

Genética

Resposta: Hereditariedade

1- Está ligada ao que herdamos biologicamente dos nossos pais.

2- Pessoas da mesma família podem apresentar o mesmo transtorno.

3- É estudada por meio de gêmeos e histórico familiar.

4- No TOC, pode aumentar o risco de desenvolvimento do transtorno em gerações seguintes.

5- Explica parte da vulnerabilidade biológica para o TOC, mas não é o único fator.



Genética

Resposta: Mutação


1- É uma mudança que pode acontecer no DNA.

2- Podem ser mudanças bem pequenas (troca de um pedaço) ou maiores (perda de um pedaço).

3- Pode surgir ao acaso ou ser herdada dos pais.

4- Algumas podem aumentar a chance de desenvolver TOC.

5- Contribui para a diversidade genética ao longo da evolução.



Genética

Resposta: Genes


1- São trechos do DNA que carregam instruções para o corpo.

2- Influenciam desde características físicas até o comportamento.

3- Cada um traz uma informação, como a cor dos olhos ou como o cérebro trabalha.

4- Vêm dos pais: metade da mãe e metade do pai.

5- Diferentes versões podem aumentar o risco de TOC.



Genética

Resposta: Genes e Ambientes


1- O primeiro traz a herança biológica, o segundo traz as experiências.

2- No TOC, essa combinação explica por que o transtorno aparece em algumas pessoas e em outras não.

3- Funcionam como peça de um quebra-cabeça que se completam.

4- Juntos, aumentam ou diminuem o risco.

5- É uma mistura de genética e vivências.



Genética

Resposta: Organismo


1- É um ser vivo formado por células.

2- Reúne todos os sistemas que funcionam juntos.

3- Está em constante interação com o meio onde vive.

4- Em transtornos como o TOC, seu funcionamento reflete a interação entre genes e ambiente.

5- É o resultado final do funcionamento dos genes e do corpo.



Genética
Resposta: Expressão Gênica


1- É o processo de "ligar ou desligar" genes.

2- Faz com que certas proteínas sejam produzidas.

3- Pode variar entre pessoas com ou sem TOC.

4- Sofre influência do ambiente, como estresse.

5- É quando um gene é lido e gera a produção da proteína.



Genética

Resposta: Replicação do DNA

1- É o processo de cópia do material genético.

2- É essencial para a vida.

3- Erros nesse processo pode gerar mudanças genéticas.

4- Essas mudanças podem aumentar ou não o risco de doenças.

5- Pode influenciar no TOC quando não sai perfeito.



Genética

Resposta: Padrão de Herança Multifatorial


1- Não depende de um único gene.

2- É resultado da soma de vários genes + ambiente.

3- O TOC costuma seguir esse modelo.

4- Ajuda a explicar por que todo mundo da mesma família não desenvolve o transtorno.

5- Mostra que genética é importante, mas não é a única causa.



Genética

Resposta: Fenótipo


1- É o que aparece como característica visível ou de comportamento.

2- Surge da mistura entre genes e ambiente.

3- No TOC, pode ser a forma como os sintomas se manifestam em cada pessoa.

4- Pode mudar ao longo da vida.

5- São características observáveis, como cor dos olhos ou altura.



Genética

Resposta: Genoma


1- No TOC, cientistas estudam ele inteiro para buscar fatores de risco.

2- Inclui todos os genes e regiões que controlam como eles funcionam.

3- É o conjunto completo de DNA de uma pessoa.

4- É único em cada indivíduo, como uma "identidade biológica".

5- Contém pistas importantes sobre doenças mentais.



Genética

Resposta: Célula


1- Dentro dela ficam estruturas como o núcleo e mitocôndrias.

2- É a menor unidade estrutural e funcional dos seres vivos.

3- O material genético está guardado em uma de suas estruturas.

4- Alterações no funcionamento podem afetar o equilíbrio do organismo.

5- Quando não funciona direito, o cérebro pode perder o equilíbrio e aparecerem sintomas do TOC.



Genética

Resposta: Cromossomo


1- Localizado dentro das células.

2- É formado por DNA enrolado/condensado.

3- Carrega muitos genes que podem influenciar o TOC.

4- Metade vem da mãe e a outra metade vem do pai.

5- Alterações nele podem aumentar o risco de transtornos mentais.



Genética

Resposta: Neurônio


1- É uma célula especializada em transmitir informações.

2- Está presente em todo sistema nervoso, principalmente no cérebro.

3- Usa neurotransmissores para se comunicar.

4- Milhões trabalham juntos para responder a estímulos, resultando em pensamentos e ações.

5- Alterações no funcionamento deles estão ligadas ao TOC.



Genética

Resposta: Epigenética


1- Não muda o DNA, mas pode mudar como ele se expressa.

