



MEDICINA

USP

# SAÚDE MENTAL DO MÉDICO JOVEM

Dr. Arthur Danila

Membro Comissão Médico Jovem CFM

Membro C. Técnica Psiquiatria CFM

Psiquiatra pela FMUSP

# Modernidade Líquida

*“Indivíduos frágeis” (...) sentem-se como que patinando sobre gelo fino; e ao patinar sobre gelo fino, nossa segurança está em nossa **velocidade**.*

*Indivíduos, frágeis ou não, precisam de segurança (...) e assim tentam, ao máximo, fazer o que fazem com a máxima **velocidade**. (...) Diminuir a **velocidade** significa ser deixado para trás; (...) ameaça real de afogar-se.*

*Portanto, a **velocidade** sobe para o topo da lista dos valores de sobrevivência.*

# Dilema contemporâneo



*“Novas patologias relacionadas ao trabalho são, antes, patologias da solidão”*

*Hannah Arendt, As origens do totalitarismo*



# Modelo biopsicossocial



- Reação provocando alterações físicas e emocionais frente a situações que representem desafio que ultrapassem a capacidade de enfrentamento
- Estado tensional que causa **ruptura** na **homeostase**



- Afetam aprendizado, desempenho profissional, vida pessoal *(Papp, 2004)*
- Erros médicos *(Carvalho e Vieira, 2002)*
- Acidentes com materiais perfurocortantes
- Acidentes automobilísticos após plantões  
*(Szklo-Coxe, 2006; Barger, 2006; Suozzo, 2011)*



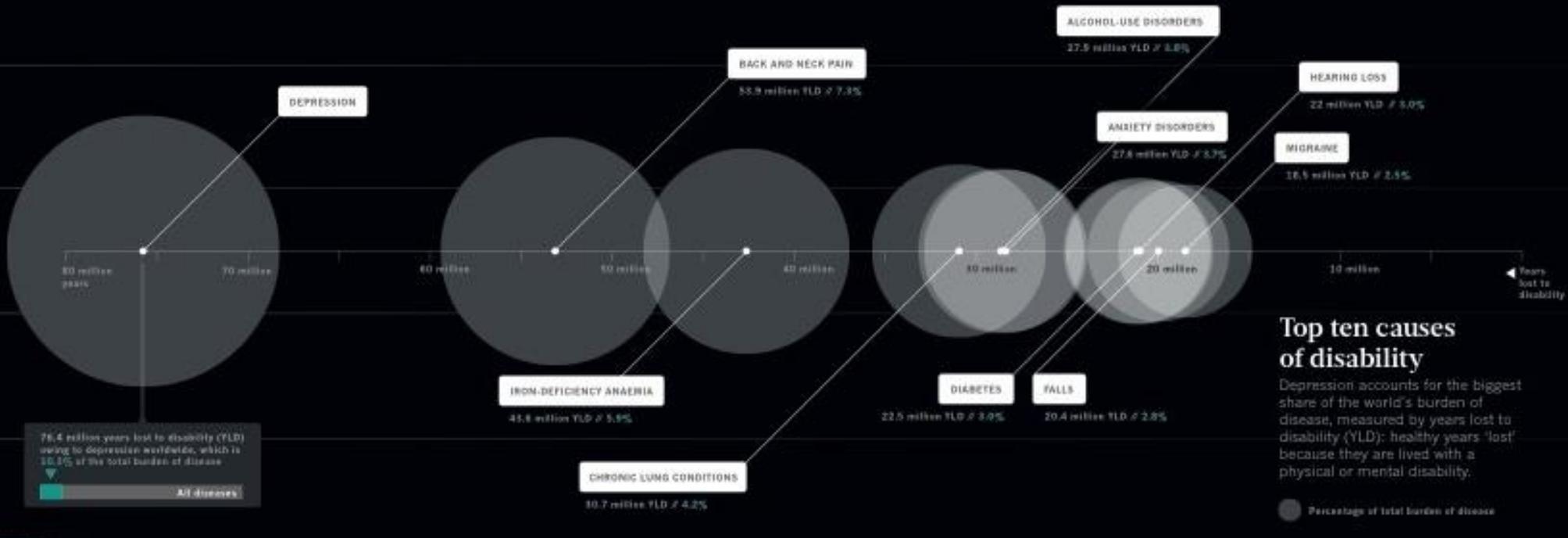
- Afeta 12% da população geral (Punjabi, 2003)
- Causas (Alóe et al., 1997)
  - Quantidade (privação) de sono
  - Qualidade do sono
  - Ciclo circadiano
  - Medicamentos



