unconscious part inside the human mind and its effects on human behaviour, experimentally analysed, and also on some neurobiological correlates that are associated with it. The conclusion has been that the neurobiological and behavioural correlates legitimate the inference of the existence of an unconscious part in the human mind. This latent part can be faced as a cognitive unconscious or as a dynamic unconscious, but the debate has still persisted regarding whether the designations of cognitive unconscious and of dynamic unconscious reflect, or not, different psychic realities.*

Recebido em  
23-07-2012

Aprovado em  
02-01-2013

<sup>(1)</sup> Licenciado em Ciências Psicológicas pelo Instituto Superior de Psicologia Aplicada – Instituto Universitário, Rua Cidade de Bissau, 47, 5ºB, 1800-075 Lisboa, Portugal.  
Email: [jhrdcorreia@fmv.utl.pt](mailto:jhrdcorreia@fmv.utl.pt)

## Delírio: do Conceito à Nosologia

POR

MIGUEL BAJOUCO<sup>(1)</sup>, ÓSCAR NOGUEIRO<sup>(2)</sup>

### Resumo

*O Delírio é um tema central na Psicopatologia. Neste artigo, revê-se a evolução histórica do conceito de delírio, desde as perspetivas mais primitivas até a uma visão contemporânea, marcada pelos contributos de Karl Jaspers, Kurt Schneider e outros elementos da Escola de Heidelberg. A abordagem de Jaspers, introduzindo conceitos da Fenomenologia e da Compreensão, transformou radicalmente o conceito de Delírio, que ganhou o estatuto de “vivência delirante”.*

*Pela sua utilidade clínica, analisam-se os conceitos de Processo, Desenvolvimento e Reação, à luz dos quais um novo enfoque nosológico surge com os quadros delirantes descritos pela Escola Psiquiátrica Alemã.*

*São abordados os contributos da Escola Psiquiátrica Francesa. Destaca-se a importância dada aos delírios agudos, sobretudo a partir de Magnan e Legrand. Com a descrição do Delírio Crónico de Perseguição de Lasègue, o grupo dos delírios crónicos passou a ter um papel fundamental na classificação psiquiátrica.*

*Por último, discute-se o papel da psiquiatria Americana na conceptualização dos delírios, bem como os critérios do DSM-IV para a Perturbação Delirante.*

### Palavras-chave:

Delírio,  
Psicopatologia;  
Fenomenologia;  
Conceito; Nosologia.

### Abstract

*Delusions are a central theme in Psychopathology. In this article, we review the historical evolution of the concept of delusion, from the most primitive perspectives to a contemporary vision, marked by the contributions of Karl Jaspers, Kurt Schneider and other members of the Heidelberg School. Jaspers's approach, introducing concepts from Phenomenology and Comprehension, radically transformed the concept of Delusion, which gained the status of “delusional experience.”*

*By its clinical utility, we examine the concepts of Process, Development and Reaction, at the light of which a new nosological approach arises with the delusions described by the German Psychiatric School.*

Recebido em  
12-11-2012  
Aprovado em  
28-01-2013

<sup>(1)</sup> Interno de Psiquiatria do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra,

<sup>(2)</sup> Assistente Hospitalar Graduado de Psiquiatria do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra.

**Autor Correspondente:** Miguel Bajouco - Serviço de Psiquiatria, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra | Praceta Mota Pinto, 3000-075 Coimbra | Telefone: 239400400

E-mail: miguelbajouco@gmail.com

**Key Words:**

Delusion,  
Psychopathology,  
Phenomenology;  
Concept; Nosology.

*We address the contributions of the French Psychiatric School. We highlight the importance given to acute delusions, especially since Magnan and Legrand. Since the description of Lasègue's Delusion of Chronic Persecution, the group of chronic delusions started to have a major role in psychiatric classification.*

*Finally, we discuss the role of the American psychiatry in the conceptualization of delusions, and the DSM-IV criteria for Delusional Disorder.*

