

PSIQUIATRIA

conceitos
essenciais

DEPRESSÃO

BIPOLAR

LÍTIO



ESQUIZOFRENIA
ANSIEDADE

PSIQUIATRIA

conceitos essenciais

Neste e-book, você irá aprender os conceitos essenciais para dominar os principais assuntos em Psiquiatria. Sendo psiquiatra ou não, todos os profissionais da área da saúde devem dominar os temas em Saúde Mental. Aqui, você irá compreender os principais psicofármacos, síndromes ansiosas, depressivas, maníacas, psicóticas e os transtornos de personalidade.



P974 Psiquiatria: conceitos essenciais / Felício de Freitas Netto;
... [et al.]. Ponta Grossa: Ed. UEPG, 2024.
18p.

ISBN: 978-65-86967-97-5

1.Psiquiatria. 2.Síndromes. 3. Transtornos da ansiedade. 4. Esquizofrenia. I. Netto, Felício de Freitas. II. Mansani, Fabiana Postiglione. III. Sousa, Carolina Bacila de. IV. Cordeiro, Tatiana Menezes Garcia. V. Cordeiro, Flamarion de Barros. V. Justus, Isabela Hess. VI. Consul, Crisângela. VII. Gellinski, Camilla. VIII. Título.

CDD: 616.89

Elaborado por Rodrigo Pallú Martins – CRB 9/2034/O

PSIQUIATRIA

conceitos essenciais

ORGANIZADORES

**FELÍCIO DE FREITAS NETTO
FABIANA POSTIGLIONE MANSANI**

AUTORES

**FELÍCIO DE FREITAS NETTO
FABIANA POSTIGLIONE MANSANI
CAROLINA BACILA DE SOUSA
TATIANA MENEZES GARCIA CORDEIRO
FLAMARION DE BARROS CORDEIRO
ISABELA HESS JUSTUS
CRISANGELA CONSUL
CAMILLA GELINSKI**

PSICOFÁRMACOS

@MEDICO_EM_APUROS

INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA

ESCITALOPRAM
VORTIOXETINA*
CITALOPRAM
FLUOXETINA
PAROXETINA
SERTRALINA

*TRANSPORTADOR DE 5HT

EFEITOS TGI
INSÔNIA
BAIXA LIBIDO
PERDA PESO

ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS

AMITRIPTILINA
NORTRIPTILINA

HIPOTENSÃO/VERTIGEM
SEDAÇÃO/GANHO DE PESO
XEROSTOMIA
RETENÇÃO URINÁRIA
DISFUNÇÃO SEXUAL

MODULADORES DOS RECEPTORES 5HT₂

TRAZODONA

HEPATITE/PRIAPISMO
QT LONGO

ANTIDEPRESSIVOS TETRACÍCLICOS

MIRTAZAPINA**
BUPROPIONA*

**GANHO PESO/SOÑO/XEROSTOMIA

*PERDA PESO/INSÔNIA/TREMOR/SUDORESE

INIBIDORES DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA E NORADRENALINA

VENLAFAXINA
DESVENLAFAXINA
DULOXETINA

EFEITOS TGI
AGITAÇÃO
ALUCINAÇÕES
ALT COMPORTAMENTO
XEROSTOMIA

BENZODIAZEPÍNICOS

- CLONAZEPAM
- ALPRAZOLAM
- DIAZEPAM
- BROMAZEPAM
- CLOBAZAM
- FLURAZEPAM

ZOLPIDEM [DROGA Z]

DECLÍNIO COGNITIVO
DISTÚRBO DE MARCHA
FRAQUEZA/NÁUSEAS/QUEDAS
INCONTINÊNCIA URINÁRIA
ALUCINAÇÕES/HOSTILIDADE
TAQUIFILÁXIA/DEPENDÊNCIA
ABSTINÊNCIA

