

PSICOPATOLOGIA

Princípios gerais

- Nenhum critério é por si só indicador de conduta anormal.
- Nenhum critério é por si só suficiente para definir uma conduta como anormal.
- A anormalidade deve ser definida por vários critérios.
- Um sintoma isolado não é patológico, pois pode ser encontrado em determinadas circunstâncias em pessoas normais (Por exemplo: Alucinações).

Conteúdo dos Sintomas

- Preenche a alteração formal.
- Depende da história pessoal e cultural, do momento histórico em que ele vive, da educação, experiências passadas.
- Não é universal, depende de experiências particulares do indivíduo.

Normal e Patológico

- Patológico:
- Qualquer modificação indesejável de uma função , ou mudança negativa na estrutura de um órgão ou sistema do corpo.
- Tem qualidade diferente.
- Não é encontrado nas pessoas normais

Normal e Patológico

- Anormalidade positiva e negativa
- *Inteligência*
- Toda patologia é anormalidade, mas nem toda anormalidade é patologia.

Psicopatologia Geral

Consciência

- Atividade integradora dos fenômenos psíquicos, o todo momentâneo que possibilita o tomar consciência da realidade naquele instante (Jaspers).
- Totalidade da experiência momentânea inserida na corrente contínua da vida psíquica (Alonso Fernandes)

Aspecto funcional da Consciência

- Vigilância ou estado de alerta
- Clareza
 - Vinculada ao grau de vigilância
 - Capacidades de percepção, intelectual e de memória claras
- Consciência de si mesmo
 - Sabemos e conhecemos a nós mesmos como seres viventes e ativos e biograficamente coerentes em um todo unitário

Consciência normal

- Lucidez

Estado normal da consciência, com conteúdos nítidos e claros.

Alterações Quantitativas da Consciência

- Hipervigilância
- Sonolência
- Obnubilação
- Estupor
- Coma

Alterações da Consciência

Alterações quantitativas

- **Hipervigilância**
 - Estado de muita clareza da consciência, com aumento do interesse, diminuição do tempo de reação e máxima capacidade de adaptação
- **Sonolência**
 - Sono, sonho, cansaço, estado hipnótico

Alterações da Consciência

Alterações quantitativas

- **Obnubilação***
- Diminui o nível de vigilância e a clareza
 - Diminuição da nitidez da atividade psíquica
 - Sonolência,
 - Pensamento lento,
 - Pensamento confuso ou incoerente,
 - Desorientação
 - Perda da atenção
 - Apatia
 - Falta de espontaneidade e perplexidade

* *Obnubilação* - substantivo feminino

med estado de perturbação da consciência, caracterizado por ofuscação da vista e obscurecimento do pensamento.

Causas de Obnubilação

- Trauma craniano
- Hipertensão craniana
- Isquemias* cerebrais
- Hipóxia** cerebral
- Epilepsia
- Meningites
- Encefalites
- Intoxicações
 - Álcool, drogas
- Alterações metabólicas:
 - Insuficiência Hepática
 - Insuficiência renal
 - Hipoglicemia
 - Alterações da Tireóide
 - Eclâmpsia

* é a falta de fornecimento sanguíneo para um tecido orgânico devido a obstrução causada por um trombo, seja ele formado por placas gordurosas ou por coágulos sanguíneos.

** diminuição das taxas de oxigênio no ar, no sangue arterial ou nos tecidos.

Alterações da Consciência

Alterações quantitativas

- Estupor*
 - Grau extremo de obnubilação
 - Ausência de resposta ao ambiente
 - **Acinesia** (diminuição ou desaparecimento dos movimentos espontâneos e automáticos) e **mutismo**
 - Pouca resposta a dor
 - Respiração lenta, profunda e em geral rítmica
 - Pode sair do estado mediante estímulos intensos e repetidos

**med* estado de inconsciência profunda de origem orgânica, com desaparecimento da sensibilidade ao meio ambiente e da faculdade de exibir reações motoras.

Alterações da Consciência

Alterações quantitativas

- Coma
 - Ausência total de respostas a estímulos externos ou internos
 - Diversos graus de profundidade
- Coma Vigil
 - O paciente parece desperto, mudo e imóvel, olhar fixo, sem responder a estímulos, conservando funções vegetativas.

