

Stress Pós-Traumático

de guerra e Comorbilidades



Liga dos Combatentes

CEAMPS 09

Centro de Apoio Médico, Psicológico e Social



Objectivos

- Stress Pós-Traumático... de guerra
- Enquadramento Clínico
- Comorbilidades
- Enquadramento Legal
- Experiência na LC
- Apoio Social
- Ex-combatentes em situação Sem-Abrigo

Trauma?

“um estado psíquico ou comportamental alterado que resulta de um stress mental, emocional, ou ainda uma lesão física”

Valentine, 2003

“uma ferida infligida contra a mente e o corpo que exigem uma reparação estrutural e em geral, o indivíduo atingido, principalmente quando se trata de uma criança, **não possui competências** necessárias para lidar com tal acontecimento. Este provoca um **sentimento alterado de segurança e auto-suficiência, desequilibrando, em grande parte os mecanismos de adaptação**, colocando em perigo ou ameaçando o indivíduo.”

“Vivência ou presenciamento de uma situação de violência extrema, ameaça de morte, ferimento grave ou ameaça à integridade física, sendo que para que se trate de um trauma, a pessoa terá que experimentar sentimentos de medo intenso, horror ou impotência”

American Psychiatric Association (2000)

TRAUMA

Percepção de

PERIGO
AMEAÇA
MORTE



SI



OUTROS

Factores que podem influenciar a
