



RELATÓRIO

Nome: Stenio Vinícios de Medeiros

Idade: 33 anos

Escolaridade: Ensino Superior

Pais:

Mãe: Eliza Celia Costa Medeiros

Pai: José Norberto de Medeiros

Solicitante: Psiquiatra

Motivo: Avaliação neuropsicológica

Queixa: Suspeita de TDAH e Síndrome de Asperger

Responsáveis

Estagiário: Robson Pereira da Silva

Supervisora: Marilourdes do Amaral Barbosa – CRP: 04-10057

Breve Histórico da Doença/Vida

Stenio tem um filho de quatro anos, Gabriel, que consulta o psiquiatra desde os dois anos e meio que foi diagnosticado com Síndrome de Asperger. Desde então, devido a diversas pesquisas feitas pelo próprio Stenio, ele acredita também ter a Síndrome e por isso resolveu consultar um psiquiatra que suspeita de **F98.8 - 314.00 Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade**, Tipo Predominante misto.

Stenio relata que durante sua vida se percebeu diferente e que apenas não sabia o que era diferente nele e que agora com os diagnósticos propostos ele sentia-se de certa forma “liberto”. Ele relata dificuldades em relacionamentos sociais, de acordo com ele sempre teve muita dificuldade em manter relacionamentos e até mesmo conversas que



não fossem muito do seu domínio como novela, futebol ou assuntos mais populares, o próprio prefere assuntos como anime, rpg e jogos.

De acordo com ele nunca teve muitos amigos e antigamente se via como alguém que não possuía habilidades para fazer ou manter novas amizades, também observava em si mesmo que não conseguia fazer contato ocular com as pessoas, tinha dificuldade em manter contato visual, tinha problemas com atenção, esquecia reuniões agendadas e seu escritório encontrava-se sempre desorganizado. O mesmo acredita que seus irmãos e seu pai também possam ter sintomas da Síndrome de Asperger e sua esposa também acredita que ele tenha a patologia. O próprio resolveu consultar um psiquiatra, no qual diagnosticou com TDAH, porém não tinha certeza sobre a síndrome de Asperger e por isso resolveu encaminhá-lo para a avaliação psicológica da Clínica Escola de Psicologia da Universidade FUMEC.

Atualmente Stenio faz uso da Ritalina 20 mg, duas vezes ao dia.

INSTRUMENTOS

No processo de Avaliação foram utilizados instrumentos psicológicos aprovados de acordo com a Resolução CFP nº 002/2003 e neuropsicológicos. Segue abaixo os mesmos:

- Teste de Figuras Complexas de Rey que avalia a capacidade da memória imediata.
- Escala Wechsler de Inteligência para Adultos - WAIS-III que avalia a capacidade intelectual de adultos.
- Teste D2 que avalia a atenção e a atenção concentrada.
- Teste Pirâmides Coloridas de Pfister que avalia a personalidade do indivíduo.



- Teste Torre de Londres que avalia a capacidade de planejamento.

RESULTADOS

No teste **Figuras Complexas de Rey**, Stenio realizou a cópia do estímulo em 2:36 minutos, Percentil de 25, Classificação Média Inferior, indicando a tarefa foi realizada de forma muito rápida. Na cópia do estímulo Stenio obteve Percentil entre 80 e Classificação Superior, indicando uma tarefa precisa e rica, não omitindo e nem distorcendo a maioria dos elementos. A cópia de memória ficou com Percentil 90, sendo Classificação Superior, indicando uma excelente capacidade de Memória Imediata. Conclui-se que não há um comprometimento cognitivo na capacidade da memória imediata.

Na **Escala Wechsler de Inteligência para Adultos**, Stênio demonstrou na Escala Verbal (*Compreensão verbal, conhecimento adquirido, processamento da linguagem, raciocínio verbal, atenção, aprendizagem verbal e memória.*) QI 155, Classificação Muito Superior; na Escala de Execução (*Organização perceptual, processamento visual, capacidade de planejamento, aprendizagem não verbal e habilidades para pensar e manipular estímulos visuais com rapidez de velocidade.*) QI 155 Classificação Muito Superior; e na avaliação geral da inteligência QI 155, Classificação Muito Superior, indicando um potencial cognitivo muito acima do esperado para seu grupo de pares.

Com relação ao Índice Fatorial Compreensão Verbal (*Conhecimento verbal adquirido e capacidade de compreensão verbal.*) QI 124, Classificação Superior; no Índice Fatorial Organização Perceptual (*Raciocínio não verbal, fluido, atenção para detalhes e integração visomotora.*) QI 133, Classificação Muito Superior; no Índice Fatorial Memória Operacional (*Capacidade para atentar-se para a informação, mantê-la brevemente e processá-la na memória, para em seguida, emitir uma resposta.*) QI 141, Classificação Muito Superior; porém no Índice Fatorial Velocidade de Processamento (*Processos relacionados à atenção, memória e concentração para processar rapidamente a informação visual*) QI 111, Classificação Superior, encontrasse muito abaixo do potencial intelectual de Stenio.



No teste **D2 Stênio** encontra-se acima da média esperada para atenção (Percentil 60), concentração (Percentil 70) e capacidade de rastreo (Percentil 80), sendo sua amplitude de oscilação (Percentil 90), demonstrando que há um baixo número de erros, omissões e que seu desempenho na execução do teste possui uma alta variabilidade, produzindo muito inicialmente e logo após apresenta um decaimento o que pode reforçar sua desatenção.

No teste **Pirâmides Coloridas de Pfister**, Stênio apresentou indicadores de extroversão e impulsividade, as demais características de personalidade não apresentam indicadores que mereça uma atenção especial. Trata-se de uma pessoa que consegue manter atualmente o equilíbrio das emoções de forma adequada.

No Teste Torre de Londres, Stênio realizou a tarefa obtendo 32 pontos, Pontuação-Padrão 83, Classificado como Baixo, demonstrando um comprometimento cognitivo na capacidade de planejamento e resolução de problemas.

CONCLUSÃO

Em síntese diante dos dados colhidos na entrevista e considerando os resultados dos testes psicológicos e neuropsicológicos podemos inferir que Stênio Vinícios de Medeiros apresenta de acordo com os resultados dos testes, comparando com a DSM-V, F98.8 - 314.00 Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade, Tipo Misto, que *caracteriza-se por dificuldade para manter a atenção em tarefas ou atividades lúdicas, parece não escutar quando lhe dirigem a palavra, não segue instruções e não termina seus deveres escolares, tarefas domésticas, tem dificuldade para organizar tarefas e atividades, reluta em envolver-se com tarefas que exijam esforço mental constante (com atividades escolares e deveres de casa, com frequência perde coisas necessárias para tarefas ou atividades (por ex., brinquedos, tarefas escolares, lápis, livros ou outros materiais)*, podemos inferir que a suspeita inicial da psiquiatra trazida pela pelo paciente; enquadra no quadro acima descrito de Transtorno de Déficit de Atenção/Hiperatividade, Tipo Misto, fazendo com



que não consiga se concentrar ou realizar adequadamente uma atividade, interferindo nos relacionamentos interpessoais levando a uma inabilidade social.

Colocamo-nos a disposição para maiores esclarecimentos.

Belo Horizonte, 09 de Dezembro de 2016.


Marilourdes do Amaral Barbosa
Supervisora - CRP: 04-10057


Robson Pereira da Silva
Estagiário