

# Estados Alterados e Patológicos da Consciência

Ao término desta aula você deverá saber:

- Definir estados alterados da consciência;
- Definir estados patológicos da consciência e citar seus tipos;
- Descrever as alterações quantitativas da consciência e citar seus seis tipos;
- Caracterizar obnubilação e suas principais causas;

Ao término desta aula você deverá saber:

- Definir estupor, síncope e coma;
- Definir dissociação da consciência;
- Definir estado crepuscular;
- Definir delirium
- Definir crises epilépticas.

# Estados Alterados de Consciência

- Modificam o padrão global de vivências do sujeito.
- São de curta duração, reversíveis, não associados a problemas mentais.
- Altera os processos atencionais, capacidade de alerta e auto-controle, vivência do tempo e do espaço, percepção do corpo dos afetos e emoções.

# Estados Alterados de Consciência

- Meditação
- Êxtase
- Transe
- Hipnose

# Estado Alterado de Consciência



- Hendrick Goltzius  
1615
- Museum of Fine Arts, Boston
- Suzana
- Daniel 13

# Estado Alterado de Consciência

- Beatles



# Umbanda - Transe





# Uso terapêutico da modificação da vigilância

- Sugestão hipnótica
- Relaxamento
- Imaginação dirigida
- Narco-análise

# Estados patológicos da consciência

- Quantitativos ou Qualitativos
- Estados torporosos e comatosos
- Estados vegetativos e de consciência mínima
- Estupor
- Delirium
  - Hiperativo
  - Hipoativo
- Estados Crepusculares
  - Fugas e transe dissociativos
- Crises epiléticas e crises não epiléticas conversivas/dissociativas
- Síncope

# Alterações da Consciência

- Alterações quantitativas
  - Continuum entre estar alerta e a inconsciência
  - Excesso ou rebaixamento do nível de vigilância
- Alterações qualitativas
  - Algo novo, de natureza diferente do observado nas outras pessoas.
  - Além do rebaixamento aparecem idéias estranhas e fantásticas e percepções errôneas.

# Alterações Quantitativas da Consciência

- Hipervigilância
- Sonolência
- Obnubilação
- Estupor
- Coma
- Síncope

# Alterações da Consciência

## Alterações quantitativas

- **Hipervigilância**
  - Estado de muita clareza da consciência, com aumento do interesse, diminuição do tempo de reação e máxima capacidade de adaptação
  - Comportamento desorganizado
- **Sonolência**
  - Sono, sonho, cansaço, estado hipnótico

# Hipervigilância

- Estados de alerta caracterizados por:
  - prospecção do ambiente,
  - busca do perigo que se encontra no mundo exterior ou interior.
  - atenção a detalhes ínfimos;
- Transtorno de pânico
- Estados maníacos
- Insônias

# Hipersonolência

- Contínuas
  - Psicogênicas
  - Secundárias
  - Essencial
- Paroxísticas
- Síndrome de Pickwick (Apneia do sono)
- Síndrome de Gelineau (Narcolepsia)

# Hipersonolências contínuas

- Psicogênica
  - Relacionadas a situações de estresse;
  - “Sono é solução”, esquiva do conflito;
  - EEG – semelhante à vigília
- Secundárias
  - Múltiplas etiologias possíveis, semelhante às do coma.
- Essencial
  - Síndrome de Kleine-Levin
    - Hipersonia, polifagia e polidipsia.



