



I CONGRESSO REGIONAL DO CENTRO-OESTE DA
ABMLPM-DF

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE MEDICINA LEGAL E
PERÍCIAS MÉDICAS DO DISTRITO FEDERAL

26, 27 e 28 de novembro

Local: Associação Médica de Brasília

- **Psiquiatria na Perícia Médica**
 - Estabelecimento de nexos entre o adoecimento e o trabalho

Eduardo Sá Oliveira

Síndromes psiquiátricas orgânicas relacionadas ao trabalho

- ▣ Demência em outras doenças específicas classificadas em outros locais (F02.8)
- ▣ Delirium, não-sobreposto à demência, como descrita (F05.0)
- ▣ Transtorno cognitivo leve (F06.7)
- ▣ Transtorno orgânico de personalidade (F07.0)
- ▣ Transtorno mental orgânico ou sintomático não especificado (F09.-)
- ▣ Alcoolismo crônico (relacionado ao trabalho) (F10.2)

▣ Portaria N°. 1339/GM em 18 de novembro de 1999/MS

Transtorno Mentais	Agentes etiológicos ou Fatores de risco de Natureza Ocupacional
Demências e outras doenças específicas classificadas em outros locais – F02.8	Manganês; substâncias asfixiantes; sulfeto de carbono
Delirium, não sobreposto à Demência	Brometo de metila; sulfeto de carbono
Outros TM decorrentes de lesão e disfunção cerebrais e de doença física – F 06 Transtorno cognitivo leve – F 06.7	Tolueno e outros solventes aromáticos neurotóxicos; tricloroetileno, tetracloroetileno e outros solventes orgânicos halogenados tóxicos; brometo de metila; chumbo, manganês e mercúrio; sulfeto de carbono
Transtorno de personalidade e de comportamento decorrentes de doença, lesão e disfunção cerebral – F 07 Transtorno orgânico de personalidade – F 07.0 Outros transtornos de personalidade e de comportamento decorrentes de doença, lesão e disfunção cerebral – F 07.8 Transtorno mental orgânico ou sintomático não especificado – F 09	Tolueno e outros solventes aromáticos neurotóxicos; tricloroetileno, tetracloroetileno e outros solventes orgânicos halogenados tóxicos; brometo de metila; manganês e mercúrio; sulfeto de carbono
Transtornos Mentais e comportamentais devido ao uso do álcool: alcoolismo crônico (relacionado com o trabalho) – F 10.2	Problemas relacionados com o emprego e com o desemprego; condições difíceis de trabalho; circunstância relativa às condições de trabalho.

Outros TM orgânicos relacionados ao trabalho

Doenças	Agente etiológico/fatores de risco de natureza ocupacional
Outros transtornos mentais decorrentes de lesão e disfunção cerebrais e de doença física - F06	TCE
Transtorno Cognitivo Leve	Níveis elevados de ruído
Síndrome pós-concussional - F07.2	TCE

*CID 10: Descrições clínicas e diretrizes diagnósticas – OMS, 1993

O Espantoso Caso de Phineas Gage

Phineas Gage era um jovem supervisor de construção de ferrovias da Rutland e Burland Railroad, em Vermont, EUA.

