

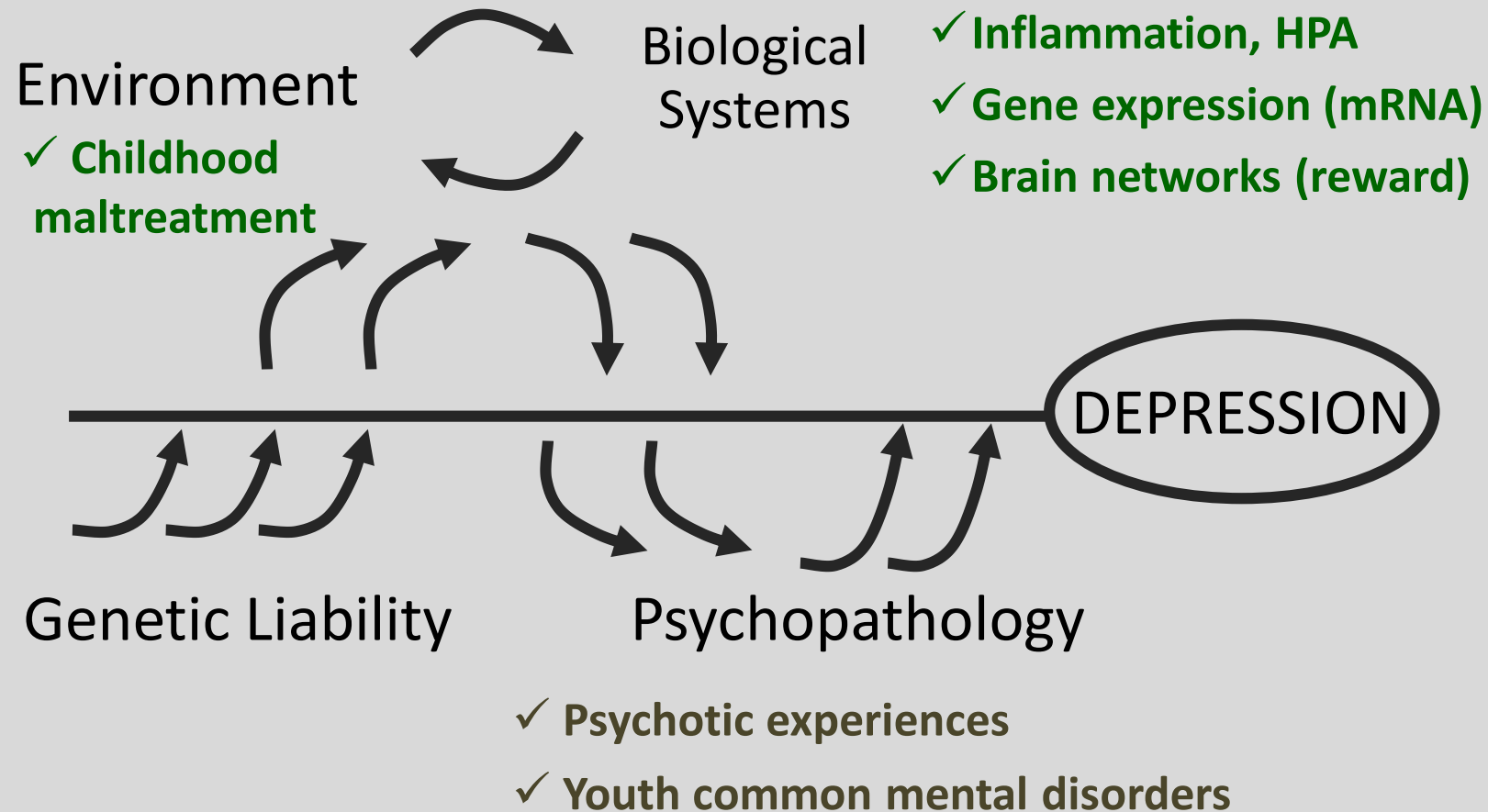
Desafios do Presente e do Futuro em Saúde Mental

Jair de Jesus Mari

Professor Titular do Departamento de Psiquiatria da Escola Paulista Medicina
Conferência Estadual de Ciência e Tecnologia de São Paulo
São Paulo, 07 de Março de 2024



Gene Expression as a Mediator Between Childhood Maltreatment and Depressive Disorder





A narrative historical review of psychiatric epidemiology in Brazil: Focus on social and cultural determinants of mental health

Naomar Almeida-Filho^{a,b,*}, Jair de Jesus Mari^c, Christian Kieling^d

Os dados epidemiológicos disponíveis mostram extraordinária consistência e estabilidade em termos de prevalência de transtornos mentais no Brasil, que é muito elevada em comparação com outros países.

Especialmente afetados são grupos vulneráveis como mulheres, migrantes, analfabetos, classe social baixa, trabalhadores não qualificados, desempregados, pessoas que vivem em áreas urbanas deterioradas, indivíduos expostos à violência e pessoas socialmente excluídas.

Desigualdades sociais e a violência desempenham um papel notável como determinantes sociais de saúde mental no Brasil.

A frequência de transtornos comuns encontrados na atenção primária também foi muito elevada, composta principalmente por ansiedade, depressão e sintomas somatoformes.