# Alterações da Consciência

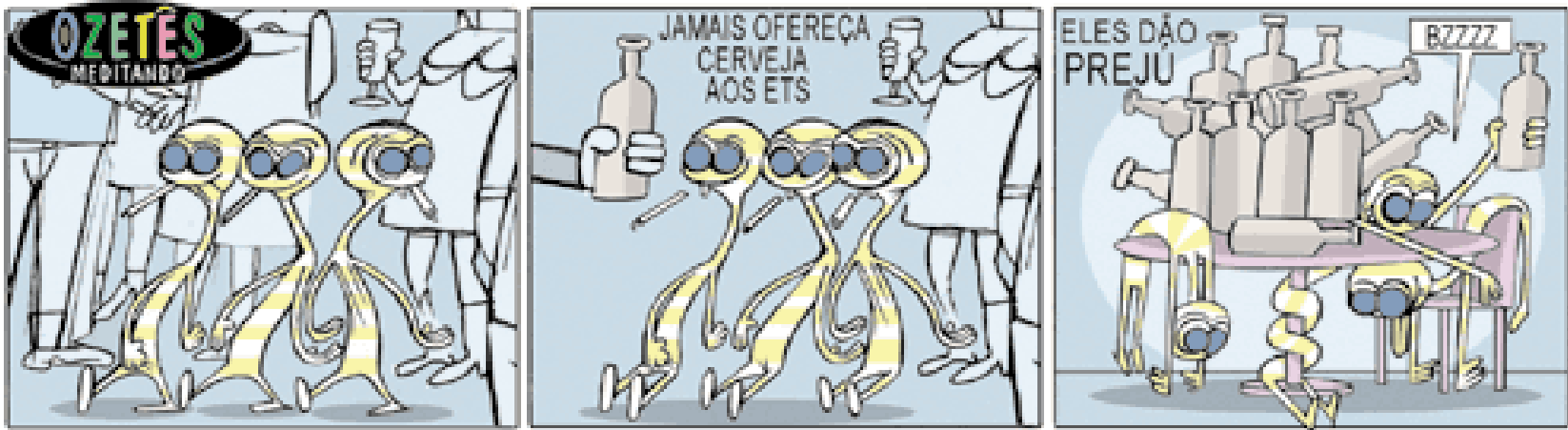
## Alterações quantitativas

- Obnubilação
- Diminui o nível de vigilância e a claridade
  - Diminuição da nitidez da atividade psíquica
  - Sonolência,
  - Pensamento lento,
  - Pensamento confuso ou incoerente,
  - Desorientação
  - Perda da atenção
  - Apatia
  - Falta de espontaneidade e perplexidade

# Causas de Obnubilação

- Trauma craniano
- Hipertensão crâniana
- Isquemias cerebrais
- Hipóxia cerebral
- Epilepsia
- Meningites
- Encefalites
- Intoxicações
  - Álcool, drogas
- Alterações metabólicas:
  - Insuficiência Hepática
  - Insuficiência renal
  - Hipoglicemia
  - Alterações da Tireóide
  - Eclâmpsia

# Obnubilação da Consciência



# Obnubilação - Filme 2



# Obnubilação – Filme 3



# Obnubilação Filme 4



# Alterações da Consciência

## Alterações quantitativas

- Estupor
  - Grau extremo de obnubilação
  - Ausência de resposta ao ambiente
  - Acinesia e mutismo
  - Pouca resposta a dor
  - Respiração lenta, profunda e em geral rítmica
  - Pode sair do estado mediante estímulos intensos e repetidos

# Torpor

- Pessoa se mantém acordada e preserva o ciclo vigília-sono.
- Alerta aparentemente preservado, mas não se move ou fala.
- Diminuição importante da reatividade, podendo ocorrer sinais de catatonia.
- Após a reversão pode ou não se lembrar do evento.



# Alterações da Consciência

## Alterações quantitativas

- Coma
  - Ausência total de respostas a estímulos externos ou internos
  - Diversos graus de profundidade
- Coma Vigil
  - O paciente parece desperto, mudo e imóvel, olhar fixo, sem responder a estímulos, conservando funções vegetativas.

# Alterações da consciência

- “Comas psicogênicos” - Não reatividade psicogênica
- Curta duração (minutos)
- Ausência de sinais de sofrimento no tronco e hemisférios cerebrais:
  - Respiração normal ou acelerada;
  - Pupilas iguais e reativas;
  - Resistência ativa à abertura da pálpebra;

# Alterações da consciência

- “Comas psicogênicos”
- Ausência de sinais de sofrimento no tronco e hemisférios cerebrais:
  - Fechar as pálpebras assim que relaxa
  - Ausência de resistência aos movimentos passivos dos membros e tônus normal;
  - Reflexos osteotendinosos normais na ausência de supressão voluntária;
  - Reflexos cutâneos plantares ausentes ou em flexão;
  - EEG semelhante ao da vigília.

## Síncope

- Perda aguda da consciência com queda ao solo.
- Dura alguns minutos e passa.