ESTABILIZADORES DO HUMOR

CARBONATO DE LÍTIO

LAMOTRIGINA
ÁCIDO VALPROICO
CARBAMAZEPINA

CONFUSÃO MENTAL
TIREOTOXICIDADE
FARMACODERMIA
FALA ARRASTADA

ANTIPSICÓTICOS/NEUROLÉPTICOS

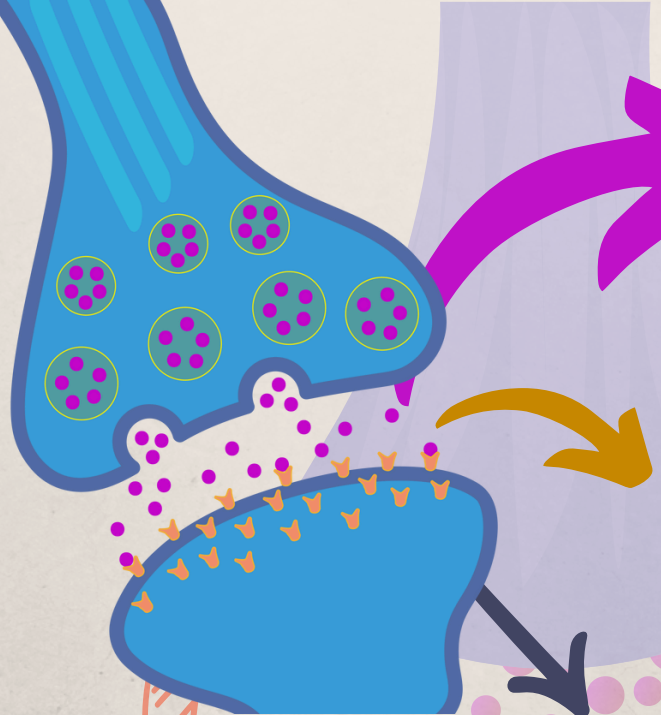
TÍPICOS

[++++ COLATERAIS]
CLORPROMAZINA
TIOTIXENO
HALOPERIDOL

ATÍPICOS

QUETIAPINA
RISPERIDONA
CLOZAPINA
OLANZAPINA
ARIPIRAZOL

DISLIPIDEMIA, HIPERGLICEMIA, GANHO DE PESO, SEDAÇÃO,
HIPOTENSÃO, HIPERPROLACTINEMIA, **SÍNDROME EXTRAPIRAMIDAL**
[DISTONIAS AGUDAS, ACATISIA, PARKINSONISMO, DISCINESIA TARDIA]