2- Fatores ambientais como estresse podem acioná-la.

3- Pode explicar por que nem todo mundo com predisposição genética desenvolve TOC.

4- Modula a expressão de genes ligados ao TOC.

5- É o elo entre genes e ambiente.



Genética

Resposta: Polimorfismo


1- É uma variação no DNA comum na população.

2- Pode alterar a forma como um gene funciona.


3- Alguns tipos afetam a regulação da serotonina e da dopamina.

4- Está presente em genes associados ao TOC.

5- É o motivo pelo qual duas pessoas respondem diferente ao mesmo tratamento.



Genética
Resposta: Multifatorialidade

- 1- Explico por que o TOC não tem uma única causa.
 - 2- Envolve a interação entre genes e ambiente.
 - 3- Inclui fatores biológicos, psicológicos e sociais.
 - 4- Mostra que predisposição genética não é destino.
 - 5- É o modelo mais aceito para compreender o TOC.
- 

Genética
Resposta: Genótipo


1- É um conjunto de genes.

2- Influencia traços biológicos e psicológicos.

3- No TOC, suas variações podem afetar o metabolismo da serotonina e do glutamato.

4- É diferente do fenótipo, que é o que se manifesta.

5- Pode ser analisado em exames de DNA.



Genética

Resposta: DNA


1- É formado por quatro “letras químicas”.

2- Carrega as instruções para todas as funções do corpo.

3- Pequenas mudanças nele podem aumentar a chance de TOC.

4- É passado de pais para filhos.

5- É a base da herança genética.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Infância


1- O TOC pode iniciar nesse período.

2- Período mais intenso do desenvolvimento humano em relação aos aspectos físicos, cognitivos e psicossociais.

3- É a base para a personalidade adulta.

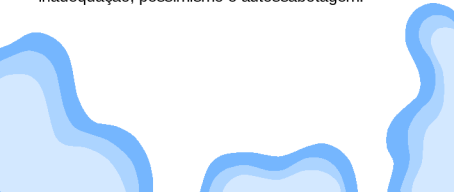
4- É a etapa inicial da vida humana que vai do nascimento até os 12 anos de idade.

5- O brincar nessa fase da vida é de extrema importância.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Autoestima

- 1- É construída ao longo da vida.
 - 2- É a capacidade autoavaliativa de si mesmo.
 - 3- Através da terapia é possível recuperá-la e melhorar a qualidade de vida.
 - 4- O TOC pode afetar esse aspecto.
 - 5- Quando baixa, pode levar a sentimentos de inadequação, pessimismo e autossabotagem.
- 

Desenvolvimento Humano

Resposta: Memória


1- Por meio dela conseguimos lembrar de momentos, pessoas, eventos e outros, sejam eles bons ou ruins.

2- Pessoas com TOC podem apresentar dificuldades com esse aspecto, levando a um ciclo vicioso de dúvida e compulsões para obter clareza.

3- É a capacidade mental de codificar (aprender), armazenar e recuperar informações e experiências, sejam elas factuais, emocionais ou motoras.

4- Pode ser de curto ou de longo prazo.

5- Sem ela, não seria possível aprender coisas novas ou lembrar de pessoas.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Parentalidade

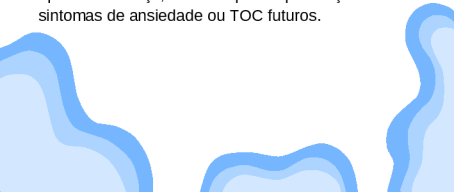
1- Pode ser autoritária, permissiva ou democrática.

2- A palavra pode ser entendida como a condição ou o estado de ser parental, de acordo com a sua etimologia.

3- Influencia questões comportamentais no indivíduo.

4- Está ligada ao desenvolvimento socioemocional da criança.

5- É de extrema importância que deem limites e apoiem a criança, inclusive para a prevenção de sintomas de ansiedade ou TOC futuros.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Emoções


1- São reações subjetivas à experiência e que estão associadas a mudanças fisiológicas e comportamentais.

2- O jeito como você lida com elas é chamado de sentimento.

3- O padrão característico de reações emocionais de uma pessoa começa a se desenvolver durante a primeira infância.

4- Pessoas com TOC costumam ter dificuldade de controlar, principalmente a ansiedade.

5- Alguns dos exemplos mais conhecidos são: raiva, alegria e tristeza.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Temperamento


1- É o modo característico de uma pessoa abordar ou reagir às outras pessoas e às situações.

2- Influencia como o indivíduo reage aos estímulos e às situações do cotidiano.

3- Em pessoas com TOC, se esse aspecto for mais ansioso pode intensificar rituais e preocupações.

4- Está sujeito a mudanças causadas pela maturação e pela interação do indivíduo.

