

JOAQUIM GERALDO DE CARVALHO

TRANSTORNOS SOMATOFORMES NA ATENÇÃO BÁSICA À
SAÚDE – UMA REVISÃO DE LITERATURA

CAMPOS GERAIS
2010

JOAQUIM GERALDO DE CARVALHO

TRANSTORNOS SOMATOFORMES NA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE – UMA REVISÃO DE LITERATURA

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Curso de Especialização
em Atenção Básica em Saúde da Família,
Universidade Federal de Minas Gerais,
como requisito parcial para obtenção do
certificado de Especialista.

Orientadora: Dra. Paula Cambraia de Mendonça Vianna

CAMPOS GERAIS
2010

JOAQUIM GERALDO DE CARVALHO

TRANSTORNOS SOMATOFORMES NA ATENÇÃO BÁSICA À SAÚDE - UMA REVISÃO DE LITERATURA

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Curso de Especialização
em Atenção Básica em Saúde da Família,
Universidade Federal de Minas Gerais,
como requisito parcial para obtenção do
certificado de Especialista.

Orientadora: Dra. Paula Cambraia de Mendonça Vianna

Banca Examinadora

Prof.
Prof.

UFMG
UFMG

Aprovada em Campos Gerais ___/___/___

CAMPOS GERAIS
2010

Dedico este trabalho à minha querida esposa Vera pelo seu amor e carinho incondicionais e pelo incentivo e renúncias para que este curso fosse concluído.

Agradeço primeiramente a Deus, razão de tudo que somos e conseguimos realizar.
Agradeço também aos meus mestres e tutores pelos conhecimentos transmitidos e pela
paciência em suportar minhas limitações.

RESUMO

Os transtornos somatoformes têm sido cada vez mais comuns na atenção básica. O objetivo deste estudo foi contribuir para que os profissionais da atenção básica à saúde tenham mais subsídios e conhecimentos para diagnosticar e cuidar dos pacientes com Transtornos Somatoformes na prática clínica diária das ESF. Foi realizada uma revisão de literatura abordando o tema. A coleta de materiais foi através de livros, revistas científicas e artigos científicos disponibilizados nas diversas bases de dados da Biblioteca Virtual em Saúde (www.bvs.com.br) através das palavras chaves "Transtorno Somatoforme" e "ESF". Os transtornos somatoformes constituem um grupo de patologias muito frequentes na prática médica diária da atenção básica, porém seu diagnóstico correto e respectivo tratamento dependem de conhecimento específico e de treinamento adequado por parte dos profissionais das Equipes de Saúde da Família, a quem compete cuidar de seus portadores, uma vez que raramente há necessidade de encaminhamento para serviços de psiquiatria. Sua característica principal é a presença de sintomas físicos não confirmados por exames complementares de diagnóstico ou por achados cirúrgicos não proporcionais às queixas apresentadas, provocando pouca aceitação desses pacientes pelas equipes, sendo frequentemente taxados como pitiáticos, chatos ou fazedores de cena. Os transtornos somatoformes se dividem em seis patologias distintas contempladas na CID 10 e na DSM IV TR, que foram estudadas neste trabalho, incluindo dados para sua identificação, seu tratamento farmacológico ou outras terapias não medicamentosas. Podem vir associados a outras patologias, principalmente depressão e ansiedade. Sua alta incidência provoca uma grande demanda por cuidados de saúde na atenção primária, tanto de consultas como de exames complementares, que muito oneram os sistemas de saúde, evitáveis por um diagnóstico adequado, o qual, além de diminuir custos desnecessários, aumentará a satisfação dos usuários e a auto-estima dos profissionais da atenção primária à saúde da família.

Palavras Chave: 1 – Transtorno somatoforme 2 - Programa Saúde da Família

ABSTRACT

The somatoform disorders has been increasingly common in primary care. The aim of this study was to help the primary care team to have more health benefits and knowledge to diagnose and treat patients with Somatoform Disorders in daily clinical practice of FHS. We conducted a review of literature addressing. The collection of materials was through books, journals and scientific articles available in various databases of Virtual Health Library (www.bvs.com.br) using the words "Somatoform Disorder" and "FHS". The somatoform disorders are a group of diseases commonly found in daily medical practice in primary care, but its correct diagnosis and treatment depend on their specific knowledge and proper training for the professionals of the Family Health Teams, who should care for their carriers, since there is rarely need for referrals to psychiatric services. Its main feature is the presence of physical symptoms not confirmed by diagnostic exams or surgical findings unrelated to the complaints, leading to poor acceptance by patients of these teams and is frequently rated as *pitiáticos*, boring or scene-makers. The somatoform disorders are divided into six distinct pathologies contemplated in ICD 10 and DSM IV TR that were studied in this work, including data for its identification, its pharmacological treatment or other drug therapies do not. They may come associated with other diseases, especially depression and anxiety. Its high incidence causes a great demand for health care in primary care, both queries as the examinations that much burden health systems, preventable by a proper diagnosis, which, besides reducing unnecessary costs, increase satisfaction users and self-esteem of primary care professionals to family health.

Keywords: 1 - 2 somatoform disorder - the Family Health Program

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

PSF	Programa de Saúde da Família
TMC	Transtornos Mentais Comuns
PACS	Programa de Agentes Comunitários de Saúde
NOB	Norma Operacional Básica
NAPS	Núcleo de Atenção Psicossocial
ESF	Estratégia de Saúde da Família
SUS	Sistema Único de Saúde
CID	Classificação Internacional de Doenças
OMS	Organização Mundial de Saúde
DSM-IV-TR	Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais
ABP	Associação Brasileira de Psiquiatria
APA	Associação de Psiquiatria Americana
DNV	Distonia Neuro-Vegetativa

LISTA DE FIGURAS

Tabela 1 - Critérios diagnósticos do DSM-IV-TR para transtorno de somatização.....	20
Tabela 2 – Trans. dissociativos c/ sintomas físicos sem explicação médica.....	24
Tabela 3 – Critérios diagnósticos do DSM-IV-TR.....	26
Tabela 4 – Critérios diagnósticos do DSM-IV-TR para hipocondria.....	29
Tabela 5 – Critérios diagnósticos do DSM-IV-TR para transtorno dismórfico corporal	31
Tabela 4 – Critérios diagnósticos do DSM-IV-TR para transtorno doloroso.....	34
Figura 1 – Fluxograma.....	42

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO.....	10
2	REVISÃO DE LITERATURA.....	12
2.1	O PSF E A SAÚDE MENTAL	12
2.1.1	A Atenção em Saúde Mental como atribuição do PSF	14
2.2	TRANSTORNOS SOMATOFORMES	17
2.2.1	Transtorno de Somatização (F45).	18
2.2.2	Transtorno Conversivo (F44.9)	23
2.2.3	Hipocondria (F45.2)	28
2.2.4	Transtorno dismórfico corporal (F45.2)	30
2.2.5	Transtorno doloroso (F45.4)	32
2.2.6	Transtorno somatoforme indiferenciado (F45.1).....	37
2.2.7	Abordagem farmacológica.....	37
2.2.8	Transtornos Somatoformes na Atenção Básica	39
3	CONSIDERAÇÕES FINAIS	43
4	REFERÊNCIAS	44
5	Anexo A	45