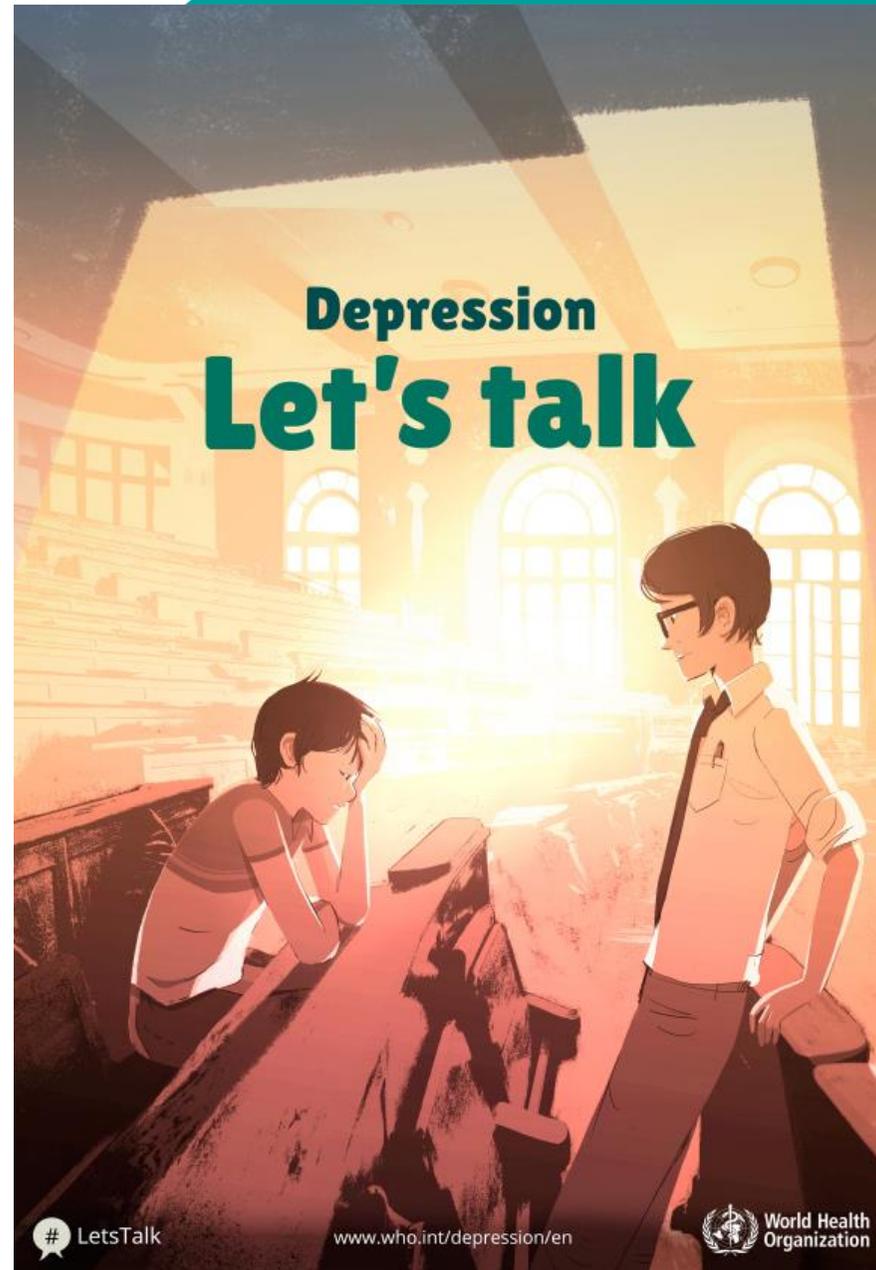
- O estresse crônico em profissionais cujas atividades exigem alto grau de contato com pessoas é denominado *burnout*. Se caracteriza por sinais de:
  - Exaustão emocional
  - Reduzida realização pessoal
  - Despersonalização



