

Transtorno Dismórfico Corporal (T.D.C.)



**Instituto de Dermatologia
Prof. Rubem David Azulay**

(HGSCM-R.J.)

Setor de

Psicodermatologia

Decio Tenenbaum

**I simpósio de psicodermatoses
julho/2020**

T.D.C. – Prevalência (Cordova, 2018)

- **Os resultados não são uniformes (os instrumentos apresentam alguma variação): 14% na população americana; 8,8% da brasileira; 7,9% na alemã; 4,9% nos suíços; 2,1% na Índia.**
- **A prevalência é duas vezes maior entre os pacientes dermatológicos do que na população em geral.**
- **Vários dermatologistas têm a impressão que a alta prevalência entre nós brasileiros está relacionada ao valor cultural do corpo.**

T.D.C. – Prevalência (Cordova, 2018)

- **Em recente pesquisa realizada no Instituto de Dermatologia Prof. Ruben David Azulay observou-se**
 - **Prevalência em 13,3% dos pacientes.**
 - **94,51% dos médicos tinham conhecimento do transtorno, mas**
 - **86,81% desconheciam os critérios diagnósticos**
 - **quase a totalidade não sabia o que fazer**

T.D.C. – Relevância clínica

- **Alta incidência nos pacientes que buscam a medicina estética (dermatologia e cirurgia).**
- **Riscos:**
 - **Para o paciente: deformação corporal**
 - **Para o profissional: processos judiciais**
 - **Para ambos: insatisfação crescente com os procedimentos (quanto mais corrige, mais defeitos surgem ou pior fica)**

T.D.C. – O que é?

- **Transtorno na esfera da imagem corporal, que reflete uma particular concepção sobre a própria pessoa.**
- **É uma ideação prevalente, por vezes delirante, geralmente acompanhada por pensamento obsessivo e comportamento compulsivo, e caracterizada por:**
 - **Percepção de anomalias corporais imaginárias**
 - **Percepção de características corporais (assimetria corporal, por ex.) como anomalias**
 - **Insatisfação intensa com áreas ou regiões do próprio corpo.**

T.D.C. - Critérios de diagnóstico

- **Preocupação com um ou mais defeitos ou falhas na aparência física que não são observáveis ou que parecem leves para os outros.**
- **Comportamentos repetitivos de verificar-se repetidamente no espelho, arrumar-se excessivamente, beliscar a pele, buscar tranquilização.**
- **Estar sempre comparando sua aparência com a de outros em resposta às preocupações com a própria aparência.**

T.D.C. - Critérios de diagnóstico

- **A preocupação causa sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social, profissional ou pessoal (em áreas importantes da vida da pessoa).**
- **A preocupação com a aparência não é explicada por preocupações com a gordura ou o peso corporal em um indivíduo cujos sintomas satisfazem os critérios diagnósticos para um transtorno alimentar.**
- **Procedimentos sucessivos, cujo conjunto corresponde a uma remodelação corporal.**

T.D.C. – Critérios diagnósticos

- Projeto de remodelação corporal (“body modification”)**
- Controle do envelhecimento estimulado pela adolescentização da nossa cultura:**
 - busca incessante de alegria ou felicidade (“have fun”),**
 - excitação e sensacionalismo (adrenalina)**

T.D.C. – O que fazer?

- **Alcançar fama e riqueza.**
- **Indicar acompanhamento psicoterápico**
 - **Entre 10 encaminhamentos 1 a 2 iniciam tratamento**
 - **Jamais apelar para a razão**
 - **Jamais tentar o convencimento** **são ineficazes**
e
insinuam
insanidade

T.D.C. - encaminhamento

- **Sugestões:**
 - **Não o fazer na primeira consulta. Assusta e dá a impressão de querer se livrar do paciente/problema.**
 - **Ganhar a confiança para conseguir levar o paciente a perceber o problema.**
 - **O encaminhamento corresponde a um pedido de ajuda a um colega, a um trabalho conjunto.**
 - **Manter-se como referência após o encaminhamento.**

T.D.C. - tratamento



Processo de transmissão cultural

Processo de inserção cultural

Processo de formação do eu (identidades)

Obrigado

- **decio@tenenbaum.com.br**
- **decio.tenenbaum.com.br**