Alterações da Consciência

Alterações qualitativas

- **Estado Crepuscular**

(estado de semiconsciência que precede a perda absoluta de consciência e que lhe sucede nas crises epiléticas)

- **Delirium**

(é uma síndrome que tem como evento central o prejuízo da consciência, acompanhada a essas alterações decorrem prejuízo cognitivo e comportamental de forma flutuante).

Alterações da Consciência

Alterações qualitativas

- Estado Crepuscular
 - Estado confusional parcial com atividade limitada da consciência.
 - Tem consciência parcial dos atos
 - Estreitamento do campo de consciência
 - Diminuição de respostas a estímulos externos
 - Pensamento confuso
 - Foco da atenção em vivências interiores, em detrimento do ambiente.

Alterações da Consciência

Alterações qualitativas

- Estado Crepuscular
- Capaz de realizar certos atos corretamente, e não ser consciente de que os está realizando: **Conduitas automáticas.**
 - Pode apresentar ilusões ou alucinações
 - Angustiado ou perplexo
 - Tranqüilo ou exaltado

Alterações da Consciência

Alterações qualitativas

- Delirium
 - Rebaixamento da consciência
 - Alterações da atenção, memória de fixação e orientação.
 - Presença de ilusões, alucinações, onirismos, pensamento incoerente, delírios,
 - Sugestionabilidade, flutuação do grau de consciência

Consciência do Eu

- Conhecimento ou saber acerca de si mesmo.
- Certeza que uma pessoa desperta possui de ser ela mesma.
- Conhecimento de que as experiências e vivências são um produto mental pessoal.

Consciência do Eu

- Vitalidade – experiência de estar corporalmente presente.
- Atividade – ser pessoa ativa e com capacidade de tomar decisões e agir por vontade própria.
- Unidade – experiência pessoal de ser um.

Consciência do Eu

- Limites ou demarcação - experiência do que corresponde a si e do que não (imaginação ou percepção)
- Identidade - experiência de ser inseparável do próprio corpo, de ser a mesma pessoa desde o nascimento.
- Energia – auto afirmar-se diante das sugestões e induções externas.

Consciência do Eu

- Continuidade – sou o mesmo ao longo do tempo.

Alterações da Consciência do Eu

- Imagem ou esquema corporal

Membro fantasma

Dismorfofobia - é um transtorno da percepção e valorização corporal; consiste em uma preocupação exagerada com algum defeito, inexistente, na aparência física, ou ainda, uma valorização desproporcional de possíveis anomalias físicas que poderiam manifestar-se.

Anorexia Nervosa

Astenia — fraqueza orgânica, fadiga

Negação de órgãos

Psicoses tóxicas

Atenção

- Capacidade de focalizar a atividade psíquica, de discriminar os conteúdos da consciência dirigindo-se a determinados estímulos.
- Voluntária e espontânea
- Hipoprossexia (desinteresse, déficit intelectual, alteração da consciência)
- Hiperprossexia (distraibilidade)

Atenção

- Foco ativo ou passivo da consciência em um objeto.
- O foco aumenta e diferencia um núcleo central, tornando-o nítido. Ao redor do qual existem outros objetos mais difusamente percebidos.
- Estimulada pela afetividade e inteligência.

Propriedades da Atenção

- Concentração
- Persistência da atenção sobre um objeto determinado
- Força ou qualidade com que se seleciona determinado objeto, sem ser distraído por outros estímulos.

Propriedades da Atenção

- Tenacidade
- Capacidade para manter a atenção fixa em objeto por longo tempo, resistindo à fadiga.

Propriedades da Atenção

- Flexibilidade
- Amplitude do campo de estímulos que a pessoa pode abarcar.
 - Normal
 - Insuficiente
 - Estreitada
 - Excessiva ou dispersiva

Propriedades da Atenção

- Externa ou interna
- Informações que vem de fora ou de dentro do indivíduo.
- Classificadas segundo a importância
 - Importante e não importante
 - Agradável e desagradável
 - Perigoso e inofensivo

Condicionantes da atenção

- Força ou intensidade dos estímulos
- Novidade
- Estrutura dos estímulos
- Necessidades e interesses pessoais

Afetividade

- Afetos: Qualidade e tônus emocional que acompanham uma idéia ou representação mental. É o componente emocional de uma idéia.
- Experiências emocionais ou sentimentais associadas a um estado mental.

Características da Afetividade

- Experiência pessoal – só acessível à pessoa e intransferível aos outros.
- Influência - sobre a personalidade, corpo, relações sociais. Modo de comunicação não verbal.