percepção de **perigo**



Incapacidade humana para reagir perante o
acontecimento



Desenvolvimento de **STRESS**

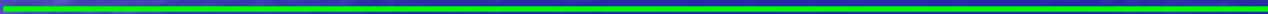
ENQUADRAMENTO

CLÍNICO

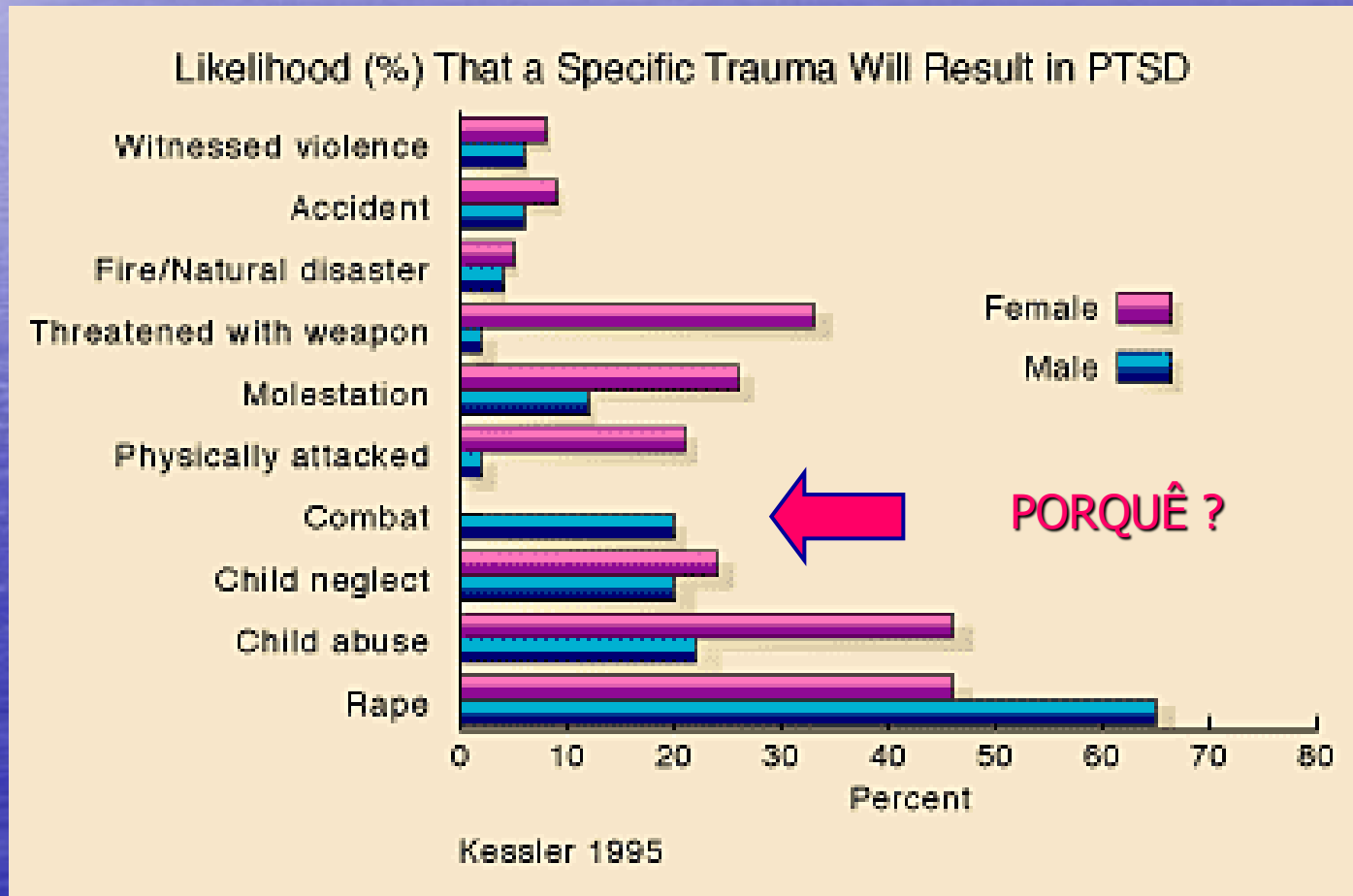
TRAUMA

STRESS TRAUMÁTICO

STRESS COMUM



Tipo de Trauma Vs PTSD



Variáveis que influenciam

Extrínsecos

- Natureza e dimensão do trauma; (Zona de teatro de guerra)
- Características do ambiente pós-traumático; (pré-guerra muitas vezes também conflituoso)
- Carreira Vs Serviço Militar obrigatório (Postos)

Variáveis que influenciam Intrínsecos

- Atributos personalísticos (Educação familiar, escolaridade, etc.)
- Resiliência
- Recursos de *cooping* do sujeito;
- Esquemas mentais (mais ou menos flexíveis)
- Predisposição genética

Contexto social e cultural

*Considera que quando "os **valores** culturais são ultrajados podem tornar-se fonte de grande sofrimento pessoal"*

*Influenciam o **significado** e a **assimilação**, as expectativas do sujeito relativamente à própria recuperação e as respostas familiares, da sociedade e comunidade.*

(Serra, 2003)

ENQUADRAMENTO

CLÍNICO

PERCEPÇÃO

MEMÓRIA ACTIVA

NEGAÇÃO

INTRUSÃO



Oscilação

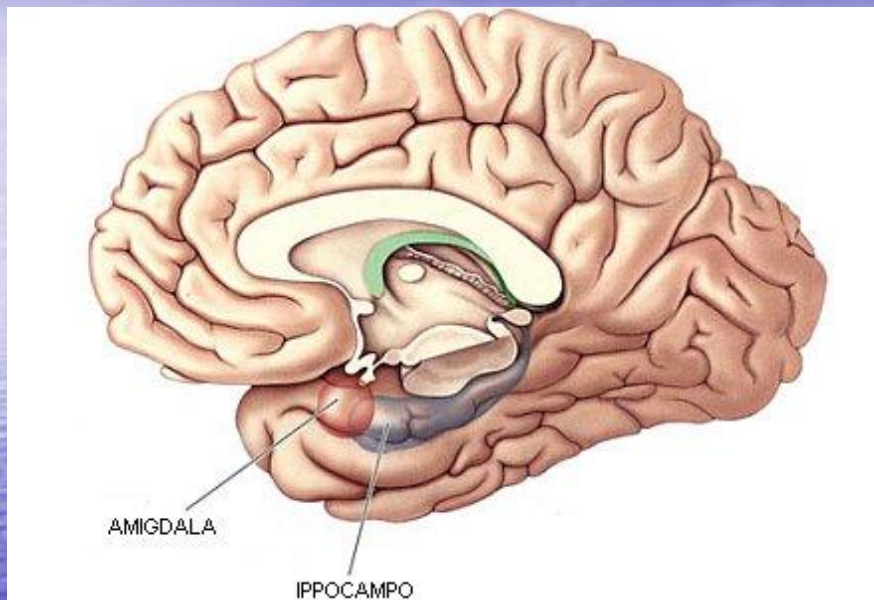


MEMÓRIA PASSIVA

TRAUMA

Modelo de Horowitz

Revisão de “Esquemas”