Globalmente, responsável por mais anos perdidos por incapacidade do que qualquer outra condição



# Depressão

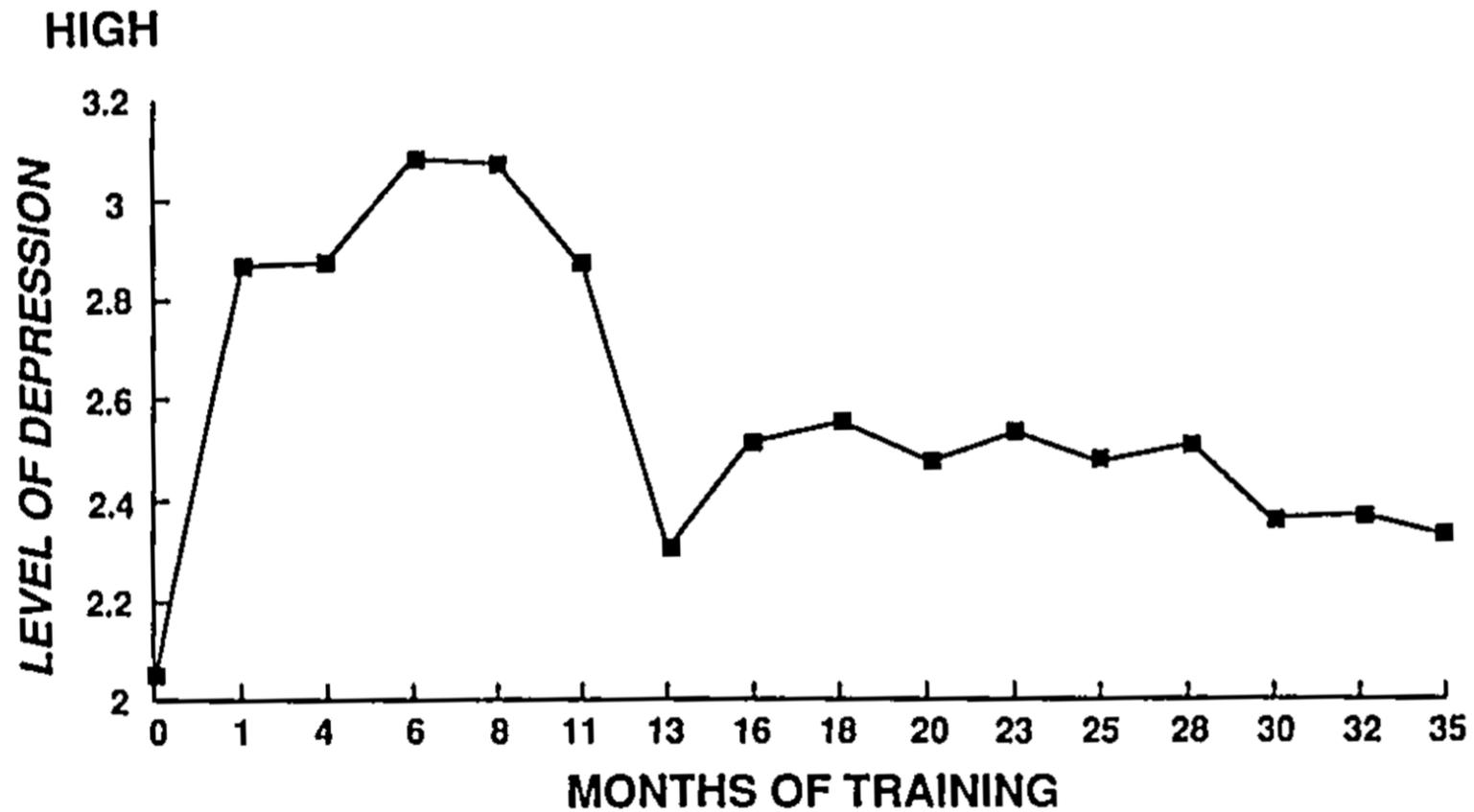


*Campanha do dia  
mundial da saúde  
da OMS*

*7/4/2017*

Prevalência	Autores
38%	Reuben, 1985
31%	Hsu e Marshall, 1987
15%	Kirsling e Kochar, 1989
28%	Firth-Cozens, 1990
19%	Obara, 2000
33%	Peterlini, 2000
35%	Collier, 2002
30%	Rosen e cols, 2006
22%	Demir e cols, 2007
29%	Sakata e cols, 2009
<b>28,8%</b>	<b>Mata e cols, 2015</b>

# Depressão R1



(Girard e cols, 1991)

## Mental health problems among medical students in Brazil: a systematic review and meta-analysis

- Os dados foram coletados de 59 estudos (n = 18.015)
- A **prevalência** de:
  - **Transtornos mentais comuns** foi de **31.5%** (IC 95%, 26.1–37.1%)
  - **Depressão** foi de **30.6%** (IC 95%, 24.0–37.7%)
  - **Burnout** foi de **13.1%** (IC 95%, 10.2–16.4%)
  - **Dependência de álcool** foi de **32.9%** (IC 95%, 29.3–36.6%)
  - **Transtornos de ansiedade** foi de **32.9%** (IC 95%, 22.0–44.9%)
  - **Estresse** foi de **49.9%** (IC 95%, 47.8–53.0%)
  - **Baixa qualidade de sono** foi de **51.5%** (IC 95%, 21.2–81.2%)
