

**Nombre del alumno: Jonatan
Emmanuel Silva López**

**Nombre del profesor: Dra. Lia
Gabriela Luna Villanueva**

**Nombre del trabajo: Cuadro
comparativo**

Materia: Psiquiatría

Grado: 5

Grupo: “A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre 2021

TRASTORNOS DE ANSIEDAD

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

MUTISMO SELECTIVO

TOBIA SOCIAL

TOBIA ESPECÍFICA

CRISIS DE PÁNICO

ANSIEDAD = PREOCUPACIÓN EXCESIVA-CRÓNICA ANTE SUCEOS DE LA VIDA COTIDIANA.

NIÑOS QUE NO QUIEREN HABLAR CON PERSONAS PROVOCAN DO AISLAMIENTO EN LA ESCUELA.

SUELE SER MÁS COMÚN EN JÓVENES O ADULTOS SIN DISTINCIÓN DE GÉNERO

MIEDO O ANSIEDAD INTENSA POR UN OBJETO EN UNA SITUACION ESPECIFICA

PRESENCIA DE CRISIS DE ANGSTIA "ATAQUES DE PÁNICO" INICIALMENTE ESPONTÁNEOS Y SOLEN REPETIRSE.

> TRASTORNO DE PÁNICO

> TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

> TOBIAS

> TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

> MUTISMO TOTAL

> MUTISMO ELECTIVO

PREVALENCIA

1%

GENÉTICO ANSIEDAD ESTRÉS

FRACASO CONSTANTE PARA HABLAR

≥ 1 MES

TCC

TERAPIA CONDUCTIVO CONDUCTUAL

MIEDO HABLAR EN PÚBLICO

• TOBIA LEVE
• TOBIA MODERADA
• TOBIA GRAVE

PREVALENCIA

13%

GENÉTICO MALTRATO BULLING

MIEDO ≥ 6 MESES

ISRS BENZODIACEPINAS

• ANIMALES
• OBJETOS
• PERSONAS

PREVALENCIA

5-10%

GENÉTICO MEDIO AMBIENTE

MIEDO ≥ 6 MESES

TERAPIA DE EXPOSICIÓN

• CRISIS INESPERADAS

• CRISIS SITUACIONAL

PREVALENCIA

1-3%

GENÉTICO ESTRÉS

MIEDO ≥ 1 MES

ISRS BENZODIACEPINAS

PREVALENCIA DE 3%

> GENÉTICO

> ESTRÉS

ANSIEDAD Y PREOCUPACIÓN EXCESIVA ≥ 6 MESES

PAROXETINA SERTRALINA