Ranking of mental disorders and substance use disorders according to nonfatal disability expressed as years lived with disability (YLDs) by age group, both sexes combined

Age 5-9 y	Age 10-14 y	Age 15-19 y	Age 20-24 y
8 th Anxiety disorders	3 rd Conduct disorder	2 nd Depressive disorders	2 nd Depressive disorders
9 th Conduct disorder	4 th Anxiety disorders	3 rd Anxiety disorders	4 th Anxiety disorders
17 th Intellectual disability	8 th Depressive disorders	8 th Conduct disorders	6 th Drug use disorders
21 st Autism spectrum disorder	19 th Intellectual disability	11 th Bipolar disorder	11 th Schizophrenia
34 th ADHD	22 nd Autism spectrum disorder	16 th Drug use disorders	12 th Alcohol use disorders
40 th Depressive disorders	32 nd Bipolar disorder	25 th Intellectual disability	13 th Bipolar disorder
85 th Eating disorder	34 th ADHD	27 th Eating disorders	25 th Eating disorders
95 th Alcohol use disorders	47 th Eating disorders	29 th Autism spectrum disorder	30 th Other mental disorders
NA Bipolar disorder	76 th Schizophrenia	31 st Alcohol use disorders	31 st Intellectual disability
NA Other mental disorders	78 th Alcohol use disorders	35 th Schizophrenia	34 th Autism spectrum disorder
NA Schizophrenia	79 th Other mental disorders	49 th Other mental disorders	62 nd ADHD
NA Drug use disorders	90 th Drug use disorders	52 nd ADHD	NA Conduct disorder

JAMA Psychiatry | Original Investigation

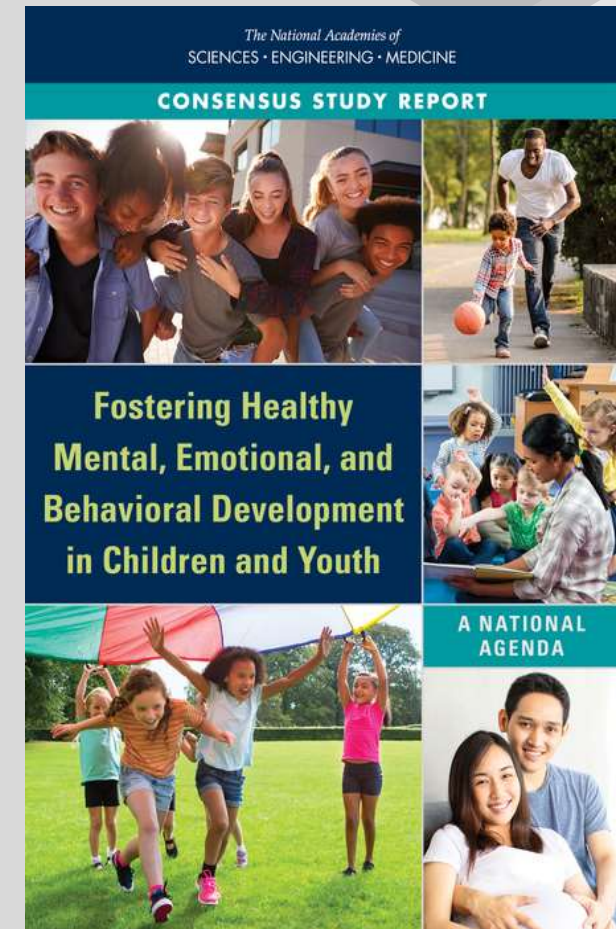
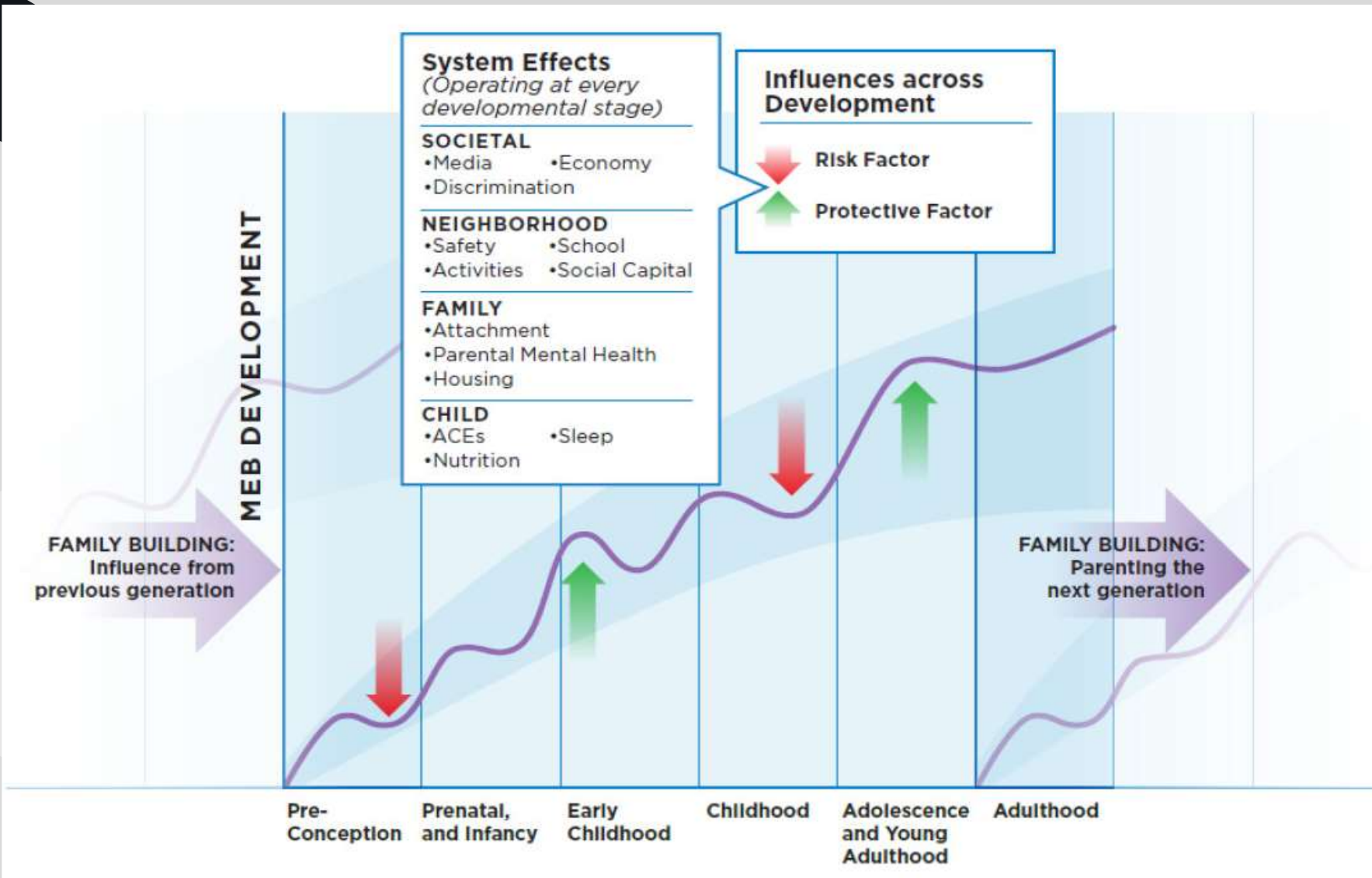
Worldwide Prevalence and Disability From Mental Disorders Across Childhood and Adolescence