MEMÓRIA ACTIVA



MEMÓRIA PASSIVA



“ Nada melhor que voltar a um lugar que nos é familiar para vermos o quanto mudámos ”

Nelson Mandela



DESAJUSTE
INADEQUAÇÃO



Sofrimento

*"Quando lá cheguei pensei que
estavam todos malucos...passado
um tempo já não notava.*

Eu tinha mudado"

Ex-combatente acompanhado CEAMPS

POLARIZAÇÃO IDEOLÓGICA

Conflito intrapsíquico



Stress Pós-traumático...

de guerra

Até 1980

"*railway spine*"

"*shell shock*"

"*traumatic (war) neurosis*"

"*concentration-camp syndrome*"

"*rape-trauma syndrome*"

I guerra Mundial - "Gaseados"

Guerra do Vietname – veteranos de guerra - Stress

DIAGNÓSTICO

DSM-IV CID10

- REVIVÊNCIA DO TRAUMA
Recordações

“flashbacks”

- EVITAMENTO
Evitamento
social

Isolamento

- HIPERACTIVAÇÃO
Irritabilidade, Insónias

Explosividade

Na prática...

- Foguetes, barulhos, reacção exagerada
- Passivo-agressivo
- Almoços convívio
- Filmes de guerra
- Locais (ex: matas, florestas)
- Rondas
- Etc.

REDUÇÃO DO FUNCIONAMENTO SOCIAL

Mudança gera Mudança

- Vida familiar

Casado com relação estável



Sozinho

- Vida profissional

Trabalha
há longo tempo



Baixas Reformas

Sem actividade
profissional

- Vida social

Amigos; Vida associativa; "Hobbies"

“Traumas múltiplos e crónicos, tais como a guerra aumentam o risco de comorbilidades”

(Blanck & Belko, 2003)

COMORBILIDADES

- **Depressão**
- Consumo de drogas, **álcool** e outras substâncias psicoactivas
- **Perturbações de sono**
- Desordens psicossomáticas
- Fobias
- Perturbação de ansiedade generalizada
- Ideação suicida

- Impulsividade
- Agressividade/ Violência
- Perda de controlo dos impulsos
- Revolta
- Sentimento de injustiça e **Culpabilidade**
- Medicado Vs Descompensado
- **Embotamento emocional** (Pacto Honra)
- Ambiente familiar desestruturado
- Labilidade emocional

ENQUADRAMENTO

LEGAL

- **Dec. Lei 43/76** - Deficientes das Forças Armadas
 - Diminuição na capacidade geral de ganho > 30 %
 - Serviço de campanha
- **Lei 46/99** – Altera o Dec. Lei 43/76
 - Perturbação psicológica crónica
 - Factores traumáticos de stress durante a vida militar

ENQUADRAMENTO

LEGAL

- ❁ **Dec. Lei 50/2000** – Rede Nacional de Apoio
 - ❁ Junta de saúde militar com especialista
 - ❁ Pronuncia-se sobre:
 - ❁ Aptidão para o serviço
 - ❁ Capacidade geral de ganho
 - ❁ Nexo de causalidade
- ❁ **Disp. Conj. 502/2004** – Rede Nacional de Apoio
 - ❁ Perturbações psicológicas crónicas, em termos de desencadeamento, precipitação ou agravamento

CEAMPS

Cronicidade Vs Agudo

Devolução gradual do racional
(SUSTO)

Radar avariado

Detecta perigo inexistente

Estado de Alerta permanente (defesa)

CEAMPS

Técnica dos 3 P's
Aposta na Relação
Função Contentora
Ajuste de medicação
(por excesso ou por defeito)

