



Ansiedad

Dana Paola Vazquez Samayoa



Ansiedad

Es un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios somáticos y psíquicos, que puede presentarse como una reacción adaptativa, o como síntoma o síndrome que acompaña a diversos padecimientos médicos y psiquiátricos.

Patológica cuando su presentación irracional, ya sea porque el estímulo está ausente, la intensidad es excesiva con relación al estímulo o la duración es injustificadamente prolongada y la recurrencia inmotivada, generando un grado evidente de disfuncionalidad en la persona



Neurotransmisores

GABA, noradrenalina, serotonina y neuropéptidos.

Se ha postulado que los trastornos de ansiedad se deben a una hiperactividad de los sistemas adrenérgicos y serotoninérgicos o la alteración del sistema gabaérgico.



+ Trastornos

01



Ansiedad generalizada

Ansiedad social
Angustia

02



Obsesivo-compulsivo

03



Estres postraumático

Síntomas

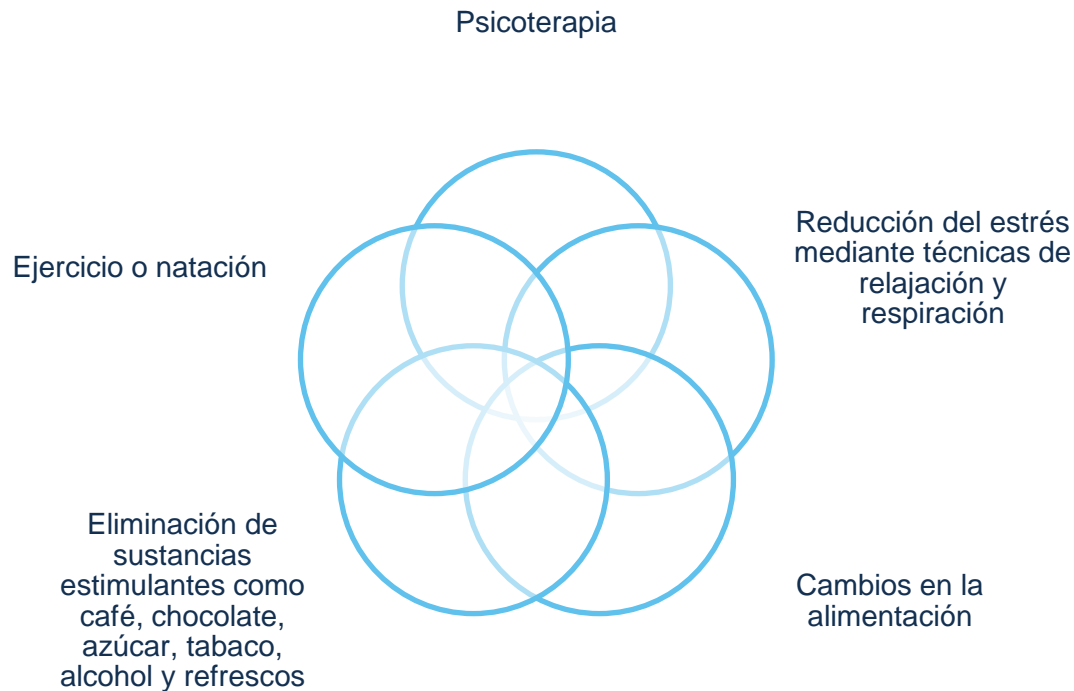
1. Hiperactividad vegetativa
 - a. Sudación
 - b. Taquicardia
 - c. Miedo
 - d. Nerviosismo
 - e. Dificultad para concentrarse
 - f. Irritabilidad
 - g. Dificultad respiratoria
 - h. Tensión muscular manifestada por cefalea
 - i. Insomnio
 - j. Problemas gastrointestinales
 - k. Sequedad de la boca.