5- Se refere a traços básicos, relativamente estáveis, expressos principalmente nas características formais de reações e comportamentos.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Personalidade

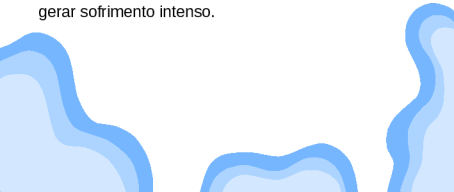
1- Começa a se formar no período da infância e continua sendo moldada ao longo da vida.

2- É a junção relativamente coerente entre emoções, temperamento, pensamento e comportamento.

3- É moldada pelas experiências e escolhas de cada pessoa.

4- Para perceber em um bebê, é necessário analisar seu choro.

5- Pode ter traços mais rígidos ou mais flexíveis - no caso de pessoas com TOC, alguns traços podem gerar sofrimento intenso.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Aprendizagem

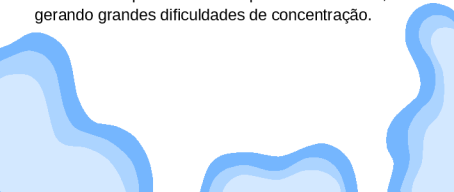
1- É um processo de aquisição ou modificação de conhecimentos, competências, habilidades e comportamentos.

2- Pode ocorrer de maneira formal (na escola) ou informal (no cotidiano e nas relações).

3- Para atingir seu desenvolvimento, é necessário o apoio dos cuidadores.

4- Antecede o desenvolvimento.

5- Pode ser impactada negativamente pelo Transtorno Obsessivo-Compulsivo devido aos pensamentos obsessivos e perfeccionismo que desviam o foco, gerando grandes dificuldades de concentração.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Apego

1- Começa a se formar na primeira infância, na relação com os cuidadores.

2- Quando inseguro, pode aumentar a gravidade dos sintomas do TOC e dificultar o tratamento.

3- Pode ser seguro ou inseguro (divididos em evitativo, ambivalente e desorganizado).

4- É essencial para o desenvolvimento emocional saudável e sensação de segurança.

5- É a base para construir confiança e autonomia.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Autoconsciência


1- É a compreensão cognitiva de que o indivíduo tem uma identidade reconhecível, separada e diferente do resto de seu mundo.

2- Ajuda a identificar padrões que podem favorecer ou prejudicar o desenvolvimento psicossocial do próprio indivíduo.

3- Pessoas com TOC podem utilizar esse aspecto para perceber quando pensamentos obsessivos começam a se manifestar.

4- É a capacidade de perceber e refletir sobre os próprios pensamentos, sentimentos e comportamentos.

5- Quem a desenvolver consegue lidar melhor com emoções, decisões e relações interpessoais.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Comportamento


1- É observado desde o nascimento e muda conforme o indivíduo cresce.

2- Pode ser influenciado por ambiente, genética e experiências de vida.

3- Costuma ser repetitivo ou rígido em pessoas que possuem TOC.

4- É um conjunto de ações e reações observáveis que um indivíduo realiza em resposta a estímulos internos e externos.

5- Pode ser aprendido, modificado e até condicionado.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Autorregulação


1- Começa a se desenvolver na infância e melhora com a maturidade.

2- Pode ser muito desafiador para o indivíduo que tem TOC.

3- É a habilidade de gerir o próprio comportamento, as emoções e a cognição para atingir objetivos e adaptar-se a situações desafiadoras.

4- Ajuda a guiar o comportamento e contribui para a capacidade de conviver com o outro.

5- Auxilia na tomada de decisões assertivas.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Atenção


1- No TOC, pode ficar excessivamente voltada para pensamentos ou rituais, dificultando a flexibilidade cognitiva.

2- Está ligada tanto ao foco quanto à capacidade de se manter vigilante.

3- Pode ser alternada, sustentada, dividida ou seletiva.

4- É fundamental para a aprendizagem.

5- Função cognitiva que permite selecionar e focar o interesse mental a estímulos específicos (externos ou internos), ignorando outros estímulos concorrentes.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Linguagem

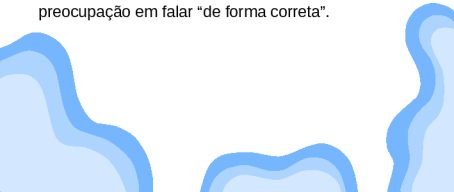
1- É uma das principais formas de comunicação humana.

2- Pode ser verbal, não verbal ou mista.

3- Está intimamente ligada ao desenvolvimento cognitivo e social.

4- Seu desenvolvimento na infância inicia-se através do balbucio.

5- Em pessoas com TOC, a linguagem pode ser marcada por repetições, detalhismo excessivo ou preocupação em falar "de forma correta".



