

TRANSTORNOS MENTAIS ORGANICOS

I) DEFINIÇÃO

Por definição, Transtornos Mentais Orgânicos são os transtornos mentais que tem em comum uma etiologia demonstrável de doença ou lesão cerebral, ou outra afecção que leve a uma disfunção cerebral, com sintomas psicóticos.

Para K. Schneider existe um achado somático, uma relação cronológica, um curso paralelo e similaridade entre os sintomas e curso.

II) SINTOMATOLOGIA

- *DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA*

É o principal sintoma, de onde decorrem a maioria dos outros sintomas, pode variar de um leve rebaixamento até o coma profundo. Há reduzida capacidade de manter a atenção em um determinado estímulo externo e reduzida capacidade de desvio da atenção de forma apropriada. Muitas vezes temos que repetir as questões para o paciente além de ele perseverar nas respostas.

- *DESORGANIZAÇÃO DO PENSAMENTO.*
- *CONFUSÃO MENTAL QUE SURGE RAPIDAMENTE.*
- *FLUTUAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA.*
- *DISTÚRBIOS PERCEPTIVOS*
- *DISTÚRPIO DO CICLO SONO-VIGÍLIA.*
- *HIPER OU HIPOMOTRICIDADE.*
- *DESORIENTAÇÃO NO TEMPO E ESPAÇO.*
- *DISTÚRBIOS DE MEMÓRIA DE FIXAÇÃO.*
- *HUMOR EUFÓRICO OU DISFÓRICO*
- *SEXUALIDADE ALTERADA*
- *DELÍRIO.*

III) DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Esquizofrenia e outras psicoses; Demência; Distúrbio Factício.

IV) ETIOLOGIA

- **INFECÇÕES**
Tifo; Toxoplasmose; Septicemia; Cisticercose; Meningite, Abscessos.
- **TOXICAS**
Endotoxicas --> Uremia.
Exotoxicas --> Medicamentos; Envenenamentos; Profissões, CO, Metais Pesados.
- **METABÓLICAS**
Avitaminoses --> B1; B2; B6; Pelagra, Hipo ou Hiperglicemia, Distúrbios Ácido-base, Alterações de Eletrólitos.
- **ENDOCRINOLÓGICAS**

Hipotálamo --> Hipófise --> Supra-renal
Tireóide
Paratireóide
Pâncreas
Gônadas
Metablm de protídeos e Hid.
de Carbono

a) Hipófise

Localizada na cela turca, seu Lobo Anterior regula as glândulas (TSH-ACTH) e o Lobo Posterior regula a água.

b) Tireóide

Hipotireoidismo (Mixedema) --> Pode cursar com cefaléia, sonolência, cansaço, frio, queda de pêlos, espessamento da pele da pálpebra e dorso das mãos, desânimo, depressão, diminuição do metabolismo basal. Na infância leva ao Cretinismo com oligofrenia e nanismo.

Hipertireoidismo (Basedow) --> Bócio, exoftalmia, taquicardia, sudorese, inquietação, calor, aumento do metabolismo basal.

c) *Paratireóide*

Regula o metabolismo de Fósforo e Cálcio. Pode haver tetania, convulsão e coma associados.

d) *Pâncreas*

Diabetes com hiperglicemia levando à obnubilação da consciência, delirium e coma.

e) *Supra-renal*

Insuficiência Aguda levando ao choque.

Insuficiência Cortical Crônica (Addison) --> Pode cursar com astenia, depressão, confusão mental.

Hiperfunção (Cushing) .

- **TRAUMÁTICAS**

TCE --> Síndrome Pós-Concussional, leva à cefaléia, tonteira, intolerância a ruídos, fadiga, explosividade, irritabilidade, crises agressivas com amnésia lacunar. Ocorre geralmente em grandes traumas com perda de consciência. Pode levar a alteração permanente de personalidade, epilepsia, déficits diversos.

- **AFECÇÕES DO SISTEMA NERVOSO**

Parkinson
Esclerose Múltipla
Coréia de Sydeham
Coréia de Huttington
Hipertensão Intracraniana
Tumores
Hemorragias

- **DEMÊNCIAS**

Demência Senil
Arteriosclerose Cerebral
Demências Pré-senis --> Alzheimer, Pick, Jacob-Creutzfeld

V) TRATAMENTO

O tratamento inclui a sedação do paciente cuidadosamente para não contribuir para a piora do quadro, vigilância irrestrita, manutenção do nível de vida e tratamento da causa básica.

VI) INCIDÊNCIA

As Psicoses Sintomáticas incidem em cerca de 10-15% dos pacientes internados em hospitais gerais e em cerca de 50% dos pacientes com mais de 60 anos.