# Alteração da consciência

## Síncope



# Estado Alterado de Consciência



# Síncope Filme 5



# Alterações Patológicas da Consciência

## Alterações qualitativas

- Estado Crepuscular
- Dissociação da consciência
- Delirium

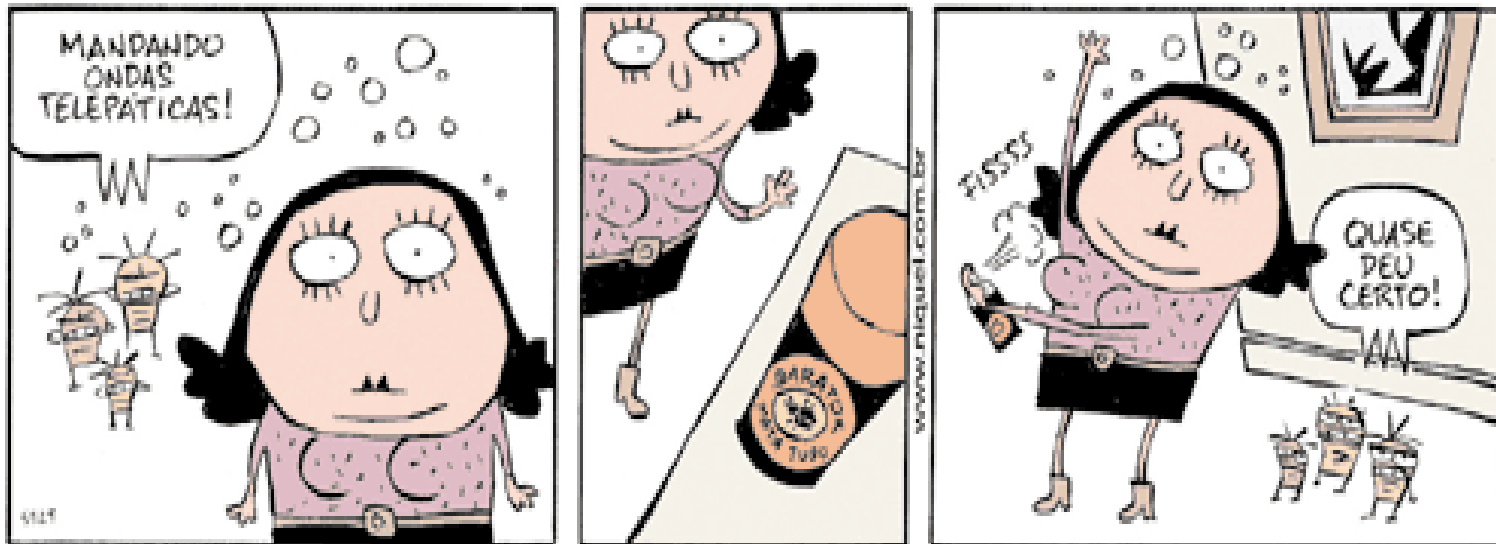


# Estado Crepuscular

- Estreitamento do campo de consciência.
- Foco atencional restrito a conteúdos internos específicos de sua própria mente: medos, afetos, impulsos, desejos, etc.
- Pode-se observar comportamentos automáticos, impulsivos ou agressivos.
- São transitórios e a pessoa não se lembra do ocorrido.

# Estado Alterado de Consciência

## Estado Crepuscular



# Cena Mr Jones

# Dissociação

## Conceito

- Perda parcial ou completa das funções normais de integração das lembranças, da consciência, da identidade e das sensações imediatas, bem como do controle dos movimentos corporais.
- Comprometimento de funções que dependem do controle voluntário, comandadas (pelo menos parcialmente) pela vontade da pessoa.

# Alterações da Consciência

## Alterações qualitativas

- Delirium
  - Rebaixamento da consciência
  - Alterações da atenção, memória de fixação e orientação.
  - Presença de ilusões, alucinações, onirismos, pensamento incoerente, delírios,
  - Sugestionabilidade, flutuação do grau de consciência

# Crises epilépticas

- Crises de início súbito e natureza passageira em geral durando alguns minutos, ocasionalmente horas.
- Pode haver perda súbita da consciência ou após período de ocorrências motoras significativas.
- Nas crises parciais complexas diferentes níveis de alteração de consciência podem ocorrer com automatismos, posturas e vocalizações.

# Referência

- Dalgalarrrondo, P. Semiologia e psicopatologia dos transtornos mentais. Porto Alegre, Artmed, 2008, Segunda edição.
- Marchetti RL & Carvalho VB. Consciência e atenção. In Miguel EC, Gentil V & Gattaz WF. Clínica Psiquiátrica. São Paulo, Manole, 2011.

# Referências

- Petit M & Edou D. troubles de la conscience (vigilance). Encycl. Méd. Chir. (paris, France), Psychiatrie 37 124 A10, 2 – 1985.