  - **Sonolência diurna excessiva** foi de **46.1%** (IC 95%, 37.7–54.5%)
  - **Transtornos alimentares** foi de **10.0%** (17.0% **Fem** vs 2.6% **Masc**)

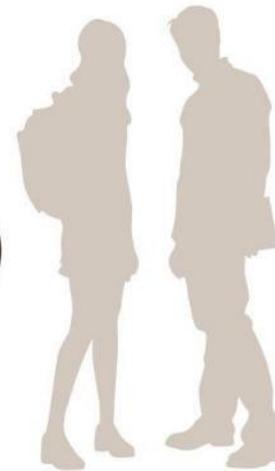
## Prevalence of Depression, Depressive Symptoms, and Suicidal Ideation Among Medical Students

- Os dados extraídos de 167 estudos transversais (n = 116.628) e 16 estudos longitudinais (n = 5.728) de 43 países
- A **prevalência** total de depressão foi de **27,2%** (IC 95%, 24,7% a 29,9%)
- Nos 9 estudos longitudinais que avaliaram os **sintomas depressivos antes e durante a faculdade** de medicina (n = 2.432), o **aumento absoluto médio** dos sintomas foi de **13,5%** (variação de 0,6% a 35,3%)
- As estimativas de prevalência não diferiram significativamente entre os estudos de apenas estudantes pré-internato e estudos de apenas estudantes durante o internato
- A porcentagem de estudantes de medicina **positivos no rastreamento para depressão** que procuraram tratamento psiquiátrico foi de **15,7%** (IC 95%, 10,2% a 23,4%)
- A **prevalência acumulada de ideação suicida foi 11,1%** (IC95%, 9% a 13,7%)

