



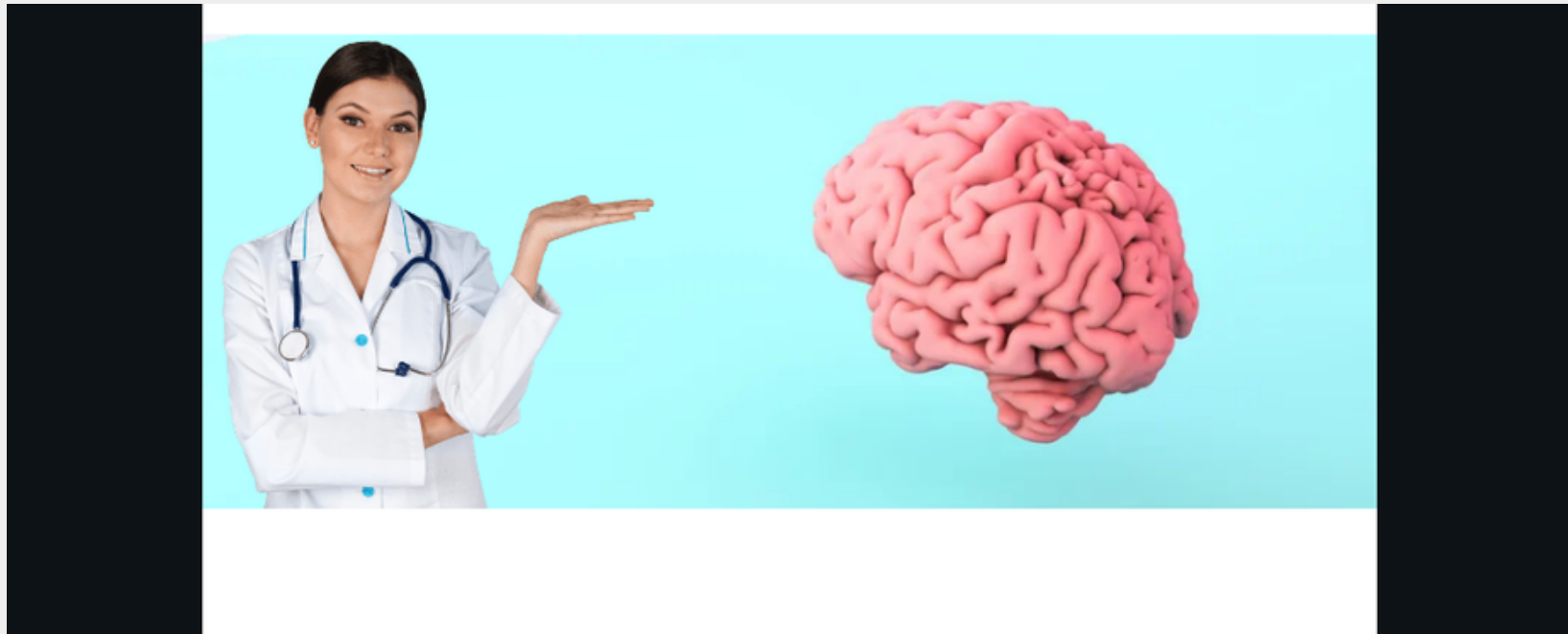
EXAME DO ESTADO MENTAL

com o Dr. Jorge Jaber





EXAME DO ESTADO MENTAL



O exame do estado mental é a pesquisa sistemática de sinais e sintomas de alterações do funcionamento mental, durante a entrevista psiquiátrica.



As informações são obtidas através:



- da observação direta da aparência do paciente;
- da anamnese;
- do relato dos familiares e outros informantes como atendentes, amigos, colegas ou até mesmo autoridades policiais.



EXAME DO ESTADO MENTAL

Para fins didáticos, divide-se o funcionamento mental em funções na seguinte ordem:

- 1 - Consciência
- 2 - Atenção
- 3 - Senso percepção
- 4 - Orientação
- 5 - Memória
- 6 - Inteligência

(CASOMI)





EXAME DO ESTADO MENTAL

- 7 - Afetividade
- 8 - Pensamento
- 9 - Juízo Crítico
- 10 - Conduta
- 11 - Linguagem





EXAME DO ESTADO MENTAL

Além da facilidade mnemônica (CASOMI e APeJuCoL), esta ordenação proporciona maior facilidade no diagnóstico de síndromes específicas através da observação de grupos de funções alteradas.





Funções Mentais

1 - Consciência

É o estado de lucidez ou de alerta em que a pessoa se encontra, variando da vigília até o coma.

Alterações:

- Obnubilação/sonolência
- Confusão
- Estupor
- Hiperalerta





Funções Mentais

2 - Atenção

É uma dimensão da consciência que designa a capacidade para manter o foco em uma atividade.

Alterações:




- Desatenção
- Distração





Funções Mentais

Sensopercepção

Designa a capacidade de perceber e interpretar os estímulos que se apresentam aos órgãos dos sentidos. Os estímulos  podem ser: auditivos, visuais, olfativos, táteis e gustativos.

Alterações:

- Ilusões
- Alucinações





Funções Mentais

Orientação

Capacidade do indivíduo de situar-se no tempo, espaço ou situação e reconhecer sua própria pessoa.



Alterações

Desorientação (pode ser influenciada por alterações na atenção e consciência).