01

Tratamiento



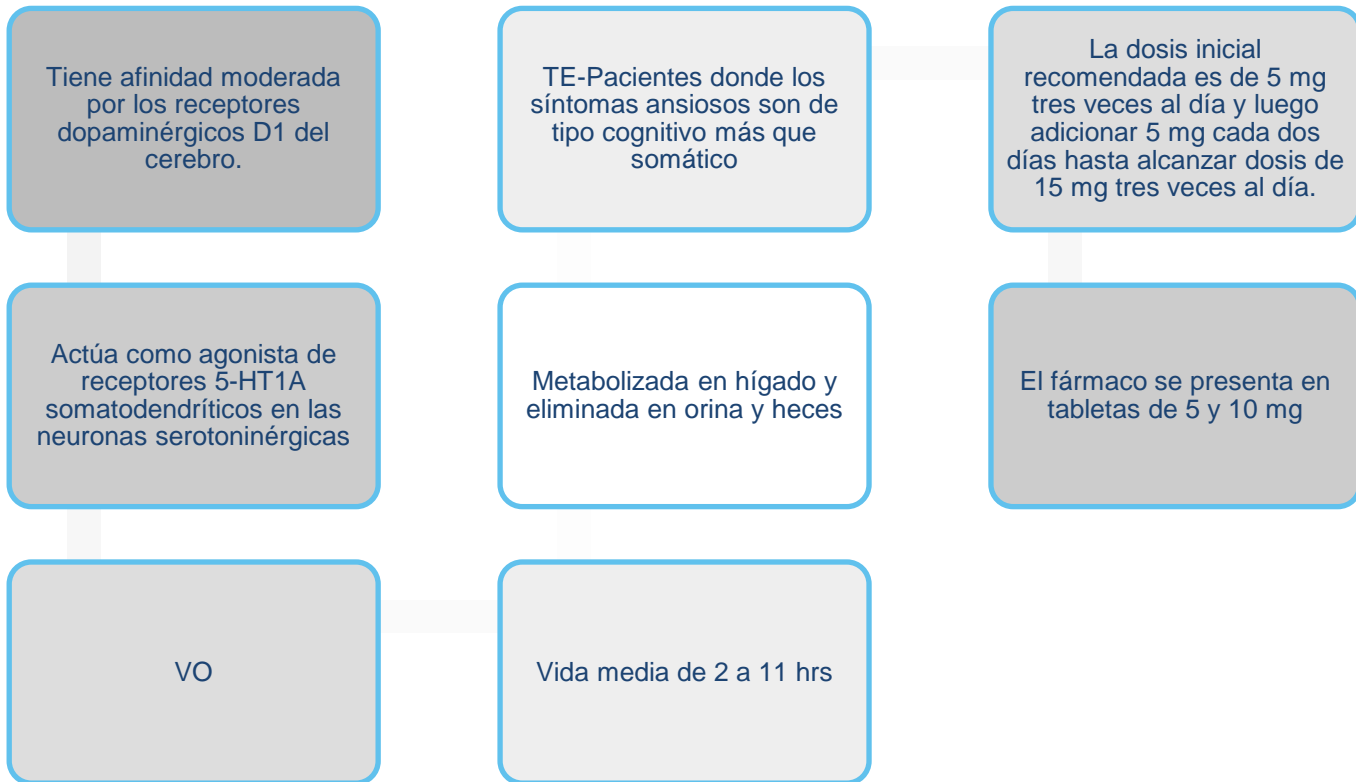
No farmacológico





Ansiolíticos no benzodiazepínicos

Buspirona



Reacciones adversas y contraindicaciones

Mareo

Náuseas

Cefalea

Nerviosismo

Insomnio

Fatiga

Excitación

Sudación.

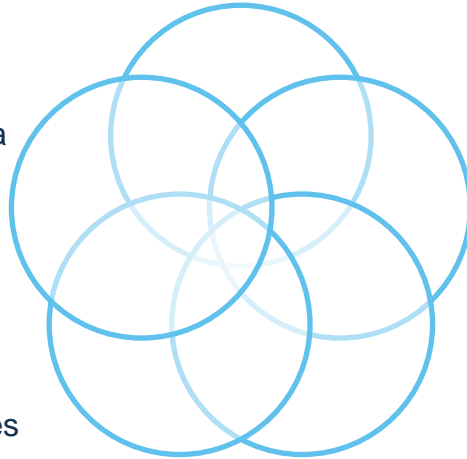
NO-Hipersensibilidad, insuficiencia
hepática o renal grave

Zolpidem

Se une de forma selectiva al receptor omega 1 facilitando la inhibición neural mediada por GABA.

