

SÍNDROMES RARAS NA PSIQUIATRIA

Joana Tavares Coelho*; Sertório Timóteo**
Centro Hospitalar Universitário de São João

*Interna de Formação Específica de Psiquiatria; **Assistente Graduado de Psiquiatria
e-mail: joana.tavares.coelho@chs.min-saude.pt; e-mail: sertorio.timoteo@chs.min-saude.pt

INTRODUÇÃO

Apesar da prevalência global das doenças mentais ser elevada, existem condições clínicas raras, que tendencialmente afetam indivíduos que se encontram inseridos em culturas, comunidades ou contextos específicos. Neste trabalho, pretende-se abordar algumas destas síndromes raras.

Síndrome de Diógenes

- Filósofo grego Diógenes de Sinope (séc. IV a.C.)
- Negligência com o cuidado pessoal + isolamento social + acumulação excessiva de objetos sem utilidade
- Média de idades de 79 anos
- +++ em indivíduos idosos isolados
- Co-morbilidades: Síndrome demencial (+++ demência frontotemporal), POC, alcoolismo

Síndrome de Stendhal (Síndrome de Florença)

- Autor francês Stendhal (séc. XIX) >> viagem a Florença em 1817
- Ansiedade + ataques de pânico + experiências dissociativas perante exposição à arte
- Despoletada pela beleza da arte ou pela quantidade de arte num local (ex. museu ou galeria)

Delírio sensitivo de Kretschmer

- Ernst Kretschmer (séc.XVIII)
- Transtorno paranóide + solidão + sofrimento mental
- Perceção de exclusão da sociedade, com ressentimento em relação à mesma
- +++ em indivíduos reservados, inseguros e sensíveis às reações de terceiros

Síndrome de Jerusalém

- Psiquiatra Heinz Herman (séc.XX)
- Ideias obsessivas de teor religioso + descompensação psicótica
- Despoletada por visita à cidade de Jerusalém

Síndromes de falsa identificação (Síndrome de Capgras e Síndrome de Frégoli)

- Crença de intensidade delirante + sofrimento intenso
- +++ a partir dos 50 anos
- Síndrome de Capgras:
 - Capgras e Rebou-Lachaux (séc.XX)
 - crença de que alguém próximo foi substituído por um duplo
- Síndrome de Frégoli:
 - ator italiano Leopoldo Frégoli
 - crença de que pessoas diferentes são uma só pessoa que altera aparência

CONCLUSÃO

Estes quadros clínicos reforçam o papel crucial do contexto sociocultural na manifestação das doenças psiquiátricas e, por outro lado, permitem visitar autores clássicos aos quais se devem as designações eponímicas destas síndromes.

Referências:

10 Rare Mental Health Conditions. CSP Global. Disponível em: <https://online.csp.edu/resources/article/10-rare-mental-health-conditions/>. Acesso em: 25 de setembro de 2023; SARAIVA, C.B., CEREJEIRA, J., Psiquiatria Fundamental. Lisboa: Lidel, 2014; Clark AN, Mankikar GO, Gray I. (1975). Diogenes syndrome: a clinical study of gross neglect in old age. Lancet;1:366-368; Millard LG, Millard J. (2010). Psychocutaneous disorders. In: Rook's Textbook of Dermatology, T. Burns, S. Breathnach, N. Cox, C. Griffith (Eds.); 64.1-64.55, Wiley-Blackwell, Singapore, 8th edition; MARTÍNEZ, J.A.A. Delírio Sensitivo de Referencia. A propósito de un caso. Psiquiatria.com. Disponível em: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/delirio-sensitivo-de-referencia-a-proposito-de-un-caso/>. Acesso em: 25 de setembro de 2023; Rabin MP, Testard I, Landazuri F. Paranoia sensitive, concepts et cas clinique [Sensitive paranoia, concepts and a clinical case study]. Soins Psychiatr. 2012 Jan-Feb;(278):19-22. French. PMID: 22423446; Síndrome de Jerusalém. Wikipédia. Disponível em: https://pt.wikipedia.org/wiki/S%C3%AAdndrome_de_Jerusal%C3%A9m. Acesso em 25 de setembro de 2023.