# Psiquiatria da Infância e da Adolescência

Infografia da Especialidade

by ACTA MÉDICA PORTUGUESA

• STUDENT

Queremos com este conteúdo contribuir para um processo de escolha mais informado, que esclareça os estudantes de medicina e médicos recém-formados acerca das características das diversas especialidades médicas, sem, contudo, pretender substituir o habitual procedimento de decisão a que os Internos de Formação Geral, ano após ano, recorrem: a visita aos serviços e o contacto com diversos colegas.

A informação aqui apresentada foi recolhida e sistematizada pela nossa equipa editorial. Salientamos que as informações circunstanciais sobre a formação específica são de difícil sistematização dada a sua escassez e variabilidade consoante o local e no tempo.

No fim poderás encontrar as fontes das informações aqui prestadas.

Esperamos que te sejam úteis!



**MÉDICA** 

**CIRÚRGICA** 

MÉDICO--CIRÚRGICA AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO

APOIO TERAPÊUTICO

## SERVIÇO DE URGÊNCIA?



### Visão geral do programa da especialidade (Consultar Portaria em Diário da República\*)

Total: 60 Meses (5 ANOS)

A representação gráfica é uma simplificação e traduz a sequência preferencial dos estágios de um internato de Pedopsiquiatria.

1º Ano	2º Ano	3º Ano	4º Ano	5º Ano
Estágio de Psiquiatria (12M, incluindo 3M em serviços de tratamento de comportamentos aditivos)	Estágio de Psiquiatria da Infância e da Adolescência (12M)	Estágio de Psiquiatria da Infância e da Adolescência (12M, incluindo 3M em serviços de prevenção e tratamento de jovens com comportamentos aditivos)	Estágio de Psiquiatria da Infância e da Adolescência (6M) Estágio de Pediatria (6M)	Estágios Opcionais (2x3M ou 6M: psiquiatria e saúde mental da primeira infância, psiquiatria e saúde mental da adolescência, neuropediatria, pedopsiquiatria da ligação, reabilitação, doenças genéticas e metabólicas)  Estágio de Psiquiatria da Infância e da Adolescência (6M)

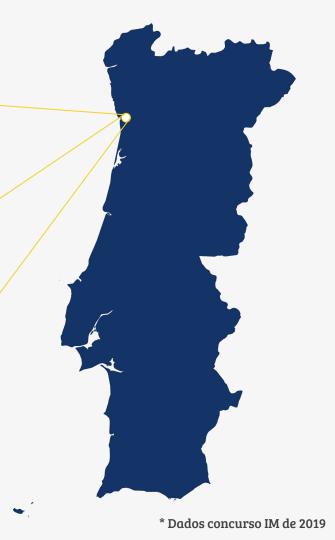
<sup>\*</sup>Dados obtidos e resumidos da Portaria nº44/99, de 21 de janeiro do Ministério da Saúde. Diário da República, 1.º Série-B, nº 17 (1999)



1. Centro Hospitalar Universitário do Porto, EPE (95%)

2. Centro Hospitalar Universitário do Porto, EPE (91%)

3. Centro Hospitalar Universitário do Porto, EPE (90%)





NOTA E POSIÇÃO DO ÚLTIMO COLOCADO EM TODO O PAÍS (2018)



NOTA E POSIÇÃO DO ÚLTIMO COLOCADO EM TODO O PAÍS (2019)



3 - Centro Hospitalar do Porto, EPE

1 - Centro Hospitalar Tâmega e Sousa, EPE

1 - Centro Hospitalar de Vila Nova de Gaia/Espinho, EPE

2 - Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE







4 - Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE

1 - Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental, EPE

1 - Hospital Garcia de Orta, EPE

1 - Hospital Prof. Doutor Fernando Fonseca, E.P.E





121-160

**EXCELENTE** 

81-120

MAIS POSITIVO DO QUE NEGATIVO MAS COM POTENCIAL DE MELHORIA

41-80

**MUITOS PROBLEMAS** 

**0-40**MUITO FRACO

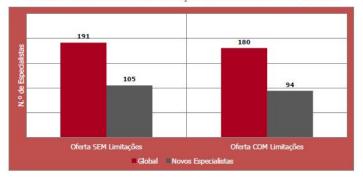




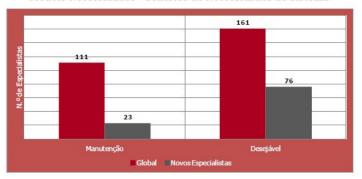
Relativamente à escolha de novo da mesma especialidade, não existem dados, porque o número de respostas obtidas foi inferior ao mínimo para análise.

### Demografia médica em Pedopsiquiatria





Modelo Necessidades - Cenários de Necessidades do Sistema



Representa-se a **oferta de especialistas**, ou seja, o número de especialistas (global e novos especialistas) em 2025, num cenário sem limitações à formação pós-graduada e num cenário com limitações (definiu-se como limite: 1550 vagas de acesso ao internato médico/ano).

