

Caso Clínico

Clinical Case

Anna Lucia Spear King¹
Alexandre Martins Valença²
Antônio Egídio Nardi³

Hiperventilação. A terapia cognitivo-comportamental e a técnica dos exercícios de indução dos sintomas no transtorno de pânico

Hyperventilation. The cognitive-behavior-therapy and the technique of the exercises in the induction of panic disorder symptoms

Recebido para publicação/received for publication: 07.07.24
Aceite para publicação/accepted for publication: 07.11.02

Resumo

O transtorno de pânico (TP) caracteriza-se por ataques agudos de ansiedade frequentes e recorrentes. A actual concepção para o TP realça o medo das sensações corporais a partir do momento em que o indivíduo associa de forma equivocada as sensações físicas que se apresentam como sendo prenúncio de uma doença grave e/ou morte iminente, não conseguindo interpretá-las como mecanismos fisiológicos naturais. Relatamos três casos graves de TP do subtipo respiratório, com agorafobia, cujos sintomas de hiperventilação predominavam sobre os demais. O tratamento consistiu na prescrição de antidepressivos tricíclicos e no encaminhamento para ses-

Abstract

Panic disorder (PD) is characterized by frequent and recurrent acute panic attacks. The current cognitive conception for PD enhances the fear of corporal sensations, when the individual define his physical sensations as being related to a serious disease or imminent death, not interpreting them as natural physiologic mechanisms. We reported three severe cases of PD of the respiratory subtype, with agoraphobia, whose symptoms of hyperventilation predominated on clinical picture. The treatment consisted on tricycles antidepressant and cognitive-behavior therapy (CBT) sessions. The objective of reporting the cases is to

¹ Psicóloga, aluna do Programa de Pós-Graduação em Psiquiatria e Saúde Mental do Instituto de Psiquiatria, nível mestrado, Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ).

² Professor Adjunto em Psiquiatria do Centro de Ciências Médicas – UFF. Pesquisador do Laboratório de Pânico & Respiração, Instituto de Psiquiatria, Universidade Federal do Rio de Janeiro (IPUB-UFRJ).

³ Livre Docente e Professor Associado, Instituto de Psiquiatria, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ).

Instituto de Psiquiatria da Universidade Federal do Rio de Janeiro

Director – Dr. Márcio Versiani

Avenida Venceslau Brás, 71 Fundos

22290-140 Rio de Janeiro RJ Brasil

Laboratório de Pânico e Respiração

Tel. (55-21) 22952549

Fax (55-21) 2543 3101

Homepage: www.ipub.ufrj.br

Endereço para correspondência:

Anna Lucia Spear King, Rua Almirante Gomes Pereira, 8 (casa), Urca, Cep 22291-170

Rio de Janeiro – RJ Brasil. Tel. (21)22954477, (21)92191233. Fax. (21) 2523-6839

E-Mail: annaluciaking@gmail.com

sões de terapia cognitivo-comportamental (TCC). O objectivo do relato dos casos é demonstrar a evolução satisfatória do tratamento com a técnica dos exercícios de indução de sintomas (EIS) em ambiente de laboratório para a redução e/ou extinção dos sintomas hiperventilatórios, entre outros. Esse procedimento foi considerado fundamental na evolução do tratamento e permitiu preparar os doentes para enfrentarem situações agorafóbicas subsequentes.

Rev Port Pneumol 2007; XIV (2): 303-308

Palavras-chave: Terapia cognitivo-comportamental, ansiedade, respiração, transtorno de pânico.

demonstrate the satisfactory evolution of the treatment with the technique of panic symptoms induction exercises (SIE) in controlled laboratory environment. On that way, reducing or extinguishing hyperventilation symptoms. This procedure was considered very important in the evolution of the treatment and allowed us to prepare the patients to face subsequent agoraphobic situations.

Rev Port Pneumol 2007; XIV (2): 303-308

Key-words: Cognitive-behavior therapy, anxiety, breathing, panic disorder.

A hiperventilação é um aumento da quantidade de ar inalada e exalada por minuto, excedendo a quantidade necessária para o metabolismo celular normal

Introdução

A hiperventilação é um aumento da quantidade de ar inalada e exalada por minuto, excedendo a quantidade necessária para o metabolismo celular normal¹. Nesta condição, o metabolismo de ventilação excessiva celular resulta na eliminação de dióxido de carbono (CO₂) maior do que a produção, causando um declínio da pressão arterial parcial de CO₂¹.

Os casos relatados neste artigo foram retirados de uma amostra de um estudo amplo realizado no Laboratório de Pânico e Respiração do Instituto de Psiquiatria da Universidade Federal do Rio de Janeiro (IPUB/UFRJ). Neste estudo existiam dois grupos de doentes que foram avaliados por psiquiatras e receberam diagnóstico de TP com agorafobia, sem comorbidade, de acordo com o DSM-IV-TR². O primeiro grupo, tratado com uso de medicação e TCC, foi comparado com um segundo grupo-controlo que apenas tomava medicação.

Os doentes apresentavam TP do subtipo respiratório, estando os seguintes sintomas respiratórios proeminentes na vigência do ataques de pânico (AP): sensação de sufocação, dificuldade de respirar, parestesias, tontura e medo de morrer³. As anormalidades respiratórias estão comumente associadas com a ansiedade em geral e, em especial, com AP⁴.

Diversos estudos têm demonstrado que 50% a 60% dos doentes descrevem sintomas de hiperventilação como sendo muito semelhante aos sintomas de AP⁵. Temos a hipótese de doentes com TP do subtipo respiratório, com agorafobia, apresentarem melhoria significativa após exposição aos EIS.

O objectivo em relatar os casos deve-se a inexistência na literatura de trabalhos em doentes com TP do subtipo respiratório submetidos aos EIS com técnicas da TCC. Este estudo é inédito e consideramos importante relatar e descrever a experiência observada

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4214314>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4214314>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)