Evidence From the Global Burden of Disease Study

Christian Kieling, MD, PhD; Claudia Buchweitz, MA; Arthur Caye, MD, PhD; Juliana Silvani, MSc; Stephanie H. Ameis, MD, MSc; André R. Brunoni, MD, PhD; Katherine T. Cost, PhD; Darren B. Courtney, MD; Katholiki Georgjades, PhD; Kathleen Ries Merikangas, PhD; Joanna L. Henderson, PhD; Guilherme V. Polanczyk, MD, PhD; Luis Augusto Rohde, MD, PhD; Giovanni A. Salum, MD, PhD; Peter Szatmari, MD, PhD

A prevalência estimada e a incapacidade causada por transtornos mentais e abuso de substância com base em dados do GBD de 2019 indica que os transtornos mentais merecem atenção especial em termos de prevenção e intervenção nas primeiras décadas de vida e que um quinto da carga não fatal relacionada a doenças nesta faixa etária é atribuível a Transtornos Mentais.

Análises granulares da idade, propiciam uma abordagem instrumental para explicar as interações momento a momento que moldam a saúde mental e os problemas de saúde ao longo do desenvolvimento.

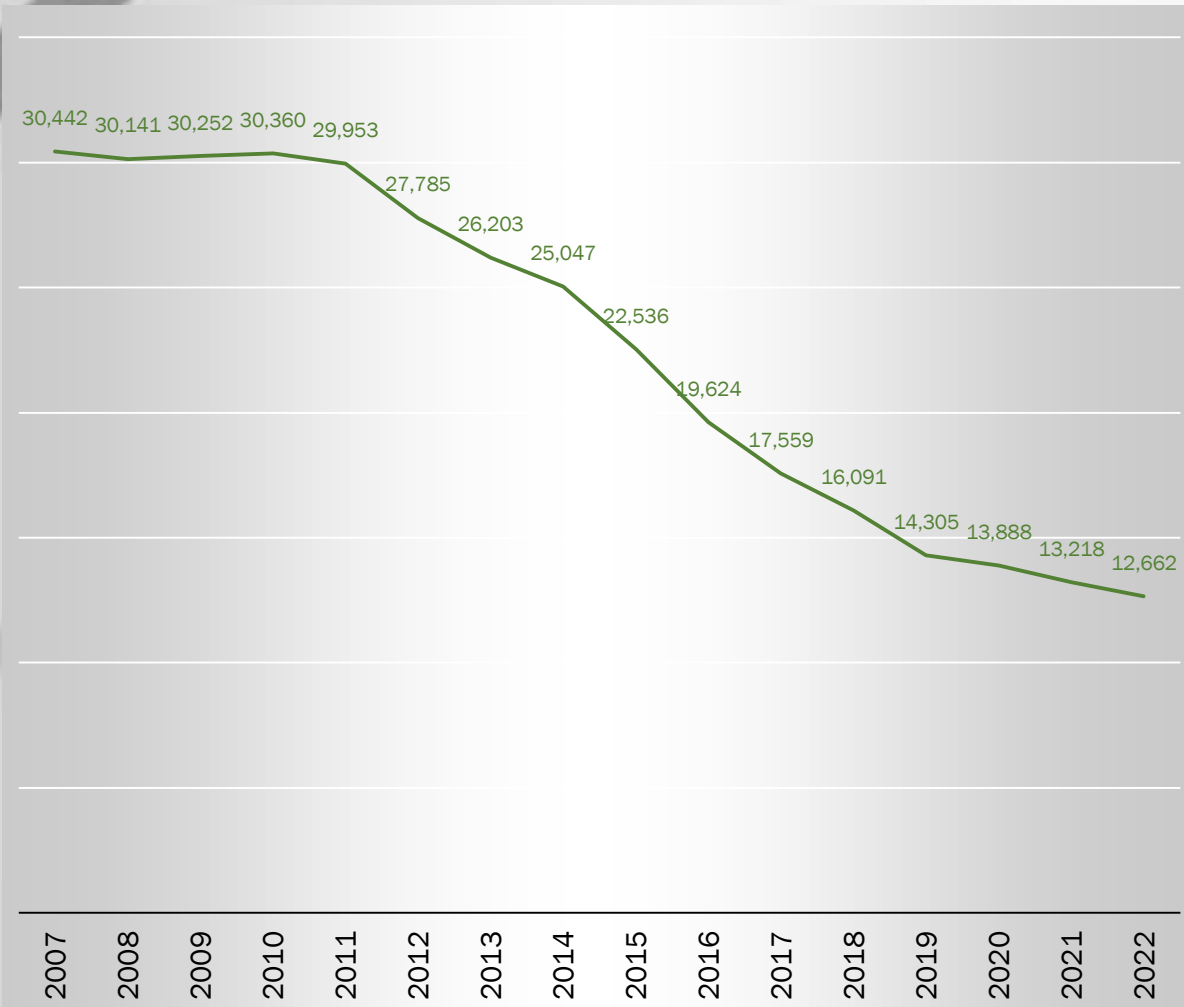


National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine; Division of Behavioral and Social Sciences and Education; Board on Children, Youth, and Families; Committee on Fostering Healthy Mental, Emotional, and Behavioral Development Among Children and Youth. *Fostering Healthy Mental, Emotional, and Behavioral Development in Children and Youth: A National Agenda*. Washington (DC): National Academies Press (US); 2019 Sep 11. PMID: 31869055.