ISRS

AUMENTO DA BIODISPONIBILIDADE DA
5-HT
PELA INIBIÇÃO DA RECAPTAÇÃO

TRAZODONA

AUMENTO DA BIODISPONIBILIDADE DA
5-HT
PELA MODULAÇÃO EM SEUS RECEPTORES

VORTIOXETINA

AUMENTO DA BIODISPONIBILIDADE DA
5-HT
PELA MODULAÇÃO DE RECEPTORES E INIBIÇÃO DO
TRANSPORTADOR DE SEROTONINA

AÇÃO MULTIMODAL NOS RECEPTORES 5-HT
ANTAGONISTA 5-HT-3, 5-HT-7, 5-HT-1D
AGONISTA PARCIAL 5-HT-1B
AGONISTA 5-HT-1A

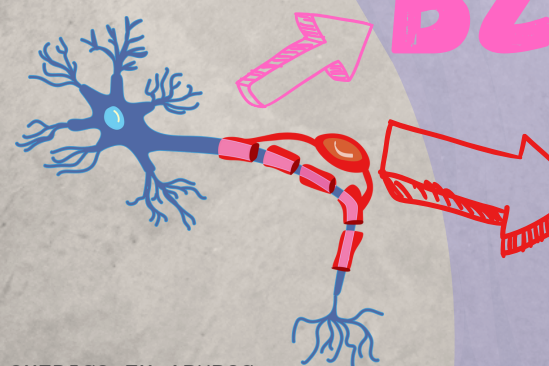
IRSN

AUMENTO DA BIODISPONIBILIDADE DE
5-HT E NORADRENALINA
PELA INIBIÇÃO DA RECAPTAÇÃO DESSES NT

BZD DROGAS-Z

ESZOPICLONA
ZOLPIDEM

AÇÃO GABAÉRGICA



ADT

AUMENTO DA BIODISPONIBILIDADE DE
5-HT, NORA, DOPA +
EFEITOS ANTICOLINÉRGICOS

VIAS DOPAMINÉRGICAS

ANTIPIPSICÓTICOS



- NIGROESTRIATAL
- MESOLÍMBICA
- MESOCORTICAL
- TUBEROINFUNDIBULAR

**REGULAÇÃO
METABÓLICA**

**ANTAGONISMO DOPA
HIPERPROLACTINEMIA**

**CONTROLE DO
COMPORTAMENTO**

**MELHORA DOS
SINTOMAS**

POSITIVOS

**DELÍRIOS
ALUCINAÇÕES**

ATÍPICOS
TAMBÉM ATUAM NA 5-HT

**MELHORA DOS
SINTOMAS**

NEGATIVOS

**EMBOTAMENTO AFETIVO
ANEDONIA
DISCURSO MONOLÉXICO**

**CONTROLE
MOTOR**

**ANTAGONISMO DOPA
DISTÚRBIOS DO MOVIMENTO**



**SÍNDROME
EXTRAPIRAMIDAL**

SÍNDROMES ANSIOSAS

@MEDICO_EM_APUROS

TRANSTORNO DE ANSIEDADE GENERALIZADA

- SINTOMAS PERSISTENTES
- CONSTANTES PELA MAIORIA DOS DIAS DA SEMANA
- DURAÇÃO DE, PELO MENOS, 6 MESES (DSM-V)
- PREJUÍZO FUNCIONAL SIGNIFICATIVO
- FOCO DA ANSIEDADE NÃO É OUTRO TRANSTORNO

ANSIEDADE/PREOCUPAÇÃO

+

- [1] INQUIETAÇÃO
- [2] FATIGABILIDADE
- [3] DIFICULDADE DE CONCENTRAÇÃO
- [4] IRRITABILIDADE
- [5] TENSÃO MUSCULAR
- [6] ALTERAÇÕES DO SONO

...PELO MENOS, 3 CRITÉRIOS...

CRISE DE PÂNICO

- **CRISES DE ANSIEDADE ABRUPTAS – GATILHO**
- **SINTOMAS ANSIOSOS INTENSOS**
- **PICO DOS SINTOMAS EM 5–10 MINUTOS**
- **TÉRMINO DOS SINTOMAS EM TORNO 30–60 MINUTOS**
- **PELO MENOS, 4 DOS CRITÉRIOS ABAIXO...**

PALPITAÇÃO

DESCONFORTO TORÁCICO

SENSAÇÃO DE FALTA DE AR

NÁUSEAS

SENSAÇÃO DE SUFOCAMENTO

CALAFRIOS

TONTURA

PARESTESIA

TREMORES

MEDO DE ENLOUQUECER

MEDO DE INFARTAR

DESPERSONALIZAÇÃO/DESREALIZAÇÃO

SUDORESE

TRANSTORNO DO PÂNICO

- **CRISES DE PÂNICO RECORRENTES + INESPERADAS**
PELO MENOS, 1 DAS CRISES SEGUIDAS, AO MENOS, POR 30 DIAS DE...

MEDO DE NOVOS ATAQUES

MEDO DAS CONSEQUÊNCIAS DOS ATAQUES

MUDANÇA DE COMPORTAMENTO PELOS ATAQUES

AGORAFOBIA (NÃO OBRIGATÓRIA)

