

A stylized, light blue illustration of a plant with several leaves and a cluster of small, round buds or flowers, positioned on the left side of the slide against a darker blue background.

ASPECTOS PSICOLÓGICOS E NEUROPSICOLÓGICOS DE PACIENTES PORTADORES DE HTLV

Profa. Dra Maria Rita Polo Gascón

Impacto do Diagnóstico

- Associação com outro vírus;
- Medo por estar com uma doença pouco conhecida;
- Ansiedade e Depressão;
- Situação de crise familiar;

DEPOIMENTOS

- ✓ “Doença inexplicável, da onde apareceu e porque, que eu não consigo entender. E o pior porque eu? Porque não meus irmãos? É porque veio da minha mãe. (A paciente demonstra sentir raiva e durante a entrevista revela sentir revolta por conta disto).”
- ✓ “Antes eu pensava que era Aids; só que não é, é parente, só que distante. Se fosse Aids eu me matava; se fosse eu preferia me matar do que passar para outras pessoas, pois Aids não tem cura.”

Assintomáticos

- Incerteza com o curso da infecção;
- Angústia e Medo de Apresentarem Sintomas;
- Receio em relação à parceiros;
- Depressão em pacientes co-infectados

HAM/TSP

- Limitação;
- Luto pelo corpo “saudável”;
- Ansiedade e Depressão;
- Doença como Castigo;
- Discriminação;

HAM/TSP

- Sintomas de tristeza, raiva e culpa;
- Medo do Futuro;
- Expectativa em relação ao tratamento.

Transtornos de Humor: Depressão

- A taxa de depressão nos pacientes infectados com HTLV-1 varia de 20% a 45%
- Alguns fatores como: populações estudadas, instrumento de avaliação utilizada, local de realização da pesquisa e estágio da doença, podem explicar a variação nas taxas de prevalência
- Maior prevalência em pacientes com HAM/TSP

Transtornos de Humor: Ansiedade

- Em relação à Ansiedade, a maior frequência foi encontrada nos graus moderado e grave em 55,5 % nos pacientes com HAM/TSP, resultado duas vezes maior do que o encontrado entre os pacientes assintomáticos (25,3%)
- Os sintomas prevalentes foram: nervosismo, incapacidade para relaxar, medo que aconteça o pior e dormência ou formigamento.

DEPOIMENTOS

- ✓ “Eu não consigo deixar de pensar nela um dia sequer, pois não sei quando ela vai se manifestar e nem como.”
- ✓ “Hoje ainda receio que ele me impeça de realizar um grande sonho que é de entrar na Polícia Federal, lá tem exame de sangue e eu não sei o quanto isto pode me afetar”.
- ✓ “É um vírus que tem que tomar cuidado para não transmitir para ninguém. Meio chato não pode amamentar que é o sonho de toda mãe. Tem que ter cuidado para não pegar Aids. É complicado ter que contar para alguém a pessoa não entende, tem pessoas que não querem nem te cumprimentar com a mão.”

Qualidade de Vida

- Dependência versus autonomia
- O fator que mais interfere na qualidade de vida destes pacientes e que o prejuízo nas atividades diárias é diretamente relacionada com a capacidade de mobilidade e locomoção.
- Os pacientes com HAM/TSP relataram quase três vezes mais insatisfação com a saúde (65%) do que os pacientes assintomáticos (26,7%)
- O impacto da enfermidade na vida do sujeito
- Repercussão psicossocioeconômica provocada pela incapacidade motora e o quanto a doença passa a ocupar o lugar central na vida cotidiana, tendo muitas vezes como única percepção a do corpo físico doente, com limitações, restrições, feio, inútil.

DEPOIMENTOS

- ✓ “Me sinto frustrada, fui sempre uma pessoa saudável, gostava de esporte, agora sou limitada.”
- ✓ “É ruim...não presta, é miserável, não presta, não é vida não poder andar , à noite dói, queima o corpo, parece que tem pimenta nos pés e pernas. Gosto das coisas limpas, mas não consigo mais arrumar minha casa. Só por Deus.”
- ✓ “É horrível porque você começa a se culpar, porque se tivesse me prevenido eu não teria esta doença. Eu choro muito.”
- ✓ “Doença que veio na minha vida que me faz sentir como uma pessoa suja destruiu meu futuro porque tinha metas, hoje eu vivo hoje, não sei se vou ter o amanhã. Queria lutar mas não consigo porque a doença me deixou destruída psiquicamente e fisicamente.”

Sexualidade e Incontinência Urinária

- Nos estágios iniciais da infecção pelo HTLV-1, sintomas de armazenamento como noctúria, urgência e urgência com incontinência são mais frequentes.
- Em estágios mais avançados, a presença de bexiga neurogênica pode levar a sintomas urinários, como disúria, hesitação, esforço para urinar e sensação de esvaziamento incompleta.
- Em pacientes com HAM / TSP, os sintomas urinários mais relatados são noctúria (81,4%), perda involuntária de urina (76,9%), urgência (74,4%), aumento de frequência (60,5%) e disúria (39,5%).

Sexualidade e Incontinência Urinária

- Em estudo realizado por Lopes e Higa (2006) com 164 mulheres com IU, 40,9% destas relataram interferência da IU em sua vida sexual.
- A restrição foi causada pela perda de urina, sensação de dor durante a relação sexual, não sentir prazer ou desejo de ter relações sexuais, diminuição ou falta de atividade sexual, necessidade de interromper a atividade sexual para urinar e sentir o desejo de urinar durante a relação sexual
- A prevalência de IU em mulheres foi de 55,5% em comparação com uma prevalência nacional de 26,2%.
- Essas pacientes relataram problemas psicológicos e emocionais associados à IU, como vergonha, medo, nervosismo e depressão. Em homens, a disfunção erétil é frequentemente observada em infectados pelo HTLV-1, com ou sem mielopatia.

DEPOIMENTOS

- ✓“ Limitação de muitas coisas, de andar, correr, na vida sexual. É também uma lição de vida pois às vezes a gente não dá valor, só quando fica doente; de se lembrar de Deus, porque só lembramos dele quando estamos doente. A relação sexual fica mais sensível, machuca, depois da doença tive que usar camisinha, dói muito, machuca, saí sangue, às vezes tem que parar, ele também não tem tanto prazer como antes.”

Disfunção Erétil

- Impacto na autoestima;
- Invariavelmente os relacionamentos sofrem algum abalo;
- A maioria dos pacientes refere uma vida sexual pobre.

Comprometimento Cognitivo

- Lesões na substância branca = pacientes com HAM/TSP
- As alterações cognitivas observadas foram: lentificação psicomotora, déficit de atenção, prejuízo na habilidade visoespacial, função executiva e memória
- Maior prejuízo cognitivo quando comparados com grupo controle, pacientes com HIV e HTLV
- Memória como sintoma para a Síndrome Intermediária

A stylized, light blue illustration of a plant with several leaves and a cluster of small, round buds or flowers, positioned on the left side of the slide against a darker blue background.

**MUITO OBRIGADA
PELA ATENÇÃO!!!**

mariaritapolo@yahoo.com.br