



Erivan Robely Ruiz Sánchez.

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Infografía de trastorno psiquiátrico.

Psiquiatría

Quinto “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de noviembre de 2024.

ATAQUE DE PANICO



Definición

Espon táneos, situacionales.

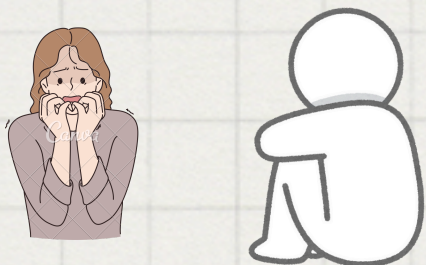
trastorno de ansiedad caracterizado por la aparición recurrente e inesperada de ataques de pánico.



Epidemiología

Prevalencia

- Afecta aproximadamente al 2-3% de la población general a lo largo de la vida. Suele comenzar en la adolescencia o adultez temprana, aunque puede ocurrir a cualquier edad.
- Es más frecuente en mujeres que en hombres. Frecuentemente coexiste con otros trastornos mentales, como la depresión, fobias específicas y el abuso de sustancias.



Etiología

Factores

- Factores biológicos: Desequilibrios en neurotransmisores (serotonina, noradrenalina).
- Hiperactividad de la amígdala (centro de las emociones en el cerebro).
- Predisposición genética.
- Factores psicológicos: Interpretaciones catastróficas de las sensaciones corporales.
- Aprendizaje vicario (observar a otros experimentando ansiedad).
- Condicionamiento clásico (asociar lugares o situaciones a ataques de pánico).
- Factores ambientales: Eventos estresantes de la vida.
- Abuso de sustancias.



Cuadro Clínico

Síntomas

se caracterizan por una variedad de síntomas físicos y cognitivos, que pueden variar de persona a persona.

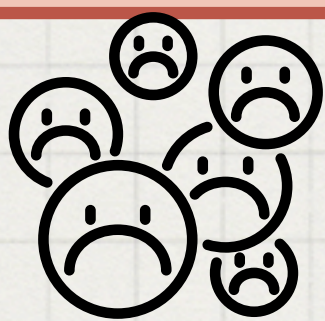
- Síntomas físicos: Palpitaciones, sudoración, temblores, sensación de ahogo, dolor o molestias en el pecho, náuseas, mareos, sensación de desrealización o despersonalización, entumecimiento o hormigueo.
- Síntomas cognitivos: Miedo a perder el control, miedo a morir, sensación de irrealidad, miedo a volverse loco.



Diagnóstico

Criterios

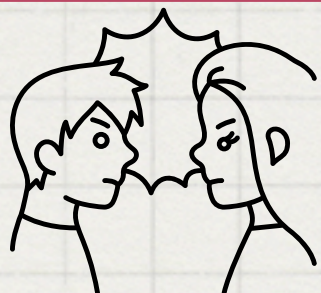
- Ataques de pánico recurrentes e inesperados.
- Preocupación persistente sobre tener otro ataque de pánico.
- Cambio significativo en el comportamiento relacionado con los ataques de pánico (evitar situaciones o lugares).



Tratamiento

Combinación

- Psicoterapia: La terapia cognitivo-conductual (TCC) es el tratamiento de elección. Se enfoca en modificar los pensamientos y comportamientos asociados a la ansiedad.
- Farmacología: Los medicamentos antidepresivos (ISRS, IRSN) y los ansiolíticos (benzodiazepinas) pueden ayudar a reducir la frecuencia e intensidad de los ataques de pánico.



Pronóstico

Variación

el pronóstico puede variar dependiendo de factores como la gravedad de los síntomas, la presencia de comorbilidad y la adherencia al tratamiento.