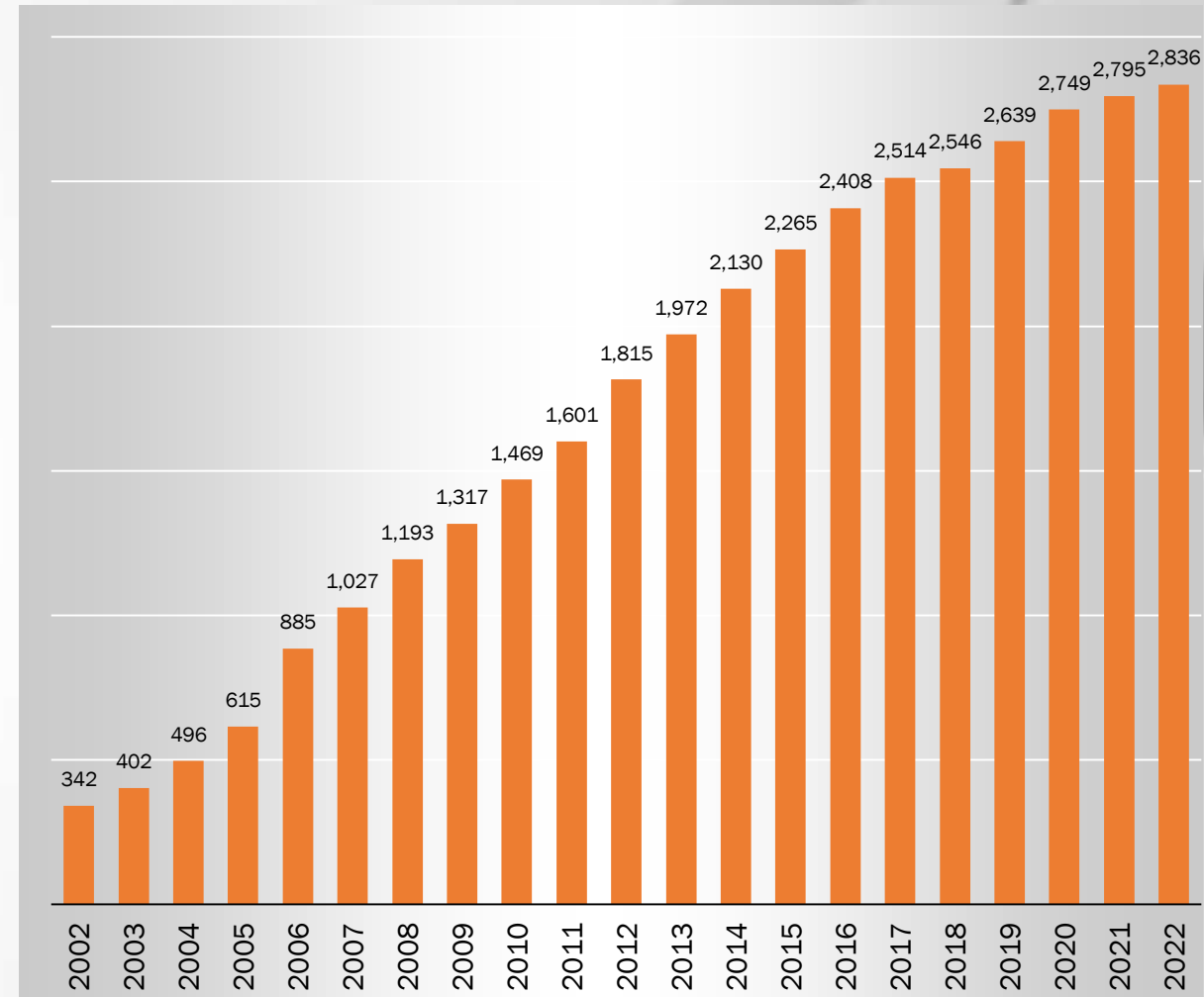
Quais os Fundamentos da Política de Saúde Mental?



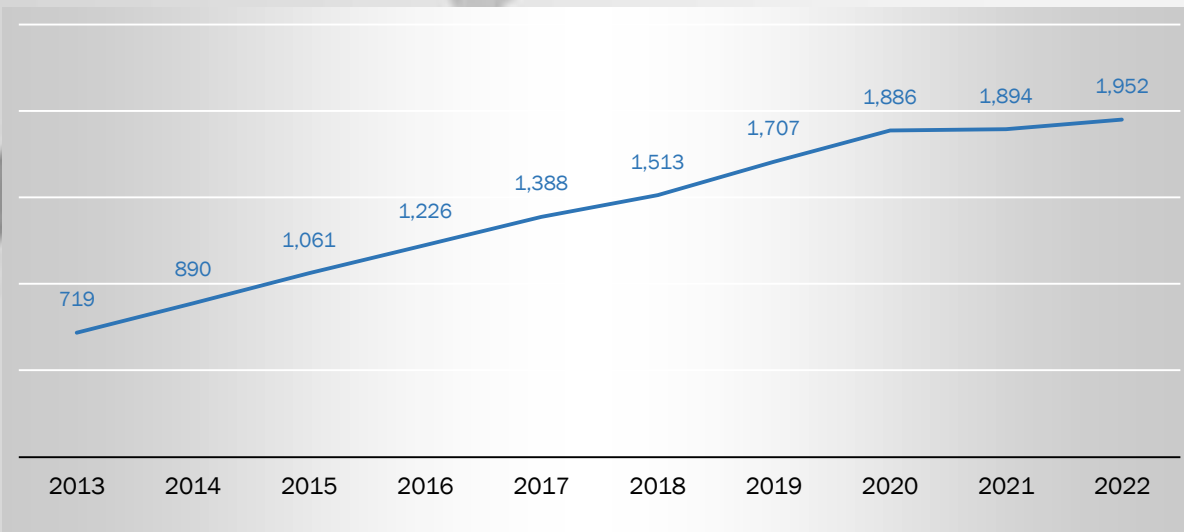
Leitos SUS de Psiquiatria em Hospital Especializado



