

## ORIENTAÇÃO DE RECURSOS

**BANCA: HCPA**

**ANO: 2023**

**QUESTÃO: 40**

À Banca Examinadora do Processo Seletivo HCPA Processo seletivo residência médica 2024

Solicitamos a **(ANULAÇÃO) (ALTERAÇÃO DO GABARITO)** da questão **40** do referido concurso.

Levando-se em consideração o **Compêndio de psiquiatria** (1), página 839:

*“Muitas mulheres experimentam sintomas afetivos durante o período pós-parto, de 4 a 6 semanas após a parturição. A maioria dessas mulheres relata sintomas compatíveis com **baby blues**, uma perturbação transitória do humor caracterizada por **labilidade de humor, tristeza, disforia, confusão subjetiva e choro**. Esses sentimentos, que podem durar vários dias, foram atribuídos a rápidas mudanças nos níveis hormonais, ao estresse de dar à luz e à consciência do aumento de responsabilidade inerente à maternidade. **Nenhum tratamento profissional é necessário além de orientação e apoio para a nova mãe. Caso os sintomas persistam durante um período superior a duas semanas, indica-se avaliação para depressão pós-parto**. A depressão pós-parto se caracteriza por humor deprimido, ansiedade excessiva, insônia e mudança no peso. O início costuma ocorrer durante as 12 semanas após o parto. ...O tratamento de depressão pós-parto não é estudado de maneira aprofundada devido ao risco de transmitir antidepressivos a recém-nascidos durante a lactação”*

Observa-se, no texto acima, que a hipótese do **baby blues preenche a maior parte dos sintomas descritos no enunciado**: labilidade emocional, tristeza e disforia (mal humor/irritabilidade), e **justifica a atual condição** da paciente. **Portanto, o tratamento farmacológico não está indicado.**

Além disso, não há, com esta descrição e no momento da avaliação, um quadro compatível com depressão maior. Ao revisar critérios do DSM-5 (2) para Transtorno Depressivo Maior concluímos:

- 1- Não há 5 ou mais critérios, há mais de 2 semanas, na maior parte do tempo; [critério A]
- 2- Sequer há a descrição confiável de 1 critério maior e necessário para este diagnóstico (humor deprimido ou anedonia); [critério A]
- 3- Há apenas um sintoma inespecífico e transdiagnóstico compatível com esta hipótese: insônia – em tempo inferior ao mínimo necessário. [critério A]
- 4- O episódio narrado pode ser atribuído a outra condição médica ou efeitos fisiológicos de uma substância: blues do puerpério, realização do parto/anestesia/analgésicos/esteroides. [critério C]

Assim sendo, solicito a **(ANULAÇÃO)** da questão.

Referência bibliográfica:

1 - Sadock, Benjamin J. Compêndio de psiquiatria : ciência do comportamento e psiquiatria clínica [recurso eletrônico] / Benjamin J. Sadock, Virginia A. Sadock, Pedro Ruiz ; tradução: Marcelo de Abreu Almeida ... [et al.] ; revisão técnica: Gustavo Schestatsky... [et al.] – 11. ed. – Porto Alegre : Artmed, 2017.

2 - Manual diagnóstico e estatístico de transtornos mentais [recurso eletrônico] : DSM-5 / [American Psychiatric Association ; tradução: Maria Inês Corrêa Nascimento ... et al.] ; revisão técnica: Aristides Volpato Cordioli ... [et al.]. – 5. ed. – Dados eletrônicos. – Porto Alegre : Artmed, 2014.