Desenvolvimento Humano

Resposta: Senso de Identidade


1- Está relacionado à forma como a pessoa se percebe e se diferencia dos outros.

2- Envolve processos como o autoconceito e a autodefinição.

3- Tem forte ligação com experiências sociais, culturais e familiares.

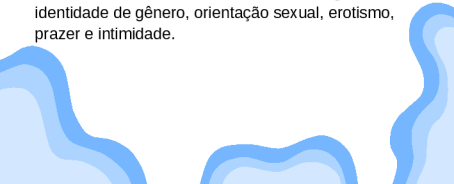
4- Em pessoas com TOC, pode ser impactado pela dificuldade em separar quem são de seus pensamentos obsessivos ou rituais compulsivos.

5- Na adolescência, ganha destaque no desenvolvimento psicossocial.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Sexualidade

- 1- Embora esse processo seja impulsionado biologicamente, sua expressão é, em parte, definida culturalmente.
 - 2- É um aspecto importante na formação da identidade de uma pessoa que afeta profundamente a autoimagem e os relacionamentos.
 - 3- Pode ser afetada por pensamentos intrusivos, ansiedade e medo, que podem levar à compulsões e conflitos nos relacionamentos.
 - 4- É única em cada pessoa e precisa ser vivida com respeito, informação e liberdade.
 - 5- Aspecto central da experiência humana que engloba a forma como uma pessoa se expressa, se sente e se relaciona com os outros, abrangendo sexo, identidade de gênero, orientação sexual, erotismo, prazer e intimidade.
- 

Desenvolvimento Humano

Resposta: Puberdade

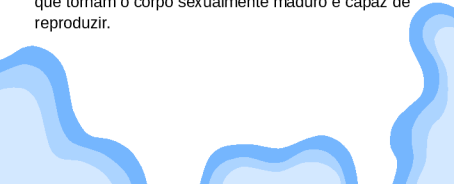
1- Resulta da produção de vários hormônios.

2- Em meninas, um marco físico significativo é a menarca.

3- Pode intensificar os sintomas do TOC em adolescentes devido às novas responsabilidades, e as mudanças físicas e emocionais dessa fase.

4- Ocorre tipicamente entre 8 e 13 anos em meninas e entre 9 e 14 anos em meninos, mas a idade exata varia por fatores genéticos e ambientais.

5- É uma fase de transição entre a infância e a vida adulta, marcada por mudanças físicas e psicológicas que tornam o corpo sexualmente maduro e capaz de reproduzir.



Desenvolvimento Humano

Resposta: Moratória Psicossocial

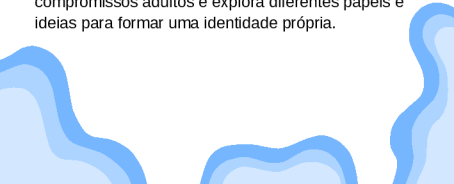
1- Faz parte do desenvolvimento da identidade na adolescência, segundo Erik Erikson.

2- É um tempo de experimentação, dúvidas e busca de autonomia.

3- Se bem-sucedida, leva a um forte senso de si e autonomia. Se fracassada, pode resultar em confusão de identidade, insegurança e sofrimento.

4- Esse período pode intensificar sintomas de transtornos psicológicos já presentes no indivíduo antes dessa fase, como no caso do TOC.

5- É um período de transição, principalmente na adolescência, em que um indivíduo adia compromissos adultos e explora diferentes papéis e ideias para formar uma identidade própria.



Psicofarmacologia
Resposta: Fluoxetina


1- É um fármaco da classe dos antidepressivos.

2- Atua aumentando a disponibilidade de serotonina.

3- É o mais antigo da sua classe.

4- No TOC, pode reduzir obsessões e compulsões.

5- É considerado o antidepressivo mais prescrito no mundo e a principal opção de primeira linha para o TOC.



Psicofarmacologia
Resposta: Sertralina

1- É um antidepressivo muito utilizado no tratamento de transtornos de ansiedade.

2- Pertence à classe dos inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRS).

3- Seus efeitos colaterais mais comuns são náusea, diarreia e insônia.

4- Atua aumentando a disponibilidade de serotonina no cérebro.

5- É considerada a mais segura dessa classe para pacientes com problemas cardíacos.



Psicofarmacologia
Resposta: Paroxetina

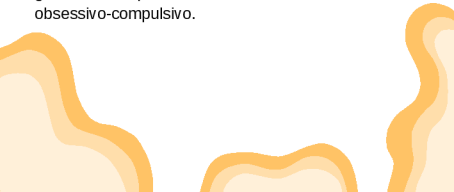
1- É conhecida por causar sintomas de abstinência quando interrompida abruptamente.