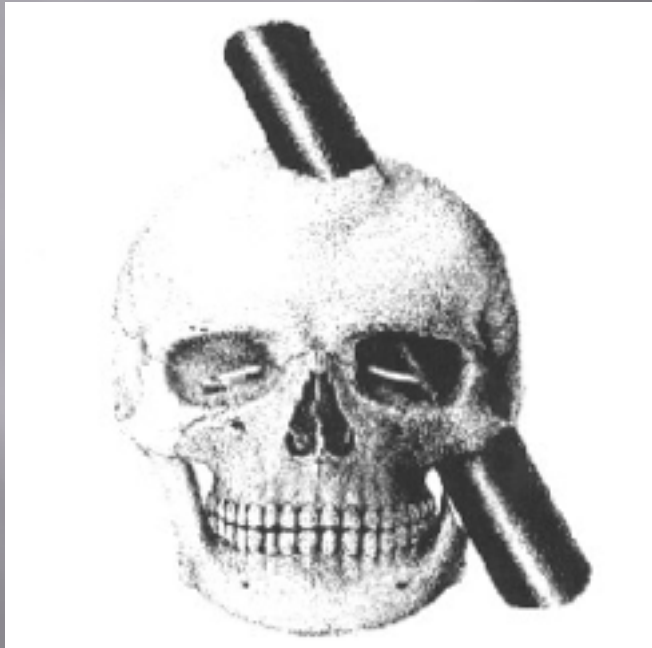
Em setembro de 1848, enquanto estava preparando uma carga de pólvora para explodir uma pedra, ele socou uma barra de aço inadvertidamente no buraco. A explosão resultante projetou a barra, com 2.5 cm de diâmetro e mais de um metro de comprimento contra o seu crânio, a alta velocidade.

A barra entrou pela bochecha esquerda, destruiu o olho, atravessou a parte frontal do cérebro, e saiu pelo topo do crânio, do outro lado.

Gage perdeu a consciência imediatamente e começou a ter convulsões. Porém, ele recuperou a consciência momentos depois, e foi levado a médico local, John Harlow que o socorreu.

Incrivelmente, ele estava falando e podia caminhar. Ele perdeu muito sangue, mas depois de alguns problemas de infecção, ele não só sobreviveu à horrenda lesão, como também se recuperou bem, fisicamente.

Porém, **pouco tempo depois Phineas começou a ter mudanças surpreendentes na personalidade e no humor**. Ele tornou-se extravagante e anti-social, praguejador e mentiroso, com péssimas maneiras, e já não conseguia manter-se em um trabalho por muito tempo ou planejar o futuro. "*Gage já não era Gage*", disseram seus amigos.





Síndrome do chapeleiro maluco

- ▣ *“Mad as a hatter”*
 - Instabilidade emocional
 - Perda cognitivas
 - Timidez
 - Medo
 - Explosões de cólera, ocasionalmente
- ▣ Mercúrio (Hg)

- ▣ Síndromes Psiquiátricas Orgânicas relacionadas ao trabalho
 - Grupo I de Schilling – o trabalho desempenha o papel de causa necessária

Quadro II
CLASSIFICAÇÃO DAS DOENÇAS SEGUNDO SUA RELAÇÃO COM O TRABALHO

Categoria	Exemplos
I – Trabalho como causa necessária	Intoxicação por chumbo Silicose Doenças profissionais legalmente reconhecidas
II – Trabalho como fator contributivo, mas não necessário	Doença coronariana Doenças do aparelho locomotor Câncer Varizes dos membros inferiores
III – Trabalho como provocador de um distúrbio latente, ou agravador de doença já estabelecida	Bronquite crônica Dermatite de contato alérgica Asma Doenças mentais

(Adaptado de Schilling, 1984)

Doenças relacionadas ao trabalho: manual de procedimentos para os serviços de saúde/ MS. 2001

TM e comportamentais devidos ao uso de álcool, relacionados ao trabalho

- ▣ Alcoolismo crônico (F10.2)
 - Problemas relacionados com o emprego e com o desemprego: Condições difíceis de trabalho (Z56.5) •
 - ▣ Ativ socialmente desprestigiadas: lixeiro; coveiro
 - ▣ Ativ c/ nível de tensão mto ↑ e constante: construção civil e mineração
 - ▣ tensão ↑ associada a exigência cognitiva ↑: sistema financeiro
 - ▣ Afastamento prolongado do lar: trabalhadores de plataformas; viagens frequentes
 - Circunstância relativa às condições de trabalho (Y96)

TM e comportamentais devidos ao uso de álcool, relacionados ao trabalho

- ▣ Grupo II de Schilling
 - Trabalho é fator contributivo, mas não necessário.
- ▣ Grupo III de Schilling
 - Previamente alcoolistas