Es metabolizado con rapidez en el hígado y eliminado a través de la orina y las heces.

Su vida media es de 1 a 4 horas.



Acorta el tiempo de sueño, reduce la cantidad de despertares nocturnos, aumenta la duración del sueño y mejora su calidad.

VO

Zolpidem

Tratamiento del insomnio, ya sea transitorio, de corta duración y crónico.

La dosis usual es de 10 mg una vez al día.

El fármaco se presenta en tabletas de 10 mg

Cefalea, somnolencia, mareos, náuseas, vómitos y mialgias.

A dosis mayores puede causar depresión respiratoria.

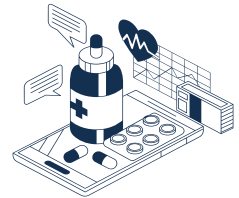
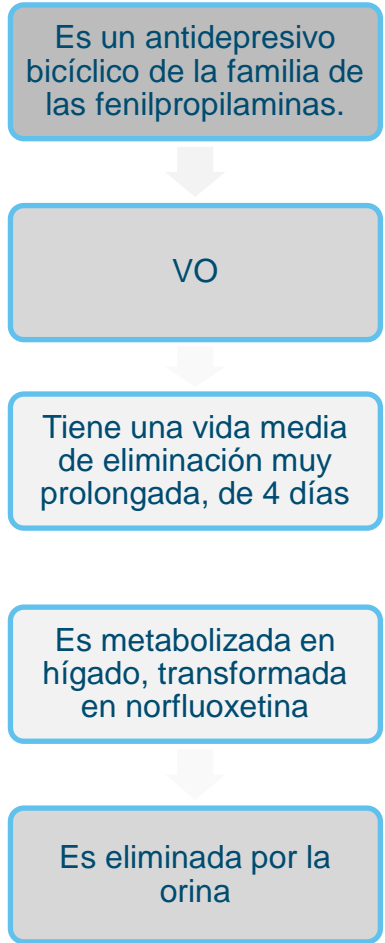
NO-insuficiencia respiratoria grave, insuficiencia hepática grave, síndrome de apnea del sueño y menores de 15 años de edad



Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS)

