

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARECER Nº **0925/2021**

O. S. Nº **0925/2021**

EMENTA

Referente ao **Projeto de Lei (PL) nº 1075/2021**, que “Dispõe sobre avaliação para diagnóstico precoce da Esquizofrenia no Estado de Mato Grosso”.

AUTOR:

Deputado **THIAGO SILVA**.

RELATOR(A): DEPUTADO(A) DR. GIMENEZ

I – RELATÓRIO:

A presente iniciativa foi recebida e registrada pela Secretaria de Serviços Legislativos, em 17/11/2021, por meio do Processo nº 1702/2021, Protocolo nº 12460/2021, lido na Sessão Ordinária 69ª Sessão Ordinária (17/11/2021), foi colocado em pauta em 23/11/21, cumpriu pauta em 01/12/2021.

Submete-se a esta Comissão o **Projeto de Lei (PL) n.º 1075/2021**, de autoria do Deputado **THIAGO SILVA**, que “**Dispõe sobre avaliação para diagnóstico precoce da Esquizofrenia no Estado de Mato Grosso**”.

Os autos foram tramitados pela Secretaria de Serviços Parlamentar, com a **FICHA TÉCNICA**, expedida em 24/11/2021, citando que não foram encontradas ocorrências que impeçam o seguimento da análise, nos moldes preceituados pelo Regimento Interno desta Casa de Leis.

Em 09/12/2021, os autos foram enviados ao Núcleo Social, conforme artigo 360, inciso III, alínea “b” do Regimento Interno, para a Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social, para a emissão de parecer quanto ao mérito da iniciativa. Tudo conforme as folhas de 02 a 06/verso.

É o relatório.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

II – PARECER:

Cabe a esta Comissão, de acordo com o Art. 369, inciso IV, do Regimento Interno, manifestar-se quanto ao mérito de todas as proposições oferecidas à deliberação da Casa e assuntos concernentes à Saúde, Previdência e Assistência Social.

No que diz respeito à tramitação e abordagem do tema, o Regimento Interno prevê dois casos: no primeiro, verifica-se a existência de Lei que trate especificamente do tema abordado, se confirmada o projeto será arquivado. No segundo, a existência de Projetos de Lei semelhantes tramitando, se houver, a propositura deverá ser apensada.

Segundo pesquisas realizadas, seja na internet ou intranet da Assembleia Legislativa do Estado de Mato Grosso sobre o assunto, e conforme Ficha Técnica, expedida em 24/11/2021, apresentada no processo em manejo, não foram encontradas ocorrências que impeçam o seguimento da análise, nos moldes preceituados pelo Regimento Interno desta Casa de Leis.

Por não haver nada que impeça a tramitação do Projeto de Lei citado, segue a análise da Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social.

O Projeto de Lei do Nobre Deputado que **“Dispõe sobre avaliação para diagnóstico precoce da Esquizofrenia no Estado de Mato Grosso”**, tem como objetivo garantir aos adolescentes e adultos o acesso gratuito aos exames e avaliações para o diagnóstico precoce de esquizofrenia nas redes públicas, em todo o Estado de Mato Grosso.

O Projeto de Lei do Nobre Deputado vem de encontro com a aspiração dos cidadãos Matogrossenses e faz necessário e urgência a garantia do acesso gratuito aos exames e avaliações para o diagnóstico

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

precoce de esquizofrenia nos adolescentes e adultos nas redes públicas do Estado de Mato Grosso.

Sabemos da importância do referido projeto, por isso é importante que entendamos melhor a **ESQUIZOFRENIA**.

A esquizofrenia é uma doença psiquiátrica endógena, que se caracteriza pela perda do contato com a realidade. A pessoa pode ficar fechada em si mesma, com o olhar perdido, indiferente a tudo o que se passa ao redor ou, os exemplos mais clássicos, ter alucinações e delírios. Ela ouve vozes que ninguém mais escuta e imagina estar sendo vítima de um complô diabólico tramado com o firme propósito de destruí-la. Não há argumento nem bom senso que a convença do contrário.

“Antigamente, esses indivíduos eram colocados em sanatórios para loucos, porque pouco se sabia a respeito da doença. No entanto, nas últimas décadas, houve grande avanço no estudo e tratamento da esquizofrenia que, quanto mais precocemente for tratada, menos danos trará aos doentes”.

Segundo o **Dr. Wagner Gatta, médico psiquiatra e Professor de Psiquiatria no Instituto de Psiquiatria da Universidade de São Paulo**, diz que *“Há alguns milênios eram descritos casos de psicose que, segundo os critérios atuais, poderiam ser classificados como esquizofrenia. Por isso, dizemos que a esquizofrenia é uma doença própria da natureza humana e que sempre existiu, pelo menos é o que provam descrições históricas muito antigas”*.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL



Fonte: Dr. Wagner Gattaz é médico psiquiatra e professor de psiquiatria no Instituto de Psiquiatria da Universidade de São Paulo.