2- É frequentemente estudada em pesquisas sobre redução de ansiedade em situações sociais.

3- Tem ação ansiolítica mais intensa que alguns outros medicamentos da mesma classe.

4- Pode causar sonolência e ganho de peso em alguns pacientes.

5- Foi inicialmente desenvolvida para depressão, mas ganhou destaque no tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo.



Psicofarmacologia
Resposta: Fluvoxamina


1- Foi desenvolvida na década de 1980 e mudou a forma de tratar o Transtorno Obsessivo-Compulsivo.

2- Foi o primeiro medicamento aprovado especificamente para o tratamento do Transtorno Obsessivo-Compulsivo.

3- É frequentemente indicada quando o paciente apresenta também sintomas de ansiedade.

4- Pode causar leve sonolência, mas costuma ser bem tolerada em uso prolongado.

5- Atua principalmente sobre o neurotransmissor serotonina, melhorando o controle dos pensamentos repetitivos.



Psicofarmacologia
Resposta: Serotonina

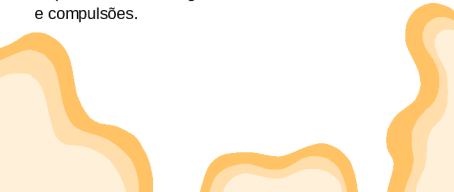
1- É um neurotransmissor que influencia o humor, o sono e o comportamento.

2- É conhecida popularmente como o "neurotransmissor do bem-estar".

3- A maioria dos antidepressivos usados no TOC atuam aumentando sua concentração nas sinapses.

4- A maioria dos antidepressivos usados no TOC atuam aumentando sua concentração nas sinapses.

5- No transtorno obsessivo-compulsivo, sua baixa disponibilidade está ligada ao aumento das obsessões e compulsões.



Psicofarmacologia
Resposta: Amígdala Cerebral


1- É uma estrutura do sistema límbico envolvida no processamento das emoções.

2- Atua principalmente nas respostas de medo, ansiedade e alerta.

3- No transtorno obsessivo-compulsivo, mostra hiperatividade diante de pensamentos intrusivos.

4- Tem forte ligação com o córtex pré-frontal e o hipocampo.

5- Seu nome vem do grego e significa "amêndoa", por causa do formato.



Psicofarmacologia
Resposta: Efeitos Colaterais


1- Pode ser manifestado através de alteração no sono, apetite e boca seca, por exemplo.

2- Pode ser controlado com ajuste na dose do fármaco.

3- Durante as primeiras semanas de uso, são mais intensos.

4- Algumas pessoas se adaptam, mas outras não.

5- Quando o indivíduo não se adapta a essa manifestação, troca de fármaco.



Psicofarmacologia
Resposta: Risperidona


1- É um antipsicótico atípico usado como complemento no tratamento do TOC resistente a antidepressivos.

2- Atua principalmente nos receptores de dopamina e serotonina no cérebro.

3- Pode ajudar a reduzir sintomas obsessivos quando outros medicamentos não são suficientes.

4- Seus efeitos colaterais podem incluir ganho de peso e alterações na coordenação motora.

5- Geralmente é usada em doses baixas, apenas como cooperador, não como tratamento principal.



Psicofarmacologia

Resposta: Via Oral

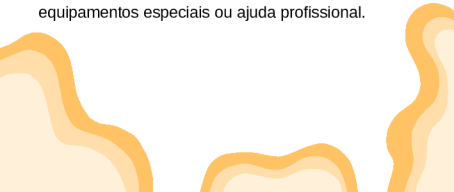
1- Essa via é a mais comum, prática e segura para uso prolongado em transtornos crônicos como o TOC.

2- O medicamento é absorvido pelo sistema digestivo antes de chegar à corrente sanguínea.

3- Geralmente os medicamentos dessa via são tomados uma vez ao dia, facilitando a adesão ao tratamento.

4- Alguns pacientes podem apresentar desconforto gastrointestinal se tomarem em jejum.

5- Permite que os pacientes autoadministrem o tratamento em casa, sem necessidade de equipamentos especiais ou ajuda profissional.



Psicofarmacologia
Resposta: Dopamina


1- É um neurotransmissor envolvido em motivação, prazer e aprendizado por recompensas.

2- Está relacionada à regulação de comportamentos repetitivos e hábitos persistentes.

3- Desequilíbrios nesse sistema químico podem influenciar a compulsividade.

4- Alguns medicamentos que ajudam no tratamento do TOC podem modulá-la indiretamente.

5- É produzida principalmente na substância negra e em áreas do sistema límbico do cérebro.



Psicofarmacologia
Resposta: Noradrenalina


1- É um neurotransmissor ligado à regulação do estado de alerta e da ansiedade.