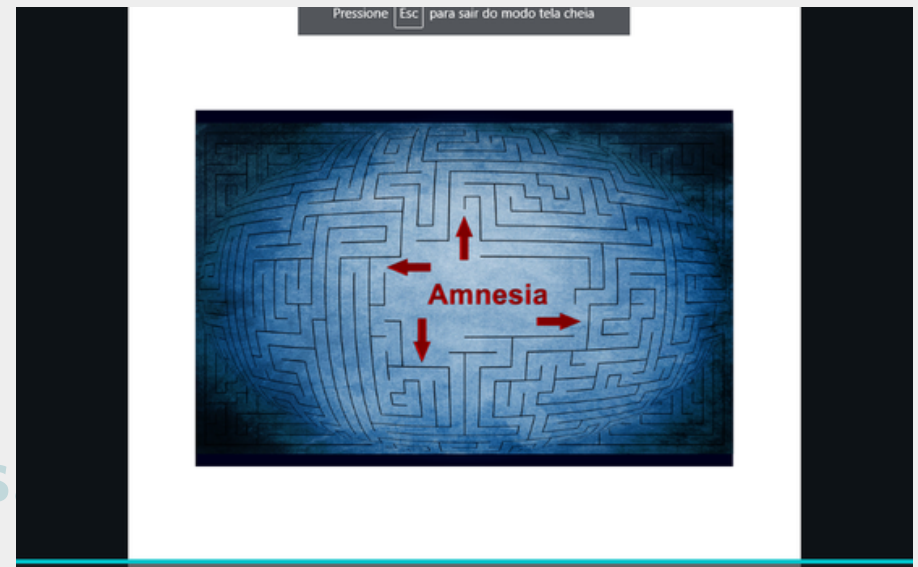
Funções Mentais

Memória

É a capacidade de registrar, fixar ou reter, evocar e reconhecer objetos, pessoas e experiências passadas ou estímulos sensoriais.

Alterações:

- Amnésia
- Amnésia imediata
- Amnésia remota e outras





Funções Mentais

Inteligência

Capacidade de uma pessoa de assimilar conhecimentos factuais, compreender as relações entre eles e integrá-los aos conhecimentos já adquiridos anteriormente.



Alterações:

- Deficiência Mental
- Demência
- Abstração



Funções Mentais

É a experiência imediata e subjetiva das emoções sentidas pelo paciente em relação ao que o cerca, abrangendo desde sentimentos em relação a pessoas e ambientes até lembranças de fatos, situações, ou pessoas do passado, bem como expectativas sobre o futuro.

Alterações:

- Ansiedade
- Medo e tensão
- Labilidade afetiva
- Indiferença
- Afeto deprimido



Funções Mentais

Pensamento

É o conjunto de funções integrativas capazes de associar conhecimentos novos e antigos, integrar estímulos externos e internos, analisar, abstrair, julgar, concluir, sintetizar e criar.

Alterações:

- Produção (ilógica ou mágica)
- Curso (lento, acelerado, fuga de idéias)
- Conteúdo (delírio ou idéia delirante)



Funções Mentais

Juízo Crítico

É a capacidade para perceber e avaliar adequadamente a realidade externa e separá-la dos aspectos do mundo interno ou subjetivo. Insight é uma forma mais complexa de juízo.

Alterações:

- Falar coisas inapropriadas
- Ser inconveniente
- Gastar mais do que pode
- Não medir conseqüências
- Não reconhecer limitações
- Não se dar conta da gravidade
 - o da doença

JUÍZO
CRÍTICO





Funções Mentais

Conduta

São os comportamentos observáveis do indivíduo: comportamento motor, atitudes, atos, gestos, tiques, impulsos, verbalizações, etc.



Alterações:

- Inquietação, Agitação ou Retardo
- Comportamento catatônico
- Risos Imotivados
- Tentativa de Suicídio



Funções Mentais

Linguagem

É a maneira como a pessoa se comunica, verbal ou não verbalmente, envolvendo gestos, olhar, expressão facial ou por escrito.

Alterações:



- Disartria (dificuldade na articulação da palavra)
- Bradilalia ,taquilalia ,ecolalia (falar muito devagar, muito rápido e repetir as palavras)
 - Afasia, logorréia (não conseguir falar, não parar de falar)
- Alterações da mímica facial (ausência, exagero, tiques)



Referências Bibliográficas:

01-Osório, CMS. Semiologia, Psicopatologia e Diagnóstico. Manuscrito não publicado, Porto Alegre, 1991.

1-KAPLAN, HI; SADOCK, BJ. Comprehensive Textbook of Psychiatry IV. vl, 6th ed, Williams & Wilkins, USA, 1995.

2-MACKINNON, RA; YUDOFKY, SC. A Avaliação Psiquiátrica na Prática Clínica. Cap 2: O Exame Clínico do Paciente. p48-93. Artes Médicas, Porto Alegre, 1988.

3-AKISKAL, HS. Diagnosis in Psychiatry and the Mental Status Examination. In:WINOKUR, G; CLAYTON, P eds. The Medical Basis of Psychiatry. WB Saunders, USA, 1986.

4-FLAHERTY, JA; CHANNON, RA; DAVIS, JM. Psiquiatria - Diagnóstico e Tratamento. Artes Médicas, Porto Alegre, 1990.

5-BROPHY, JJ. Psychiatric Disorders. in SCHROEDER, SA; TIERNEY, LM; McPHEE, SJ; KRUPP, MA, EDS. Current - Medical Diagnosis and Treatment. Appleton and Lange, USA, 1992.

6-OTHMER, E; OTHMER, SC. The Clinical Interview using DSM-III- R. American Psychiatric Press, 1984, USA.



Obrigado!



(21) 99107-3875



CLINICAJORGEJABER



JJABER52



www.clinicajorgejaber.com.br



Elísio de Araújo, 263, Vargem Pequena