Alcoolismo e ocupação: o caso dos mestres cervejeiros / Alcoholism and occupation: the brewers case

Vaissman, Magda. *J Bras Psiquiatr*; 50(3/4): 87-96, mar.-abr. 2001. tab

Resumo

- Instalação de síndrome de dependência alcoólica, em decorrência do exercício da profissão de mestre cervejeiro.
- Os periciandos tornaram-se dependentes de álcool.
- Buscou-se relacionar onexo causal entre o tipo de profissão e o alcoolismo adquirido por força do exercício de um ofício: os cervejeiros, nesta fábrica, eram compulsoriamente obrigados a degustar álcool em quantidade acima do máximo tolerável segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS).
- Portanto, ficou claro que os mestres cervejeiros estavam expostos ao risco de desenvolver a síndrome de dependência alcoólica.
- Conclui-se que somente nestes casos pode-se considerar o alcoolismo como doença profissional, resultante do exercício laboral de uma ocupação específica (AU)

Síndromes psiquiátricas não orgânicas relacionadas ao trabalho

- ▣ Episódios depressivos (F32.-)
- ▣ Estado de estresse pós-traumático (F43.1)
- ▣ Neurastenia (inclui síndrome de fadiga) (F48.0)
- ▣ Outros transtornos neuróticos especificados (inclui neurose profissional) (F48.8)
- ▣ Transtorno do ciclo vigília-sono devido a fatores não-orgânicos (F51.2)
- ▣ Sensação de estar acabado (síndrome de burn-out, síndrome do esgotamento profissional) (Z73.0)

TEPT - PTSD

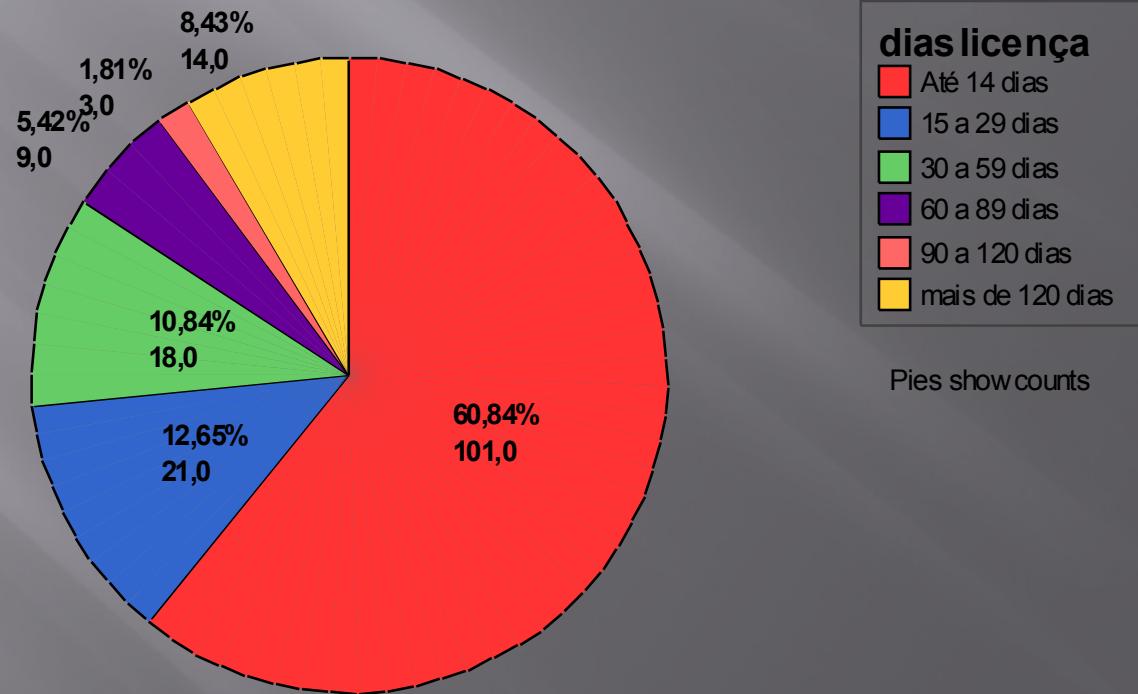
- ▣ 1980
- ▣ Critérios
 - Evento traumático (**catastrófico**)
 - Revivescência (diurna ou em sonhos)
 - Entorpecimento/embotamento emocional
 - Evitação de estímulos associados
 - Hiperexcitação autonômica
- ▣ Agente etiológico/fator de risco ocupacional
 - Outras dificuldades físicas e mentais relacionadas com o trabalho: reação após acidente do trabalho grave ou **catastrófico**, ou após assalto no trabalho (Z56.6)