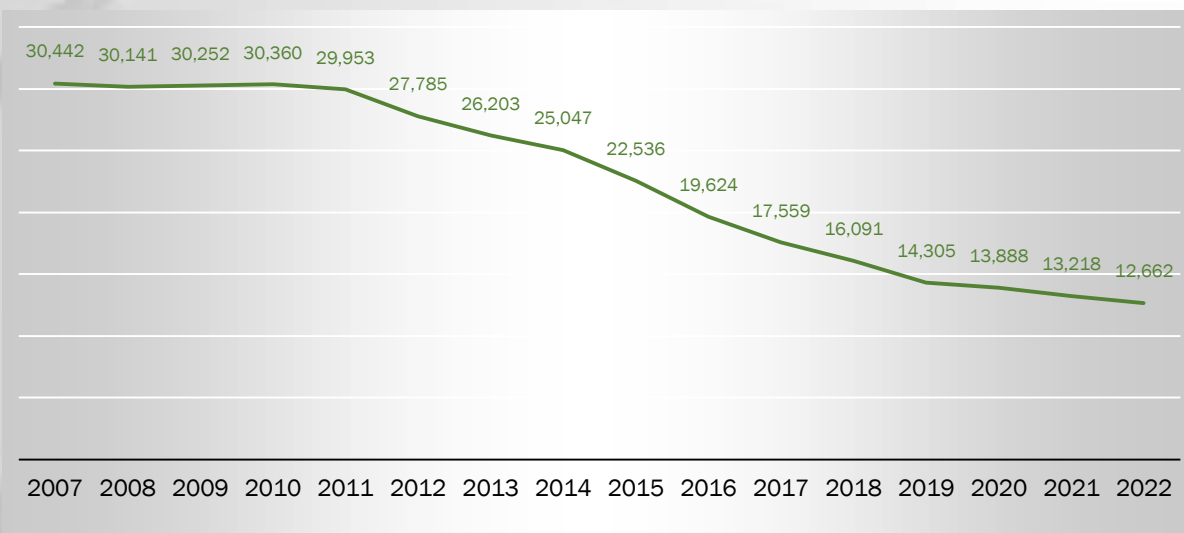
Série histórica da expansão dos Centro Atenção Psicossocial (CAPS) - Brasil



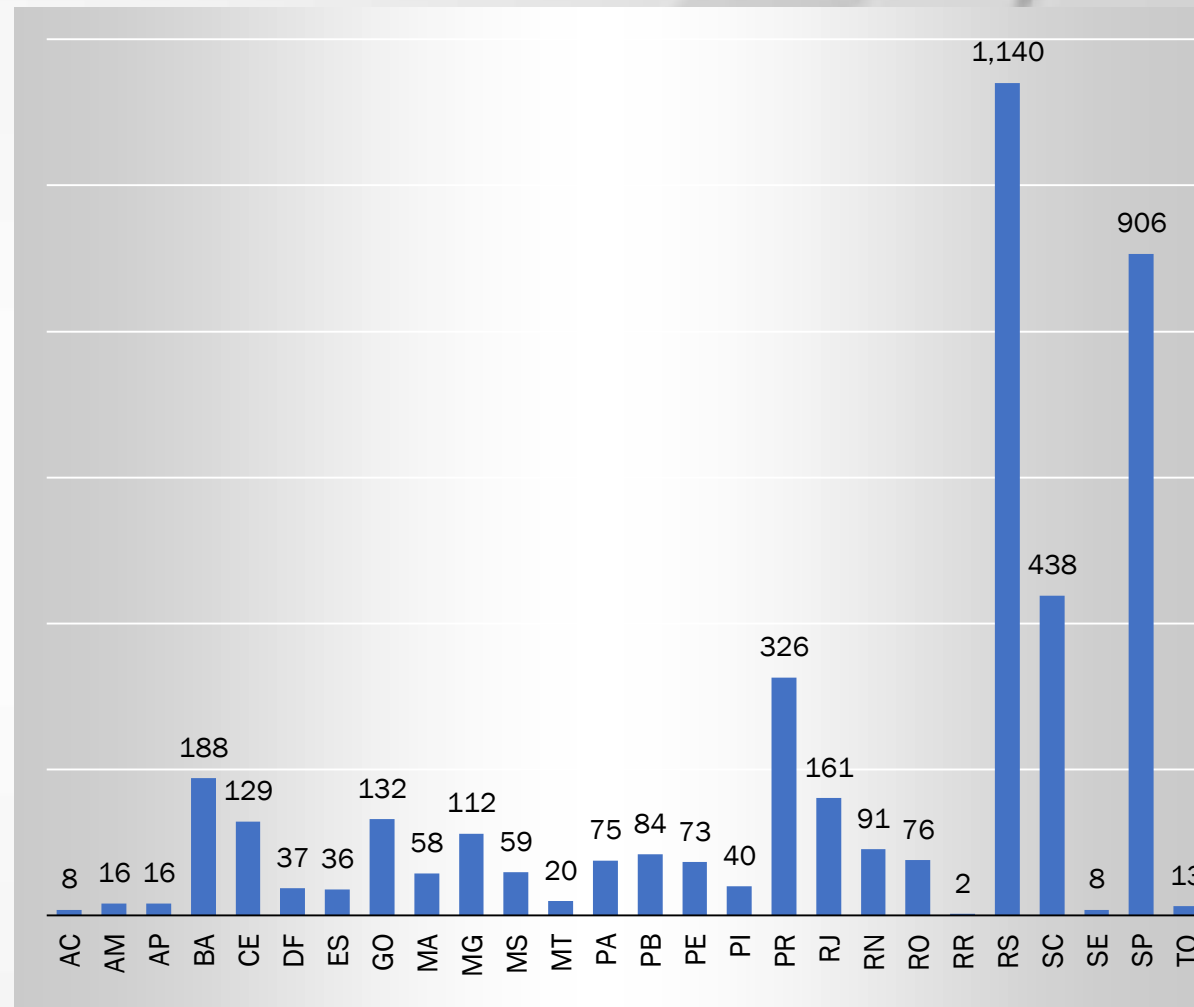
Leitos de Saúde Mental em Hospitais Gerais (Cód 87)



