

## **Patologia médica e gravidez**

(21782) - CATATONIA COMO MANIFESTAÇÃO INICIAL DE COMORBILIDADE PSIQUIÁTRICA NO PUERPÉRIO - CASO CLÍNICO

Maria Inês Sargaço<sup>1</sup>; Maria Inês Barradas<sup>1</sup>; Filipe Nóbrega<sup>1</sup>; Inês Tabora Leal<sup>1</sup>; Diogo Santos<sup>1</sup>; Cremilda Barros<sup>1</sup>; Manuel Sousa Gomes<sup>1</sup>; Maria Lília Remesso<sup>1</sup>; Luís Miguel Farinha<sup>1</sup>

1 - Hospital Dr. Nélio Mendonça

### **Introdução**

A catatonía é um distúrbio comportamental caracterizado por uma constelação distinta de sintomas psicomotores, nos quais se incluem a imobilidade, o mutismo, o estupor ou a flexibilidade cérea. Ocorre usualmente no contexto de distúrbios psiquiátricos.

### **Objectivos**

Promoção da saúde mental na gravidez e no puerpério

### **Metodologia**

Consulta de processo hospitalar, revisão de literatura

### **Resultados**

Apresenta-se o caso de uma puérpera de 41 anos, Gesta I Para I, internada após parto por cesariana. Gravidez por *Fertilização in Vitro*, sem intercorrências a registar. Restantes antecedentes pessoais descritos como irrelevantes. No segundo dia de internamento, inicia quadro de mutismo, prostração e incontinência de esfíncteres. Ao exame objetivo encontrava-se consciente, hemodinamicamente estável, apirética e eupneica em ar ambiente. Cumpria ordens simples, em mutismo. Auscultação cardiopulmonar e palpação abdominal inocentes; ferida cirúrgica sem sinais inflamatórios, sem edema dos membros inferiores. A TC-CE com angio-TC excluiu lesões vasculares agudas, o que motivou pedido de colaboração a psiquiatria. Quando observada, encontrava-se vígil e imóvel no leito, em flexibilidade cérea. Por suspeita de catatonía, iniciou prova terapêutica com lorazepam, com melhoria progressiva dos sintomas. No dia seguinte descreveu apenas memória parcial para o episódio; confessou tratar-se de uma gravidez desejada durante 10 anos e, portanto, sempre pautada por alguma ansiedade, sono fracionado e pensamentos intrusivos, que terão agravado nos dias que antecederam o parto. Teve alta medicada, com indicação para seguimento em consulta de Psiquiatria.

## **Conclusões**

Os distúrbios de humor pós-parto são bastante comuns. É de especial relevância que os cuidados no puerpério (imediate e tardio) incluam como rotina a promoção da saúde mental e o rastreio de comorbilidades psiquiátricas, particularmente em mulheres de alto risco (antecedentes de depressão, ansiedade, transtorno bipolar). Como tal, uma anamnese cuidada poderá denunciar comorbilidades até então subdiagnosticadas, e orientar a conduta clínica no sentido da prevenção.

**Palavras-chave : Catatonia, Puerpério, Saúde Mental**