De acordo com o Dr. Wagner Gatta a dois tipos de sintomas da Esquizofrenia: Produtivos e Negativos. Vejamos esses sintomas:

- **Sintomas Produtivos:** São, basicamente, os Delírios e as Alucinações. (Delírio e Alucinações são sintomas produtivos que respondem mais rapidamente ao tratamento).

- **Delírio:** Se caracteriza por uma visão distorcida da realidade. O mais comum, na esquizofrenia, é o delírio persecutório. O indivíduo acredita que está sendo perseguido e observado por pessoas que tramam alguma coisa contra ele.

- **Alucinações:** Caracterizam-se por uma percepção que ocorre independentemente de um estímulo externo. Por exemplo: o doente escuta vozes, em geral, as vozes dos perseguidores, que dão ordens e comentam o que ele faz. São vozes imperativas que podem levá-lo ao suicídio, mandando que pule de um prédio ou de uma ponte.

- **Pensamentos desordenados:** Modos de pensar incomuns ou disfuncionais.

- **Distúrbios do movimento:** Movimentos do corpo agitado.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

- **Sintomas Negativos:** São mais resistentes ao tratamento, e que se caracterizam por diminuição dos impulsos e da vontade e por achatamento afetivo. Há a perda da capacidade de entrar em ressonância com o ambiente, de sentir alegria ou tristeza condizentes com a situação externa. 80% das esquizofrenias começam com os sintomas negativos, esse sintoma ocorre mais no íntimo das pessoas e causam menos impacto nos outros.

- **Redução do afeto:** Expressão reduzida de emoções através da expressão facial ou tom de voz.
- **Reduzir os sentimentos:** Não tem prazer na vida cotidiana
- **Dificuldade:** Em iniciar e manter atividades (continuar).
- **Redução de fala:** Não sente vontade de falar.

- **Sintomas cognitivos:** Para alguns pacientes, os sintomas cognitivos são sutis, mas para outros são mais graves e os pacientes podem perceber mudanças na memória ou outros aspectos do pensamento. Os sintomas incluem:

- **Baixo funcionamento intelectual:** Não tem capacidade de entender informações e usá-la para tomar decisões.
- **Dificuldades para manter-se focado:** Prestar atenção em atividades cotidiana.

A cada cinco casos de esquizofrenia, quatro têm causa na herança genética. A descoberta é de cientistas da Universidade de Copenhague, na Dinamarca, que analisaram informações coletadas de mais de 30 mil pares de gêmeos, entre 1951 e 2000.

Quais são os sinais de alerta precoce de esquizofrenia?

Os sinais da esquizofrenia são diferentes para todos. Os sintomas podem se desenvolver lentamente ao longo de meses ou anos, ou podem aparecer de forma abrupta. A doença pode entrar e sair em ciclos de recaída e remissão.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Comportamentos que são **sinais precoces de esquizofrenia** incluem:

- Ouvir ou ver algo que não está lá;
- Uma sensação constante de estar sendo observado;
- Modo peculiar ou sem sentido de falar ou escrever;
- Posicionamento corporal estranho;
- Sentir-se indiferente a situações muito importantes;
- Deterioração do desempenho acadêmico ou profissional;
- Uma mudança na higiene pessoal e aparência;
- Uma mudança na personalidade;
- Aumento da retirada de situações sociais e isolamento;
- Resposta irracional, zangada ou com medo aos entes queridos;
- Incapacidade de dormir ou se concentrar;
- Comportamento inadequado ou bizarro;
- Preocupação extrema com a religião ou o ocultismo

Segundo informações da Associação Brasileira de Psiquiatria, a doença tem predominância no sexo masculino e nem sempre é diagnosticada no seu início. Existem os chamados 'sintomas precoces' que podem aparecer meses ou anos antes da doença se exteriorizar – e em alguns dos casos esses sintomas são confundidos com depressão ou outros tipos de transtornos semelhantes ao da esquizofrenia. A esquizofrenia é uma doença cerebral crônica que afeta 1% da população mundial e se manifesta entre os 15 e 35 anos.

Os Fatores de Risco da Esquizofrenia são Genética e ambiente:

Há algum tempo descobriu-se que a esquizofrenia pode ser hereditária e ocorrer em determinadas famílias. No entanto, há muitas pessoas que têm esquizofrenia e que não têm um membro da família com a desordem e, inversamente, ou seja, muitas pessoas com um ou mais membros da família com o transtorno que não o desenvolvem.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

“Esquizofrenia é um transtorno mental crônico e grave que afeta o modo como uma pessoa pensa, sente e se comporta. Provoca alteração no comportamento, indiferença afetiva, pensamentos confusos e dificuldades para se relacionar com pessoas. Pessoas com esquizofrenia podem parecer que perderam o contato com a realidade. Embora a esquizofrenia não seja tão comum como outros transtornos mentais, os sintomas podem ser muito incapacitantes”.

