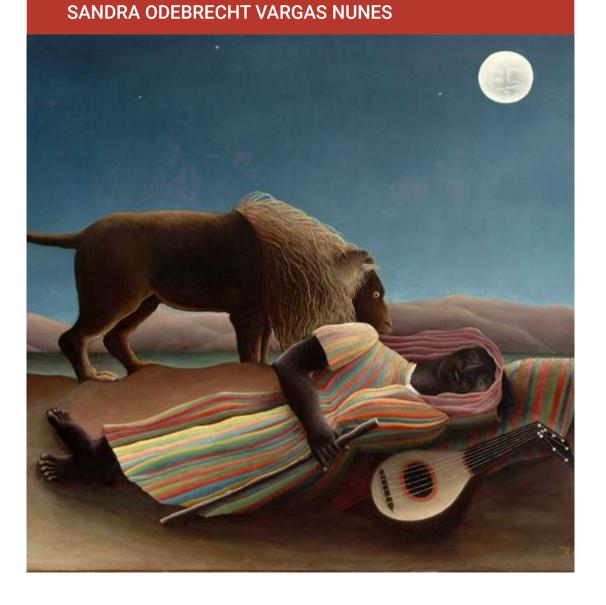
Transtorno de estresse pós-traumático

Organizadora





Transtorno de Estresse Pós-Traumático (TEPT): Conhecendo os Sinais:

A exposição a eventos traumáticos pode desencadear o TEPT. Avalie sua experiência considerando as seguintes perguntas:

1. Exposição a Ameaça à Vida:

Já enfrentou situações como desastres, incêndios, assaltos ou acidentes graves?

2. Violência ou Abuso:

Sofreu agressões, abuso sexual ou físico, ou ameaças de agressão?

3. História de Trauma:

Possui histórico de traumas ao longo da vida?

4. Experiências Traumáticas Vivenciadas:

Presenciou eventos traumáticos ou foi exposto repetidamente a detalhes aversivosVocê teve lembranças do evento



SONHO CAUSADO PELO VOO DE UMA ABELHA EM VOLTA DE UM ROMÃ, UM SEGUNDO ANTES DE DESPERTAR -SALVADOR DALI (1944)

Identificar essas experiências é fundamental para compreender possíveis sintomas de TEPT. Se houver respostas afirmativas, buscar suporte profissional é aconselhável para a prevenção e manejo eficaz dessas condições emocionais.



ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO



Sim

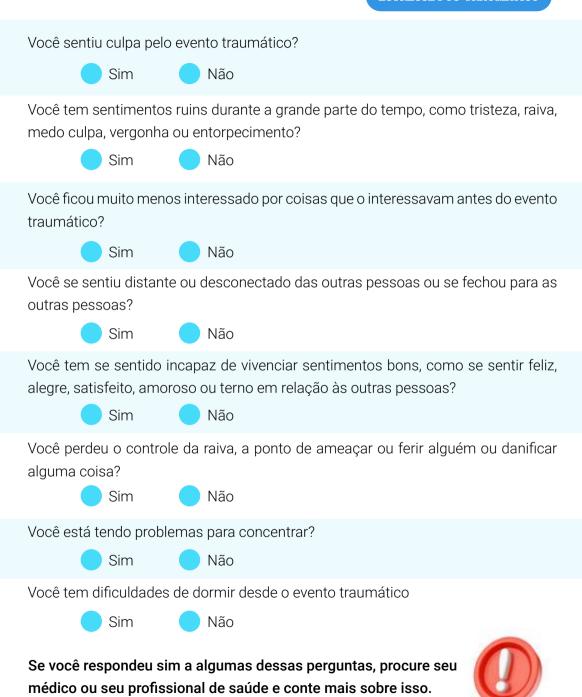
Monitore os sintomas de transtorno de estresse pós-traumático ⁴

Você teve lembranças do evento traumático, incluindo sentimentos, sensações físicas, sons, cheiros ou imagens, quando não as esperava ou desejava? Sim Não
Você teve sonhos repetidos perturbadores, que lhe trouxeram lembranças do evento traumático?
Sim Não
Você se vê agindo ou sentindo como se tivesse voltado à situação do evento traumático (flashbacks)?
Sim Não
Você teve alguma reação emocional ou física forte quando algo lhe trouxe lembrança do evento traumático?
Sim Não
Você teve reação emocional que lhe perturbou ou teve reação física (sudorese, tremores palpitações, sufoco, tontura, tenso , abalado) ao lembrar do evento traumático ?
Sim Não
Você fez coisas para evitar lembrar ou pensar sobre o evento traumático?
Sim Não
Houve coisas, lugares ou pessoas que você tentou evitar, por que o faziam ter lembranças ou sentimentos perturbadores em relação ao evento traumático?

Não



ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO





Recuperação e Suporte para o Estresse Pós-Traumático: Além da Medicação e Psicoterapia

A jornada de recuperação do estresse pós-traumático é complexa e exige uma abordagem multifacetada. Além das opções tradicionais de tratamento, novas abordagens inovadoras e complementares podem ser exploradas:



1. Tratamento Farmacoterápico e Psicoterapia:

Medicamentos e terapia são ferramentas fundamentais no tratamento do estresse pós-traumático.