Características da Afetividade

- Qualidade – Não são estáticos, mas vividos em um continuum entre pólos extremos (amor – ódio).
- Elementos cognitivos – estímulos desencadeantes podem ser imaginários ou simbólicos (emoções agradáveis, desagradáveis ou patológicas).

Tipos de Afetos

- Emoção
- Humor
- Sentimento

Tipos de Afetos

- Emoções
- Movimentos afetivos intensos, com apresentação brusca e de curta duração.
- Reações afetivas agudas, momentâneas desencadeadas por estímulos importantes. São intensas e de curta duração.
- Alegria, tristeza, raiva, medo.

Tipos de Afetos

- Estados de Ânimo ou Humor
- Estado emocional basal e difuso da pessoa em determinado momento.
- Disposição afetiva de instalação lenta, com intensidade variável, estável e persistente no tempo.
- Ansioso, Depressivo, Eufórico, Disfórico.

Tipos de Afetos

- Sentimentos
- Conjunto amplo das experiências afetivas
- Vivências afetivas constituídas pela fusão entre emoções, humor, sentimentos, sensações corporais, conteúdos intelectuais, valores, representação.
- Paixão, amizade, agressividade, perigo

Afetividade

- Sentimentos:
- Estados afetivos estáveis em relação à emoção;
- Mais atenuados em intensidade,
- Menos reativos a estímulos passageiros.

Alterações da Afetividade

- Apatia –
- Diminuição da excitabilidade emotiva e afetiva.
- É subjetiva.

- Depressão, esquizofrenia

Alterações da Afetividade

- Hipomodulação do afeto –
- Diminuição da modulação afetiva esperada em determinada situação existencial.
- Esquizofrenia

Alterações da Afetividade

- Pobreza ou empobrecimento dos sentimentos –
- Perda progressiva das vivências afetivas.
- Demências

Alterações da Afetividade

- Ambivalência afetiva
- Apresentação simultânea de sentimentos contraditórios sobre um mesmo objeto ou situação.
- *Amor e ódio simultâneos sem que um anule o outro.*
- Pacientes com obsessões, esquizofrenia, Transtorno Bipolar.

Alterações da Afetividade

- Paratimia ou afetos inadequados
- Incongruência Afetiva
- Desajuste entre as emoções e o conteúdo das vivências.
- *Chorar e lamentar-se ao receber uma boa notícia.*
- Síndromes orgânico-cerebrais,
Esquizofrenia Residual.

Alterações da Afetividade

- Rigidez Afetiva
- Perda da capacidade para modular e mudar as emoções.
- *Permanece irritado mesmo que o contexto favoreça o contrário.*
- *Paciente quer se alegrar, mas não pode.*
- Síndromes Orgânico-cerebrais, Mania, Depressão, Esquizofrenia.

Alterações da Afetividade

- Rigidez Afetiva
- *Anedonia* –
- Pessoa percebe sua perda da capacidade de sentir prazer.
- Depressão melancólica

Alterações da Afetividade

- Labilidade Afetiva
- Emoções e estados de ânimo se modificam constantemente com ou sem a influência dos estímulos externos.
- *Ri, chora, irritado, chora, ri...*
- Deficiência mental, personalidades imaturas, lesões cerebrais, Mania.

Alterações da Afetividade

- Incontinência Afetiva
- Falta de controle sobre as emoções, que surgem de modo brusco e exagerado, diante de pequenos estímulos, sem que se possa controlar.
- Demência Senil

Alterações da Afetividade

- Indiferença ou frieza afetiva
- Falta ou perda da capacidade de produção de respostas emocionais.
- *Não manifestam sentimentos pelos outros,*
- *Não sentem afetos como amor,*
- *Podem ser brutos, sem culpa ou remorso.*
- Personalidades antissociais, dependentes de heroína, dependentes de álcool com lesão cerebral.

Alterações da Afetividade

- Embotamento afetivo
- Ausência total ou parcial de sinais de expressão emocional.
- Pacientes psicóticos e depressivos graves.

Alterações da Afetividade

- Alexitimia
- Dificuldade para expressar os sentimentos com palavras.
- Enfermidades psicossomáticas

Alterações da Afetividade

- Aprosódia
- Dificuldade para expressar linguagem com tonalidade emocional.
- Lesões do hemisfério cerebral direito, Síndrome de Parkinson