## Delirium: revisão bibliográfica

POR

JOSÉ DANIEL RODRIGUES<sup>(1)</sup>, GRAÇA DUARTE SOUSA<sup>(2)</sup>

### Resumo

*Actualmente o delirium é definido como um síndrome orgânico transitório, de instalação súbita, caracterizado por uma redução do nível de consciência associada com uma alteração da cognição. Os sintomas tendem a flutuar ao longo do dia e o principal diagnóstico diferencial é com demência. A patofisiologia do delirium ainda não é bem conhecida, havendo teorias que o tentam explicar através de distúrbios em vários sistemas. A teoria mais estudada é a do défice de acetilcolina e excesso de dopamina. Os fatores associados com o delirium podem ser divididos em fatores predisponentes, aqueles que conferem algum tipo de vulnerabilidade, e fatores precipitantes, aqueles que de algum modo desencadeiam este síndrome. O principal fator predisponente é a demência, e o principal fator precipitante é a toxicidade farmacológica. O diagnóstico do delirium envolve dois aspetos fundamentais: reconhecer a sua presença e identificar a sua etiologia. O tratamento deve ser dirigido à causa orgânica precipitante, associado a estratégias preventivas. Para controlo do comportamento deverá ser tentada uma abordagem conservadora antes da prescrição farmacológica, reservando para última opção a contenção física.*

### Palavras-chave:

delirium, demência, fator predisponente, fator precipitante

### Abstract

*Delirium is currently defined as a transitory organic syndrome, characterized by an acute decline in the level of consciousness accompanied by cognitive dysfunction. Symptoms tend to fluctuate throughout the day and its main differential diagnosis is dementia. The pathophysiology of delirium is not fully known, with theories attempting to explain it by disturbances in multiple systems. Acetylcholine deficit and dopamine excess is the theory most widely studied. Factors associated with delirium can be divided into predisposing factors, those that increase vulnerability, and precipitating factors, those that may trigger this syndrome. The main predisposing factor is dementia, and the main precipitating factor is drug toxicity. The diagnosis of delirium involves*

Recebido em  
23-04-2012  
Aprovado em  
02-01-2013

<sup>(1)</sup> Interno Complementar de Psiquiatria do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho

<sup>(2)</sup> Assistente Hospitalar de Neurologia do Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho

**Key Words:**

delirium, dementia,  
predisposing factor,  
precipitating factor.

*two fundamentals aspects: to recognize its presence and identify its etiology. Treatment should be directed to the organic precipitating cause, combined with preventive strategies. Behavior control should be attempt with de-escalation techniques prior to pharmacologic intervention, leaving physical restraint as last option.*

## Doença Mental e Risco de Violência – Prognose (In)Falível?

POR

PAULA GARRIDO<sup>(1)</sup>, ANA PINTO<sup>(2)</sup>, SANDRA PEREIRA<sup>(3)</sup>, MÁXIMO COLÓN<sup>(4)</sup>

### Resumo

*O senso comum associa doença mental e condutas violentas, tomando-os como sinónimos. No entanto, desde a década de oitenta a maioria dos estudos estabeleceu a psicose e outras doenças mentais graves como um consistente, mas não elevado, fator de risco de violência. A associação existe, mas é fraca e moldada por uma série de fatores que se imbricam, tornando complexa a sua natureza. Estes fatores preditores estão ligados à infância e experiências precoces do indivíduo, aos seus antecedentes criminais, ao estilo de vida social e tipo de atuação comportamental, a aspectos específicos do seu estado mental e até à potencial vítima. A comorbidade com consumo de substâncias constitui-se como o fator de risco mais robusto em doentes mentais.*

*Os autores apresentam uma revisão da literatura existente sobre os comportamentos violentos no âmbito da doença mental. A revisão do estado da arte é complementada com um estudo retrospectivo das perícias médico-legais psiquiátricas no âmbito do direito penal (para avaliação de eventual inimputabilidade e perigosidade), realizadas durante o primeiro semestre de 2011 nos Departamentos de Psiquiatria dos Centros Hospitalares do Baixo-Vouga (Aveiro) e de Tondela-Viseu (Viseu) e na Delegação do Centro do Instituto Nacional de Medicina Legal e Ciências Forenses, I.P. (Coimbra).*

### Palavras-chave:

Violência, doença mental, preditores, psiquiatria forense, inimputabilidade, perigosidade

### Abstract

*Common sense easily associates mental illness with violent behaviours, considering them as similar. Nevertheless, ever since the eighties, most of the research in these areas has established that psychosis and other serious mental illnesses as a matter of consistency, but not a high risk factor, towards violence. This association exists but is weak and is shaped by many other factors that are interconnected, thus resulting in its nature being highly complex. These predicting factors are linked to*

<sup>(1)</sup> Médica Interna de Psiquiatria, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

<sup>(2)</sup> Psicóloga, Faculdade de Psicologia da Universidade de Coimbra

<sup>(3)</sup> Médica Interna de Psiquiatria, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

<sup>(4)</sup> Médico Psiquiatra, Delegação do Centro do Instituto Nacional de Medicina Legal e Ciências Forenses, I.P.

