



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: infografía de panico

Parcial: 3°

Nombre de la Materia: Psiquiatria

Nombre del profesor: DR. Cristian Aguilar Ocampo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 5to

Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de noviembre de 2024

TRASTORNO

ataque de pánico

Definicion

OH NO...



ES UN PERÍODO BREVE DE MIEDO O MALESTAR INTENSO QUE SURGE DE FORMA REPENTINA Y SE ACOMPAÑA DE SÍNTOMAS FÍSICOS Y/O COGNITIVOS. EL TRASTORNO DE ANGUSTIA SE CARACTERIZA POR CRISIS DE PÁNICO ESPONTÁNEAS

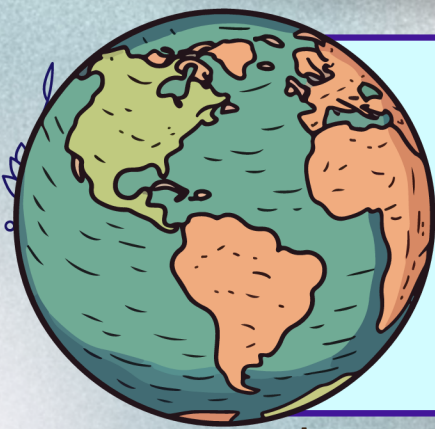
Etiologia

SE ASOCIAN FRECUENTEMENTE CON

- AGORAFOBIA.
- BIOLÓGICA
- PSICOANALÍTICA
- GENÉTICOS



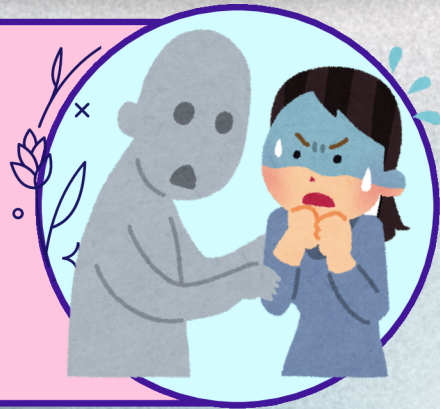
Epidemiologia



UNA DE CADA CUATRO PERSONAS LAS MUJERES SON MÁS VULNERABLES LAS TASAS DE PREVALENCIA DISMINUYEN EN LAS PERSONAS MAYORES

clinica

- PALPITACIONES
- DIAFORESIS
- INQUIETUD
- NAUSEAS
- VOMITO
- SOFOCACION
- ASFIXIA
- MAREO



diagnostico

tratamiento

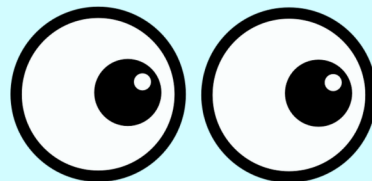
NO SE CONOCE NINGUNA PRUEBA ESPECÍFICA DE LABORATORIO PARA LA ANSIEDAD, PERO POR CLINICA PODEMOS SOSPECHAR DE ELLO



EL REVELA UN AUMENTO DEL FLUJO SANGUÍNEO POR LA REGIÓN PARAHIPOCÁMPICA DERECHA DEL LÓBULO FRONTAL EN EL TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y EN LOS ESTADOS DE ANGUSTIA.

ISRS: PAROXETINA, FLUOXETINA, SERTRALINA, FLUVOXAMINA, CITALOPRAM, ESCITALOPRAM ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS: CLOMIPRAMINA, IMIPRAMINA, DESIPRAMINA BENZODIAZEPINAS: ALPRAZOLAM, CLONAZEPAM, DIAZEPAM, LORAZEPAM IMAO: FENELZINA Y TRANILCIPROMINA IRMA: MOCLOBEMIDA Y BROFAROMINA ANTIDEPRESIVOS ATÍPICOS: VENLAFAXINA Y VENLAFAXINA LPA.

CLARO CON UNA BUENA TERAPIA DE AYUDA



LA EVOLUCIÓN ES CRÓNICA, CON REMISIONES Y EXACERBACIONES EL PRONÓSTICO ES BUENO CON LA COMBINACIÓN DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y DE PSICOTERAPIA

SADOCK, B. J., & SADOCK, V. A. (2018). KAPLAN & SADOCK MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRA CLNICA/ KAPLAN & SADOCK POCKET MANUAL OF ... CLINICAL PSYCHIATRY. LWW