Alívio da dor
Qualidade de vida

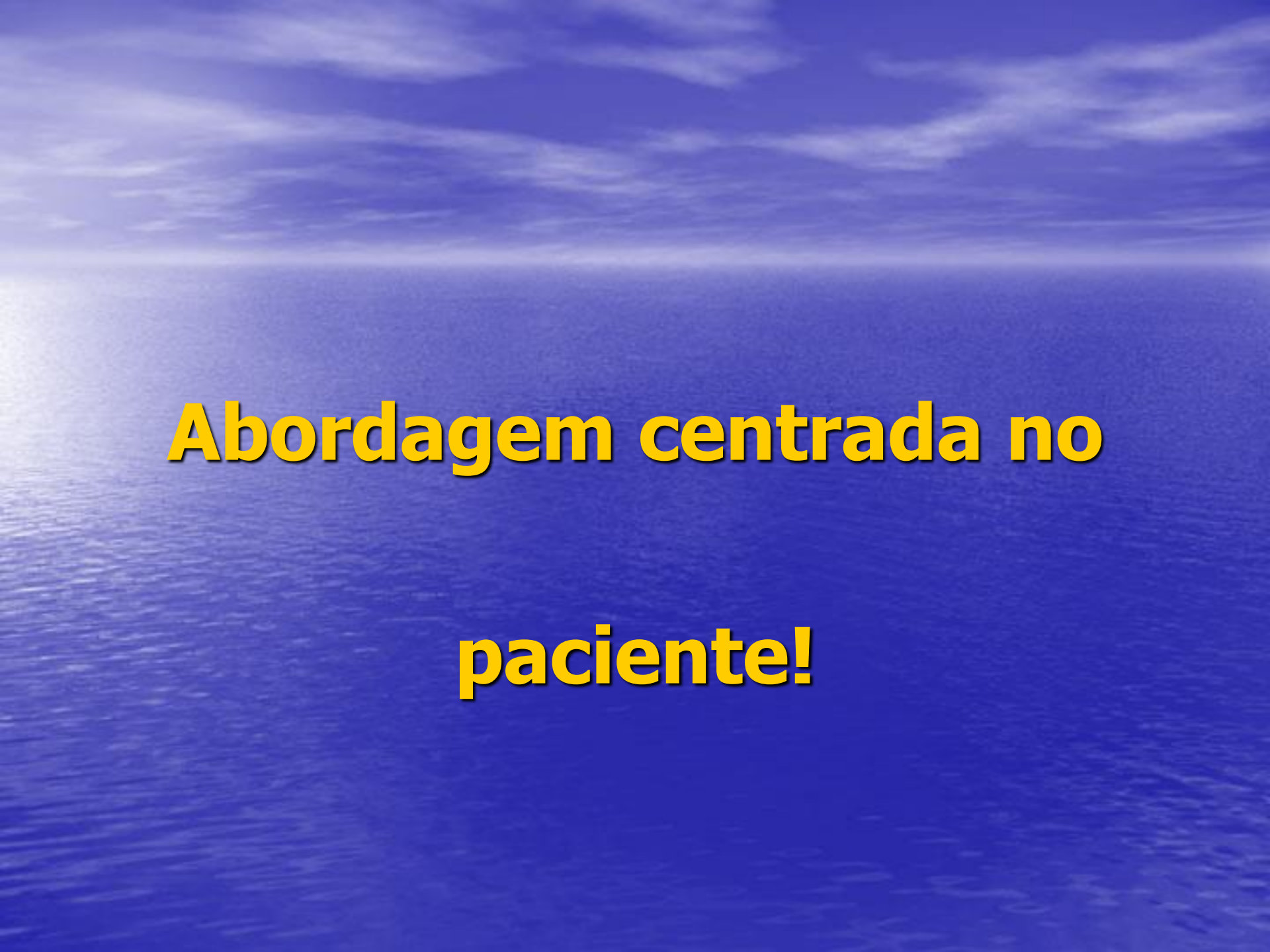
Intervenção

1º- o mais emergente no paciente



Na LC

- GAA esposas e ex-combatentes
- G psicoterapêutico
- Psiquiatria/psicoterapia
- Psicologia
- Apoio Social (Domiciliário/rua)
- Clínica Geral
- Enfermagem



**Abordagem centrada no
paciente!**

Perfil do Ex-combatente



"HONRAR OS MORTOS

SERVIR OS VIVOS

EXALTAR A PÁTRIA"



"Aprender com o passado,

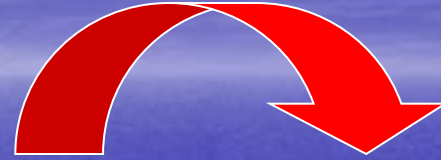
Intervir no presente,

Prevenir para o futuro"

Inadaptação



"Marcas"



Ultrapassadas

Não Ultrapassadas



Reorganização

Desestruturado

Sem-Abrigo

Fase aguda

Preferem não lembrar

CEAMPS

Macro Objectivo

Caracterização sócio-demográfica desta população

Quantos São?