Leitos SUS de Psiquiatria em Hospital Especializado



Leitos (SUS) de Psiquiatria (Cód 47) em Hospitais Gerais



Quais as Recomendações para a Política de Saúde Mental?



Ampliar Investimentos em Saúde Mental

Transtornos Mentais como Depressão, Esquizofrenia, Transtorno Afetivo Bipolar e Abuso de Substâncias perfazem 18% da incapacitação na comunidade.

Os gastos com saúde mental geralmente têm aumentado nos países da OCDE, representando agora entre 5% e 18% dos gastos totais com saúde em países que são capazes de detalhar os gastos totais.

O Brasil gasta cerca de 2.5% do orçamento da saúde em saúde mental, sendo que a prevalência dos transtornos mentais são maiores ou iguais a dos países desenvolvidos.

Foco na Saúde Mental da Infância e Adolescência



1. Integração Saúde-Escola

A escola é espaço privilegiado para fomentar uma cultura de promoção da vida, da saúde e da sustentabilidade.

Implantar Programas de Prevenção Adaptados para o Brasil (Elos, TamoJunto e Famílias Fortes).

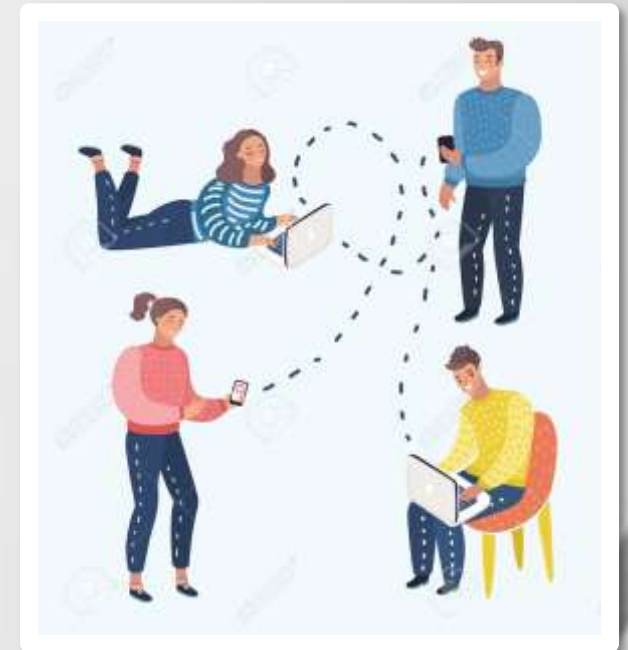
Ampliar Interação Regional dos Sistemas Saúde-Educação visando cuidado precoce da infância e adolescência.



2. Ampliação da Tecnologia Digital

Mais de dois terços das cidades brasileiras (69%) têm até 20 mil habitantes. Esses municípios concentram pouco mais de 15% da população (32 milhões de pessoas) (IBGE 2022).

Implantar centros de excelência Para transmitir capacitação de profissionais da Saúde Primária e RAPS, avaliar e supervisionar/acompanhar transtornos mentais graves.



3. Integração da Saúde Física e Mental

Em comparação com a população em geral, os pacientes que sofrem de transtornos mentais graves têm uma expectativa de vida de 10 a 25 anos menor.

Existe uma relação bidirecional entre saúde mental e física, com uma saúde física deficiente influenciando a saúde mental e vice-versa. Fatores como estilo de vida, situação econômica e educação contribuem para esse relacionamento complexo.