Os cientistas acreditam que muitos genes diferentes podem aumentar o risco de esquizofrenia, mas que nenhum gene único causa a desordem por si só. Ainda não é possível usar informações genéticas para prever quem desenvolverá a doença.

Estudos indicam também que as interações entre genes e aspectos do ambiente do indivíduo são necessárias para que a esquizofrenia se desenvolva. Os fatores ambientais podem envolver:

- Exposição a vírus;
- Desnutrição antes do nascimento;
- Problemas durante o nascimento;
- Fatores psicossociais.

Um desequilíbrio nas reações químicas complexas e inter-relacionadas do cérebro envolvendo os **neurotransmissores** (substâncias que as células cerebrais usam para se comunicar entre si) como a dopamina e glutamato, e possivelmente outros, pode desempenhar um papel no desenvolvimento da esquizofrenia.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Neurotransmissores: são definidos como mensageiros químicos que transportam, estimulam e equilibram os sinais entre os neurônios, ou células nervosas e outras células do corpo. Esses mensageiros químicos podem afetar uma ampla variedade de funções físicas e psicológicas, incluindo frequência cardíaca, sono, apetite, humor e medo.

Alguns especialistas também acreditam que problemas durante o desenvolvimento do cérebro antes do nascimento podem levar a conexões defeituosas. O cérebro também sofre grandes mudanças durante a puberdade, e essas mudanças podem desencadear **sintomas psicóticos** em pessoas vulneráveis devido à genética ou diferenças cerebrais.

Sintomas psicóticos: Psicose é um transtorno mental que faz com que as pessoas percebam ou interpretem as coisas de maneira diferente das pessoas que as rodeiam. Isso pode envolver alucinações ou delírios.

A palavra **psicose** é usada para descrever condições que afetam a mente, onde houve alguma perda de contato com a realidade. Durante um episódio psicótico, os pensamentos e percepções de uma pessoa são perturbados e o indivíduo pode ter dificuldade em entender o que é real e o que não é. Os sintomas da psicose incluem delírios (falsas crenças) e alucinações (ver ou ouvir coisas que os outros não vêem ou ouvem).

Tipos de Esquizofrenia:

- **Esquizofrenia simples:** A esquizofrenia simples apresenta mudanças na personalidade. O paciente prefere ficar isolado o que inibi seu convívio social, é disperso aos acontecimentos do dia a dia e insensível no que diz respeito a afetos.
- **Esquizofrenia paranoide:** O isolamento social também está presente na esquizofrenia paranoide ou paranoica, como é conhecida. O portador da

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

doença enfrenta problemas como falas confusas, falta de emoção e tende a achar que está sendo perseguido por pessoas ou espíritos.

- **Esquizofrenia desorganizada**: Conhecida também como ‘esquizofrenia hebefrênica’, esse tipo é caracterizado por um comportamento mais infantil, respostas emocionais descabidas e pensamentos sem nexos.
- **Esquizofrenia catatônica**: O paciente diagnosticado com esquizofrenia catatônica mostra um quadro de apatia. Pode ficar na mesma posição por horas, causando também a redução da atividade motora.
- **Esquizofrenia residual**: Existe a alteração no comportamento, nas emoções e no convívio social, mas não na frequência dos demais tipos.
- **Esquizofrenia indiferenciada**: Pacientes que não se enquadram perfeitamente em um dos tipos de esquizofrenia, contudo, podem desenvolver algumas das características citadas acima.

O Projeto de Lei nº 1075/2021, busca garantir aos adolescentes e adultos o acesso gratuito aos exames e avaliações em todo o Estado de Mato Grosso, através das consultas que serão garantidas pelo Governo do Estado, através da Secretaria Estadual de Saúde, onde as pessoas possam ter condições de terem acesso aos profissionais de saúde, para conseguir o diagnóstico ao familiar doente com a doença de Esquizofrenia, ou por busca de informações sobre a doença.

A propositura trará as famílias com doentes de esquizofrenia o atendimento dos profissionais multidisciplinares como: Médicos, Enfermeiros, Psicólogos, Terapeutas Ocupacionais e Psiquiatras, as consultas ao doente e ajudar ao doente e a família a lidar emocionalmente com essa doença e poder ajudar ao doente, fazendo a diferença na qualidade de vida do paciente e dos familiares, por isso é importante que o referido projeto de lei do nobre Deputado Thiago Silva seja aprovado por esta Casa de Leis.



