



**Faculdade**  
**UNIMED**



# **Introdução aos Transtornos de Ansiedade I**

Marcelo Q. Hoexter

# Roteiro

- Definições
- Relevância
- Como reconhecer
- Como tratar
- Perspectivas futuras

# Definições

- **Medo:** é um sentimento de inquietude que inicia rapidamente na presença de perigo e se dissipa também rapidamente assim que essa ameaça é removida. É em geral adaptativo.

# Definições

- **Ansiedade:** desconforto acerca da antecipação de ameaças previsíveis ou menos específicas, dura mais tempo para se dissipar do que o medo e também pode ser adaptativa.



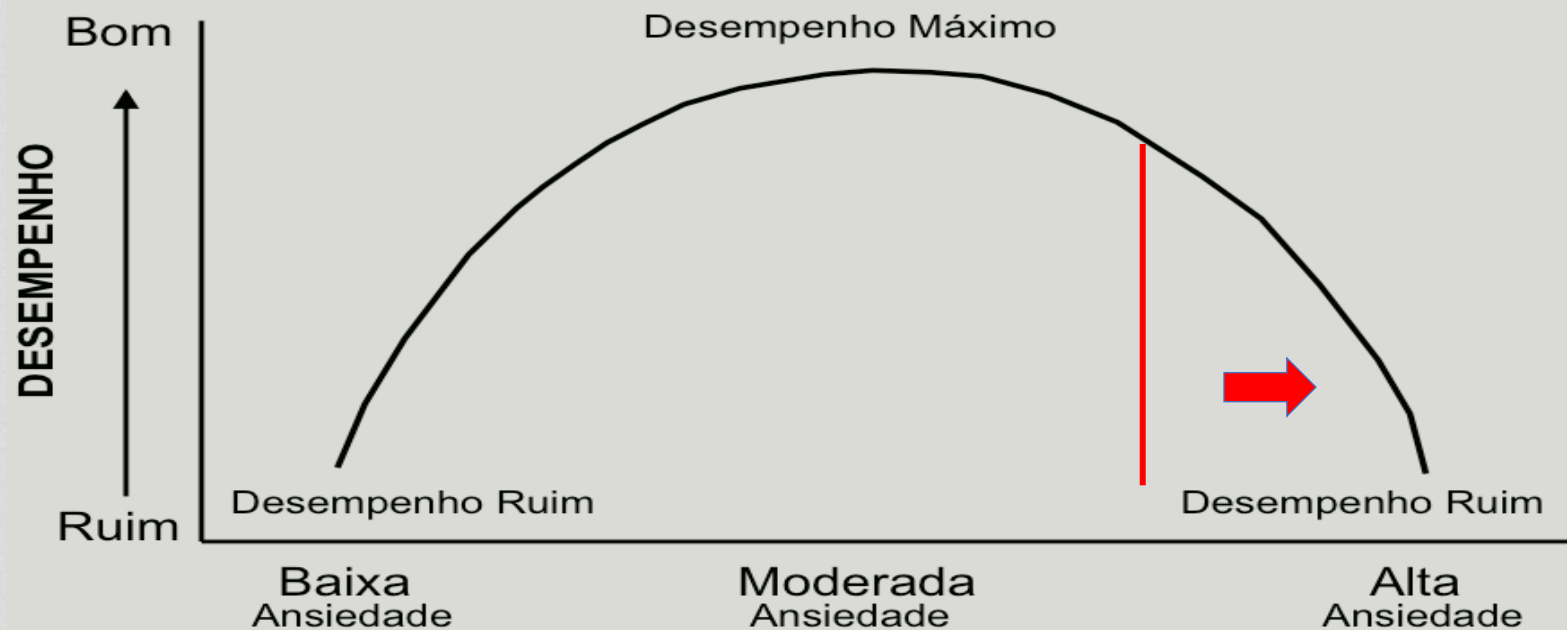
# Transtornos de Ansiedade

- Enquanto a ansiedade pode ser **adaptativa** e nos mantém seguros de situações perigosas, ansiedade excessiva pode causar **sofrimento** e estar associada a **prejuízos importantes** na vida.

# Ansiedade

- Resposta que permite ao indivíduo ficar atento a um perigo iminente e tomar as medidas necessárias para lidar com a ameaça.
- Luta ou fuga
- Sentimento útil
- Proteção/preservação
- Sintomas psicológicos e físicos

# Transtornos de Ansiedade



- intensidade
- duração
- sofrimento/prejuízo



# Sinais e sintomas somáticos

Autonômicos	Taquicardia Vasoconstricção Sudorese Aumento do peristaltismo Náusea Midríase Piloereção
Musculares	Dores Contraturas Tremores
Cinestésicos	Parestesias Calafrios Ondas de calor Adormecimentos
Respiratórios	Sufocação Sensação de afogamento Asfixia

# Sinais e sintomas psíquicos

- Tensão
- Nervosismo
- Apreensão
- Insegurança
- Dificuldade de concentração
- Despersonalização
- Desrealização

# Classificação

- **DSM-IV**

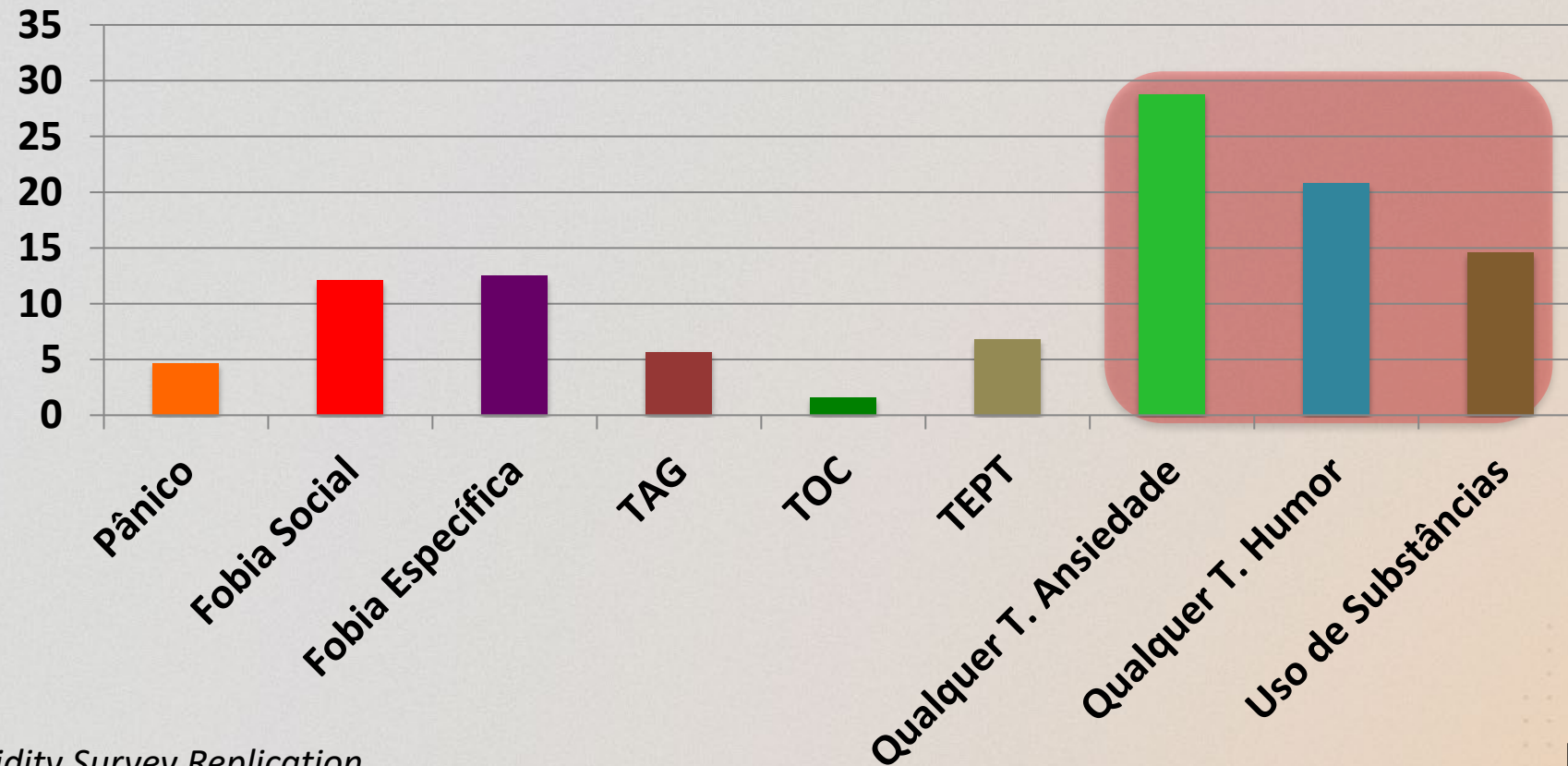
- Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG)
- Transtorno do Pânico
- Transtorno de Ansiedade Social
- Fobias Específicas
- Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC)
- Transtorno do Estresse Pós-Traumático (TEPT)