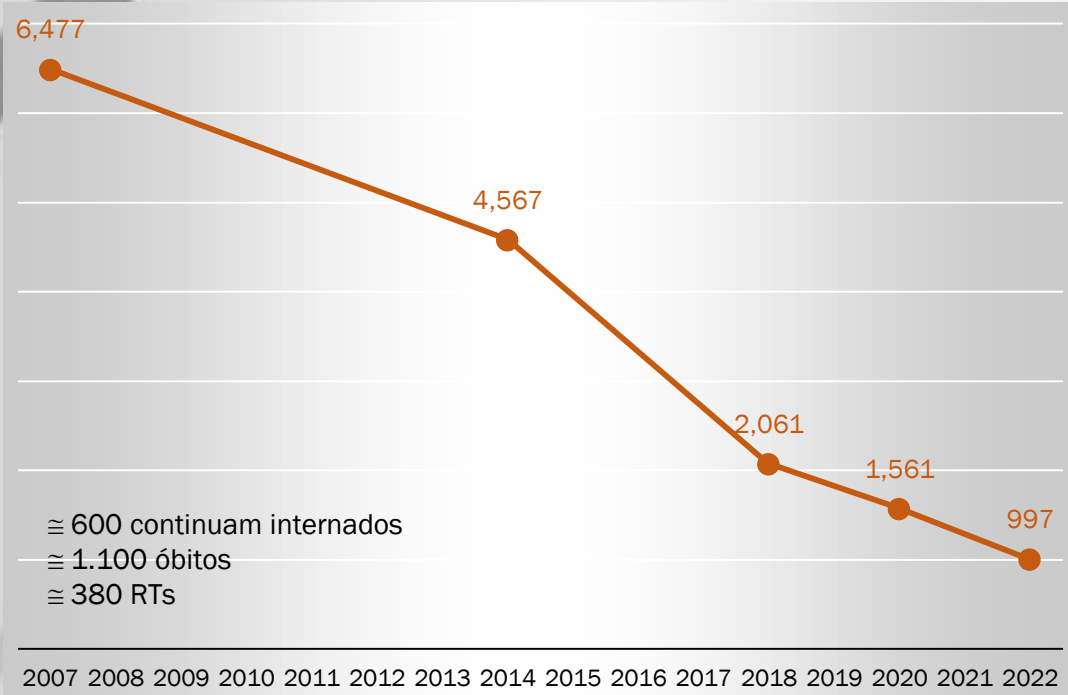
Um papel significativo é desempenhado pela presença de doenças físicas comorbidas – doenças cardiovasculares, respiratórias, metabólicas, infecciosas, câncer e outras – todas as quais frequentemente recebem pouca atenção na prática psiquiátrica comum.

Implantação de enfermarias psiquiátricas em Hospital Geral, para admissão de curta permanência.



4. Dar Continuidade ao Processo de Desinstitucionalização

Número de moradores em hospitais psiquiátricos por ano



Hospitais de Custódia

Franco da Rocha (M): 460

Franco da Rocha (F): 78

Taubaté: 241

Total: 966



540 Institucionalizados Atuais em SP

23 Residências Terapêuticas Instaladas 5 anos

378 RTs no Estado de São Paulo

115 RTs na Grande São Paulo



5. Privilegiar Empoderamento dos Portadores de Transtornos Mentais

Empoderar as pessoas com transtornos mentais graves é essencial para promover o seu bem-estar, promover a inclusão social e construir uma sociedade mais inclusiva.

Ampliar Serviços Residenciais Terapêuticos

Promoção do Respeito e Dignidade

Combate ao Preconceito

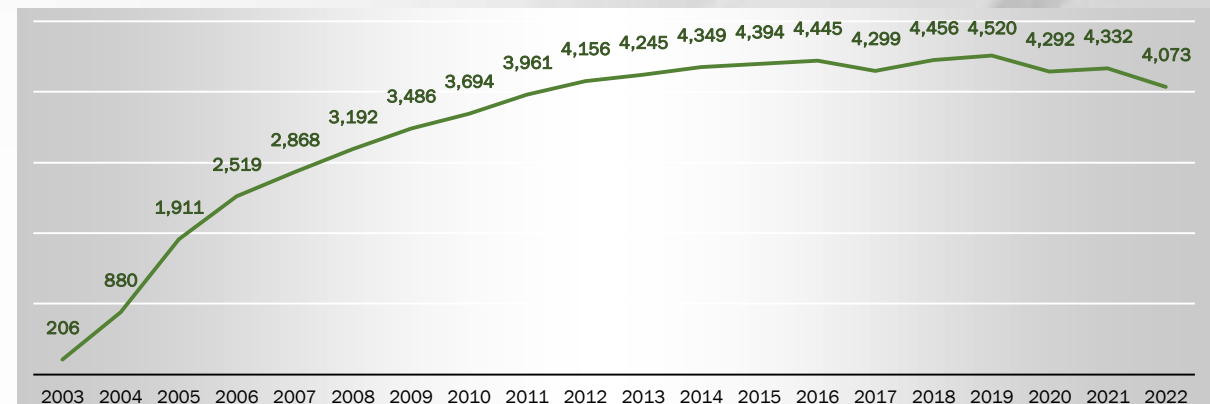
Inclusão Social

Promoção da Independência e Autonomia

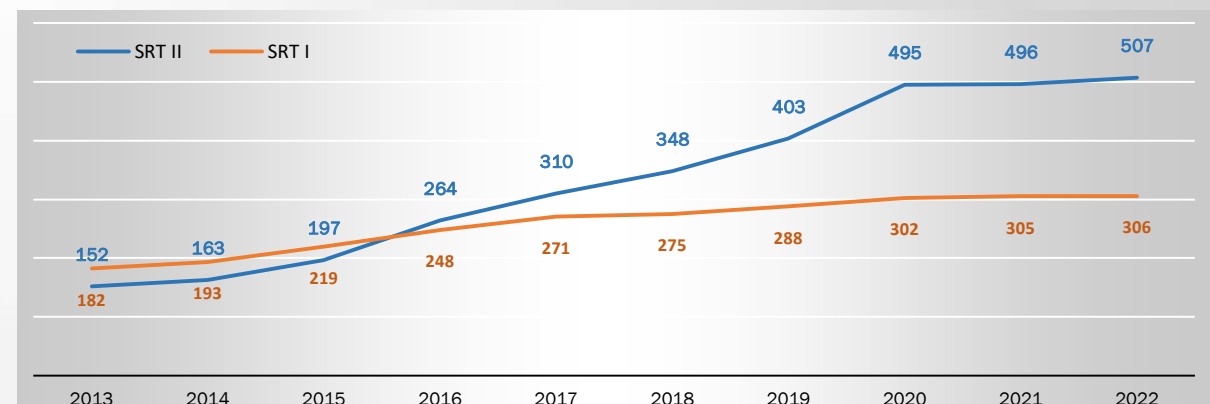
Foco nas Necessidades do Indivíduo



Número de beneficiários do Programa de Volta para Casa (PVC)



