

Transtornos do Controle dos Impulsos

Conceituação e Processos Cognitivos

- O transtorno do controle dos impulsos é uma condição psiquiátrica que pode se manifestar:
 - Como diagnóstico **isolado**
 - **Associado** a outras patologias psiquiátricas (ex: transtorno bipolar em fase maníaca)
- Processo decisório normal envolve três etapas:
 - Julgamento: avaliação de consequências e riscos
 - Deliberação: ponderação sobre a execução da ação
 - Ação: decisão final de agir ou não
- No transtorno do controle dos impulsos:
 - Há supressão das etapas de julgamento e deliberação
 - O indivíduo procede diretamente à ação sem considerar consequências

Aspectos Neurofisiológicos

- O córtex pré-frontal é fundamental no controle dos impulsos, responsável por:
 - Planejamento estratégico
 - Monitoramento de ações

- Controle temporal
- Gerenciamento de custos
- Memória de trabalho (working memory)
- Alterações nesta região resultam em comportamento impulsivo

Características Clínicas Gerais

- Incapacidade de resistir a impulsos específicos
- Tensão e excitação crescentes antes da ação
- Alívio imediato após a realização do ato
- Arrependimento posterior
- Possível prazer consciente na antecipação do ato

Dimensões do Impulso Segundo Barratt

Motora: caracterizada pelo agir sem pensar

Cognitiva: Processamento acelerado e pouco reflexivo

Ausência de planejamento: Dificuldade de avaliar impactos a longo prazo

Fatores de Análise de Barratt

Aumento da atividade motora

Diminuição da atenção

Prejuízo no planejamento

Classificação Diagnóstica

DSM-IV

Cinco categorias principais:

- Transtorno explosivo intermitente
- Cleptomania
- Piromania
- Jogo patológico
- Tricotilomania

DSM-V

Reorganização diagnóstica:

1. Transtornos disruptivos, do controle de impulsos e da conduta:
 - Transtorno de oposição desafiante
 - Transtorno explosivo intermitente
 - Transtorno de conduta
 - Piromania
 - Cleptomania
2. Transtornos relacionados a substâncias e transtornos aditivos:
 - Inclui o jogo patológico

Epidemiologia

Distribuição por gênero:

- Predominância masculina:
 - Transtorno explosivo intermitente
 - Jogo patológico
 - Piromania
- Predominância feminina:
 - Cleptomania
 - Tricotilomania (proporção 3:1)

Diagnóstico Diferencial Geral

Requer investigação de:

- Epilepsia do lobo temporal
- Traumatismo cranioencefálico
- Transtorno bipolar tipo 1
- Uso de substâncias
- Condições médicas gerais
- Esquizofrenia

Tipos Específicos e Suas Características

1. Cleptomania

Características:

- Impulso recorrente e incontrolável de furtar objetos
- Objetos sem valor utilitário ou monetário
- Tensão crescente antes do ato
- Ocorre quando indivíduo está sozinho
- Não relacionado a raiva ou vingança
- Não explicado por sintomas psicóticos ou transtorno de personalidade antissocial

Diagnóstico Diferencial Específico:

- Transtorno de Personalidade Antissocial
- Transtorno de Conduta
- Transtorno Bipolar em fase maníaca

Tratamento:

1. Farmacoterapia:
 - Antidepressivos inibidores da recaptção da serotonina
 - Naltrexona
2. Terapia Cognitivo-Comportamental:
 - Técnicas de terapia aversiva
 - Exercícios de imaginação
3. Psicoterapia Psicodinâmica:
 - Abordagem de conflitos emocionais
 - Trabalho com conteúdos inconscientes
4. Medidas Comportamentais:
 - Restrição de ambientes de risco
 - Evitação de locais propícios

2. Piromania

Características:

- Comportamento incendiário deliberado e recorrente
- Tensão crescente antes do ato
- Fascinação pelo fogo desde a infância
- Gratificação e alívio após o ato
- Ausência de motivação monetária ou criminal

Tratamento:

- Tratamento do TDAH quando presente
- Orientação familiar não punitiva
- Terapia individual e familiar integrada

3. Jogo Patológico

Características:

- Perda de controle sobre o comportamento
- Similar à dependência química
- Preocupação constante
- Tentativas frustradas de interrupção
- Negação do problema

Epidemiologia específica:

- Início na adolescência em homens
- Mulheres buscam ajuda mais cedo
- Homens podem demorar décadas para buscar tratamento

Tratamento:

1. Farmacológico:
 - Naltrexona (50-200mg/dia)
 - Inibidores seletivos da recaptação de serotonina
2. Grupos de Apoio:
 - Jogadores Anônimos (7-8% sucesso em 2 anos)
3. Tratamento Institucional especializado

4. Tricotilomania

Características:

- Arrancar próprios cabelos recorrentemente
- Áreas de rarefação capilar
- Maior prevalência feminina
- Tensão crescente antes do ato
- Gratificação seguida de culpa

Tratamento:

1. Terapia Comportamental:
 - Identificação de gatilhos
 - Reversão de hábitos
 - Barreiras físicas preventivas
2. Farmacoterapia:
 - Inibidores seletivos da recaptação de serotonina
 - Clomipramina
3. Terapia Cognitivo-Comportamental:
 - Trabalho sobre autoestima

- Correção de crenças disfuncionais

5. Comprar Compulsivo

Características:

- Descrito por Emil Kraepelin
- Impulso irresistível de comprar itens desnecessários
- Início no final da adolescência
- Maior prevalência em mulheres jovens
- Comorbidade com depressão, ansiedade e outros transtornos

Tratamento:

1. Psicoterapia:
 - Individual
 - Cognitivo-comportamental
 - Orientação psicanalítica
2. Farmacoterapia:
 - Citalopram ou Escitalopram
 - Estudos com Fluvoxamina
3. Suporte Adicional:
 - Devedores Anônimos
 - Aconselhamento financeiro
 - Controle financeiro familiar