



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

CUADRO COMPARATIVO ANSIEDAD Y DEPRESIÓN

MATERIA: MEDICINA PALIATIVA

ALUMNOS:

- Alvarado López Karla Guadalupe
- Escobedo Castillo Dania
- Lara Vega Ismael
- Morales Domínguez Alan de Jesús
- Sánchez Morales Adriana Lizzeht
- Ventura Trejo Ángel José

MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: SEXTO GRUPO A

CUADRO COMPARATIVO ANSIEDAD VS DEPRESIÓN.

PARÁMETRO	ANSIEDAD	DEPRESIÓN
DEFINICIÓN	Trastornos mentales que comparten características de miedo y ansiedad excesivos, así como alteraciones conductuales asociadas. La ansiedad es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura y el miedo es una respuesta emocional a una amenaza inminente, real o imaginaria	Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.
TRASTORNOS RELACIONADOS	<ul style="list-style-type: none"> ● Trastorno de ansiedad por separación ● Mutismo selectivo ● fobia específica (hacia un objeto en específico) ● Trastorno de ansiedad social trastorno de pánico ● Trastorno de ansiedad generalizada ● Trastorno de ansiedad inducido por sustancias/medicamentos o trastorno de ansiedad debido a otra afección médica. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Trastorno de Depresión Mayor ● Trastorno depresivo persistente ● Trastorno disfórico premenstrual ● Trastorno depresivo inducido por una sustancia/medicamento
CUADRO CLÍNICO	Características de miedo y ansiedad excesivas, así como alteraciones conductuales asociadas, inquietud, sensación de estar con “nervios de punta”, irritabilidad, facilidad de fatiga, tensión muscular, alteraciones del sueño y dificultad para concentrarse. Crisis de pánico como respuesta al miedo	Rasgo común de trastornos depresivos es la Presencia de un ánimo triste, vacío o irritable, acompañado de cambios somáticos y cognitivos que afectan significativamente la capacidad funcional del individuo
DIAGNÓSTICO	Cada trastorno de ansiedad se diagnostica sólo cuando los síntomas no son atribuidos a los efectos fisiológicos de una sustancia/medicamento u otra afección médica, o no se	Se caracteriza por episodios determinados de al menos 2 semanas de duración. una forma más crónica de depresión puede diagnosticarse cuando las alteraciones del estado

	<p>explican mejor por otro trastorno mental.</p> <p>Ansiedad y/o preocupación excesiva que se da durante más días de los que ha estado ausente en relación a diversos sucesos o actividades.</p>	<p>de ánimo duran al menos dos años en los adultos y un año en los niños.</p>
<p>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Uso de BZD (alprazolam, Lorazepam, diazepam). ● Tratamiento a largo plazo se recomiendan ISRS posteriormente retirarlo lentamente. ● Antidepresivo tricíclico 	<ul style="list-style-type: none"> ● ISRS (citalopram, fluoxetina, paroxetina). ● IRSN (venlafaxina). ● Tricíclicos (amitriptilina, Imipramina).
<p>TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO Y CUIDADOS PALIATIVOS</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Información basada en la evidencia a los pacientes y a la familia. ● Terapia cognitivo conductual 	<ul style="list-style-type: none"> ● Terapia conductual ● Terapia familiar ● Terapia en grupo ● Terapia cognitivo conductual

Bibliografía

- Diagnóstico y Tratamiento del Trastorno de Ansiedad Generalizada en la Persona Mayor. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, IMSS; 2019
- Diagnóstico y Tratamiento de la Depresión en el Adulto Mayor en el Primer Nivel de atención. México: Secretaría de Salud, 2011
- American Psychiatric Association. (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5. Arlington: Editorial Medica Panamericana.