2- Níveis elevados podem aumentar a sensação de tensão e preocupação constante.

3- Pode contribuir para a intensidade das respostas emocionais frente a pensamentos obsessivos.

4- Alguns medicamentos que ajudam no tratamento do TOC modulam seus efeitos indiretamente.

5- Atua em regiões do cérebro associadas à emoção e à reação rápida em situações de estresse.




1- É o principal efeito terapêutico buscado com antidepressivos no TOC.

2- Ajuda o paciente a controlar pensamentos repetitivos e comportamentos.

3- Normalmente aparece após algumas semanas de tratamento contínuo.

4- Pode ser potencializado quando associado à Terapia Cognitivo-Comportamental.

5- É o objetivo central do uso de inibidores seletivos da recaptação de serotonina e outros medicamentos no TOC.



Psicofarmacologia

Resposta: ISRS

(Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina)


1- É a classe de medicamentos mais usada no tratamento do TOC.

2- Atua aumentando a disponibilidade de serotonina no cérebro.

3- O tratamento costuma levar semanas para mostrar resultados.

4- Ajuda a reduzir obsessões e compulsões.

5- Seu uso prolongado contribui para a diminuição significativa da intensidade dos sintomas obsessivo-compulsivos.



Psicofarmacologia
Resposta: Descontinuação Abrupta


1- Pode causar o retorno rápido dos sintomas do TOC.

2- Pode gerar tontura, irritabilidade e insônia.

3- Ocorre quando o medicamento é interrompido sem orientação médica.

4- Pode provocar piora temporária das obsessões e compulsões.

5- Por isso, o tratamento deve sempre ser reduzido de forma gradual e supervisionada.



Psicofarmacologia
Resposta: Descontinuação Gradual


1- Evita recaídas de TOC e efeitos de abstinência.

2- O paciente diminui a dose lentamente sob supervisão médica.

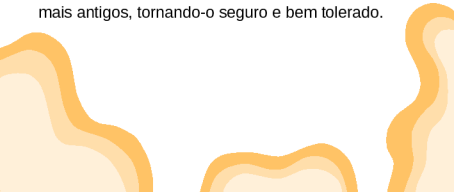
3- Importante após uso prolongado de ISRS.

4- Reduz risco de retorno súbito de obsessões e compulsões.

5- Mantém estabilidade clínica durante a transição ou término do tratamento.



Psicofarmacologia
Resposta: Escitalopram

- 1- Atua aumentando a disponibilidade de serotonina no cérebro, ajudando a reduzir obsessões e compulsões.
 - 2- Utilizado em pacientes com TOC leve e moderado.
 - 3- Além do TOC, também é utilizado para ansiedade e depressão.
 - 4- É uma das opções de primeira linha para pacientes com TOC.
 - 5- É conhecido por ter menor risco de efeitos colaterais em comparação a outros antidepressivos mais antigos, tornando-o seguro e bem tolerado.
- 

Psicofarmacologia
Resposta: Síndrome Serotoninérgica


1- Pode ocorrer em pacientes com TOC tratados com múltiplos medicamentos serotoninérgicos.

2- É causada pelo excesso de serotonina no sistema nervoso central.

3- Provoca sintomas como febre, rigidez muscular, movimentos involuntários e confusão mental.

4- Surge, por exemplo, quando ISRS são combinados incorretamente com outros fármacos.

5- Reconhecer precocemente é essencial para evitar complicações graves e ajustar o tratamento do TOC com segurança.



Psicofarmacologia
Resposta: Clomipramina


1- É um antidepressivo da classe dos tricíclicos.

2- Atua tanto na serotonina quanto na noradrenalina.

3- Foi um dos primeiros medicamentos a mostrar eficácia no tratamento do TOC.

4- Pode causar boca seca, constipação e sonolência.

5- Esse medicamento foi, historicamente, o primeiro fármaco utilizado com sucesso no TOC.



Psicopatologia
Resposta: Transtorno de Ansiedade


1- Manifestações físicas envolvem tensão muscular, palpitações, sudorese e falta de ar.

2- Antecipação de ameaça futura.

3- Transtorno que tende a se desenvolver na infância e pode persistir se não for tratado.

4- Sintomas nucleares: medo excessivo e ansiedade excessiva.

5- De acordo com levantamento da ONU, o Brasil lidera casos de manifestações de sintomas do transtorno no mundo.



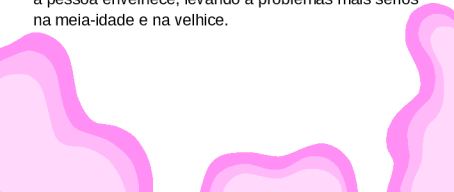
1- Indivíduos com este transtorno geralmente experimentam sofrimento se não conseguem ou são impedidos de adquirir itens.