Outros Transtornos Mentais

- ▣ T Ansiosos (F40-F49)
 - TAG
 - T Pânico
- ▣ T Humor (F30-F39)
 - T depressivo
 - TAB
 - Distimia
- ▣ T delirantes e Esquizofrenia (F20-F29)

Programa de Saúde Mental STJ 2014

Distribuição dos dias de licenças por categorias de grau de comprometimento



Absenteísmo

Grau de comprometimento

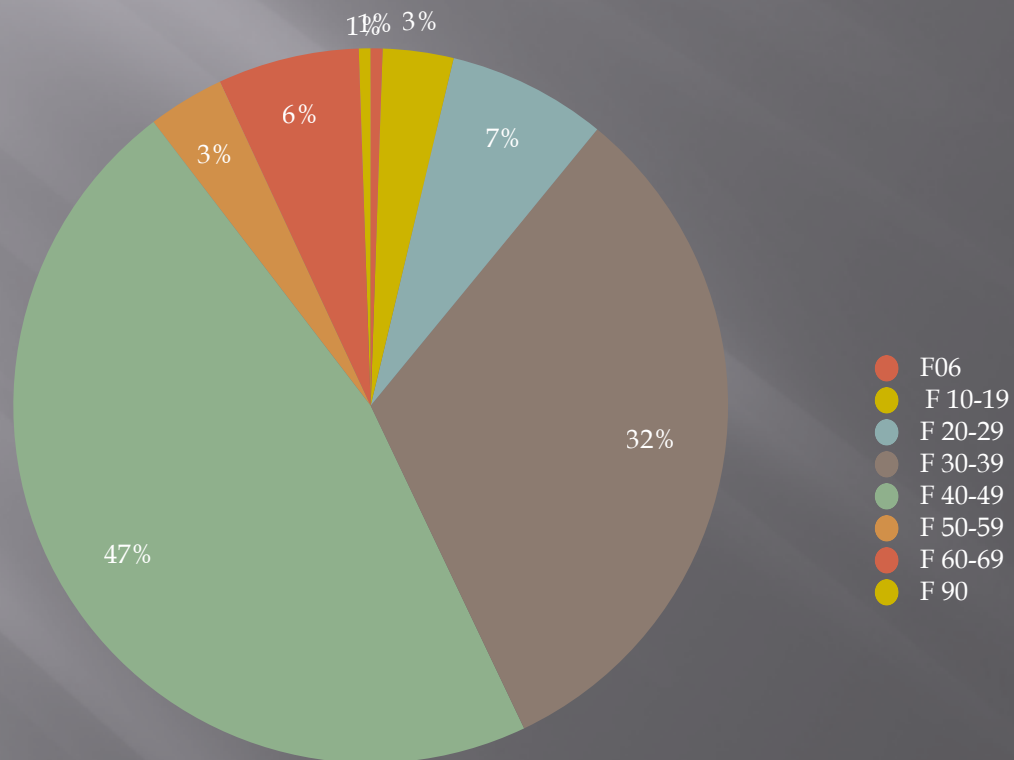
▣ Sofrimento mental

Grau de comprometimento	Dias de trabalho comprometidos*	STJ Dias de trabalho comprometidos	Porcentagem 2014
Leve	11,7 - 68,9	1 - 15	61%
Moderado	39,3 - 65,3	15 - 60	23,5%
Severo	56,7 - 135,9	Acima de 60	15,5%