# Roteiro

- Definições
- Relevância
- Como reconhecer
- Como tratar
- Perspectivas futuras

# Prevalência

Prevalência ao longo da vida (%)\*



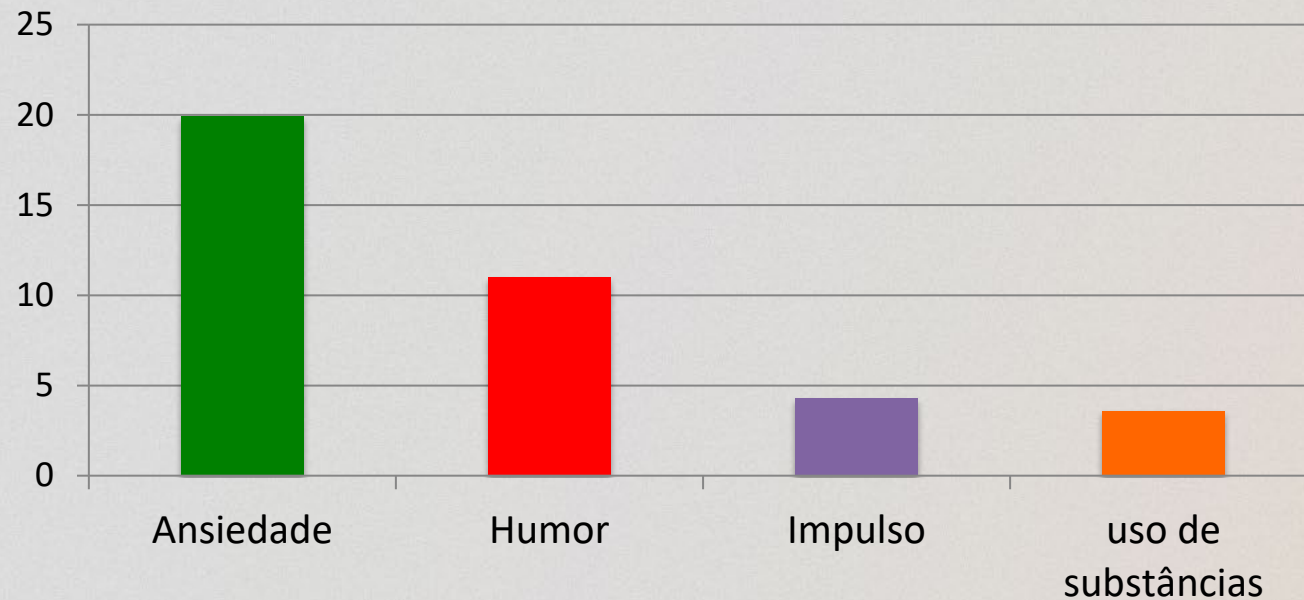
\* National Comorbidity Survey Replication

# São Paulo Megacity Study

## Mental Disorders in Megacities: Findings from the São Paulo Megacity Mental Health Survey, Brazil

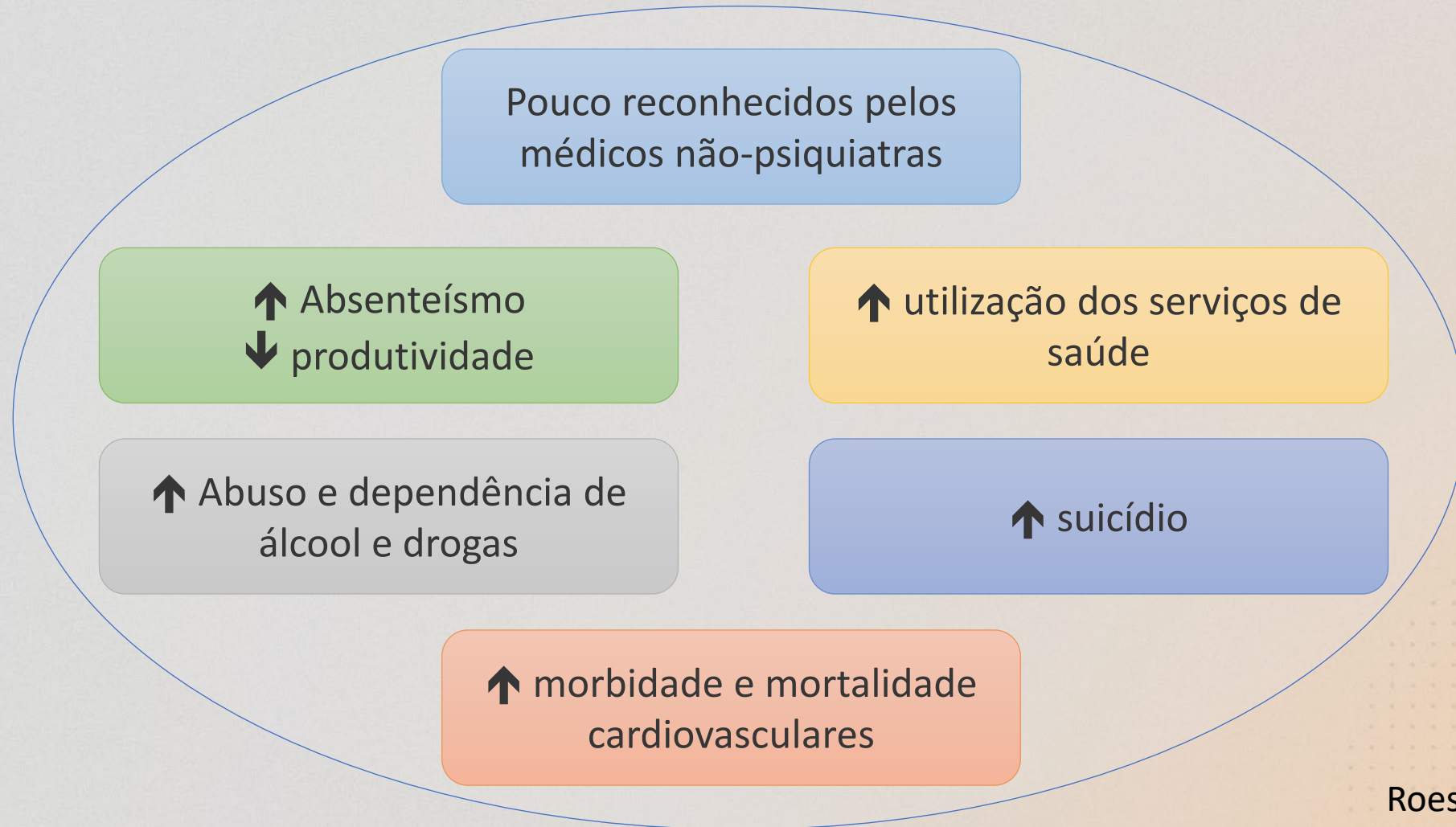
Laura Helena Andrade<sup>1\*</sup>, Yuan-Pang Wang<sup>1</sup>, Solange Andreoni<sup>2</sup>, Camila Magalhães Silveira<sup>1</sup>, Clovis Alexandrino-Silva<sup>1</sup>, Erica Rosanna Siu<sup>1</sup>, Raphael Nishimura<sup>3</sup>, James C. Anthony<sup>4</sup>, Wagner Farid Gattaz<sup>5</sup>, Ronald C. Kessler<sup>6</sup>, Maria Carmen Viana<sup>1</sup>

Prevalência nos últimos 12 meses:

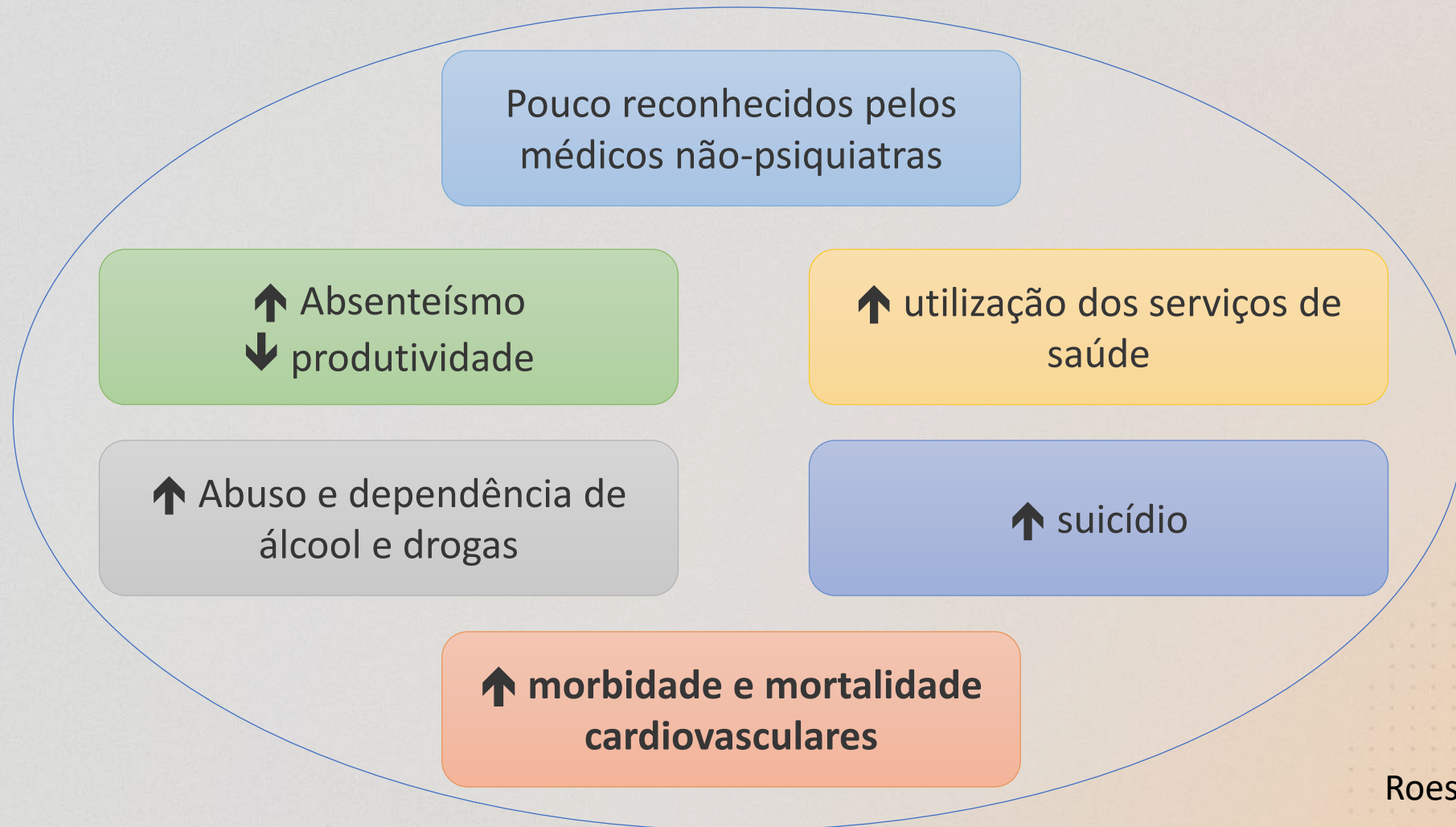


1/3: casos severos  
maioria: sem tratamento

# Impacto



# Impacto







# Etiologia

- **Base genética**

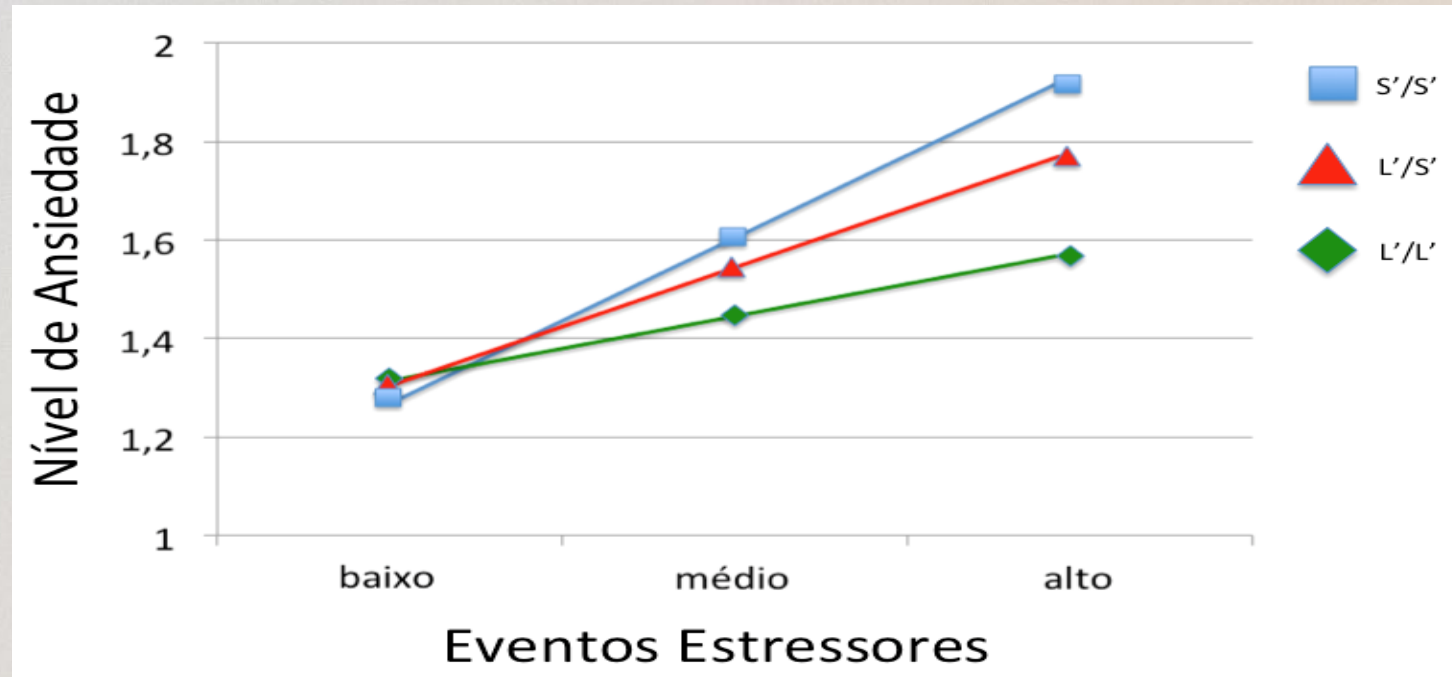
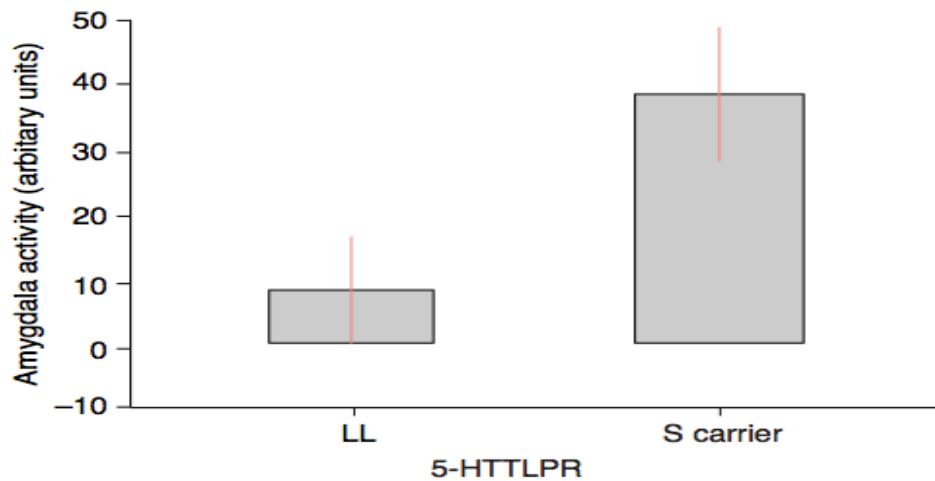
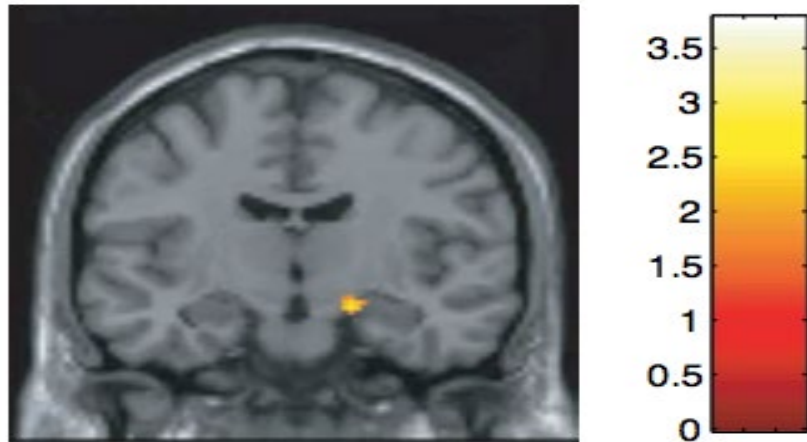
- herdabilidade varia em torno de 30 a 40%

- **Fatores ambientais**

- baixa escolaridade, baixa renda
- fatores estressantes na infância
- eventos negativos na vida