2- Possuem dificuldade persistente de descartar ou de se desfazer de pertences, independentemente do seu valor real.

3- Acumulam muitos itens que se empilham e obstruem áreas em uso.

4- Outras características comuns incluem indecisão, perfeccionismo, esquiva, procrastinação, dificuldade de planejar, organizar tarefas e distraibilidade.

5- Pode começar na adolescência, mas seus sintomas tendem a se agravar significativamente à medida que a pessoa envelhece, levando a problemas mais sérios na meia-idade e na velhice.



Psicopatologia

Resposta: Ataque de Pânico


1- É um sintoma periférico, ou seja, presente em vários transtornos.

2- Caracterizado por um surto abrupto de medo intenso ou desconforto intenso que alcança pico em minutos.

3- O diagnóstico está relacionado com uma taxa elevada de comportamentos e ideias suicidas.

4- Sintomas também podem ser cognitivos, como a sensação de despersonalização (sensação de estar fora do corpo).

5- As manifestações envolvem sudorese, palpitações, hiperventilação, tontura e náusea.



Psicopatologia
Resposta: Transtorno Mental


1- Condição que afeta os pensamentos, emoções e comportamentos do indivíduo.

2- Associado a um sofrimento e a uma resposta não culturalmente esperada.

3- Considerado uma disfunção psicológica.

4- Os sintomas causam prejuízo no funcionamento social e profissional do indivíduo.

5- Pode ser de ansiedade, de humor, do neurodesenvolvimento ou alimentar, por exemplo.



Psicopatologia
Resposta: DSM-5-TR


1- Criado pela Associação Americana de Psiquiatria (APA).

2- Muitos psicólogos possuem uma opinião polêmica sobre.

3- Versão é atualizada, acompanhando os avanços socioculturais e científicos da época.

4- Muito utilizado para auxiliar o raciocínio clínico.

5- Manual diagnóstico e estatístico para transtornos mentais.



Psicopatologia
Resposta: Modelo Biopsicossocial

1- Sustenta as práticas na área da saúde.

2- Interpreta o ser e o adoecer do indivíduo de forma biológica, psicológica e social.

3- Demanda habilidades interpessoais.

4- O foco não é em doenças, mas sim no indivíduo.

5- Afirma que saúde é igual a bem-estar completo.



Psicopatologia
Resposta: Obsessão

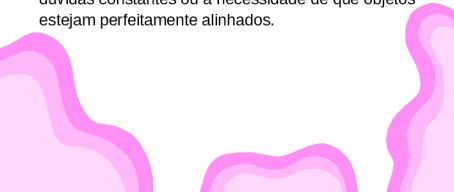
1- Um dos sintomas nucleares do TOC.

2- Mesmo o indivíduo sabendo que não é de verdade, não consegue controlar.

3- Caracterizado por impulsos persistentes e indesejados.

4- A manifestação causa muito sofrimento, não são como as preocupações do dia a dia.

5- Exemplos: incluem preocupações com contaminação, medo de que algo ruim aconteça, dúvidas constantes ou a necessidade de que objetos estejam perfeitamente alinhados.



Psicopatologia
Resposta: Compulsão


1- Um dos sintomas nucleares do TOC.

2- Caracterizado por comportamentos excessivos e repetitivos.

3- Caracterizado também por atos mentais que a pessoa se sente obrigada a realizar.

4- Pode envolver rituais de verificação, limpeza excessiva, contagem ou outras ações repetitivas.

5- O indivíduo que me possui, sente que deve realizar uma certa ação para evitar que algo ruim aconteça.



Psicopatologia
Resposta: Contaminação

1- Obsessão mais comum do TOC.

2- Gera medo intenso de sujeira, germes ou doenças.

3- Faz com que a pessoa evite tocar em certos objetos.

4- Pode levar a rituais de limpeza excessivos.

5- Está relacionado a pensamentos de perigo e culpa.



Psicopatologia
Resposta: Pensamentos Intrusivos


1- São ideias que aparecem de forma repentina e indesejada, involuntariamente.

2- Costumam ser contrários aos valores, crenças ou desejos da própria pessoa.

3- Geram ansiedade e desconforto para o indivíduo.

4- Invadem a mente sem que a pessoa queira, são difíceis de afastar voluntariamente.

5- O conteúdo costuma ser perturbador, bizarro, violento, sexualmente inadequado ou contrário aos valores da pessoa.




1- São ações repetitivas, sem propósito funcional aparente.

2- Podem incluir bater as mãos, balançar o corpo ou repetir sons.

3- Mais comuns em transtornos do neurodesenvolvimento, mas também aparecem em quadros obsessivos graves.

4- Servem como uma forma de aliviar tensão interna e/ou ansiedade.

