



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LIC. EN MEDICINA HUMANA**

Alumno: Leo Dan De Jesus Marquez Albores

Docente: Dra. Lía Gabriela Luna Villanueva

**Nombre del trabajo: Mapas (Trastornos de
ansiedad)**

Materia: Psiquiatría

Semestre: 5

Grupo: A

Comitán de Domínguez, Chiapas. A 09 de octubre del 2021

TRASTORNO
DE
ANSIEDAD
GENERALIZADA

MUTISMO
SELECTIVO

TIPOS

TRASTORNOS
FOBICOS

FOBIA
SOCIAL

TRASTORNO
DE
PANICO

DIAGNOSTICO

Laboratorio o de
gabinete.....

- DIAGNOSTICO
DIFERENCIAL

- Biometria
HEMATICA

- Quimica
Sanguinea

- OTRAS: PL, ES
PFH, EGO, ECG
PIE

ETIOLOGIA:

- > ALCOHOLISMO y DROGAS
- > HEREDITARIO
- > por farmacos
- > Hipotiroidismo.

PREVALENCIA

- * TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA ES 3-5%.
- * Ancianos 7%.
- * 11% de población en MEXICO
- * MAYOR prevalencia en MUJERES. 7.63 veces

Scribe

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

SINTOMAS

- Sintomas somaticos:
- * palpitaciones
 - * Tension muscular
 - * cefalea
 - * sudoracion

TRATAMIENTO

ISRS: Sintomas psicicos
Paroxetina Sertralina e
Escitalopram **duración**
6 meses

BZD: Sintomas somaticos
8-12 semanas

ALPRAZOLAM, Lorazepam

DEFINICIÓN

Estado de preocupación excesiva crónica ante la vida cotidiana provocando malestar en la persona y mal funcionamiento laboral.

DIAGNOSTICO/CRITERIO

DSM-V

- * Ansiedad o preocupación excesiva que se produce en 6 meses
- * al individuo se le hace facil controlar la preocupación.
- * La ansiedad o preocupación se asocian a 3 o mas de los 6. sintomas
 - > inquietud o sensación de nervios de punta
 - > dificultad para concentrarse o mente blanca
 - > tension muscular
 - > irritabilidad
 - > problemas de sueño

ETIOLOGIA

- > Factores temperamentales
- > Trastornos de lenguaje.
- > Predisposición genética a ansiedad
- > Hospitalización e inestabilidad familiar

MUTISMO SELECTIVO

DEFINICION

Son niños que no quieren hablar con personas desconocidas o poco conocidas y provoca aislamiento en la escuela.

PREVALENCIA

Antes de 5 años +
Prevalence en niñas
Prevalencia
0,006% - 0,7%

Scribe

TRATAMIENTO

TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL

- > Enseñar al niño formas de mantener interacción verbal con otros.
- > Fomentar la interacción social del juego y las necesidades del niño.
- > ampliar amigos invitándolo a casa
- > Evitar sobreprotección
- > Fomentar seguridad y con firmeza.

DIAGNOSTICO CRITERIOS DSM-5

- > Fracaso constante para hablar en situaciones específicas
- > La alteración interviene en logros educativos o laborales o en comunicación social
- > la duración de la alteración como mínimo un mes
- > Fracaso al hablar por falta de conocimiento

DEFINICION

Temor desproporcionado y persistente a un objeto actividad o una situacion en especifica y genera conductas de evitacion

TRASTORNOS FÓBICOS

ETIOLOGIA

Es de un origen psicologico pero existe cierta agrupacion familiar en la agorafobia y segun el psicoanalisis el mecanismo de Defensa tipico es el desplazamiento

DIAGNOSTICO / CRITERIOS DSM-5

- > MIEDO O ANSIEDAD INTENSA POR UN OBJETO O SITUACION ESPECIFICA
- > En niños el miedo o ansiedad se presenta con llanto o se paraliza
- > OBJETO O SITUACION Fobica casi siempre provoca miedo o ansiedad intensa.

TRATAMIENTO

ISRS - 1 Elección

- > Paroxetina
- > Escitalopram
- > Sertralina

2 elección:

- > Clonazepam
- > Aprazolam
- > Gabapentina

PREVALENCIA

En LA POBLACION SE ENCUENTRA 2.8%

MAS PREVALENTE EN MUJERES.
3.6 %

FOBIA SOCIAL

ETIOLOGIA

Causas hereditarias:
encanto a la posición
en familia lo que provoca
miedo intenso

Causa ambiental:

Scribe durante la infancia puede
tener un papel relevante
en el desarrollo de fobia
social además de causa
neurologica

TRATAMIENTO

FOBIA SOCIAL SIMPLE

Propanolol antes de la
exposición

FOBIAS ESPECIFICAS

- Terapia de exposición
- No medicamentos

DIAGNOSTICO

CRITERIO DSM-5

- > miedo o ansiedad
intensa en situaciones
sociales al que individuo
esta expuesto
- > Las situaciones sociales
casi siempre provocan
miedo o ansiedad.
- > Individuo tiene miedo
de actuar de cierta
manera o mostrar signos
de ansiedad.
- > situaciones sociales
evitan o residen con
miedo o ansiedad intensa
- > El miedo o ansiedad
la evitación es persistente.

DEFINICION

Miedo a situaciones
de exposición publica
La forma mas frecuente
el miedo a hablar en
publico.

PREVALENCIA

Aproximadamente el
30% de las personas
presentan fobia social
Anual es de 9% en
mujeres y 7% hombre

TIPOS

- > Fobia social especi
fica
- > Fobia social leve
generalizada
- > Fobia social grave
generalizada.

TRASTORNO DE PÁNICO

ETIOLOGIA

Persistencia y recurrencia y deterioro del funcionamiento orgánico, presencia de síntomas de las crisis de pánico

Scribe

TRATAMIENTO

BENZODIÉZEPINAS CRISIS DE PÁNICO.

Amprazolam, clonazepam
Lorazepam, Diazepam
dosis bajas.

DIAGNOSTICO CRITERIO

DSM-5

* Ataques de pánico
Imprevistos y recurrente es aparición de miedo intenso o malestar intenso y al menos su máxima expresión se producen 4 o más de los siguientes síntomas:

- * palpitación
- * sudoración
- * temblor
- * Sensación ahogo.
- * dolor de tórax
- * Parestecias
- * Desrealización
- * Miedo a morir
- * Despersonalización

DEFINICIÓN

Presencia de crisis o angustia denominada ataque de pánico y tienden a repetirse con una frecuencia irregular.

PREVALENCIA:

Adultos 3.8% - 25%.
Inicio temprano: 15 años
Prevalencia alta de 25 a 45 años