



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SÃO PEDRO
CENTRO INTEGRADO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Discussão de Caso

Ronaldo Lopes Rosa

**HOSPITAL PSIQUIÁTRICO SÃO PEDRO
CENTRO INTEGRADO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

Atendimento Intensivo – para usuários provenientes das cidades que pertencem às 1^a, 2^a e 18^a coordenadorias regionais de saúde

- **Internação** – 10 leitos de crianças
10 leitos de adolescentes

EQUIPE TÉCNICA MULTIPROFISSIONAL

- **Psiquiatria**
- **Neuropediatria**
- **Clínica**
- **Pediatria**
- **Foniatria**
- **Enfermagem**
- **Psicologia**
- **Terapia Ocupacional**
- **Assistentes Sociais**
- **Psicopedagogia**
- **Educação Física**
- **Auxiliares de Enfermagem**

RESIDÊNCIA MÉDICA E MULTIPROFISSIONAL

- **Psiquiatria**
- **Psicologia**
- **Enfermagem**
- **Terapia Ocupacional**
- **Assistência Social**
- **Educação Física**
- **Artes**

ESTÁGIOS

- **Cursistas em Psiquiatria**
- **Psicologia**
- **Enfermagem**
- **Terapia Ocupacional**
- **Assistência Social**
- **Psicopedagogia**
- **Artes**
- **Musicoterapia**

OFICINAS E OUTRAS ATIVIDADES

- **Psicopedagogia**
- **Informática (Projeto “oficinando em rede”)**
- **Terapia Ocupacional**
- **Artes: visuais, teatro,...**
- **Educação física**
- **Cuidados pessoais**
- **Educação para a saúde**
- **Sexualidade**
- **Musicoterapia (Faculdade de São Leopoldo)**
- **Oficina das cidades**
- **Bijuterias**
- **Conversa do dia**
- **Grupo com os pais**

CONTATO FREQUENTE COM INSTITUIÇÕES

- **Ministério Público**
- **Poder Judiciário**
- **Conselhos Tutelares**
- **Secretarias Municipais de Saúde**
- **Secretarias Municipais de Assistência Social**

IDENTIFICAÇÃO: Jonas, 16 anos, natural e procedente de cidade da Grande Porto Alegre.

QP: Usando crack novamente.

HPA: O paciente foi internado no dia 10/09/2009 na Unidade de Adolescentes do HPSP em virtude da dependência de crack. Veio trazido pela mãe, baixando contra sua vontade. Esta é sua segunda internação. Após a primeira internação (30/12/08 a 23/01/09), conseguiu ficar abstinente somente durante um mês.

HPA

- **agressivo**
- **não obedece**
- **desrespeita os pais**
- **sem limites**
- **vende coisas de casa**
- **furtos, roubos e assaltos**
- **parceiro: irmão de 21 anos, dep. de crack**
- **várias ocorrências policiais**

HPA

- **mãe do adolescente esgotada**
- **Jonas minimiza seus atos**
- **quer alta breve**
- **mãe saiu de casa p/ violência dos filhos**
- **preocupação: o filho se encontra com risco de morte devido aos delitos cometidos**

ANTECEDENTES

PRÓPRIOS:

- agitado
- hiperativo
- tabaco aos 11 anos
- maconha aos 12
- cocaína aos 13
- crack aos 14
- 200 a 300 reais de crack/dia
- fugiu de duas F.T. ano passado

ANTECEDENTES

FAMILIARES:

- mora com os pais, irmão de 21 anos e duas irmãs
- mãe 42 anos, vendedora autônoma
- pai 37 anos, em benefício p/acidente no trabalho
- renda familiar ao redor de três salários mínimos
- irmã de 19 anos grávida

ANTECEDENTES

PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES:

- pai dep.cocaína desde 13 anos e crack há 8 anos
- abstinente há 9 meses
- irmão de 21 e tio paterno de 33 tb dep.crack
- tio materno alcoolista suicidou-se c/32 anos
- bisavô materno, tb dep.álcool, suicidou-se dentro de hospital
- Sem evidências de outros transtornos psiquiátricos familiares

ANTECEDENTES

ESCOLARES:

- quinta série
- parou de estudar há 3 anos
- nunca rodou/ensino por ciclos
- brigava muito
- não respeitava os professores
- baixo rendimento p/ falta de atenção
- mãe recebia muitas queixas dos professores
- pai estudou até a 5ª s. e a mãe 1º ano do 2º grau

IMPRESSÃO

- cor branca
- discretamente emagrecido
- estatura normal para idade
- três cicatrizes no braço direito por faca quente
- demais aspectos normais

EXAME DO ESTADO MENTAL RESUMIDO

- **Consciência**: lúcido
- **Atenção**: normovigil e normotenz
- **Senso-percepção**: nega alucinações ou ilusões
- **Orientação**: Orientado globalmente
- **Memória**: imediata, recente e remota preservadas
- **Inteligência**: aparentemente na média
- **Afeto**: eutímico. Demonstra tranquilidade, mesmo quando fala sobre suas transgressões
- **Pensamento**: produção lógica, curso normal e conteúdo agregado
- **Juízo crítico**: pouquíssima crítica sobre seus atos e comportamento
- **Conduta**: um pouco arrogante durante a entrevista
- **Linguagem**: normolálico

RECURSOS DIAGNÓSTICOS UTILIZADOS

- EXAME PSIQUIÁTRICO CLÍNICO – Critérios do DSM IV
- K-SADS-PL – Questionário diagnóstico p/ Crianças e Adolescentes
- CBCL – Lista de Verificação Comportamental p/ C e Adol.
- MTA-SNAP IV – Escala de pontuação para TDAH
- WISC-III – Psicodiagnóstico: QI na média
- EXAME NEUROLÓGICO CLÍNICO – normal
- EEG – normal
- EXAMES LABORATORIAIS – normais

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

CID 10:

- F 14.2 - Síndrome de Dependência de Crack
- F 17.2 - Síndrome de Dependência de Tabaco
- F 90.0 - Distúrbio da Atividade e da Atenção
- F 91.3 - Distúrbio Desafiador e de Oposição
- F 91.2 - Distúrbio de Conduta do Tipo Socializado

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

DMS IV-TR:

EIXO I: Transtorno de Dependência de Crack
Transtorno de Dependência de Tabaco
TDAH do Tipo Combinado
Transtorno de Oposição Desafiante
Transtorno de Conduta

EIXO II: Sem alterações

EIXO III: Sem alterações

EIXO IV: Problemas com o grupo de apoio primário
Problemas relacionados ao ambiente social
Problemas educacionais
Problemas econômicos

EIXO V: Aval. Global do Funcionamento (AGF) – 50
(prejuízo sério no func.social e escolar)

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

DMS IV-TR:

EIXO I: Transtorno Bipolar do Humor

FARMACOTERAPIA

- Clorpromazina na internação
- Imipramina na alta

EVOLUÇÃO

- **agitado, contrariado e arrogante na interação**
- **diminuiu rebeldia com o tempo**
- **isolado e não participativo**
- **identificação com delinquência**
- **tranquilidade ao relatar transgressões**
- **assaltar é normal, “só uma adrenalina a mais”**
- **sente-se superior quando está armado**
- **não é convincente nas afirmações s/recuperação**

PLANOS PARA ALTA

ENCAMINHAMENTO: ???????????

- Para casa: não (ameaçado de morte; irmão no crack)
- Programa de Acolhimento Psicossocial AD: não vai
- Fazenda Terapêutica: foge
- Casa do tio: ??? Tio concordará? Risco p/ família
- Clínica fechada ??? Onde??? É possível???