

LAUDO PARA PRORROGAÇÃO DE TRATAMENTO EM HOSPITAL DIA

NOME PACIENTE: CRISTIANE MARIA DE MATOS

IDADE: 41 ANOS

MÉDICO ASSISTENTE: TARCISIO DA FONTE NOGUEIRA (CRM/PE 34135)

ULTIMO ATENDIMENTO MÉDICO: 20/07/2024

Paciente é portadora de EPISÓDIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICÓTICOS (CID 10: F32.2), apresentando sintomas atuais de isolamento social, vontade de desistir, angústia, tristeza, sentimento de culpa e ideação suicida. Paciente com histórico de dois internamentos prévios na Clínica Recomeço por episódios depressivos com ideação suicida. Em consulta psiquiátrica, a paciente expressou sentir-se um peso/fardo para as pessoas que ama. Além disso, relatou uma tentativa de suicídio que envolveu a ingestão de Rivotril. No entanto, a paciente mencionou que está realizando ECT (eletroconvulsoterapia), e tanto ela quanto seu companheiro observaram uma melhora parcial em seu quadro clínico (diminuiu angústia e tristeza). Diante do quadro clínico, a paciente faz uso do seguinte esquema medicamentoso: VENLAFAXINA 150MG (1-0-0); TRAZODONA 100MG (0-0-1); QUETIAPINA XR 200MG (1-0-0); CARBOLITIUM CR 450MG (1-0-1); RIVOTRIL 2MG (0-0-1).

Através da avaliação do PTI – Plano Terapêutico Individualizado, paciente vem de adaptando as PICS (Práticas Integrativas Complementares), construindo vínculo com as atividades de biodança, terapia comunitária integrativa (TCI), constelação sistêmica, musicoterapia, yoga, psicoeducação, arteterapia e pilates. Paciente em fase inicial de construção de vínculo terapêutico na modalidade Hospital Dia, demonstrando boa adaptação e interação grupal, sem resistência às atividades propostas. Ademais, a paciente segue em acompanhamento com equipe multidisciplinar composta por enfermagem, nutrição, psicologia e assistência social.

No mais, renovo a permanência da paciente na modalidade Hospital Dia, no regime semi-intensivo 2x por semana, no período de 01/08/2024 à 31/08/2024 nos dias de terças e quintas-feiras, com finalidade de promover a estabilidade do quadro clínico, melhorar a socialização para reduzir o isolamento social, facilitar a criação de novos vínculos e garantir acompanhamento frequente pela equipe multidisciplinar. A paciente continuará sob avaliação contínua da equipe, considerando-se a possibilidade de ajuste na modalidade ou regime conforme necessário.

Recife-PE, 25 de julho de 2024.

Dr. Pedro Ulisses M. Correia
Médico / Psiquiatria
CRM-PE: 26665