SÍNDROMES DEPRESSIVAS

@MEDICO_EM_APUROS



**HUMOR TRISTE
DESANIMO**



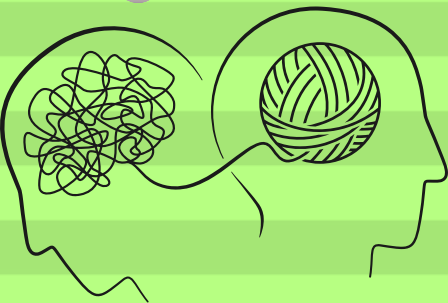
DESPROPORCIONAIS

**TRISTEZA
MELANCOLIA
CHORO FACIL
IRRITABILIDADE**

**ANEDONIA
ABULIA
ESTUPOR
MUTISMO**

**PESSIMISMO
TEDIO
IDEAÇÃO SUICIDA**

**FADIGA
(-) LIBIDO
INSONIA
(-) APETITE**



**AUTODEPRECIAÇÃO
(-) MEMÓRIA
(-) CONCENTRAÇÃO
(-) RACIOCÍNIO**

TRANSTORNO DEPRESSIVO MAIOR

HUMOR DEPRIMIDO
OU

PERDA DO PRAZER

DESÂNIMO

(-)(+) APETITE

(-)(+) SONO

FADIGA

BAIXA AUTOESTIMA

PESSIMISMO

PENSAMENTOS MORTE

RETARDO/AGITAÇÃO PSICOMOTORA

CONCENTRAÇÃO PREJUDICADA

14 DIAS

DEPRESSÃO ATÍPICA

HUMOR REATIVO

(+)(+)(+)(+) APETITE

(+)(+)(+) SONO

PARALISIA DE CHUMBO

(+)(+) SENSIBILIDADE



SÍNDROMES MANÍACAS

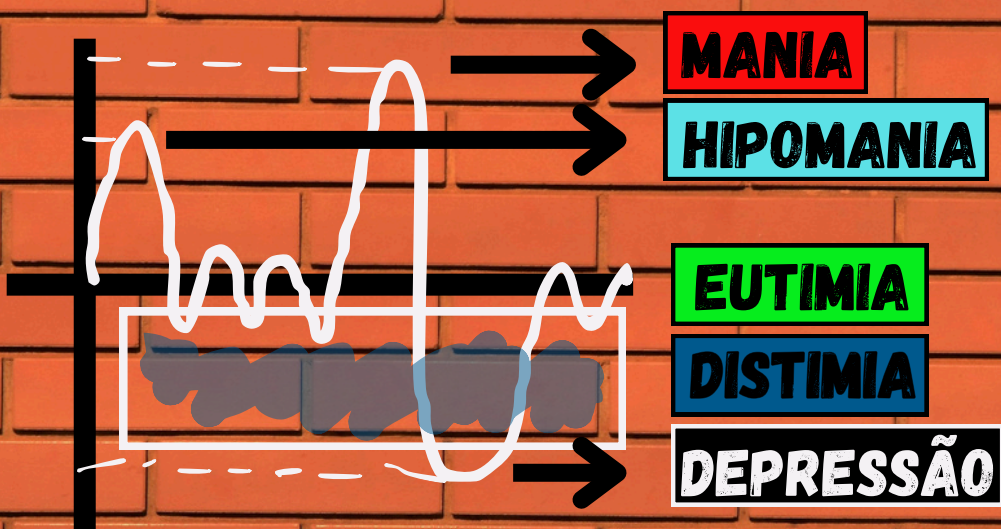
@MEDICO_EM_APUROS

IRRITABILIDADE

ELAÇÃO

EUFORIA

TAQUIPSIQUISMO



MANIA
HUMOR
ELEVADO
IRRITADO
>7 DIAS

+3

AUMENTO AUTOESTIMA
REDUÇÃO NECESSIDADE DE SONO
LOQUACIDADE/LOGORREIA
PRESSÃO PARA FALAR
DISTRAIBILIDADE
ALTERAÇÕES FORMAIS DO PENSAMENTO
AGITAÇÃO/AUMENTO DE ATIVIDADE
ENVOLVIMENTO EXCESSIVO - PERIGO

+4

ALTO PREJUÍZO SOCIAL E FUNCIONAL

HIPOMANIA

HUMOR

ELEVADO

IRRITADO

+3

+4

>4 DIAS

**MESMOS
CRITÉRIOS**

**SINTOMAS MAIS TÊNUES – POUCO PERCEPTÍVEIS
SEM PREJUÍZO EVIDENTE SOCIAL E FUNCIONAL
COMUM: NÃO BUSCAR ASSISTÊNCIA MÉDICA**