# Interação gene x ambiente

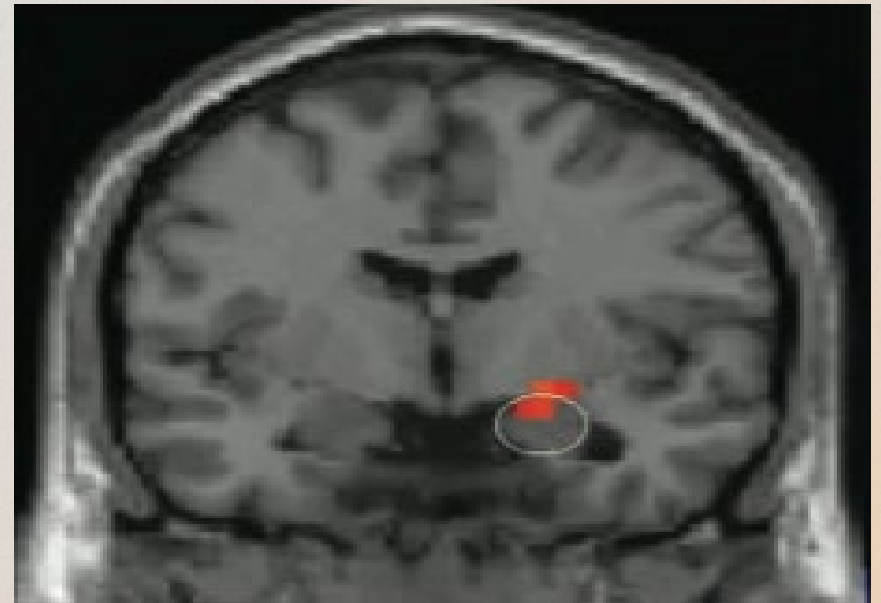
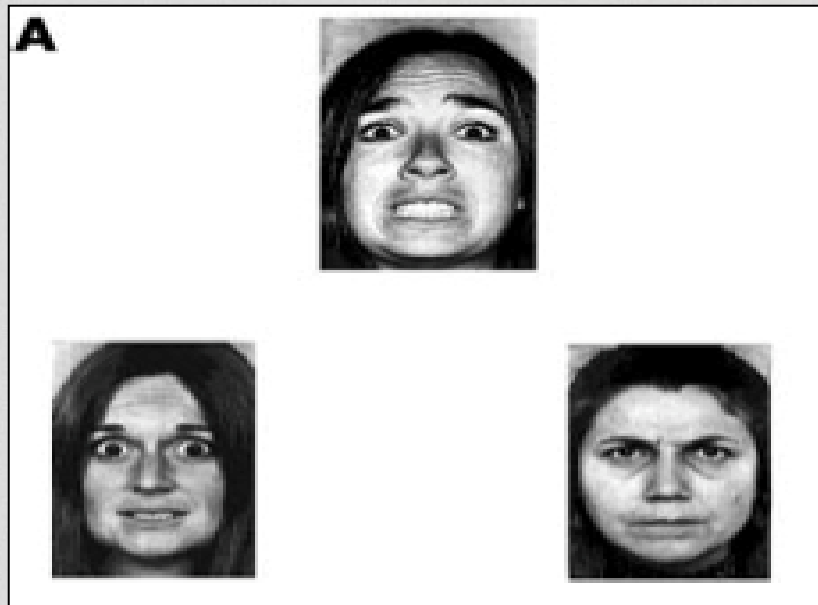
Alelo curto e longo do gene do Transportador de Serotonina



Hariri et al, 2002  
Gunthert et al, 2007

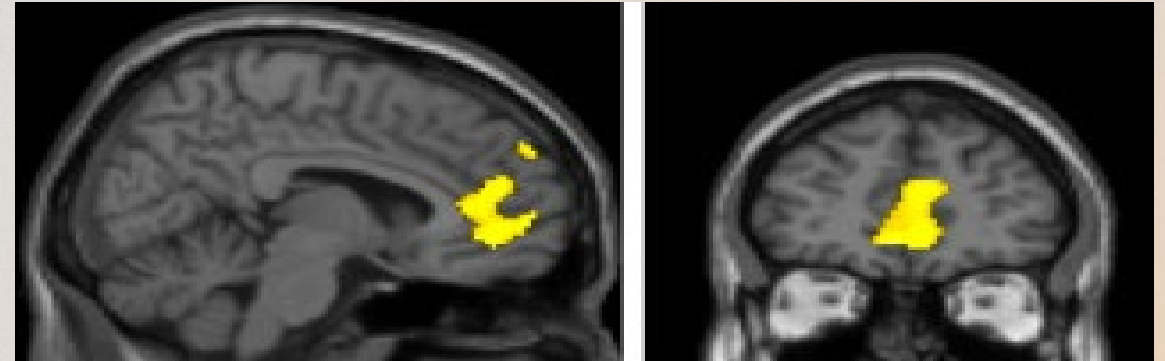
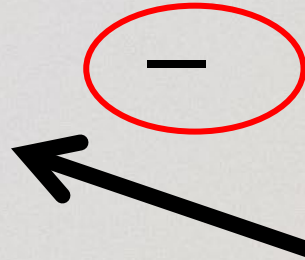
# Neurobiologia

Processamento de faces de medo



# Neurobiologia

Identificação e resposta de medo (amígdala)



**Experiências subjetivas /psíquicas**

- apreensão, nervosismo, insegurança

**Respostas fisiológicas e comportamentais**

- hormônios de estresse, sist. autonômico, tensão muscular sudorese, FC, FR

Regulação da resposta (**córtex pré-frontal**)



# **Introdução aos Transtornos de Ansiedade II**

Marcelo Q. Hoexter

# Roteiro

- Definições
- Relevância
- Como reconhecer
- Como tratar
- Perspectivas futuras



# Classificação

- **DSM-IV**

- Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG)
- Transtorno do Pânico
- Transtorno de Ansiedade Social
- Fobias Específicas
- Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC)
- Transtorno do Estresse Pós-Traumático (TEPT)

# Características Clínicas

- Transtorno de Ansiedade Generalizada (TAG)



- ansiedade e preocupações excessivas
- dificuldade em controlar as preocupações
- inquietação, fadiga, concentração, irritabilidade, tensão muscular, alteração no sono



# Características Clínicas

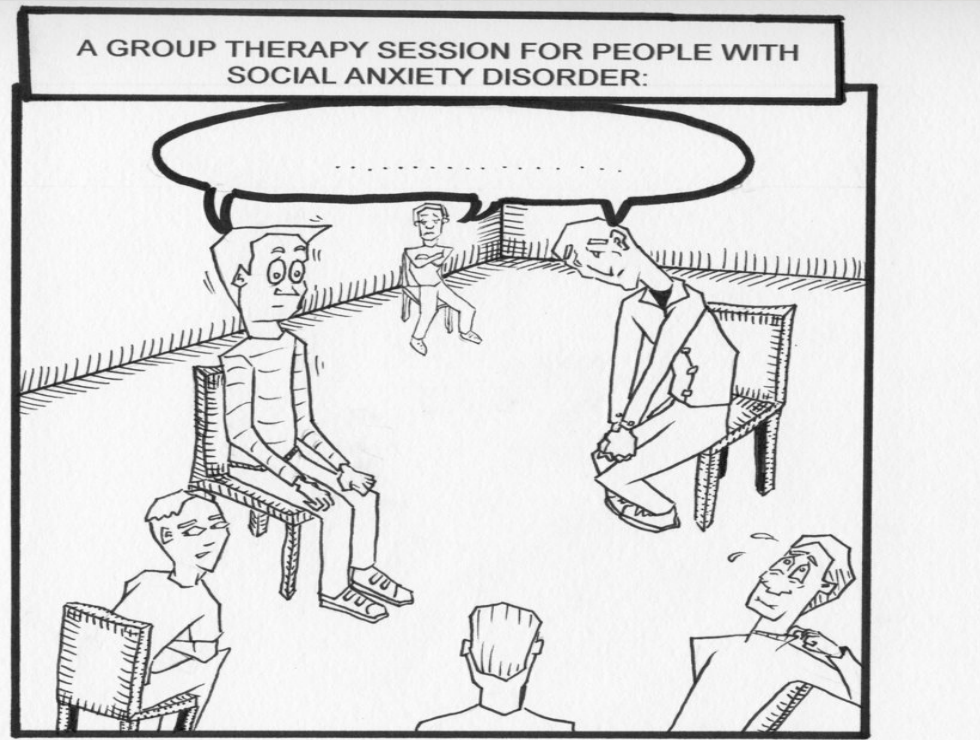
- Transtorno do Pânico



- ataques de pânico recorrentes e espontâneos (inesperados)
- características:
  - (1) Preocupação com ataques adicionais
  - (2) preocupação com as implicações do ataque (perder o controle, ataque cardíaco)
  - (3) alteração significativa do comportamento, relacionada às crises

# Características Clínicas

- Transtorno de Ansiedade Social



- medo acentuado e persistente: situações sociais e desempenho
- exposição à situação: ansiedade intensa
- reconhece medo excessivo e irracional
- evitação
- enfrentamento com intensa ansiedade ou sofrimento
- interferência na rotina

# Características Clínicas

- Fobias Específicas



- medo acentuado e persistente, excessivo ou irracional a presença ou antecipação de contato com um objeto ou situação;
- a exposição ao estímulo fóbico provoca uma resposta imediata de ansiedade
- reconhece que o medo é excessivo ou irracional
- evitação
- enfrentamento com intensa ansiedade ou sofrimento
- interferência na rotina

# Características Clínicas

- Transtorno Obsessivo-Compulsivo (TOC)



- obsessões e/ou compulsão
- reconhecimento que é excessivo e irracional
- sofrimento e prejuízo

# Características Clínicas

- Transtorno do Estresse Pós-Traumático (TEPT)



- Exposição envolvendo vivência, testemunho ou confronto com um evento traumático, vivenciados com intenso medo, impotência e horror.
  - revivência
  - esquiva evitativa
  - excitabilidade



# Avaliação Clínica

- Rastreamento ativo

- cinco perguntas simples acerca de sintomas de ansiedade (sensibilidade de 92 a 96% e uma especificidade de 57 a 82% para detecção de transtornos de ansiedade na atenção primária)

# Características Clínicas

- Diagnóstico diferencial

Clínicos	
<b>Cardiovascular</b>	arritmia, sd coronárias
<b>Hematológica</b>	anemias
<b>Imunológica</b>	lúpus
<b>Metabólicas</b>	hiper/hipotiroidismo
<b>Neurológicas</b>	Encefalopatias, epilepsia
<b>Respiratórias</b>	Asma, DPOC
<b>Tumores</b>	Insulinoma, feocromocitoma
<b>Dieta</b>	cafeína

