

Submeter Solicitação

Escolha a Área Temática que motivou a sua dúvida:

Saúde mental ▼

Entre as opções escolha o enfoque que será dado a resposta:

Tratamento - indicação e forma de tratamento, uso adequado/doses farmacológicas... ▼

Assunto que motivou sua solicitação

Mal-estar generalizado

Qual sua dúvida:

Tenho uma paciente com mal-estar generalizado, com sensação de morte iminente, medo de ficar em casa, com vontade de sair correndo. Como posso conduzir este caso de ansiedade generalizada?

Sua dúvida está relacionada a um paciente real?

- ☒ Sim
- ☐ Não

Você tem a intenção de encaminhar o paciente para um especialista local?

- ☐ Sim
- ☒ Não

Caso ache necessário complementar sua dúvida, envie-nos ou mais arquivos (documentos, fotos ou vídeos)

+ Adicionar arquivo

Salvar Rascunho

Enviar Dúvida

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta

Atributos Apps & P&P

Educação permanente

Sumário de evidências

Estratégia de busca

Referências

Descrição da resposta:*

Devemos avaliar se o sentimento de preocupação e ansiedade são: persistentes (> 6 meses), excessivos, desfocados, difíceis de controlar, associados com importante desconforto clínico e comprometimento funcional. Perguntar sobre outros problemas clínicos (arritmia?), hipertireoidismo, uso de medicações, álcool e outras drogas, tratamento prévio para ansiedade, etc. Sugiro que você consulte o DSM-V para solidificar o seu diagnóstico:

Ansiedade e preocupação excessivas (expectativa apreensiva), ocorrendo na maioria dos dias por pelo menos 6 meses, com diversos eventos ou atividades (tais como desempenho escolar ou profissional).

B. O indivíduo considera difícil controlar a preocupação.

C. A ansiedade e a preocupação estão associadas com três (ou mais) dos seguintes seis sintomas (com pelo menos alguns deles presentes na maioria dos dias nos últimos 6 meses). Nota: Apenas um item é exigido para crianças.

- (1) inquietação ou sensação de estar com os nervos à flor da pele
- (2) fadigabilidade
- (3) dificuldade em concentrar-se ou sensações de "branco" na mente
- (4) irritabilidade
- (5) tensão muscular
- (6) perturbação do sono (dificuldades em conciliar ou manter o sono, ou sono insatisfatório e inquieto)

D. O foco da ansiedade ou preocupação não está confinado a aspectos de um transtorno do Eixo I; por ex., a ansiedade ou preocupação não se refere a ter um Ataque de Pânico (como no Transtorno de Pânico), ser embaraçado em público (como na Fobia Social), ser contaminado (como no Transtorno Obsessivo-Compulsivo), ficar afastado de casa ou de parentes próximos (como no Transtorno de Ansiedade de Separação), ganhar peso (como na Anorexia Nervosa), ter múltiplas queixas físicas (como no Transtorno de Somatização) ou ter uma doença grave (como na Hipocondria), e a ansiedade ou preocupação não ocorre exclusivamente durante o Transtorno de Estresse Pós-Traumático.

E. A ansiedade, a preocupação ou os sintomas físicos causam sofrimento clinicamente significativo ou prejuízo no funcionamento social ou ocupacional ou em outras áreas importantes da vida do indivíduo.

F. A perturbação não se deve aos efeitos fisiológicos diretos de uma substância (droga de abuso, medicamento) ou de uma condição médica geral (por ex., hipertireoidismo) nem ocorre exclusivamente durante um Transtorno do Humor, Transtorno Psicótico ou Transtorno Invasivo do Desenvolvimento.

Confirmando o diagnóstico, você deve introduzir a psicoterapia, principalmente, associada com Inibidores Seletivos de Recaptação da Serotonina (Escitalopram, Sertralina, Paroxetina) de forma gradual, observando efeitos colaterais e tolerância. Sugiro que você leia o material das referências para fomentar o manejo desta paciente. Qualquer outra dúvida, estaremos disponíveis.

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

- ☒ Sim
☐ Não

Salvar Rascunho

Salvar e Enviar

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta

Atributos Apps & P&P

Educação permanente

Sumário de evidências

Estratégia de busca

Referências

Descrição da resposta:*

Integralidade. A paciente deve ser vista, como um todo, descartando as causas orgânicas.

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

☒ Sim☐ Não

Salvar Rascunho

Salvar e Enviar

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta

Atributos Apps & P&P

Educação permanente

Sumário de evidências

Estratégia de busca

Referências

Descrição da resposta:*

Educação permanente: Caderno de atenção básica de saúde mental.
Por favor, entre em dab.saude.gov.br. Clicar em <publicações> <cadernos> caderno de saúde mental. Por favor, copie a referência e o link

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

☒ Sim☐ Não

Salvar Rascunho

Salvar e Enviar

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta
Atributos Apps & P&P
Educação permanente
Sumário de evidências
Estratégia de busca
Referências

Descrição da resposta:*

Grade D

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

☒ Sim
☐ Não

Salvar Rascu
Salvar e Enviar

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta
Atributos Apps & P&P
Educação permanente
Sumário de evidências
Estratégia de busca
Referências

Descrição da resposta:*

Ansiedade

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

☒ Sim
☐ Não

Salvar Rascunho
Salvar e Enviar

Resposta (Manual de Protocolo de Resposta a Teleconsultorias)

Resposta direta
Atributos Apps & P&P
Educação permanente
Sumário de evidências
Estratégia de busca
Referências

Descrição da resposta:*

Ebsco/Dynamed. Updated 2015 Jun 11 08:59:00 AM: Internet-delivered cognitive behavioral therapy may not reduce work absenteeism in adults with generalized anxiety disorder (Med J Aust 2014 Oct 6). Disponível em: <http://web.b.ebscohost.com/dynamed/detail?vid=4&sid=a19a4343-7f30-443a-bdaa-54f2e58bc398%40sessionmgr110&hid=105&bdata=Jmxbmc9cHQYnlmc2I0ZT1keW5hbWVklWxpdmUmc2NvcGU9c2I0ZQ%3d%3d#db=dme&AN=114697&anchor=Related-Summaries>

Psiquiatria Geral. Transtorno de ansiedade generalizada segundo o DSM-V. Disponível em: http://www.psiquiatriageral.com.br/dsm4/sub_index.htm

Indicar essa Teleconsultoria pode ser transformada em SOF (Nota Técnica nº 63/2014 - DEGES/SGTES/MS)*

☒ Sim
☐ Não

Salvar Rascunho
Salvar e Enviar