Serviço Residencial Terapêutico



Focar nos ambientes sociais prejudiciais ao longo da vida

PLOS MEDICINE

RESEARCH ARTICLE

Relationship between the Bolsa Família national cash transfer programme and suicide incidence in Brazil: A quasi-experimental study

Daiane Borges Machado^{1,2*}, Elizabeth Williamson³, Julia M. Pescarini^{1,3}, Flavia J. O. Alves¹, Luís F. S. Castro-de-Araujo^{1,4}, Maria Yury Ichihara¹, Laura C. Rodrigues^{1,3}, Ricardo Araya⁵, Vikram Patel^{2,6}, Mauricio L. Barreto^{1,7}

Vikram Patel

European Child & Adolescent Psychiatry
<https://doi.org/10.1007/s00787-021-01923-2>

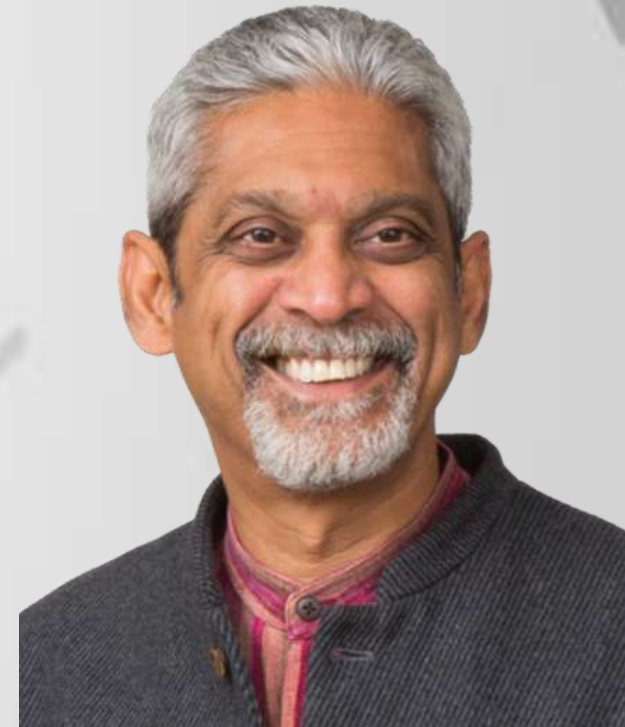
ORIGINAL CONTRIBUTION



Childhood poverty and mental health disorders in early adulthood: evidence from a Brazilian cohort study

Carolina Ziebold¹ · Sara Evans-Lacko² · Mário César Rezende Andrade³ · Mauricio Hoffmann⁴ · Lais Fonseca¹ · Matheus Barbosa¹ · Pedro Mario Pan^{1,5} · Euripedes Miguel^{5,6} · Rodrigo Bressan^{1,5} · Luis Augusto Rohde^{5,7} · Giovanni Salum^{5,7} · Julia Schafer^{5,7} · Jair de Jesus Mari^{1,5} · Ary Gadelha^{1,5}

Received: 13 August 2021 / Accepted: 21 November 2021
© The Author(s), under exclusive licence to Springer-Verlag GmbH Germany 2021



Conclusões

Os transtornos mentais tornaram-se problemas comuns de saúde em todo o mundo, contribuindo de forma significativa para a carga das doenças, tanto pela extensão com que ocorrem, medida pela prevalência e incidência, como também pelo grau com que comprometem a capacidade funcional das pessoas e a qualidade de vida.

Conclusões

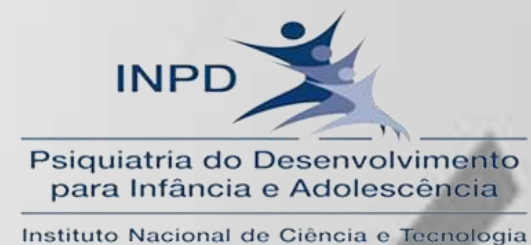
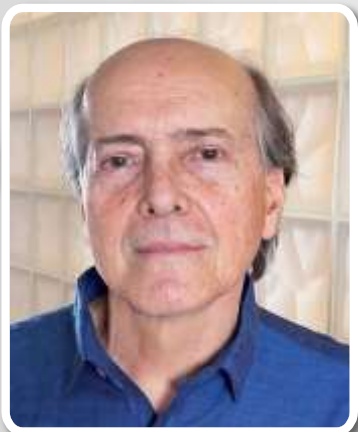
Ambientes competitivos, desigualdade social e solidão são os principais fatores da cultura ocidental moderna relacionadas com as crescentes taxas de transtornos mentais, incluindo-se a depressão. Os períodos de isolamento, afastamento social, e dos impactos econômicos decorrentes da pandemia deverão aumentar a participação dos transtornos mentais, e da depressão em particular, na sobrecarga das doenças.

Conclusões

Apesar da significativa carga elevada que transtornos mentais trazem para a sociedade, saúde mental e saúde mental da infância e adolescência em particular, é uma área subfinanciada, mal atendida e negligenciada pelo sistema de saúde.

The science of brain and biological development: implications for mental health research, practice and policy. Sperrath MA, Clarke ME, Kutcher S. J Can Acad Child Adolesc Psychiatry. 2011 Nov;20(4):298-304

Acknowledgments





São Paulo School of Advanced Science
For Prevention Of Mental Disorders

<http://www.jairmari.com.br>

<https://www.facebook.com/drjairmari/>



Movement for
Global Mental Health

INPD



Psiquiatria do Desenvolvimento
para Infância e Adolescência
Instituto Nacional de Ciência e Tecnologia

jamari17@gmail.com

www.globalmentalhealth.org

www.saudedamente.com.br

www.jairmari.com.br

www.ymind.com.br

FAPESP



**At a closer look nobody is normal.
There is no health without mental health.**

CAISM

Centro de Atenção
Integrada à Saúde Mental
SPDM EPM UNIFESP

CONEXÃO
Mentes do futuro