

# ALCOOLISMO

**Prof. José Reinaldo do Amaral**  
**Universidade Católica de Goiás**  
**Departamento de Psicologia**  
**PSICOPATOLOGIA CLÍNICA**  
**Turma C01**

# GENERALIDADES

## ÁLCOOL

- 📄 **Substância euforizante, relaxante, desinibidora**
- 📄 **Distrai, tranquiliza, facilita a integração social, estimula e produz sensação de bem-estar**

# GENERALIDADES

## BEBIDA ALCOÓLICA

- 📄 Fermentação dos hidratos de carbono contidos em frutos, tubérculos e cereais
- 📄 Destilação posterior aumenta a concentração

# GENERALIDADES

## INTOXICAÇÃO

 80 mg %  $\Rightarrow$  2 doses

 notória influência

 evidência de ingestão: desinibição

 120 mg %  $\Rightarrow$  4 doses

 alterações psicomotoras: alteração da coordenação  
disartria

 150 mg %  $\Rightarrow$  5 doses

 intoxicação alcoólica aguda

 350 a 700 mg %  $\Rightarrow$  letal

# GENERALIDADES

## METABOLISMO DO ÁLCOOL

### ABSORÇÃO


- 🖱 80% do ingerido é absorvido
- 🖱 Quanto maior a diluição, menor a absorção
- 🖱 Alimentação diminui absorção

### ELIMINAÇÃO


- 🖱 2 a 4% é eliminado pela urina e ar expirado
- 🖱 Restante: metabolização nos tecidos, pela hidrogenase alcoólica

# CONCEITO



## Kraepelin

-  Ingestão antes da eliminação da dose anterior
-  1 dose (15 ml de álcool)  $\Rightarrow$  eliminação = 1h

## Anos 70

-  > 20% das calorias totais da dieta
  - 3.000 cal / dia  $\Rightarrow$  600 cal é excessivo
  - 1 gr de álcool = 7,1 cal
  - 600 cal = 84 ml de álcool

## Atual

-  Volume de ingestão não é parâmetro
-  Comprometimento do funcionamento pessoal, familiar, social e/ou ocupacional

# EPIDEMIOLOGIA

## E.U.A.





 50% - uso sistemático

 40% - algum problema pelo mau uso





 10% - alcoolismo

# ETIOLOGIA

## Fator psicofisiológico

-  Hereditariedade
-  Transtorno mental
-  Doença física
-  Tendência hedonista

## Fator social

-  Exemplo familiar
-  Estímulo grupal
-  Profissão
-  Vivência de solidão

## Fator cultural

-  Tolerância do grupamento social



# FASES

## Pré-alcoólica

 Aliviar dor física ou emocional

## Prodrômica

 Repercussões físicas sem dependência

## Crítica

 Tolerância, por adaptação do metabolismo

 Perda do controle - sintomas de privação

## Crônica

 Incapacidade de se abster

# SINTOMATOLOGIA

## INTOXICAÇÃO ALCOÓLICA AGUDA

 **Comportamento desadaptado por ingestão recente**

### 1. Embriaguês típica

 **Períodos: inicial - médico-legal - comatoso**

### 2. Embriaguês complicada

### 3. Embriaguês patológica

 **Com quantidade ínfima de álcool**

# SINTOMATOLOGIA

## INTOXICAÇÃO ALCOÓLICA CRÔNICA

- ☞ Baixa da compreensão ⇒ alt. Atenção
- ☞ Comprometimento da memória de fixação
- ☞ Redução da capacidade criadora
- ☞ Afrouxamento do curso associativo
- ☞ Degradação ética ⇒ alt. Juízo
- ☞ Labilidade afetiva
- ☞ Perda dos vínculos familiares e sociais
- ☞ Alterações somáticas

# SINTOMATOLOGIA

## ALTERAÇÕES SOMÁTICAS

### Face

 Nariz avermelhado

 Paresia dos vasos cutâneos

 Crápula

 Voz rouca e arrastada

 Irritação crônica da laringe

# SINTOMATOLOGIA

## ALTERAÇÕES SOMÁTICAS

### Aparelho cárdio-vascular

- ☞ Coração de cerveja = coração bovino  
Miocardite com hipertrofia e dilatação






### Aparelho digestivo

- ☞ Gastrite
- ☞ Degeneração gorda do fígado  
50% após 5 anos - 90% após 10 anos
- ☞ Cirrose atrófica
- ☞ Diarréia