Em baixo, representam-se as **necessidades de especialistas** de acordo com um cenário de **manutenção** do actual rácio de especialistas / população e um cenário **desejável** de acordo com a recomendação pelos Colégios das Especialidades.

Da análise, conclui-se que se prevê um excesso de especialistas, com variações ténues consoante o modelo adoptado.

Estudo de evolução prospectiva de médicos no Sistema Nacional de Saúde. Relatório produzido pela Universidade de Coimbra para a Ordem dos Médicos. Junho, 2013 Consultar também: Actuais e Futuras Necessidades Previsionais de Médicos (SNS). Administração Central do Sistema de Saúde. Setembro, 2011

# testemunho de um especialista

A Psiquiatria da Infância e Adolescência é a especialidade que se dedica à prevenção, diagnóstico e tratamento das perturbações psiquiátricas com início na infância ou adolescência. Isto significa que os nossos "doentes" constituem os bebés, as crianças e os jovens até aos 18 anos e as suas respetivas famílias.

Historicamente, constitui uma especialidade "muito jovem", tendo-se diferenciado a partir da Psiquiatria e da Neurologia. Recentemente, com a integração dos departamentos de Pedopsiquiatria nos hospitais gerais de modo a promover a visão mais holística do doente, verificou-se uma maior proximidade com a Pediatria e as restantes especialidades médicas.

Enquadra múltiplos ramos dos quais se destacam a pedopsiquiatria de ligação, forense, comunitária, os comportamentos aditivos, a saúde mental da primeira infância, o neurodesenvolvimento, comportamento alimentar, etc. Para além dos diferentes ramos, a especialidade comporta ainda diversos contextos de atuação, nomeadamente consulta externa, internamento, hospital de dia, urgência, terapias individuais, de grupo ou familiares, grupos de tratamento de crianças/jovens e de pais, apoio às enfermarias de outras especialidades, consultoria a centros de saúde, escolas ou instituições de acolhimento, colaboração com o sistema judicial, etc.

Esta grande variedade, permite que simultaneamente nos possamos debruçar sob áreas restritas do nosso maior interesse, enquanto mantemos o domínio mais geral, contactando com as perturbações psiquiátricas mais comuns na infância e adolescência.

# testemunho de um especialista

Hoje em dia, sabemos que cerca de 50% das doenças psiquiátricas se iniciam antes dos 14 anos e cerca de 75% antes dos 24 anos, provocando, muitas vezes, uma enorme morbilidade ao longo de toda a vida dos indivíduos. Apesar da importância que a prevenção e deteção precoce apresentam no prognóstico das perturbações psiquiátricas, o contacto da maioria dos estudantes de Medicina com a nossa especialidade durante o curso é ainda escasso. Esta situação cria muitas incertezas no momento da escolha, o que agudiza ainda mais a carência de psiquiatras da infância e adolescência que se faz sentir, não só no nosso país como também um pouco por todo o mundo. Acrescentando a isto, os avanços em Neurociências têm trazido à luz a importância da saúde mental em fases críticas do desenvolvimento, como são a infância e a adolescência.

É, portanto, notório que a nossa especialidade apresenta um enorme potencial de crescimento, com um aumento gradual do investimento científico, da atenção dos decisores políticos e também procura crescente por parte dos doentes e famílias.

Dra. Rita Gonçalves

Vice-Presidente da Associação Nacional de Internos de Psiquiatria da Infância e da Adolescência

Dra. Carla Borges de Pinho

Membro do Colégio da Especialidade de Psiquiatria da Infância e da Adolescência

Resposta a "O que diria a um estudante interessado em ingressar na especialidade de Psiquiatria da Infância e da Adolescência?"

### PERGUNTAS A FAZER

Dada a alta variabilidade entre locais de formação e a grande mutabilidade ano após ano, sistematizar toda esta informação seria incompatível com o formato adoptado para esta infografia.

Assim, aqui ficam algumas sugestões de informações a obter pelos alunos/IFGs com internos/especialistas dos diversos locais de formação.



#### Formação

- 1) Idoneidade total?
- 2) Organização
- 3) Tempo para estudo?
- 4) Regularidade/qualidade de formações



#### Estágios fora

- 1) Estrangeiro
- 2) Formação complementada noutro centro
- 3) Outros Centros Hospitalares Portugal



Ambiente no serviço: entre internos, entre especialistas



Horário-tipo semanal



Investigação. Apoio? Infraestruturas?



Liberdade para definição subespecialidade



Serviço de Urgência:

- 1) No de horas
- 2) Noites/fins de semana
- 3) Autonomia? A partir de que ano?
- 4) Saídas/Folgas