Substâncias	
<b>Corticóides</b>	Insulina
<b>Antimicrobianos</b>	Anticonvulsivos
<b>Broncodilatadores</b>	Anticolinérgicos
<b>Tiroxinas</b>	Bloq. canais Ca
<b>Dopaminérgicos</b>	Estimulantes
<b>Simpatomiméticos</b>	Antidepressivos
<b>Digitálicos</b>	Descontinuação

# Características Clínicas

- Comorbidades
  - transtornos do humor (depressão e bipolar)
  - uso problemático de álcool
  - dor crônica
  - avaliação do risco de suicídio
  - doenças clínicas



# Roteiro

- Definições
- Relevância
- Como reconhecer
- Como tratar
- Perspectivas futuras

# Tratamento

- Relação médico paciente



- Psicoeducação
- Psicofarmacoeeducação



# Tratamento

Psicofármacos e Psicoterapias

# Tratamento

- Psicofármacos
  - várias classes: “antidepressivos”
  - inibidores seletivos da recaptação da serotonina
    - primeira escolha
    - boa tolerabilidade
    - trata depressão e ansiedade comórbida





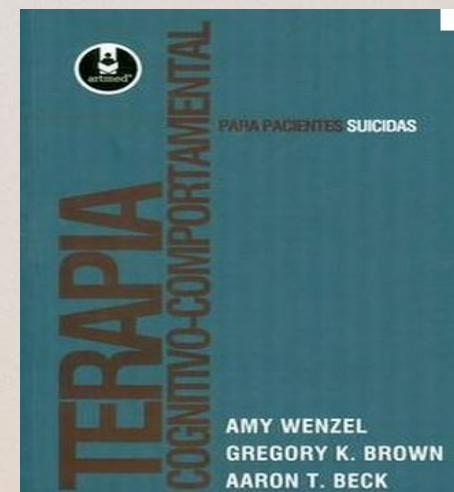
# Tratamento

- Psicofármacos
  - inibidores recaptção de serotonina e noradrenalina
  - tricíclicos
  - benzodiazepínicos

Tempo de ação, efeitos colaterais, manutenção

# Tratamento

- Psicoterapias
  - terapia cognitivo-comportamental
    - reestruturação cognitiva
    - técnicas de relaxamento
    - exposição





# Prognóstico

- curso crônico
- recaídas e agudizações frequentes
- 1/3: resistentes aos tratamentos convencionais



# O que é importante saber

- Transtornos de ansiedade:
  - processamento de medo
  - altamente prevalentes
  - causam muito prejuízo
  - tratamento com antidepressivos e psicoterapias
  - uma parcela não responde adequadamente

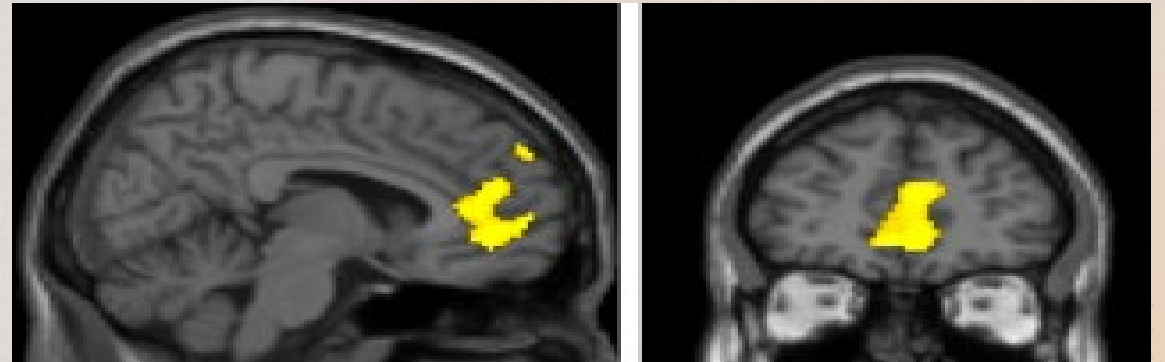
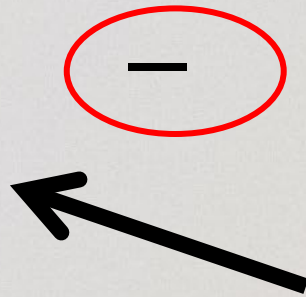
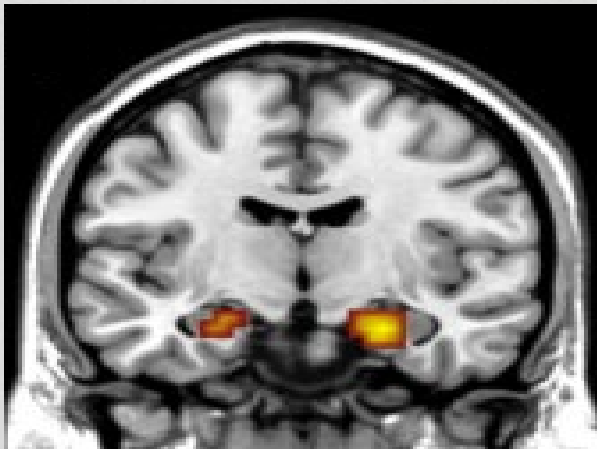


# Roteiro

- Definições
- Relevância
- Como reconhecer
- Como tratar
- Perspectivas futuras

# Pesquisa Translacional

Identificação e resposta de medo (amígdala)



Regulação da resposta (córtex pré-frontal)

# Exemplos

## REVIEW

### **A Meta-Analysis of D-Cycloserine and the Facilitation of Fear Extinction and Exposure Therapy**

Melissa M. Norberg, John H. Krystal, and David F. Tolin

BIOL PSYCHIATRY 2008;63:1118–1126  
© 2008 Society of Biological Psychiatry

### **Induction of Fear Extinction with Hippocampal-Infralimbic BDNF**

Jamie Peters,<sup>1</sup> Laura M. Dieppa-Perea,<sup>1</sup> Loyda M. Melendez,<sup>2</sup> Gregory J. Quirk<sup>1\*</sup>

*Science* **328**, 1288 (2010);  
DOI: 10.1126/science.1186909

### **Deep brain stimulation of the ventral striatum enhances extinction of conditioned fear**

Jose Rodriguez-Romaguera<sup>1</sup>, Fabricio H. M. Do Monte<sup>1</sup>, and Gregory J. Quirk<sup>2</sup>

# Exemplos

## REVIEW

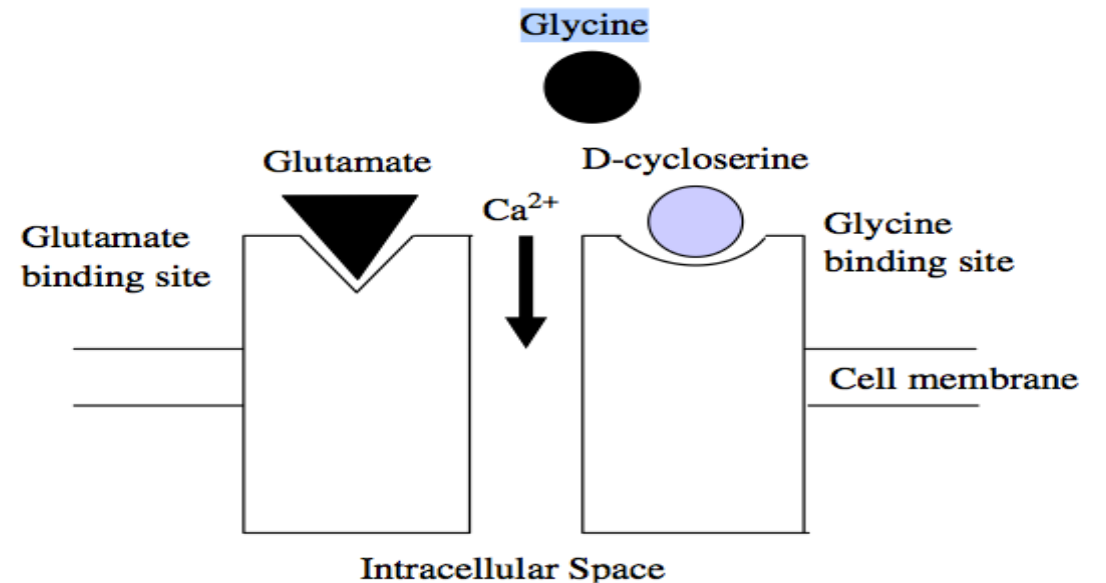
# A Meta-Analysis of D-Cycloserine and the Facilitation of Fear Extinction and Exposure Therapy

Melissa M. Norberg, John H. Krystal, and David F. Tolin

BIOL PSYCHIATRY 2008;63:1118–1126  
© 2008 Society of Biological Psychiatry

Atividade glutamatérgica:

Importante para o aprendizado e memória

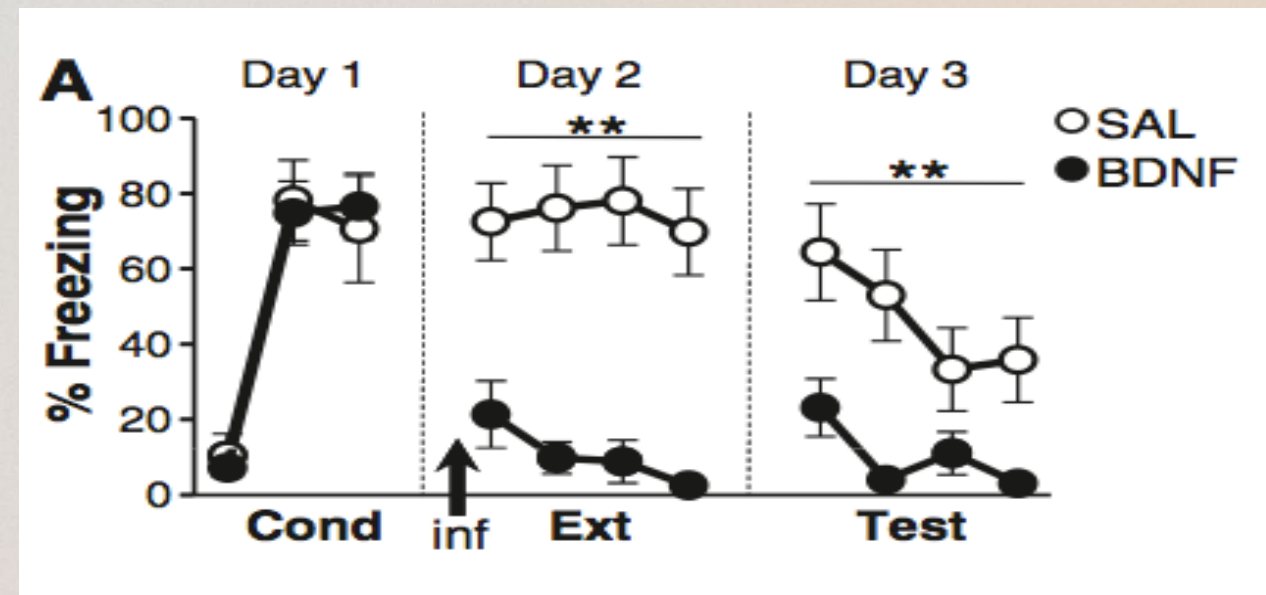
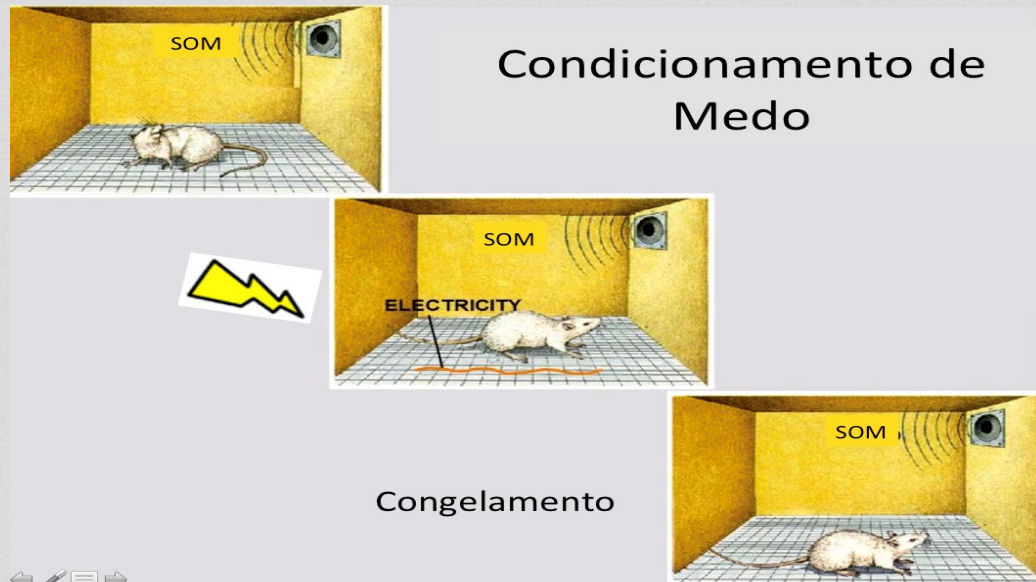


# Exemplos

## Induction of Fear Extinction with Hippocampal-Infralimbic BDNF

Jamie Peters,<sup>1</sup> Laura M. Dieppa-Perea,<sup>1</sup> Loyda M. Melendez,<sup>2</sup> Gregory J. Quirk<sup>1\*</sup>