# SINTOMATOLOGIA

## ALTERAÇÕES SOMÁTICAS

### Alterações neurológicas

-  Tremor fino de extremidades
-  Tremor fibrilar da língua
-  Polineuropatia
-  Perturbações do sono
-  Sexualidade: aumento do desejo com diminuição da performance

# DIAGNÓSTICO

## Questionário CAGE

- ✓ Alguma vez o senhor sentiu que deveria reduzir a quantidade de bebida ou mesmo parar de beber? (Cut down)
- ✓ As pessoas o aborrecem por criticar os seus hábitos de beber? (Annoyed)
- ✓ O senhor se sente culpado pela maneira com que costuma beber? (Guilty)
- ✓ O senhor costuma beber pela manhã para diminuir seu nervosismo ou ressaca? (Eye opener)

 **Que condições psíquicas levam à dependência**

 **Etiologia**






 **Que condições psíquicas decorrem da dependência**

 **Síndrome de dependência**

 **“Psicoses alcoólicas”**



# SÍNDROME DE DEPENDÊNCIA

-  Forte desejo ou compulsão ao uso
-  Dificuldade de controlar início, término ou níveis de consumo
-  Abandono progressivo de prazeres ou interesses alternativos
-  Evidência de conseqüências nocivas
-  Tolerância - Síndrome de abstinência

# PSICOSES ALCOÓLICAS

## Delirium tremens

 Catástrofe metabólico-biológica, por falha dos mecanismos diencefálicos reguladores

## Psicose de Korsakof

 Comprometimento da memória, fabulações e polineuropatia periférica

## Alucinação alcoólica

## Defeito alucinatorio crônico

# PSICOSES ALCOÓLICAS

## Paranóia alcoólica

-  Delírio de ciúmes

## Encefalopatia de Wernicke

-  Poliencefalite hemorrágica superior

-  Obnubilação, paralisia ocular e ataxia

## Doença de Marchiafava-Bignami

-  Demência com sinais neurológicos focais

-  Avitaminose B

# TRATAMENTO



 Promover abstinência

 Tratar as complicações


 Prevenir as recaídas

# TRATAMENTO

## Desintoxicação

-  Eliminar impregnação alcoólica do organismo
-  Melhorar metabolismo das células hepáticas



## Eutrofização

-  Cuidado com anorexia e problemas gastroenterológicos (secretórios, de motilidade)

## Evitar intercorrências

-  Infecção, convulsão, delirium

## Manutenção da abstinência

-  Medicação com efeito antabuse
-  Medicação que reduz prazer do uso

# TRATAMENTO

## Medicação específica

### Naltrexona (Revia®)

- ↳ Derivado morfínico
- ↳ Bloqueio competitivo de receptores opióides  
Reduz efeitos reforçadores subjetivos  
⇒ Leva a síndrome de abstinência em dependentes de opióides
- ↳ 50 mg diários, em dose única
- ↳ Efeitos colaterais  
Náuseas, cefaléia, tontura

# TRATAMENTO

## Medicação específica

### Acamprosato (Campral®)

- ✎ Estruturalmente semelhante a aminoácidos
- ✎ Aumento do número de sites de recaptura de GABA  
Aumento da transmissão gabaérgica
- ✎ 2 comp. (1 comp = 333 mg) 3 X ao dia
- ✎ Contraindicações  
Gravidez, Insufic. renal, insufic. hepática grave
- ✎ Efeitos colaterais  
Diarréia, desconforto abdominal, pruridos

# ASPECTOS MÉDICO-LEGAIS

## Capacidade civil

🖱️ Só se deteriora com as psicoses alcoólicas

## Responsabilidade penal

🖱️ Álcool é agravante, exceto se uso fortuito

🖱️ Embriaguês complicada ⇒ 1ª vez X repetição

🖱️ Psicoses crônicas ⇒ medida de segurança

## Capacidade laborativa

🖱️ Absenteísmo

🖱️ Deterioração do caráter ⇒ aposentadoria