



# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

---

**“Cuadro comparativo ansiedad-depresión”**

**Docente: Dra. Ana Laura Domínguez Silva**

**Materia: Medicina paliativa**

**Grado: 6° Grupo: "B"**

**Alumno: Victor Daniel Gonzalez Hernandez**

Comitán, Chiapas, 23-Abril-2021

# Cuadro comparativo

	<b>Ansiedad</b>	<b>Depresión</b>
<b>Definición</b>	Son los que comparten características de miedo y ansiedad excesiva, así como alteraciones conductuales asociadas.	Enfermedad grave y común que nos afecta física y mentalmente en nuestro modo de sentir y de pensar
<b>Clasificación</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trastornos de ansiedad por separación</li><li>• Mutismo selectivo</li><li>• Fobia específica</li><li>• Trastorno de ansiedad social</li><li>• Trastorno de pánico</li><li>• Especificador de ataque de pánico</li><li>• Agorafobia</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Trastorno de desregulación disruptiva del estado de ánimo</li><li>• Trastorno depresivo persistente</li><li>• Trastorno disfórico premenstrual</li><li>• Trastorno depresivo inducido</li><li>• Trastorno depresivo relacionado a patología</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de ansiedad generalizada</li> <li>• Trastorno de ansiedad inducido</li> <li>• Trastorno de ansiedad relacionado a patología</li> <li>• Trastorno de ansiedad específica</li> <li>• Trastorno de ansiedad no específica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno depresivo no específico</li> <li>• Trastorno depresivo específico</li> </ul>
<p><b>Sintomatología</b></p>	<p>1 signo basta</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inquietud o sensación de estar atrapado</li> <li>• Facilidad de fatigarse</li> <li>• Dificultad para concentrarse</li> <li>• Irritabilidad</li> <li>• Tensión muscular</li> <li>• Problemas de sueño</li> </ul>	<p>5 o más de los criterios</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estado de ánimo deprimido</li> <li>• Disminución importante al interés por actividades</li> <li>• Pérdida o aumento importante de peso</li> <li>• Insomnio o hipersomnia</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad o preocupación excesiva</li> <li>• Difícil de contralarse</li> <li>• Alteración sin ingerir sustancias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agitación o retraso psicomotor</li> <li>• Fatiga o perdida de energía</li> <li>• Sentimientos de inutilidad o culpabilidad</li> <li>• Pensamientos de muerte</li> </ul>
Prevalencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0,9% adolescentes</li> <li>• 2,9% adultos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18 a 29 años es tres veces mayor</li> <li>• Mujeres 1,5 a 3 veces mas</li> </ul>
Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperamentales: neuroticismo y evitación de daño</li> <li>• Ambientales: adversidades de la infancia y sobreprotección de los padres</li> <li>• Genéticos y fisiológicos: posibilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperamentales: neuroticismo</li> <li>• Ambientales: acontecimientos adversos en la infancia</li> <li>• Genéticos y fisiológicos: familiares de primer grado con el trastorno</li> <li>• Modificadores de curso</li> </ul>

	de adquirir de un tercio por genética familiar	
Consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No realiza las actividades de manera rápida y eficientes</li> <li>• pérdida de tiempo en preocupaciones con posible discapacidad de moderada a grave.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No tendrá voluntad de autocuidarse</li> <li>• Dolor</li> <li>• Enfermedades físicas</li> <li>• Enfermedades sociales</li> <li>• Enfermedades personales</li> <li>• Suicidio</li> </ul>
Diagnóstico diferencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de ansiedad social</li> <li>• Trastorno obsesivo-compulsivo</li> <li>• Trastorno de estrés postraumático</li> <li>• Trastorno depresivo bipolares</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Episodios maníacos con ánimo irritable</li> <li>• Trastorno del humor debido a patología</li> <li>• Trastorno depresivo o bipolar inducido</li> <li>• Trastorno por déficit de atención/hiperactividad</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de ansiedad inducido</li> <li>• Trastorno de ansiedad debido a patología</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trastorno de adaptación</li> </ul>
<p>Tratamiento</p>	<p>Psicoterapia Farmacológico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antidepresivos</li> <li>• Buspirona</li> <li>• Benzodiazepinas; ansiedad aguda a corto plazo</li> </ul>	<p>Psicoterapia Farmacológico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inhibidores selectivos de la receptación de serotonina</li> <li>• Inhibidores de la recaptación de serotonina y norepinefrina</li> <li>• Antidepresivos tricíclicos</li> <li>• Inhibidores de la monoaminoxidasa</li> </ul>
<p>Cuidados paliativos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Brindar apoyo y seguridad</b></li> <li>• <b>Permitir que el paciente exprese sus sentimientos</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manejo escalonado de malas noticias</b></li> <li>• <b>Educación al paciente y familia</b></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ofrecerle información útil</li> <li>• Sugerir técnicas de relajación</li> <li>• Evaluar y tratar el dolor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluar problemas de temperamento</li> <li>• Facilitar la comunicación</li> <li>• Disponer tiempo para el paciente</li> <li>• Reuniones en un entorno adecuado</li> <li>• No ofrecer posibilidades irreales</li> </ul>
Pronostico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buen pronóstico si se trata a tiempo</li> <li>• Mal pronóstico si no se trata</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buen pronóstico si se trata a tiempo</li> <li>• Mal pronóstico si no se trata</li> </ul>