

Recomendação /

Escolha não solicitar por rotina exames de neuroimagem cerebral (tomografia computadorizada ou ressonância magnética) no primeiro episódio psicótico na ausência de sinais ou sintomas sugestivos de hipertensão intracraniana.

Justificação /

Os sinais e sintomas sugestivos de alterações intracranianas podem incluir cefaleias, alterações visuais, náuseas, vômitos e/ou convulsões. Vários estudos revelam que estes exames no primeiro episódio psicótico não alteram de forma significativa a intervenção clínica. Os riscos de exposição à radiação e o atraso no tratamento também desaconselham o seu uso de forma rotineira.

—
A informação apresentada nesta recomendação tem um propósito informativo e não substitui uma consulta com um médico. Caso tenha alguma dúvida sobre o conteúdo desta recomendação e a sua aplicabilidade no seu caso particular, deve consultar o seu médico assistente.

Bibliografia /

- Goulet K, Deschamps B, Evoy F, Trudel JF. Use of brain imaging (computed tomography and magnetic resonance imaging) in first-episode psychosis: review and retrospective study. Can J Psychiatry. 2009 Jul;54(7):493-501.
- Khandanpour N, Hoggard N, Connolly D. The role of MRI and CT of the brain in first episodes of psychosis. Clin Radiol. 2013 Mar;68(3):245-50.
- National Institute for Health and Clinical Excellence. Technology appraisal guidance: Structural neuroimaging in first-episode psychosis [Internet]. 2008 Feb [2015, May 1]. Available from: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta136>
- Williams SR, Koyanagi CY, Hishinuma ES. On the usefulness of structural brain imaging for young first episode inpatients with psychosis. Psychiatry Res, 2014 Nov 30;224(2):104-6.

Recomendação original disponível em:

<http://www.choosingwiselycanada.org/>

Uma recomendação de:

Colégio da Especialidade de Psiquiatria da Infância e Adolescência da Ordem dos Médicos

Recomendação subscrita por:

Colégio da Especialidade de Medicina Geral e Familiar da Ordem dos Médicos