

IN-SIGHT: Boletim Científico

Curadoria Especializada para Psiquiatria

DATA DA EDICAO: 21/01/2026 | AREA: PSIQUIATRIA

Boletim Médico: Novidades em Psiquiatria e Diabetes (Janeiro de 2026)

Psilocybina e Depressão Bipolar: Promessa e Prudência

1. **Título:** Psilocibina: Uma Nova Esperança (Com Cautela) para Depressão Bipolar?
2. **Resumo Executivo:** A depressão bipolar é um desafio terapêutico significativo. Este artigo de revisão analisa o potencial da psilocibina como um tratamento promissor, mas adverte sobre a necessidade de pesquisa rigorosa devido a preocupações com segurança, interações medicamentosas e incertezas sobre os efeitos a longo prazo. **O médico precisa saber:** A psilocibina ainda está em fase de pesquisa e não é uma opção terapêutica estabelecida para depressão bipolar.
3. **Conclusão Técnica:** A psilocibina demonstra potencial para o tratamento da depressão bipolar, particularmente no tipo II. No entanto, devido a dados limitados, potenciais efeitos adversos (como virada maníaca) e interações com medicações bipolares comuns, a utilização da psilocibina neste contexto exige investigação científica rigorosa e cautelosa, especialmente para o tipo I e em relação a desfechos a longo prazo.

Fatores Humanos na Utilização e Eficácia de Tecnologias de Apoio à Decisão para Diabetes Tipo 1

1. **Título:** Apoio à Decisão no Diabetes Tipo 1: A Chave Está na Personalização e no Bem-Estar do Paciente
2. **Resumo Executivo:** Este estudo randomizado controlado avaliou o impacto de sistemas de apoio à

IN-SIGHT: Boletim Científico

Curadoria Especializada para Psiquiatria

decisão (SAD) no controle glicêmico de pacientes com diabetes tipo 1. A análise revelou que um SAD que oferece feedback personalizado (iDSS) pode ser útil para pacientes com menor conhecimento sobre diabetes. ****O médico precisa saber:**** O sucesso dos SAD no diabetes tipo 1 depende da adaptação às necessidades e conhecimentos do paciente, além de abordar questões como ansiedade relacionada à hipoglicemia.

3. ****Conclusão Técnica:**** Sistemas de apoio à decisão para diabetes tipo 1 não demonstraram diferenças significativas nos desfechos glicêmicos em comparação com a ausência de SAD em geral. Contudo, o uso de um sistema informativo (iDSS) demonstrou melhora no tempo no alvo para pacientes com menor conhecimento sobre a doença e/ou maior hemoglobina glicada. Além disso, níveis elevados de estresse emocional e preocupação com hipoglicemia foram associados à menor adesão ao SAD. A personalização do feedback e o tratamento da saúde mental do paciente são cruciais para maximizar o potencial dessas tecnologias.