*Science* **328**, 1288 (2010);  
DOI: 10.1126/science.1186909

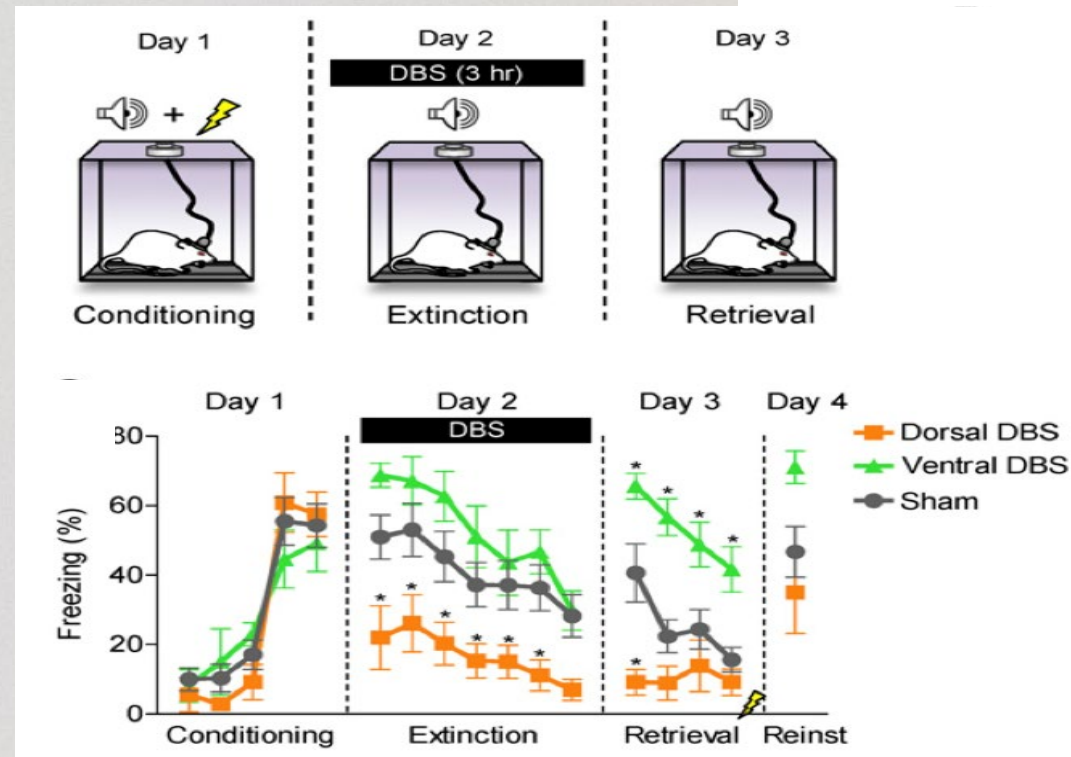


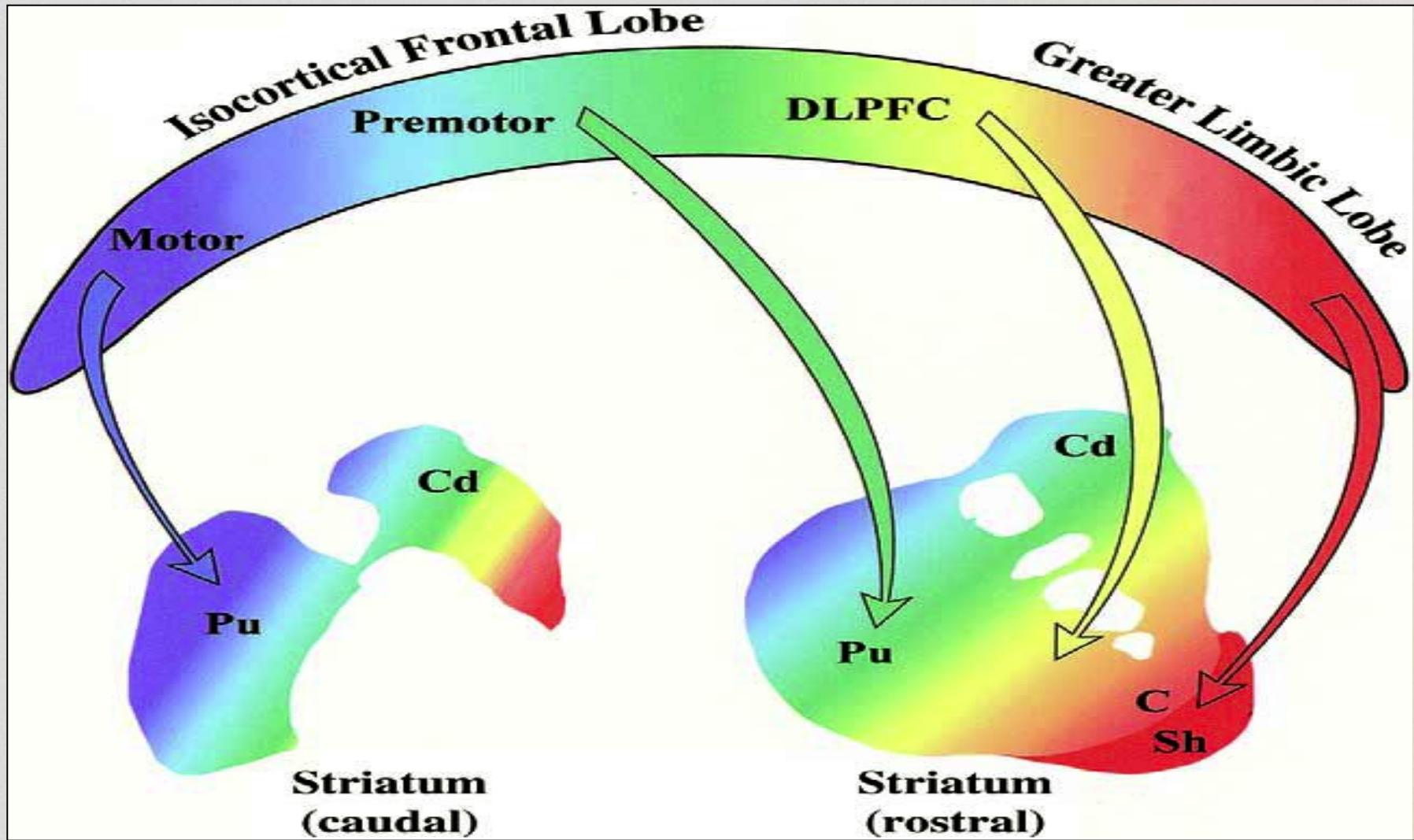
# Exemplos

## Deep brain stimulation of the ventral striatum enhances extinction of conditioned fear

Jose Rodriguez-Romaguera<sup>1</sup>, Fabricio H. M. Do Monte<sup>1</sup>, and Gregory J. Quirk<sup>2</sup>

8764–8769 | PNAS | May 29, 2012 | vol. 109 | no. 22





**Anterior  
Cingulotomy**

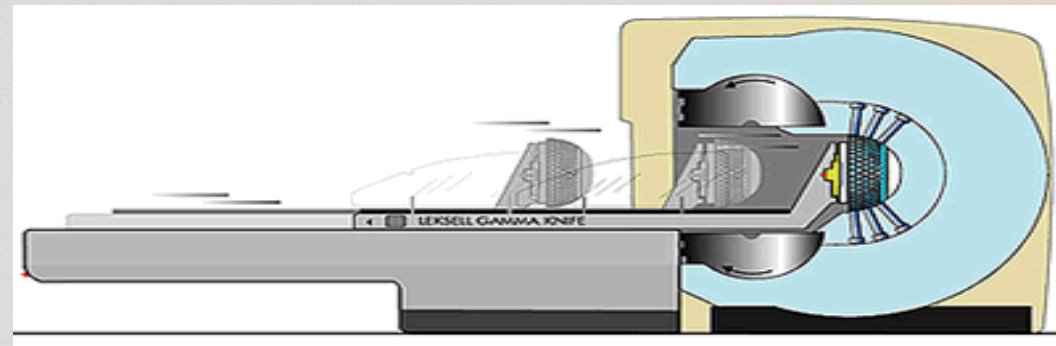
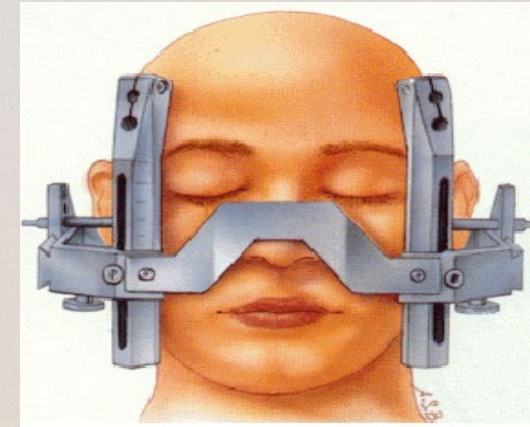
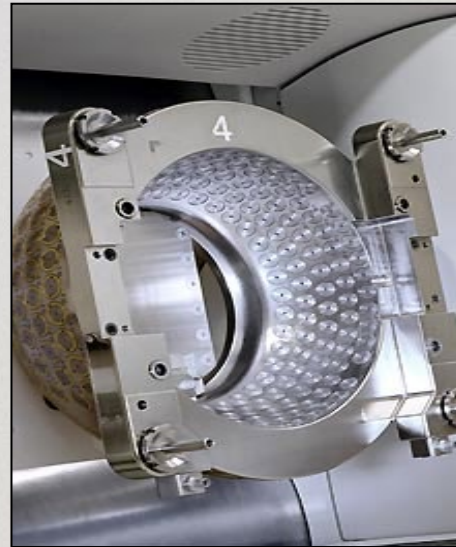