*childhood and other early experiences of an individual, to his criminal history, social lifestyle and type of behavioural activity, to the specific aspects of his mental state, as well as to those of potential victim. Comorbidity with substance abuse is the strongest risk factor in patients with mental disorders. The authors present a review of the nowadays literature concerning violent behaviours in the field of mental illness. The review of the state of the art is complemented by a retrospective research regarding forensic psychiatric expertise in criminal law (towards the assessment possibility of being not guilty by reason of insanity, as well as a hazard to society) which took place during the first half of the year 2011 in the Departments of Psychiatry of the Centro Hospitalar do Baixo-Vouga (Aveiro) and Centro Hospitalar Tondela-Viseu (Viseu), and also in the Centre Branch of The National Institute of Legal Medicine and Forensic Sciences in Coimbra.*

**Key Words:**

Violence, mental illness, predictors, forensic psychiatry, not guilty by reason of insanity, hazard

***“A predição de violência é análoga à predição do tempo, devendo ser comunicada como simples risco”***  
**Monahan & Steadman, 1996**



## Intervenção Psicossocial na Doença Mental Grave: revisão da evidência.

POR

RUI FREIRE LUCAS<sup>(1)</sup>, NUNO MADEIRA<sup>(2)</sup>

### Resumo

***Introdução:** Existe uma extensa quantidade de investigação empírica relativa a efectividade de várias intervenções psicossociais em pacientes com doença mental grave (DMG). No entanto, estes resultados mostram-se, por vezes, contraditórios, fruto de trabalhos com sérias limitações metodológicas, sendo difícil a sua integração e aplicação na prática clínica.*

***Objetivo:** Revisão da literatura atual relativa à efetividade das várias intervenções psicossociais no doente mental grave, no âmbito da Psiquiatria Comunitária. Foram utilizadas bases de dados online – Medline, Cochrane Library, Embase e PsycINFO.*

***Resultados:** Os programas de treino de atividades diárias não evidenciam diferenças clinicamente significativas face a intervenções usuais. Os programas residenciais na comunidade parecem melhorar o funcionamento social, a integração no meio e a satisfação dos utentes com doença mental grave, além de promover a adesão à terapia farmacológica. Os programas dirigidos ao lazer e ao tempo livre parecem melhorar o funcionamento social dos indivíduos com DMG, bem como a satisfação geral. Em termos de programas orientados para o emprego, existe boa evidência quanto a programas com tipologias de emprego protegido ou apoio no emprego - colocação rápida, com treino prévio curto, e apoio individual frequente. Relativamente às intervenções ao nível dos serviços, o tratamento assertivo na comunidade está associado a uma maior probabilidade de manter o doente em contacto com os serviços, com efetiva redução dos internamentos hospitalares. O doente com DMG integrado em programa de terapeuta de referência – ‘Case Management’ (CM) – tem maior possibilidade de se manter em contacto com os serviços e maior adesão à medicação psicotrópica. O Case Management de aplicação intensiva poderá ter um desempenho mais eficiente face ao CM convencional, prevendo-se um melhor desempenho no paciente com DMG que tende a utilizar frequentemente os cuidados hospitalares. Os Hospitais de Dia (não-agudos) não evidenciam eficácia superior às intervenções regulares em termos de taxas de internamento, psicopatologia ou funcionamento social.*

Recebido em  
11-11-2012  
Aprovado em  
17-01-2013

<sup>(1)</sup> Médico do Internato Complementar de Psiquiatria, Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra

<sup>(2)</sup> Assistente Hospitalar de Psiquiatria, Serviço de Psiquiatria do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra  
Assistente Convidado, Serviço de Psicologia Médica da Faculdade de Medicina da Universidade de Coimbra

**Autor correspondente:** Nuno Madeira. Serviço de Psiquiatria, Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra | Pct. Mota Pinto, 3000-075 Coimbra | Telefone: 239400400  
E-mail: nunomadeira@huc.min-saude.pt

*Conclusões: Em geral, na área da recuperação do doente com DMG a evidência atual relativa à efetividade das intervenções psicossociais é limitada. São necessários estudos adicionais para validar uma reforma da saúde mental baseada numa medicina baseada na evidência.*

