



PSICODINÂMICA DO ESTRESSE PÓS-TRAUMÁTICO

O Transtorno de estresse pós-traumático (TEPT) é marcado por sentimento de impotência, desamparo, horror, medo e raiva. O trauma leva à repressão da memória dessas experiências e sua expressão posterior, em forma simbólica, por meio da neurose.

Portanto, enfatiza-se o significado pessoal do trauma para a pessoa e as fantasias que se formam ao redor como uma etapa que se segue entre o trauma e a resposta. Para que se dê a patologia fazem-se necessários fatores predisponentes. Tais fatores podem ser explorados na história de vida, familiar e social do paciente; também em suas relações familiares, valores morais, fantasias, frustrações, raivas escondidas e formas de enfrentamento da realidade e recursos que utiliza para modificar sua realidade.

O trauma é uma situação de franca ameaça a integridade física e psíquica de uma personalidade fragilizada seja por superproteção, por demasiada cobrança, por violência emocional, molestação sexual ou, ainda, omissão e ausência dos pais no decorrer do seu desenvolvimento infantil, que se fragmentará evidenciando um “eu” empobrecido e uma história familiar adoecida.

O TEPT não deixa de ser um transtorno de memória, onde o indivíduo acometido pelo trauma permanece associado a sua experiência traumática. Deste modo, o paciente está preso à memória de uma experiência que pode reaparecer por meio de estímulos aparentemente insignificantes. Neste caso, a memória domina o estado consciente do paciente. Isto evidencia a baixa capacidade constitucional de tolerância à ansiedade.

O TEPT consiste na perturbação psíquica decorrente e relacionada a um evento fortemente ameaçador ao próprio paciente ou sendo este apenas testemunha da tragédia. O transtorno consiste num tipo de recordação que é melhor definido como reviviscência pois é muito mais forte que uma simples recordação. Na reviviscência além de recordar as imagens o paciente sente como se estivesse vivendo novamente a tragédia com todo o sofrimento que ela causou originalmente. O transtorno então é a recorrência do sofrimento original de um trauma, que além do próprio sofrimento é desencadeante também de alterações neurofisiológicas e mentais.

O portador de TEPT vivencia a constrição do afeto e o afastamento social. Também podem vivenciar os sintomas sob duas perspectivas: negando a ocorrência do evento ou as vivendo repetitivamente por meio de *flashbacks* dissociativos ao longo da vida, bem como recorrentes pesadelos que recapitulam o evento. Este aspecto do sofrimento psíquico encontra sustentação na vivência que o paciente tem da perda do controle.



O tratamento encontra melhores respostas quando envolve: 1) terapia psicocultural da família e do paciente; 2) tratamento medicamentoso e 3) transformação das relações familiares e sociais. Sem o envolvimento de todos (paciente e seus familiares) e sem reais modificações nas relações entre familiares e a sociedade em geral, a resposta ao tratamento é modesta.

Dr. Maurício Aranha - **Sócio-Fundador** da ANERJ - Associação dos Neurologistas do Estado do Rio de Janeiro. Filiado da SBNeC - Sociedade Brasileira de Neurociências e Comportamento da USP. Filiado da APERJ - Associação Psiquiátrica do Estado do Rio de Janeiro (Federada da ABP – Associação Brasileira de Psiquiatria e da WPA - Associação Mundial de Psiquiatria). Pesquisador do Núcleo de Ciências Médicas, Psicologia e Comportamento do Instituto de Ciências Cognitivas. **Formação:** Medicina pela Universidade Federal de Juiz de Fora, Brasil. Psiquiatria Forense pela Universidade Federal do Rio de Janeiro, Brasil. Psiquiatria pela Universidade Estácio de Sá, Brasil. Psicopedagogia Clínica e Institucional pelo Grupo de Ação Educacional, Brasil. Psicologia Analítica pela Universidade Hermínio da Silveira e Instituto Brasileiro de Medicina de Reabilitação, Brasil. Neurolingüística pelo Instituto NLP in Rio & NLP Institut Berlin, Brasil/Alemanha. Neurociência e Saúde Mental pelo Instituto de Neurociências y Salud Mental da Universidade da Catalunya, Espanha. E-mail: ma@icc-br.org