2. Inovações Tecnológicas Computadorizadas:

A integração de tecnologias computadorizadas pode ampliar o alcance do tratamento, oferecendo novas modalidades de suporte.

3. Atividades Físicas como Complemento:

A prática de atividades físicas pode ser uma ferramenta complementar eficaz, contribuindo para a recuperação física e mental.

Recuperação Leva Tempo:

- É crucial reconhecer que a recuperação de experiências traumáticas é um processo gradual.
- Haverá dias melhores e momentos desafiadores, fazendo parte do caminho de cura.
- As experiências traumáticas, embora causem feridas, também têm o potencial de promover crescimento quando tratadas adequadamente.

Como Posso Ajudar Você: Um Compromisso com o Cuidado:

- Comprometemo-nos a fornecer apoio e compreensão durante toda a jornada de recuperação.
- Ofereceremos orientação, compartilharemos conhecimentos e exploraremos estratégias para promover o bem-estar emocional.



REFERÊNCIAS

- 1. Mangolini VI, Andrade LH, Lotufo-Neto F, Wang YP. Treatment of anxiety disorders in clinical practice: A critical overview of recent systematic evidence. Clinics. 2019;74(11).
- 2. American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais: Texto Revisado DSM-5-TR. Porto Alegre: Artmed. 2023. 1152p.
- 3. Organização Mundial de Saúde. Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde. ... Saúde (OMS) Organ Pan- Americana Saúde 1993;1.6c:410–68.
- 4. First, Michael B., Williams, Janet B. W., Karg, Rhonda S., Spitzer RL. Entrevista clínica estruturada para os transtornos do DSM-5: SCID-5-CV versão clínica. Vol. xii. 2017. 268 p.
- 5. Sapolsky RM. Why zebras don't get ulcers [Internet]. Vol. 79, Natural History. 2004. 452 p. Available from: http://janus.uoregon.edu/record=b3911009
- 6. Ashfield J. Taking Care of Yourself and Your Family. 2008. 326 p.
- 7. American Psychiatric Association.Manual Diagnostico e Estatistico de Transtornos Mentais: Texto Revisado do DSM-5 revisado. Porto Alegre: Artmed, 2023.

Organizadora

SANDRA ODEBRECHT VARGAS NUNES

Medo versus Ansiedade





Como diferenciar a Ansiedade do Medo?

ANSIEDADE

- Transtornos de ansiedade tipicamente superestimam as situações de perigo ou evitam e geralmente tem uma duração de 6 meses².
- A ansiedade está mais associada à tensão muscular e vigilância em preparação para perigos futuros e cuidados para comportamentos de evitação².

MED

- Medo é uma resposta emocional a uma ameaça iminente e real².
- O medo frequentemente está associado a estimulação autonômica de uma resposta de luta ou fuga a um perigo, pensamentos de imediato perigo e comportamentos de escapes².





O que significa estresse?

Estresse significa sentir-se muito tenso e preocupado por situações adversas ou ameaça iminente e real

- O estresse prejudica quando causa sintomas físicos e emocionais
- Uma pequena dose de estresse não tem problema, quando não afeta a saúde
- Quando você fica preso com pensamentos e sentimentos difíceis que você não consegue ter controle

Como posso ficar afetado pelo estresse?

Preocupação em pensamentos e sentimentos difíceis

- Dificuldade de dormir
- Dificuldade de apetite
- Irritabilidade choro
- Preocupações excessivas
- Muito cansado
- Dificuldades de concentrar
- Dores no corpo por tensão e incapacidade de relaxar



Medo Versus Ansiedade: Desvendando as Emoções

O entendimento das nuances entre medo e ansiedade é crucial para uma abordagem eficaz na prevenção e cuidado dos transtornos emocionais. Vamos explorar as diferenças:

1. MEDO: Resposta Imediata a Ameaça:

- O medo é uma resposta emocional aguda diante de uma ameaça iminente e real.
- Associado à ativação autonômica, desencadeando reações de luta ou fuga perante o perigo.
- Frequentemente envolve pensamentos imediatos de perigo e comportamentos de fuga.

2. ANSIEDADE: Superestimação e Evitação Prolongadas:

- Os transtornos de ansiedade caracterizam-se por uma superestimação persistente de situações de perigo.
- Tendência a evitar situações percebidas como ameaçadoras.
- Geralmente, tem uma duração prolongada, persistindo por pelo menos seis meses.



3. ESTRESSE: Tensão e Preocupação em Situações Adversas:

- Estresse implica sentir-se tenso e preocupado diante de situações adversas ou ameaças reais.
- Tornando-se prejudicial quando causa sintomas físicos e emocionais.
- O estresse afeta negativamente a saúde quando não é controlado e leva a dificuldades como insônia, falta de apetite, irritabilidade e mais.

AVALIANDO O ESTRESSESinais e Sintomas

- Dificuldade para dormir.
- Perda de apetite ou aumento.
- Irritabilidade e choro frequentes.
- Preocupações excessivas.
- Fadiga persistente.
- Dificuldades de concentração.
- Tensão física e dores pelo corpo.