



## O IMPACTO DO TREINO METACOGNITIVO NOS SINTOMAS POSITIVOS DA ESQUIZOFRENIA

Congresso Online Médico de Psiquiatria, 1ª edição, de 09/11/2022 a 11/11/2022  
ISBN dos Anais: 978-65-5465-002-1

**PIRES; Miguel Oliveira Camposana<sup>1</sup>, MOUTA; Salomé<sup>2</sup>, VAZ; Isabel Fonseca<sup>3</sup>, JESUS; Bianca<sup>4</sup>, NUNES; Juliana<sup>5</sup>**

### RESUMO

**INTRODUÇÃO:** O Treino Metacognitivo (TMC), que tem por base os princípios da Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC), procura “semear as sementes da dúvida” (Moritz et al., 2014), focando-se nos vieses cognitivos associados ao desenvolvimento e manutenção dos sintomas positivos da Esquizofrenia em doentes que parecem ter de base pior performance metacognitiva do que a restante população. **OBJETIVOS:** Este estudo pretende determinar o papel do TMC nos sintomas positivos dos doentes esquizofrénicos através da aplicação do protocolo desenvolvido pela Unidade de Neuropsicologia Clínica da Universidade de Hamburgo-Eppendorf (UNC-UKE). **MÉTODOS:** Revisão não-sistemática da literatura, baseada na pesquisa extensiva na PubMed usando as seguintes palavras-chave com diferentes combinações: psicose; treino metacognitivo; metacognição. Os resultados da pesquisa, publicados entre 2018 e 2020, foram selecionados conforme o seu grau de pertinência. Foi, ainda, usado o manual do TMC desenvolvido pela UNC-UKE. **RESULTADOS:** Se por um lado a evidência científica inicial do TMC não foi unânime, meta-análises subsequentes demonstraram a sua eficácia na redução dos sintomas positivos. É notório que as intervenções que têm como alvo as *skills* metacognitivas melhoram o insight cognitivo destes doentes, sendo este efeito mais evidente no pós-tratamento do que no follow-up, que se verificou ao avaliar características como *self-reflectiveness* (capacidade de alguém avaliar e corrigir as suas crenças distorcidas e má interpretações), *self-certainty* (tendência ao excesso de confiança nas suas conclusões) e reconhecimento de fenómenos psicóticos, incluindo as ideias delirantes e alucinações. Foi igualmente relatado que a aplicação da MCT deverá ser individual em doentes em fase de exacerbação da psicose, dado que estas alterações poderão comprometer a sua adesão e a coesão do restante grupo. Apesar de em menor grau, foram apurados efeitos nos sintomas negativos. Estes resultados advêm da aplicação da versão amplamente disseminada de 8 módulos, sendo que ainda está por determinar se a versão expandida, que

<sup>1</sup> Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental da Unidade Local de Saúde da Guarda, miguelocpires@gmail.com

<sup>2</sup> Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental da Unidade Local de Saúde da Guarda, salomemouta@gmail.com

<sup>3</sup> Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental da Unidade Local de Saúde da Guarda, isasoares20@gmail.com

<sup>4</sup> Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental da Unidade Local de Saúde da Guarda, bianca\_rtj@hotmail.com

<sup>5</sup> Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental da Unidade Local de Saúde da Guarda, juliananunes.pq@gmail.com

contempla os módulos adicionais da auto estima e auto estigma, é superior. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que há clara evidência por parte de diferentes meta-análises que o TMC melhora imediatamente os sintomas positivos imediatamente após a intervenção, devendo ser novamente reavaliados 6 meses após, de maneira a reduzir a recorrência das distorções cognitivas. Contudo, ainda não foi possível traçar uma comparação inequívoca com outras psicoterapias, como a TCC. Realço ainda que não houve correlação significativa entre fatores como a frequência das sessões, prática do monitor, realização dos trabalhos de casa e duração das intervenções com o efeito desejado. No cômputo geral, dada a eficácia demonstrada desta técnica e a disponibilidade atual dos recursos, considera-se que a TMC é um instrumento prontamente aplicável que poderá melhorar significativamente o *outcome* de doentes esquizofrénicos com sintomas positivos. **Palavras-chave:** "psicose" "psicoterapia" "treino metacognitivo" **Apresentação oral.**

**PALAVRAS-CHAVE:** treino metacognitivo, sintomas positivos, psicose