5- Não seguem uma lógica ou regra interna, correndo de modo automático e sem objetivo consciente.



Psicopatologia
Resposta: Excesso de Controle


1- É uma tentativa de evitar que algo ruim aconteça.

2- Leva o indivíduo a revisar, checar ou planejar constantemente.

3- Aumenta a sensação de dúvida e insegurança.

4- Está presente em rituais de verificação e simetria.

5- É uma forma disfuncional de lidar com a ansiedade no TOC.



Psicopatologia
Resposta: Sofrimento Psíquico


1- É uma consequência comum dos sintomas obsessivos e compulsivos.

2- Surge quando a pessoa percebe que seus comportamentos estão fora de controle.

3- Pode se manifestar por meio de ansiedade, culpa e vergonha.

4- Está relacionado à dificuldade de lidar com pensamentos intrusivos.

5- No TOC, é o que leva o indivíduo a buscar ajuda.



Psicopatologia
Resposta: Perfeccionismo

1- É uma característica frequentemente associada ao TOC.

2- Envolve busca excessiva por ordem e simetria.

3- Gera sofrimento e rigidez comportamental.

4- Pode estar ligado ao medo de erros.

5- Está presente em padrões de obsessividade.



Psicopatologia

Resposta: Katy Perry


1- Participou de 7 temporadas como juíza do American Idols, porém encerrou sua participação em 2024.

2- Cantora, empresária e personalidade de televisão estadunidense diagnosticada com TOC.

3- Em 2011, antes de subir ao palco de um show no Brasil, seu então marido, Russell Brand, pediu o divórcio por mensagem de texto.

4- Já mencionou que a atmosfera controladora de sua infância contribuiu para o desenvolvimento do transtorno.

5- Relatou que o TOC se manifesta em manias como organizar coisas em ordem alfabética, compulsão por limpeza e a necessidade de manter tudo em seu lugar.



Psicopatologia
Resposta: Daniel Radcliffe

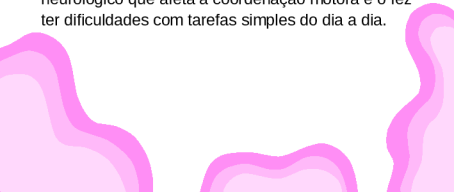
1- Ator britânico diagnosticado com TOC.

2- Primeiro trabalho profissional, aos 10 anos, foi o papel principal na adaptação de David Copperfield (1999), onde interpretou o personagem-título.

3- Se tornou mundialmente famoso devido sua atuação na série de filmes da saga Harry Potter escrita por J. K. Rowling.

4- Em Truque de Mestre 2, fez papel de vilão como gênio da tecnologia que rouba dados pessoais.

5- Curiosidade revelada por ele: também diagnosticado com dispraxia, um distúrbio neurológico que afeta a coordenação motora e o fez ter dificuldades com tarefas simples do dia a dia.



Psicopatologia
Resposta: Megan Fox

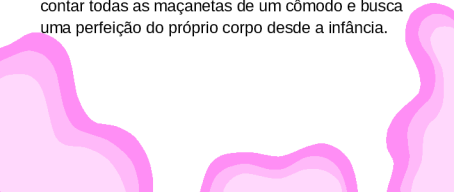
1- Nunca recebeu um diagnóstico oficial para esquizofrenia, porém cita já ter tido alucinações auditivas, delírios paranoicos e disfunção social.

2- Ficou conhecida mundialmente após atuar nos filmes Transformers.

3- Considerada um dos maiores símbolos sexuais femininos modernos de Hollywood.

4- Atriz, modelo e escritora americana diagnosticada com TOC e TDC (Transtorno Dismórfico Corporal).

5- Algumas manifestações: teme a quantidade de bactérias em usar banheiros públicos e talheres de restaurantes, também admitiu que precisa tocar e contar todas as maçanetas de um cômodo e busca uma perfeição do próprio corpo desde a infância.



Psicopatologia
Resposta: Leonardo DiCaprio

1- Durante sua juventude, foi considerado um dos homens mais bonitos, solidificando sua imagem de ícone romântico e galã de Hollywood.

2- Já mencionou que aprendeu a gerenciar seus sintomas, afirmando que às vezes consegue se convencer a parar de executar as compulsões, com a ajuda de terapia.

3- Ator, produtor, empresário, ambientalista e filantropo americano diagnosticado com TOC.

4- Popularmente conhecido por namorar mulheres mais jovens, muitas das quais teriam terminado o relacionamento ao completarem 25 anos.

5- Algumas compulsões incluem pisar em rachaduras da calçada de uma maneira específica, pisar em manchas de chiclete, entrar e sair de portas várias vezes e bater na madeira três vezes antes de sair de um cômodo.

