



Odalís Guadalupe García López

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Tema: Infografía Trastorno Psiquiátrico

Materia: Psiquiatría

Quinto semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de noviembre de 2024

TRASTORNO DE ATAQUE DE PANICO



Elaborado por : Odalis García López



DEFINICIÓN

El trastorno de angustia se caracteriza por crisis de pánico espontáneas.

- Miedo intenso a los espacios abiertos
- Salir solo de casa.
- Estar entre una multitud

EPIDEMIOLOGÍA

- Afecta aproximadamente al 1-4% de la población general.
- Más común en adultos jóvenes y generalmente se manifiesta antes de los 25 años.



ETIOLOGÍA

- Neurotransmisores: Serotonina, norepinefrina y GABA.
- Eje HPA: Alteraciones en la respuesta al estrés.
- Ansiedad temprana en la infancia
- Experiencias traumáticas o estresantes.
- Pensamientos Catastróficos

CUADRO CLÍNICO

Crisis de angustia inesperadas recurrentes con 4 min o más:



- Taquicardia
- Inquietud
- Sensación de sofocación
- Vértigo

- Escalofríos
- Pérdida de contacto con la realidad
- "Salirse de sus casillas"



DIAGNÓSTICO

Criterios Diagnósticos (DSM-5)

- Ataques de pánico recurrentes e inesperados.
- Preocupación persistente
- Cambio de comportamiento
- Historia clínica
- Examen físico para descartar problemas cardíacos
- Cuestionarios de evaluación.



TRATAMIENTO

Psicoterapia

- Terapia Cognitivo-Conductual
- Terapia de exposición

Farmacológico

- **ISRS:** Fluoxetina y sertralina
- Antidepresivos tricíclicos
- Benzodiazepinas



PRONÓSTICO

1. Crisis de angustia suelen repertirse 2 o 3 veces x semana
2. Riesgo alto de cometer suicidio

Seguir con la psicoterapia y tratamiento farmacológico ha reflejado un "Buen" pronóstico

bibliografía

.Sadock, B J., V. A., & Ruiz P. (2014). Kaplan & Sadock. Sinopsis de psiquiatría: Ciencias de la conducta/ Psiquiatría clínica (6ª ed). Wolters Kluwer