Locais de permanência

CEAMPS

Micro Objectivo

Apoiar a nível individual:

Quem são?

Que necessidades?

Apoios que têm.

Que respostas?

Intervenção

Equipa Multidisciplinar

Assistente Social

Psicólogo

Estagiários

Voluntária

Frequência

Acompanhamento
1ª vez por semana

Lisboa

Acompanhamento
quinzenal e/ou mensal

Fora de Lisboa

No Terreno...

Base **relação de confiança**

Conhecimento percurso de vida

Percepção sobre **situação**

Influência **mudança** situação

Necessidades imediatas

Construção conjunta de metas de atingir
Planeamento individualizado

No Terreno...

Trabalho em cooperação com outras instituições e actores informais locais

APRENDIZAGEM contínua

Discussão regular de casos

Avaliação contínua: estratégias de intervenção

Objectivo final

maior autonomização

peçoal, económic, sociabilidades,
sempre centrado nas necessidades e
características de cada um

Ex-Combatentes em Situação Sem-Abrigo

- Idades entre os 57 a 80 anos;
- 10,8% da população acompanhada pela LC é sem-abrigo;
- Problemas de saúde mental: relacionados com situação de guerra e/ou antecedentes pessoais e/ou circunstâncias de vida;
- Problemas de saúde relacionados com a idade;
- Rupturas familiares/ Afastamento intencional da família;
- Vinculações precoces pouco seguras;

Ex-Combatentes em Situação Sem-Abrigo

- Problemas de alcoolismo;
- Isolamento: comportamentos agressivos, anti-sociais, desconfiança, dificuldade de relacionamento, embotamento afectivo...

Obstáculos à Intervenção

Problemas de saúde mental

Resistência ao acompanhamento médico

Laços familiares e/ou sociais desajustados

Baixos rendimentos ou ausência

Respostas sociais inadequadas

Até ao momento...

Idade

Dos 57 aos 63 anos 6

Dos 65 aos 69 anos 5

Mais de 70 anos 1

Até ao momento...

• Proveniência

Dist. de Castelo Branco 1

Dist. de Santarém 3

Dist. de Lisboa 5

Dist. do Porto 2

• Situação Habitacional

Centro de Acolhimento 3

Habitação

inadequada/insegura 6

Casa de Familiares 1

Rua 2

Até ao momento...

- **Posto**

Furriel 1

Cabo 1

Soldado 10

- **Local Comissão**

Prisioneiro Índia 1

Guiné 2

Angola 7

Moçambique 2

Até ao momento...

Situação Profissional

Reformado por invalidez* 2

Reformado 5

Sem Rendimentos 3

Desempregado 4

DFA 1

* Inadaptação, dificuldade relacionamento, rigidez e autoridade, sedação, ...

Até ao momento...

- **Situação Familiar**

Afastamento intencional
família 4

Mantêm laços pontuais 2

Afastamento não
intencional 6

- **Apoios**

Apoio familiar 2

Apoio institucional 7

Apoios informais 3

Sem rede 2

Até ao momento...

- **Situação de Saúde**

Problemas físicos 6

Problemas mentais 14

- **Apoio Médico**

Acomp. em Psiquiatria 8

Inexistência acomp.
Médico 4

Caso Prático

- Campolide há 47 anos
- 67 anos de idade
- Furriel do Exército
- Angola e Moçambique
- Vive debaixo de uma árvore c/ plástico
- “Biscates” em lojas
- Comida de vizinhos
- Higiene pessoal numa bica de água pública
- Sociável

Caso Prático

- Perturbação mental (Esquizofrenia?)
- Discurso com conteúdo rico, desorganizado e descontextualizado
- Focalização no passado
- Ideias delirantes
- Períodos de perda acentuada de controlo

Caso Prático

- Fotografias
- Cartão do Cidadão

Técnica da Raposa
Técnica dos 3 P's

Relação de Confiança

A guerra colonial já fazia parte do nosso quotidiano quando fomos **chamados às "sortes"**, nome popular que se dava ao acto de ir à inspecção militar...seria o que Deus quisesse".

António Basto (2003)



**“Chamados às Sortes”
e
largados às mesmas !**