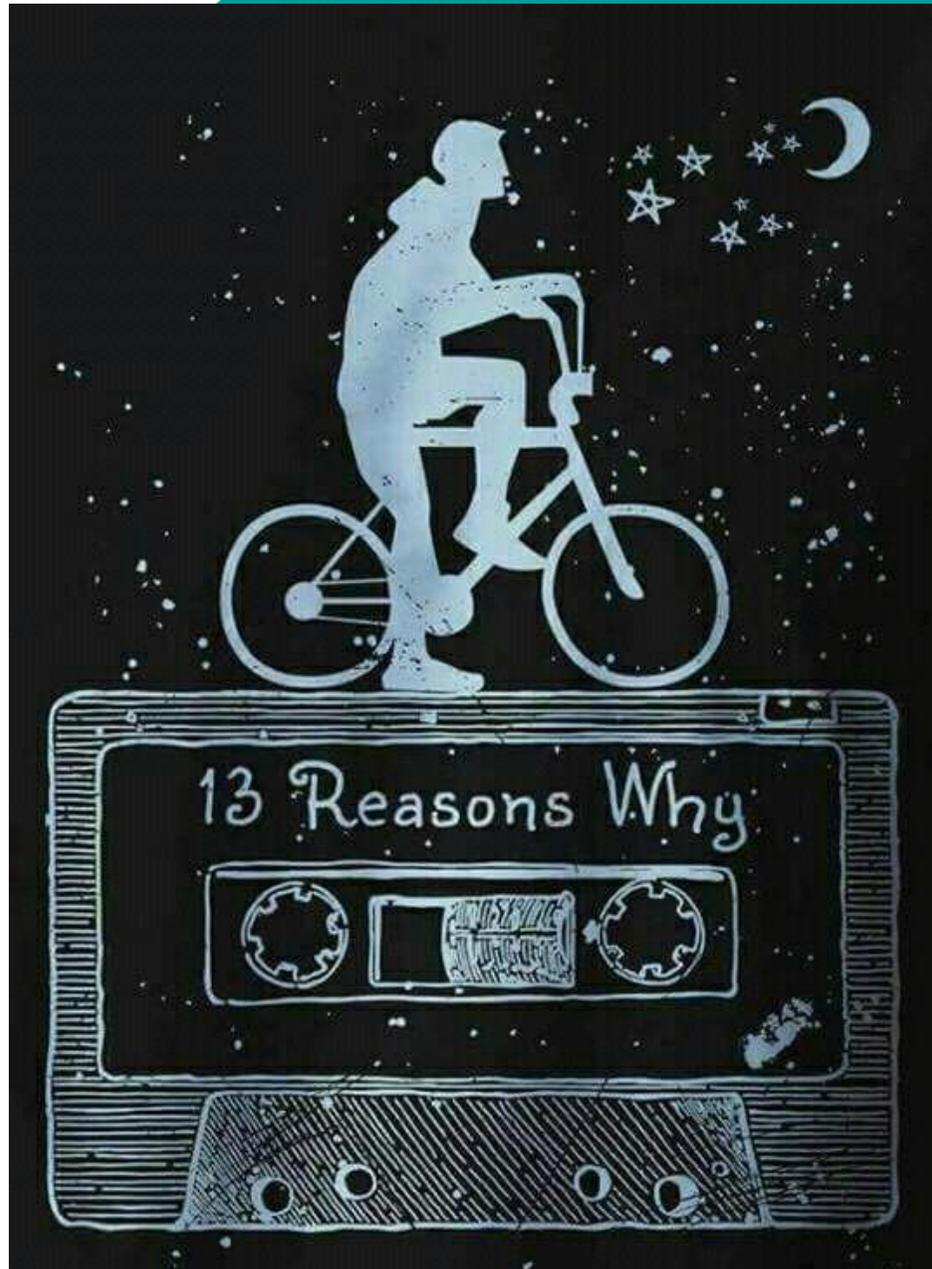
**Suicide is the  
second**

leading cause of  
death among

**15-29**  
year-olds



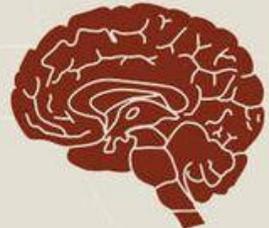
# Suicídio



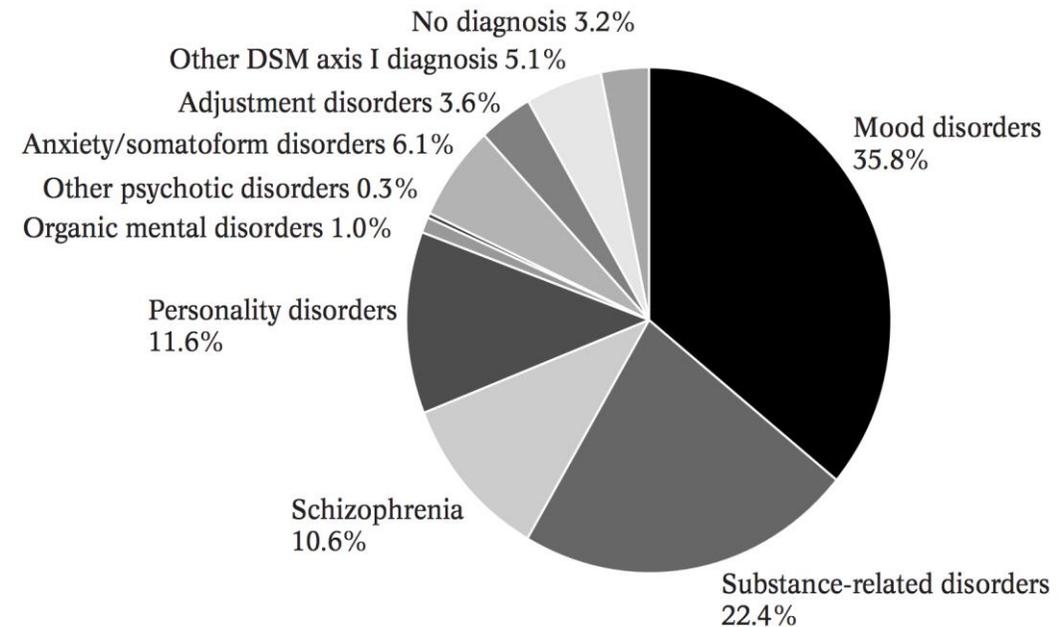
**90%**  **OF PEOPLE**

**WHO DIE BY SUICIDE**

**HAVE A DIAGNOSABLE**  
*and* **TREATABLE**

**PSYCHIATRIC DISORDER** 

**AT THE TIME OF THEIR DEATH.**



*Bertolote. World Psychiatry, 2002*

- Estimativa de **400 suicídios de médicos/ano** (EUA)
- Suicídio em médicos: taxas de depressão similar a de não médicos, mas **taxas menores de tratamento**
- **Suicídio entre médicos homens: 41% maior** que população geral de homens
- **Suicídio entre médicas mulheres: 227% maior** que população geral de mulheres



Assessoria de Comunicação da FS... ↵

para mim

Há 2 horas [Detalhes](#)

## INFORME À COMUNIDADE FSP/USP

Na manhã de hoje, 28 de junho, houve uma tentativa de suicídio na FSP/USP. A pessoa foi levada pelo 193-Bombeiros para o HCFMUSP. Ficamos entristecidos com o ocorrido. Isto reforça a necessidade de maior atenção à saúde mental não só na Comunidade da FSP, mas na população de modo geral.

