

IMPACTOS DA PANDEMIA DO COVID-19 NO AGRAVO DO TRANSTORNO DO PÂNICO

Natália Ingrid Gomes Melo¹, e-mail: natalia.ingrid@souunit.com.br;
Maria Clara dos Santos Cândido¹, e-mail: maria.candido00@souunit.com;
Wizillany Ellen Barbosa de Almeida¹, e-mail: wizillany.ellen@souunit.com.br;
Sabrina Gomes de Oliveira, (Orientador)², e-mail: sabrina.gomes@souunit.com.br

Centro Universitário Tiradentes¹/Medicina/Alagoas, AL.
Centro Universitário Tiradentes, Departamento de Morfofuncional do curso de medicina²,
Maceió, AL.

4.00.00.00-1 - Ciências da Saúde 4.01.00.00-6 – Medicina

RESUMO:

Introdução: O Transtorno de Pânico (TP) é caracterizado por ataques de pânico repetidos, geralmente acompanhados por ansiedade antecipatória, medo de perder o controle e mudanças comportamentais. Do ponto de vista fisiopatológico, as estruturas do tronco cerebral associadas ao TP incluem a substância cinzenta periaquedutal, que atua como um sistema de alarme de sufocação central, e o núcleo parabraquial, que está conectado à rede do medo pela amígdala e controla o sistema respiratório. Além disso, estudos de imagem identificaram o hipocampo, o córtex pré-frontal mediano, a amígdala e suas projeções no tronco cerebral, como uma rede central anormalmente sensível no TP. Devido à pandemia da COVID-19, nossas mentes foram condicionadas a associar sintomas como falta de ar, sensação de asfixia ou sufocamento, dor ou desconforto no peito e medo de morrer a uma forma bastante grave da doença, e embora esses sintomas possam indicar um caso de COVID-19, eles também são comuns nos ataques do Transtorno do Pânico. Os reflexos psicológicos da atual pandemia de SARS-CoV-2 foi amplamente reconhecido e pode ser relacionado com os transtornos de ansiedade, em específico o transtorno de pânico, que essa situação pode gerar ou agravar. **Objetivo:** Analisar os impactos da pandemia no agravamento do Transtorno do Pânico. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura, na qual realizaram-se buscas online de artigos na base de dados científica PUBMED utilizando como descritores "Panic Disorder"; "COVID-19"; "SARS-CoV-2", com o operador booleano "AND". Destas foram encontrados 69 artigos publicados, com filtro de 5 anos, dos quais 29 foram excluídos por título, 18 por resumo e 11 após leitura do texto completo, por não possuírem relação direta com o tema abordado. **Resultados:** Vários estudos encontraram anormalidades respiratórias subclínicas em pacientes com Transtorno do Pânico infectados pelo SARS-CoV-2 e relataram que pacientes com distúrbios respiratórios ou reações intensas de medo são mais propensos a desenvolver TP. O TP descrito como respiratório pôde ser visto aumentando em número e/ou se intensificando nos pacientes que já o apresentam. Nos pacientes infectados, a dispneia pode induzir o medo de sufocamento e a antecipação de uma piora dos sintomas. Isso pode aumentar a resposta de medo, alarmes falsos e exacerbar a vigilância em relação aos sintomas respiratórios. Já nos não infectados, a hipervigilância em relação aos sintomas respiratórios e o medo de asfixia também podem

¹ Graduanda de Medicina / Centro Universitário Tiradentes / Maceió, AL.

² Docente de Histopatologia / Centro Universitário Tiradentes / Maceió, AL.

estar envolvidos no início ou no agravamento do TP. Foi encontrado na literatura um relato de caso de um paciente que desenvolveu TP devido à pandemia, em que o fator precipitante para a doença foi ouvir repetidamente notícias sobre o surto de coronavírus. **Conclusão:** Dada a relação entre respostas fisiológicas do medo e as anormalidades respiratórias no TP, sugere-se que a atual pandemia de COVID-19 pode levar a um aumento de casos de ataques de pânico e de Transtorno do Pânico.

Palavras-chave: Transtorno de Pânico, pandemia, COVID-19.

ABSTRACT:

Introduction: Panic Disorder (PD) is characterized by repeated panic attacks, usually accompanied by anticipatory anxiety, fear of losing control and behavioral changes. From a pathophysiological point of view, the brainstem structures associated with PD include the periaqueductal gray matter, which acts as a central suffocation alarm system, and the parabrachial nucleus, which is connected to the fear network by the amygdala and controls the respiratory system. . In addition, imaging studies have identified the hippocampus, median prefrontal cortex, amygdala, and their brainstem projections as an abnormally sensitive core network in PD. Due to the COVID-19 pandemic, our minds have been conditioned to associate symptoms such as shortness of breath, feeling of suffocation or suffocation, chest pain or discomfort, and fear of dying to a very serious form of the disease, and although these symptoms may indicate a In the case of COVID-19, they are also common in Panic Disorder attacks. The psychological consequences of the current SARS-CoV-2 pandemic have been widely recognized and may be related to anxiety disorders, specifically panic disorder, which this situation can generate or aggravate. **Objective:** To analyze the impacts of the pandemic on the aggravation of Panic Disorder. **Methodology:** This is a literature review, in which online searches were performed for articles in the PUBMED scientific database using the descriptors "Panic Disorder"; "COVID-19"; "SARS-CoV-2", with the Boolean operator "AND". Of these, 69 published articles were found, with a 5-year filter, of which 29 were excluded by title, 18 by abstract and 11 after reading the full text, as they do not have a direct relationship with the topic addressed. **Results:** Several studies have found subclinical respiratory abnormalities in patients with Panic Disorder infected with SARS-CoV-2 and reported that patients with respiratory disorders or intense fear reactions are more likely to develop PD. PD described as respiratory could be seen increasing in number and/or intensifying in patients who already have it. In infected patients, dyspnea can induce fear of suffocation and anticipation of worsening symptoms. This can increase the fear response, false alarms and exacerbate vigilance for respiratory symptoms. In non-infected patients, hypervigilance regarding respiratory symptoms and fear of asphyxia may also be involved in the onset or worsening of PD. A case report of a patient who developed PD due to the pandemic was found in the literature, in which the precipitating factor for the disease was repeatedly hearing news about the coronavirus outbreak. **Conclusion:** Given the relationship between physiological fear responses and respiratory abnormalities in PD, it is suggested that the current COVID-19 pandemic may lead to an increase in cases of panic attacks and Panic Disorder.

Keywords: Panic Disorder, Pandemic, COVID-19.

Referências/references:

BHATIA, Manjeet Singh *et al.* COVID-19 Pandemic-Induced Panic Disorder. **The primary care companion for CNS disorders**, vol. 22,3 20102626. 30 Apr. 2020, doi:10.4088/PCC.20102626.

GEORGIEVA, Irina *et al.* Prevalence, New Incidence, Course, and Risk Factors of PTSD, Depression, Anxiety, and Panic Disorder during the Covid-19 Pandemic in 11 Countries. **Healthcare (Basel, Switzerland)**, vol. 9. 3 Jun. 2021, doi:10.3390/healthcare9060664.

ISLAM, M.S., FERDOUS, M.Z., POTENZA, M.N.. Panic and generalized anxiety during the COVID-19 pandemic among Bangladeshi people: An online pilot survey early in the outbreak. **Journal Affect Disorder**. 2020 Nov 1;276:30-37. doi: 10.1016/j.jad.2020.06.049.

JAVELOT, Hervé *et al.* COVID-19 and its psychological consequences: Beware of the respiratory subtype of panic disorder. **Respiratory physiology & neurobiology**, vol. 282 (2020): 103530. doi:10.1016/j.resp.2020.103530.

JAVELOT, H., WEINER, L. Panique et pandémie : revue de la littérature sur les liens entre le trouble panique et l'épidémie à SARS-CoV-2. [Panic and pandemic: Review of the literature on the links between panic disorder and the SARS-CoV-2 epidemic]. **L'Encephale**, vol. 46,3S (2020): p93-p98. doi:10.1016/j.encep.2020.05.010.

MUÑOZ-NAVARRO *et al.* Emotional Disorders During the COVID-19 Outbreak in Spain: The Role of Sociodemographic Risk Factors and Cognitive Emotion Regulation Strategies. **Health Education Behavior**. 2021 Aug;48(4):412-423. doi: 10.1177/10901981211014101.

NICOMEDES, C.J.C.; AVILA, R.M.A. An analysis on the panic during COVID-19 pandemic through an online form. **Journal Affect Disorder**. 2020 Nov 1;276:14-22. doi: 10.1016/j.jad.2020.06.046.

PERNA, Giampaolo, CALDIROLA, Daniela. COVID-19 and panic disorder: clinical considerations for the most physical of mental disorders. **Revista brasileira de psiquiatria** (São Paulo, Brasil : 1999) vol. 43,1 110-111. 1 Fev. 2021, doi:10.1590/1516-4446-2020-1235.

QUITTKAT, Hannah *et al.* Perceived Impact of Covid-19 Across Different Mental Disorders: A Study on Disorder-Specific Symptoms, Psychosocial Stress and Behavior. **Frontiers in psychology**, vol. 11. 17 Nov. 2020, doi:10.3389/fpsyg.2020.586246.

TUNDO, Antonio *et al.* What Is the Impact of COVID-19 Pandemic on Patients with Pre-Existing Mood or Anxiety Disorder? An Observational Prospective Study. **Medicina (Kaunas, Lithuania)**, vol. 57. 24 Mar. 2021, doi:10.3390/medicina57040304.

UVAIS, N.A. COVID-19-Associated Panic Disorder. **The primary care companion for CNS disorders**, vol. 23. 18 Fev. 2021, doi:10.4088/PCC.20102826.