## **Abstract**

*Background: There is an extensive empirical research demonstrating the effectiveness of several psychosocial interventions in patients with severe mental illnesses (SMI). Yet these results sometimes prove to be contradictory, deriving from studies with serious methodological limitations, which make them hard to integrate and apply in the clinical practice.*

*Objective: To review the effectiveness of current psychosocial interventions available to the severe mental patient in the field of Community Psychiatry. The following online data bases were used: Medline, Cochrane Library, Embase e PsycINFO.*

*Results: Daily living skills programs did not evidenced clinically significant differences compared with standard interventions. Nevertheless, such programs may be useful to individuals with severe mental illness (SMI) in order to improve their autonomy. Residential programs in the community seem to improve social functioning, integration and the patient's satisfaction, besides promoting compliance with psychotropics. Programs directed to leisure and spare time seem to improve the social functioning of individuals with DMG as well as their overall satisfaction. In terms of programs aimed at employment, there is good evidence about programs with sheltered or supported employment - rapid placement with a previous short training, and frequent individual support. Regarding service level interventions, assertive community treatment is associated with a greater likelihood of keeping the patient in contact with services, with effective reduction in hospital admissions. The DMG patient integrated in a 'Case Management' (CM) program is more likely to keep contact with the services and promote greater compliance with medications. The Intensive Case Management can perform more efficiently compared to conventional CM, predicting better performance in the patients that often tend to use hospital care. The Day Hospitals (non-acute) did not show superior efficacy to standard interventions in terms of rates of hospitalization, psychopathology and social functioning.*

*Conclusions: In general, the existing evidence concerning the effectiveness of available psychosocial interventions to the severe mental patient is limited. There is need of additional studies in order to validate a mental health reform based on an evidence-based medicine.*

## Patologia Dual no Serviço de Psiquiatria Forense do Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra (CHUC)

POR

FLÁVIA POLIDO<sup>(1)</sup>, HUGO BASTOS<sup>(1)</sup>, ANTÓNIO CANHÃO<sup>(2)</sup>

### Resumo

*Vários estudos apontam uma relação entre risco de violência e abuso de substâncias, que é maior na presença de patologia dual (PD). Ainda que muitas vezes subdiagnosticados, a dependência ou abuso de substâncias ocorrem em 50-80% dos casos psiquiátricos forenses. As perturbações de personalidade (50-90%), doenças afectivas (20-60%) e perturbações psicóticas (15-20%) são os diagnósticos mais associados a PD, encontrando-se também prevalências elevadas em doentes com debilidade mental e epilepsia.*

*Neste trabalho estudámos a prevalência de PD nos doentes internados no serviço de psiquiatria forense do CHUC (SPF), procurando descrever e correlacionar variáveis sócio-demográficas, clínicas e judiciais, como forma de melhor conhecer esta realidade. Trata-se de um estudo transversal, descritivo e analítico em que se procedeu à recolha de informação dos processos clínicos de todos os doentes internados no SPF, em Janeiro de 2012 (n=88), com posterior análise estatística, através do software SPSS 17.0.*

*Concluimos que a prevalência de PD nesta população é elevada, sobretudo nos doentes do sexo masculino, estando de acordo com a literatura. As patologias mais prevalentes entre estes doentes são a debilidade mental e esquizofrenia. Devem ser encetados esforços para permitir um diagnóstico e tratamento precoces e adequados, com vista a otimizar a reabilitação e reintegração social destes doentes.*

### Palavras-chave:

Psiquiatria Forense,  
Patologia Dual,  
Perturbações  
Relacionadas com  
Substâncias

### Abstract

*Several studies indicate an association between risk of violent behavior and substance use disorders, which is greater in the presence of dual diagnosis. Albeit frequently under diagnosed, substance dependence or abuse occurs in 50-80% of all*

<sup>(1)</sup> Interno do Serviço de Psiquiatria do CHUC, EPE

<sup>(2)</sup> Coordenador do Serviço de Psiquiatria Forense do CHUC, EPE

Recebido em  
03-09-2012  
Aprovado em  
21-09-2012

**Contacto do autor:** Flávia Polido Morada; Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra - Serviço de Psiquiatria, Praceta Mota Pinto, 3000-075 Coimbra  
Telefone: (00351) 961435003; Endereço electrónico: flaviapolido@gmail.com