Assessoria de Comunicação da FSP/USP

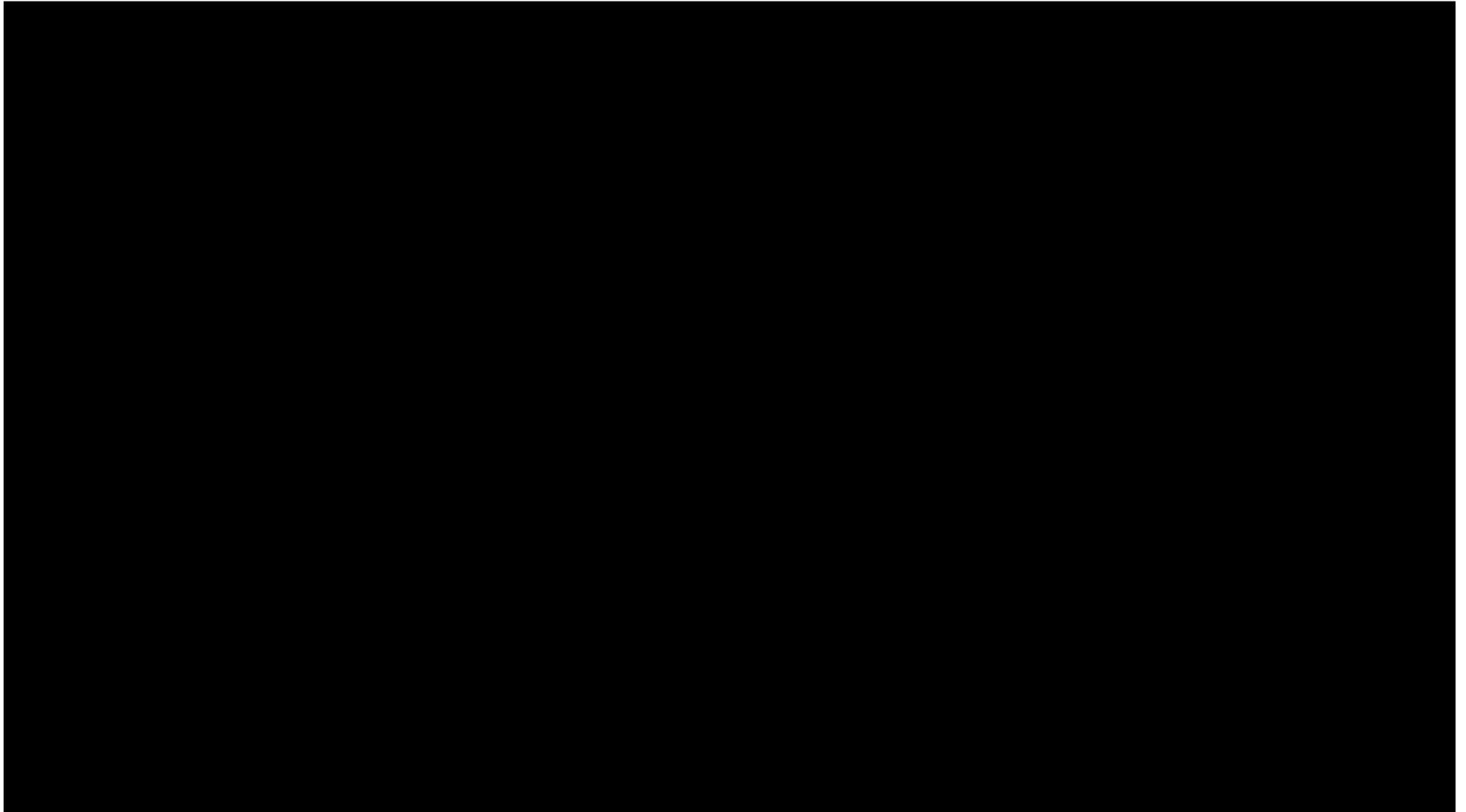
[Descadastre-se caso não queira receber mais e-mails](#)

## Mitigado com comunicações adequadas, que sigam:

- Não incluir descrições gráficas ou detalhadas do método, localização, circunstâncias
- Não glorificar o ato de suicídio
- Estimular a busca por ajuda
- Fornecer informações acuradas sobre o suicídio, não apresentá-lo como o resultado de um problema ou evento.

*Cox et al. Crisis 2012;33(4):208–214*

# O que fazer?



# O que fazer?



# Núcleo de Apoio ao Estudante da FMUSP

## Serviço de Acolhimento Integrado

Av. Dr. Arnaldo, 455 – 2º andar – sala 2340

CEP: 01246-100 – São Paulo – SP – Brasil

Tel. +55 (11) 3061-8744 / 8732

[arthur.danila@fm.usp.br](mailto:arthur.danila@fm.usp.br)

 [arthurdanila.psiquiatria](https://www.instagram.com/arthurdanila.psiquiatria)

 [Arthur Danila Psiquiatra](https://www.facebook.com/ArthurDanilaPsiquiatra)

**MUITO  
OBRIGADO!**