ALMT
Assembleia Legislativa

NUCLEO SOCIAL

FLS. 16

RUB. G.A.

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Diante do exposto, quanto ao mérito, na Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social, manifestamo-nos pela **APROVAÇÃO** do Projeto de Lei nº 1075/2021, de autoria do Deputado THIAGO SILVA, na forma apresentada.

É o parecer.

<https://drauziovarella.uol.com.br/entrevistas-2/esquizofrenia-entrevista/>
<https://www.uol.com.br/vivabem/noticias/redacao/2017/10/06/maioria-dos-casos-de-esquizofrenia-egenetico.htm?cnpid=copiaecola>
<https://www.vittude.com/blog/esquizofrenia-tipos-sintomas-tratamentos/>

COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

III – VOTO DO RELATOR:

PROPOSIÇÃO Nº	PARECER Nº	O.S. Nº
PL 1075/2021	0925/2021	0925/2021

Referente ao Projeto de Lei (PL) nº 1075/2021, que “Dispõe sobre avaliação para diagnóstico precoce da Esquizofrenia no Estado de Mato Grosso”.

O Projeto de Lei do Nobre Deputado tem como objetivo garantir aos adolescentes e adultos o acesso gratuito aos exames e avaliações para o diagnóstico precoce de esquizofrenia nas redes públicas, em todo o Estado de Mato Grosso.

A Comissão de Saúde, Previdência e Assistência Social ao analisar a propositura, de acordo com as razões expostas, quanto ao **Mérito**, posiciono-me pela **APROVAÇÃO** do presente Projeto de Lei (PL) nº 1075/2021, de autoria do Deputado THIAGO SILVA.

VOTO RELATOR: FAVORÁVEL À APROVAÇÃO.
 PELA REJEIÇÃO.
 PREJUDICIDADE/ARQUIVO
(CAPÍTULO VIII, ARTIGO 194, § ÚNICO E/OU ARTIGO 195, § 2º).

SPMD/NUS/CSPAS/ALMT, em 10 de maio de 2022.

ASSINATURA DO RELATOR: _____


Francisco Xavier da Cunha Filho
Consultor do Núcleo Social
Matrícula 41117



NÚCLEO SOCIAL

FLS. 18

RUB. G.A.

Secretaria Parlamentar da Mesa Diretora
COMISSÃO DE SAÚDE, PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
IV - FOLHA DE VOTAÇÃO - SISTEMA DE DELIBERAÇÃO REMOTA:

3REUNIÃO:	<input type="checkbox"/> 2ª ORDINÁRIA	<input checked="" type="checkbox"/> 1ª EXTRAORDINÁRIA	DATA/HORÁRIO:	10/05/2022 15H00.
PROPOSIÇÃO:	PL Nº 1075/2021.			
AUTORIA:	Deputado THIAGO SILVA			
ANEXOS:				

VOTO DO RELATOR: FAVORÁVEL REJEIÇÃO PREJUDICIDADE/ARQUIVO
(CAPÍTULO VIII, ARTIGO 194, § ÚNICO E/OU ARTIGO 195, § 2º).

SISTEMA ELETRÔNICO DE DELIBERAÇÃO REMOTA (VIDEOCONFERÊNCIA)				
MEMBROS TITULARES	ASSINATURAS	RELATOR	VOTAÇÃO	
DR. JOÃO Vice-Presidente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
DR. GIMENEZ Presidente		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
DR. EUGÊNIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
LÚDIO CABRAL		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input checked="" type="checkbox"/> REMOTO
WILSON SANTOS		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input checked="" type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
MEMBROS SUPLENTE	ASSINATURAS	RELATOR	VOTAÇÃO	
PAULO ARAÚJO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
XUXU DAL MOLIN		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
FAISSAL		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input checked="" type="checkbox"/> REMOTO
DELEGADO CLAUDINEI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO
SEBASTIÃO REZENDE		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> COM O RELATOR(SIM)	<input type="checkbox"/> PRESENCIAL
			<input type="checkbox"/> CONTRÁRIO AO RELATOR(NÃO)	<input type="checkbox"/> REMOTO

OBSERVAÇÃO: Aprovado com 4 votos o PL nº 1075/2021

Certifico que foi designado o Deputado DR. GIMENEZ para relatar a presente matéria.

DEPUTADO DR. GIMENEZ
Presidente da Comissão - CSPAS

Encaminha-se à SPMD:

Sendo o RESULTADO FINAL da proposição: APROVADO REJEITADO

FRANCISCO XAVIER DA CUNHA FILHO
Consultor Legislativo do Núcleo Social

GLAUCIA MARIA DE CAMPOS ALVES
Secretária da Comissão Permanente