CICLOTIMIA

OSCILAÇÕES FREQUENTES DE HUMOR

INTENSIDADE LEVE

PERÍODO MÍNIMO DE 2 ANOS

NÃO PREENCHE CRITÉRIO PARA DEPRESSÃO, NEM PARA MANIA

TRANSTORNO AFETIVO BIPOLAR

TIPO I

PELO MENOS

1 EP. MANÍACO

+

EPISÓDIOS DEPRESSIVOS

TIPO II

PELO MENOS

1 EP. HIPOMANÍACO

+

EPISÓDIOS DEPRESSIVOS

TIPO CICLADOR RÁPIDO

**4 OSCILAÇÕES DE HUMOR BEM MARCADAS NO PERÍODO DE 12 MESES.
SE MESMO POLO = INTERVALO DE 2 MESES DE MELHORA ENTRE**

SÍNDROMES PSICÓTICAS

@MEDICO_EM_APUROS

DELÍRIOS ALUCINAÇÕES

GRANDEZA
PERSECUTÓRIO
EROTOMANÍACO
SOMÁTICO
CELOTÍPICO

AUDITIVAS
VISUAIS
TÁTEIS
OLFATIVAS
GUSTATIVAS

PSICOSE

DESORGANIZAÇÃO MARCANTE DO PENSAMENTO
DESORGANIZAÇÃO MARCANTE DO
COMPORTAMENTO

ORIENTAÇÃO PSICODINÂMICA
PERDA DO CONTATO COM A REALIDADE

ORIENTAÇÃO FENOMENOLÓGICA
INVERSÃO DO ARCO INTENCIONAL DA CONSCIÊNCIA

DSM-V ESQUIZOFRENIA

PARANOIDE
CATATÔNICA
HEBEFRENICA

SINTOMAS NEGATIVOS
SINTOMAS POSITIVOS
DESORGANIZAÇÃO
CATATONIA
PREJUÍZOS COGNITIVOS
SINTOMAS DO HUMOR

2 OU +

ALUCINAÇÕES
DELÍRIOS
DISCURSO DESORGANIZADO
COMPORTAMENTO CATATÔNICO
SINTOMAS NEGATIVOS

30 DIAS

QUADRO DEFICITÁRIO PRODRÔMICO/RESIDUAL – 6 MESES
DISFUNÇÕES SOCIAIS E PERDA DAS
HABILIDADES INTERPESSOAIS

PERCEPÇÃO DELIRANTE
ALUCINAÇÕES AUDITIVAS
ECO DO PENSAMENTO
DIVULGAÇÃO DO PENSAMENTO
ROUBO DO PENSAMENTO
DISTÚRBIOS DA VIVÊNCIA DO EU

SINTOMAS DE
PRIMEIRA
ORDEM

TRANSTORNO ESQUIZOAFETIVO

SINTOMAS EVIDENTES DE ESQUIZOFRENIA + MANIA OU
DEPRESSÃO MAIOR. 14 DIAS SO DE DELÍRIO/ALUCINAÇÕES

TRANSTORNOS de PERSONALIDADE

GRUPO A

ESQUIZOIDE
PARANOIDE
ESQUIZOTÍPICO

GRUPO B

BORDERLINE
ANTISSOCIAL
HISTRIONICO
NARCISISTA

GRUPO C

OBSESSIVO
DEPENDENTE
EVITATIVO

GRUPO A

TRANSTORNOS DE PERSONALIDADE COM
ESQUIZITICE/ESTRANHEZA

ESQUIZOIDE

INDIFERENTE
DISTANTE
ESQUISITO
SOLITARIO
IMPERTUBAVEL

PARANOIDE

DESCONFIADO
RANCOROSO
ARROGANTE
REIVINDICATIVO
PREJUDICADO

ESQUIZOTÍPICO

IDEIAS ESTRANHAS
APARENCIA EXCENTRICA
DESCONFORTAVEL EM RELAÇÕES INTERPESSOAIS

GRUPO B

TRANSTORNOS DE PERSONALIDADE COM
IMPULSIVIDADE/MANIPULAÇÃO

BORDERLINE

INSTÁVEL
AUTOLESIVO
EXPLOSIVO
"VAZIOS"
IDENTIDADE

HISTRIÔNICO

QUER ATENÇÃO
MANIPULADOR
TEATRAL
IMPRESSIONISTA
SUPERFICIAL

NARCISISTA

SUPERIOR
GRANDIOSIDADE
SER ADMIRADO

ANTISSOCIAL

FRIO, CRUEL
INSENSÍVEL
INCONSEQUENTE

@MEDICO_EM_APUROS

GRUPO C

TRANSTORNOS DE PERSONALIDADE COM
ANSIEDADE/CONTROLE

OBSESSIVO

CONTROLADOR
MINUCIOSO
METODICO

DEPENDENTE

QUER AGRADAR
SEM INICIATIVA
SEM AUTONOMIA

EVITATIVO

EVITA INTERAÇÕES
SENTIMENTOS DE INADEQUAÇÃO