*forensic cases. Personality disorders (50-90%), mood disorders (20-60%) and psychotic disorders (15-20%) are the diagnoses most commonly associated with dual diagnosis, with high prevalence also found in patients with intellectual disability or epilepsy.*

*In this paper we studied the prevalence of dual diagnosis in patients admitted to CHUC Forensic Psychiatry Service (SPF), describing and relating socio-demographic, clinical and juridical variables, in order to better understand this reality. This is a transversal, descriptive and analytical study, in which we gathered data from the clinical files of all patients admitted in SPF in January 2012 (n=88). For statistical analysis we used SPSS 17.0 software.*

**Keywords:**

Forensic Psychiatry,  
Dual Diagnosis,  
Substance-Related  
Disorders

*We concluded that prevalence of dual diagnosis is high in this population, especially in male patients, as expected from other studies. Intellectual disability and schizophrenia are the most prevalent diagnosis. Efforts need to be made to allow early and adequate diagnosis and treatment, in order to improve social rehabilitation and reintegration of these patients.*

Após o Suicídio de um doente:  
- A vivência de um Interno de Psiquiatria!\*

POR

EMANUEL SANTOS<sup>(1)</sup>, CARLOS LEITÃO<sup>(2)</sup>

### Resumo

*O suicídio de um doente é certamente um dos acontecimentos mais traumáticos durante a vida profissional de um Psiquiatra. Entre os Internos de Psiquiatria, e apesar da sua experiência clínica breve, cerca de um terço destes é confrontado com esse acontecimento durante a sua formação. As reacções ao suicídio de um doente, na sua maioria são benignas, mas também se podem tornar patológicas, salientando os estudos que os Internos têm uma maior vulnerabilidade para desenvolver reacções patológicas, que podem afectar negativamente a sua prática clínica futura. No entanto, verifica-se que/ há relativamente pouca literatura e poucos estudos sobre o tema. Além disso, durante o programa de formação, a preparação teórica sobre o tema é rarefeita, e mesmo inexistente na maioria dos locais.*

*É feita uma revisão qualitativa da literatura disponível sobre o tema, e o primeiro autor fala da sua experiência pessoal, as reacções que teve quando foi confrontado com a notícia do suicídio por enforcamento de um doente, e as estratégias de coping que utilizou (pósvenção) de modo a organizar essa experiência de forma positiva e enriquecedora. Decidimos escrever este artigo porque achamos importante partilhar esta experiência com os colegas, na esperança de que possam lidar com esta situação de forma positiva e com mais sabedoria, no caso de também serem confrontados por ela.*

### Palavras-chave:

Interno de Psiquiatria, Pósvenção, Suicídio

### Abstract

*The suicide of a patient is certainly one of the most traumatic events during a psychiatrist's career. Among the Psychiatry Residents and, in spite of their brief clinical experience, about one third has to deal with this delicate event in their resi-*

Recebido em  
23-04-2012  
Aprovado em  
02-01-2013

<sup>(1)</sup> Médico Interno de Psiquiatria do 3º ano do CHCB, Assistente Convidado em Psiquiatria no Mestrado Integrado em Medicina na UBI, Pós-Graduação em Psiquiatria Forense HUC/INML.emanuel.leite.dos.santos@gmail.com

<sup>(2)</sup> Médico Psiquiatra, Chefe de Serviço, Director do Departamento de Psiquiatria do CHCB, Professor Convidado em Psiquiatria no Mestrado Integrado em Medicina na UBI

\* Artigo escrito na sequência da comunicação livre “Como lidar com o suicídio de um doente? O testemunho de um Interno de Psiquiatria!”, realizada no XI Simpósio da Sociedade Portuguesa de Suicidologia em Viseu a 31 de Março de 2012. Os autores declaram não haver conflito de interesses

*gency years. The reactions to the suicide of a patient mostly are benign but they also can become pathological and, the studies highlight that Psychiatry Residents are more vulnerable to develop pathological reactions which can affect negatively their clinical practice in the future. However, we verify that there are relatively few studies about this subject, and that teaching and learning opportunities in this issue during residency programs are quite rare.*

*We do a qualitative revision of the theme and the first author writes about his personal experience in this field: the reactions he had after receiving the news about a patient who committed suicide by hanging and the coping strategies (postvention he used to organize this experience in a positive and constructive way. We decided to write this article because we think it is important to share this experience with colleagues, hoping that they will cope with this event in a positive way and with more wisdom if they live it.*

**Key Words:**

Psychiatry Resident,  
Postvention, Suicide