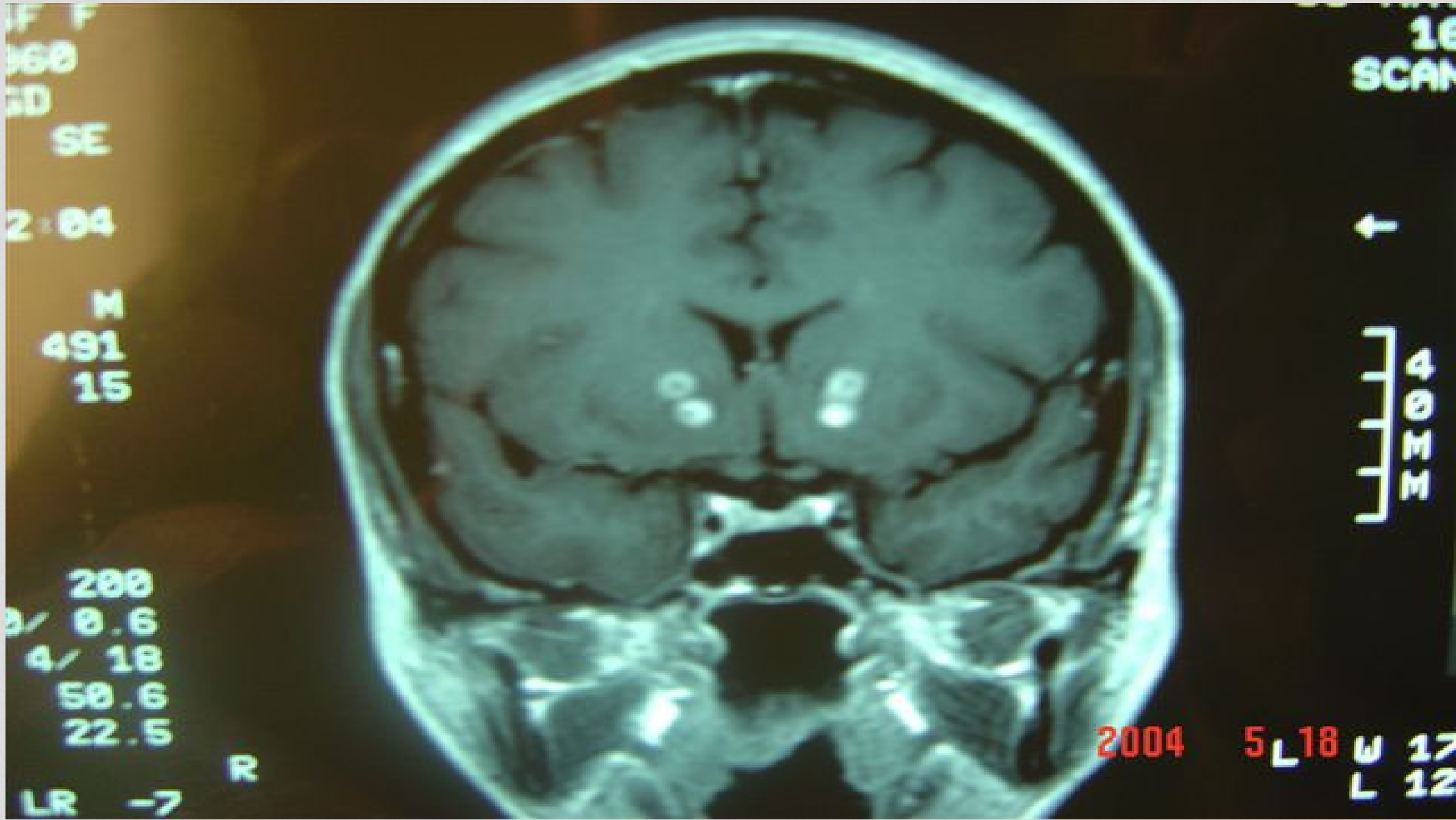


# Anterior Cingulotomy



# Capsulotomia por Gamma-Knife





18  
SCAN

SE  
2.84

M  
491  
15

288  
3/ 8.6  
4/ 18  
58.6  
22.5

R

LR -7

↑  
3304

2004 5 L 18 W 17  
L 12

# Capsulotomy (DBS)

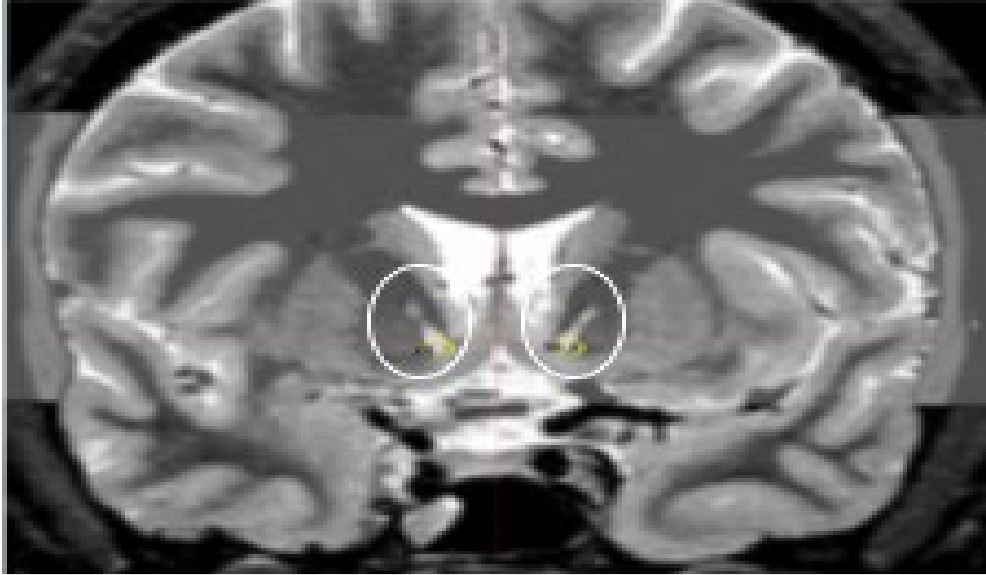
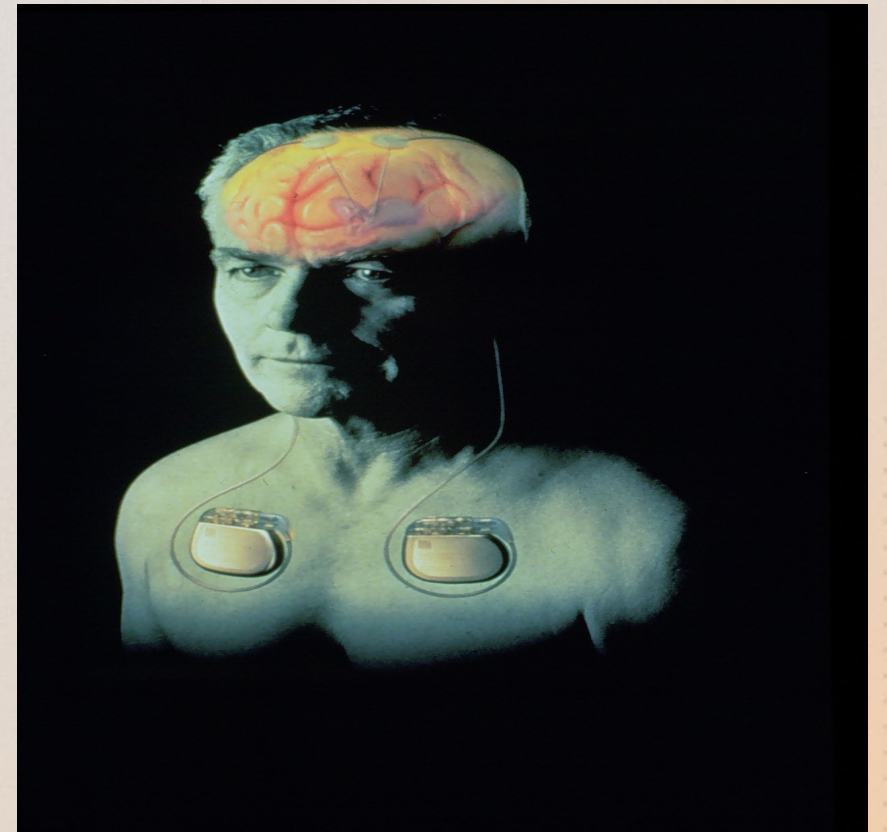
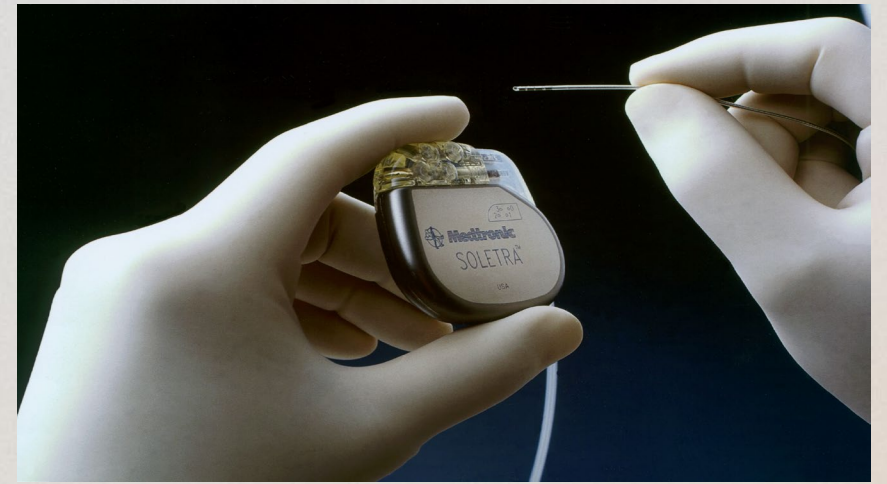
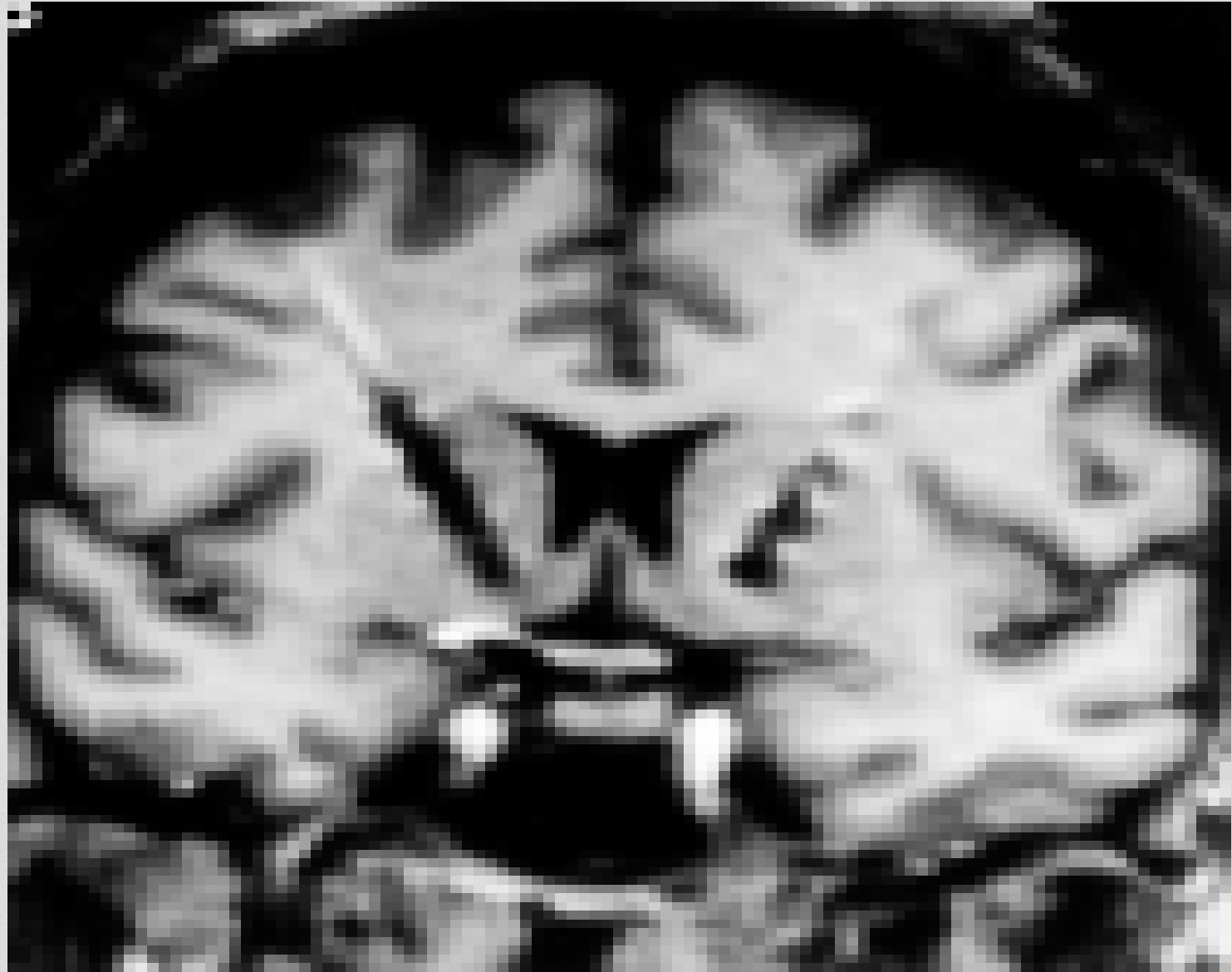


Figure 1 DBS Target Location.

Mean tip position:  
3mm anterior to AC;  
4.5mm below AC-PC plane;  
7.5mm lateral to midline







**Faculdade**  
**UNIMED**