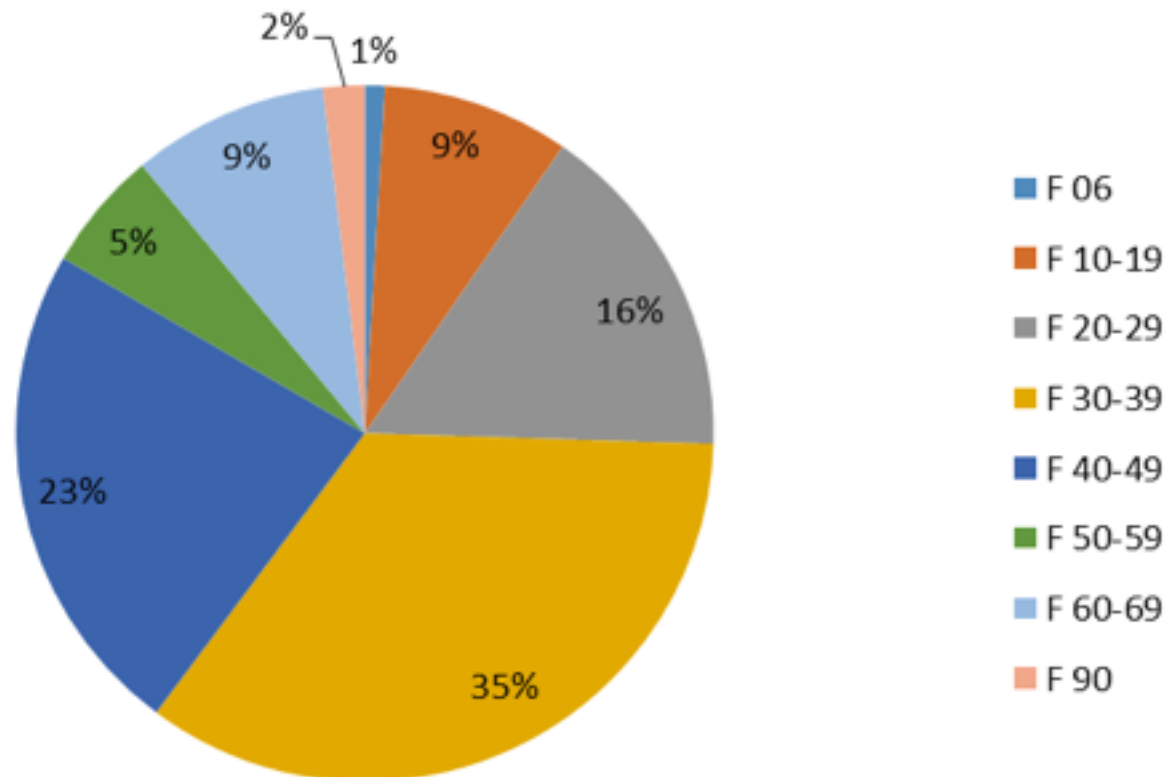
* Kessler e col (2009) The Global Burden of Mental disorders: na update from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. In: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3039289/>

Programa de Saúde Mental STJ 2014

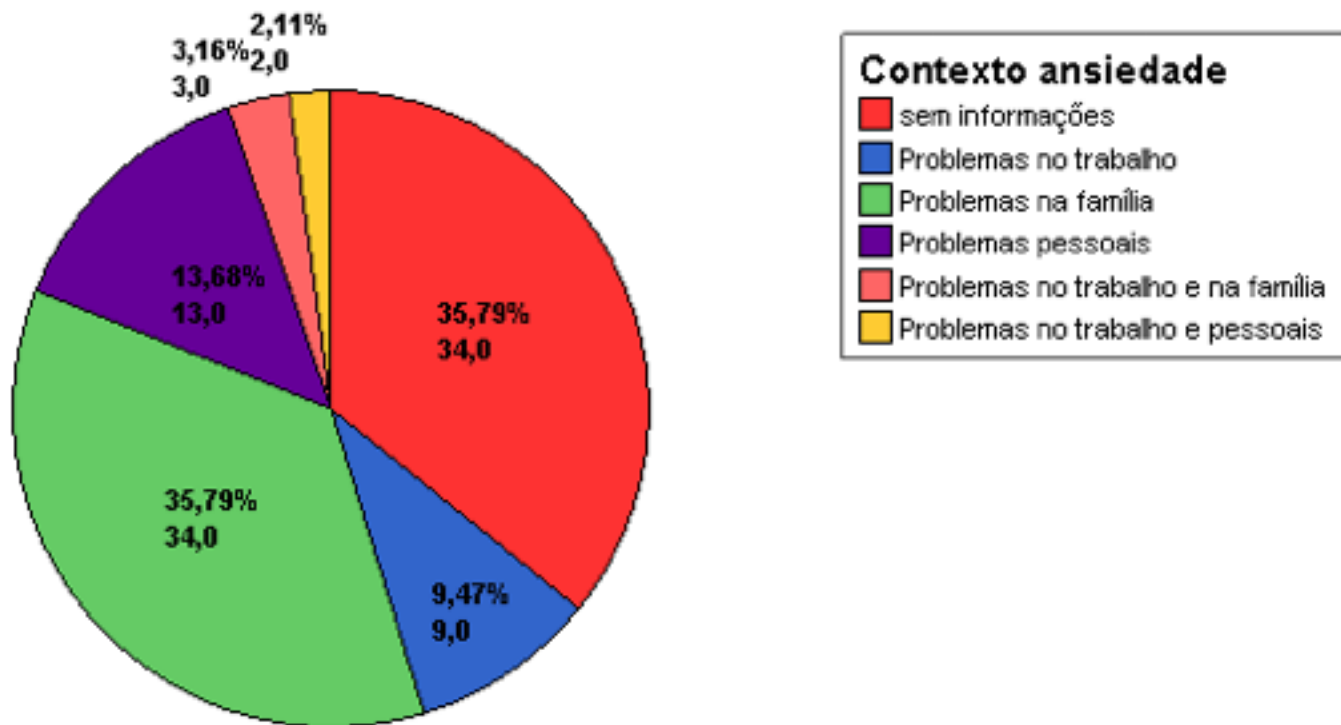
Atestados CID F



Número de dias de licença



Transtornos de Ansiedade



Caso 1

- ▣ Bancário, 31a, divorciado, sup inc.
- ▣ Pedido de demissão
- ▣ Pedido de “cancelamento” do pedido de demissão (<15d após)
 - TM: TEPT
 - ▣ “Perda da capacidade de raciocínio”
 - ▣ “aturdido”
- ▣ Assalto à agência
- ▣ Feito refém

- ▣ Sem faltas ou ausências ao trabalho p/ LTS
 - Abono < 15d, após o assalto
- ▣ Sem qq tto: psiquiátrico ou psicológico
- ▣ durante os anos seguintes o periciando laborou normalmente,
- ▣ participou de concorrências internas – nas quais foi aprovado,
- ▣ não faltou um dia sequer ao trabalho – injustificadamente ou por razões de saúde – nem mesmo no período da separação,
- ▣ nem constam nos autos qualquer documento que sequer sugiram alguma dificuldade emocional;

- ▣ **CONCLUSÃO:** Assim, não vemos como estabelecer nexos entre esta situação e o assalto ocorrido mais de quatro anos antes.

Obrigado pela atenção!

eduardo.oliveira@stj.jus.br