Fluoxetina, paroxetina, sertralina, citalopram, escitalopram,

Fluoxetina



Fluoxetina

Depresión

Trastornos de la
alimentación —
Bulimia

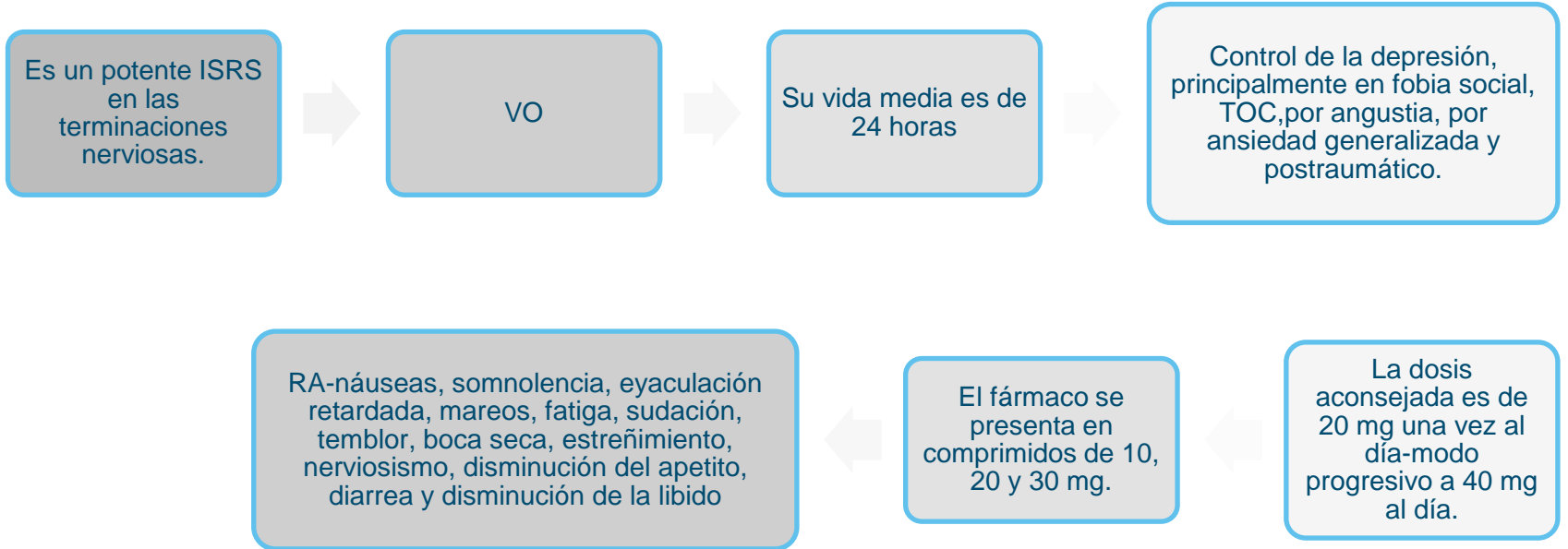
TOC

La dosis que se
emplea es de 20 a 80
mg/día

Se presenta en
cápsulas de 10 y 20
mg.

RA- Disfunción sexual que aparece
hasta en 40% de los pacientes,
además de cefalea, nerviosismo,
insomnio, somnolencia, fatiga,
alteraciones gastrointestinales,
náuseas, diarrea y boca seca.

Paroxetina





DSM-V

Trastornos de ansiedad



Trastorno de ansiedad por separación

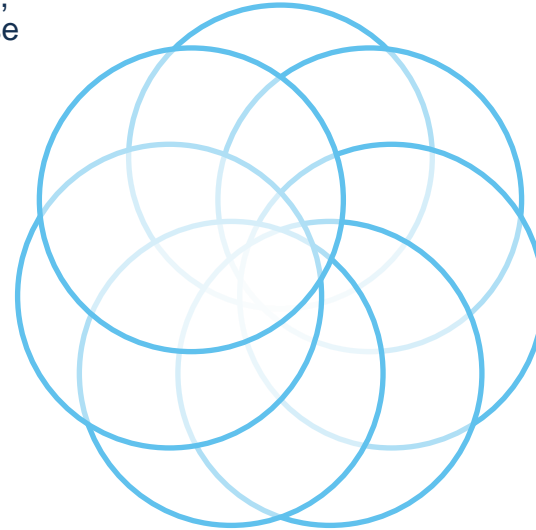
Miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del individuo concerniente a su separación de aquellas personas por las que siente apego

Síntomas como cefalea, dolor, náuseas cuando se produce o se prevé la separación

Malestar excesivo y recurrente

Pesadillas de separación

Preocupación excesiva y persistente por una pérdida o un acontecimiento



Miedo a estar solo

Rechazo a salir

Características asociadas

- a. Niños
- b. Retraimiento social
- c. Tristeza
- d. Apatía
- e. Dificultad de concentración
- f. Miedo a monstruos, oscuridad, fantasmas, ladrones, accidentes, aviones,
- g. Fuera de casa- Melancólicos
- h. Negación de ir a la escuela, al ir se mostrarán coléricos y hasta golpear
- i. En las noches suelen tener percepciones inusuales
- j. Son exigentes en la atención= Resentimiento y conflictos familiares

Desarrollo y curso

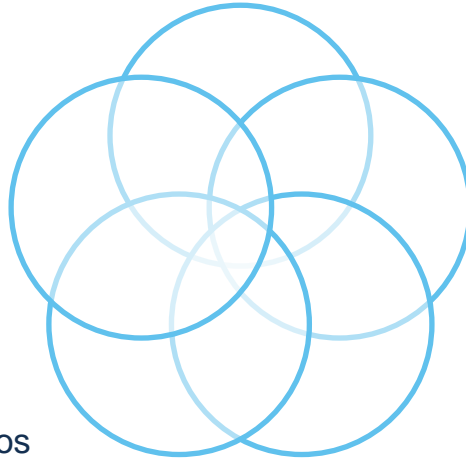
Normal <18 años

Adultos- Alta
preocupación y
notable molestia

No en
adolescencia

Persiste por años

Periodo de
exarcebacion y
remisión



Mutismo selectivo

Fracaso constante para hablar en situaciones sociales específicas en las que existe expectativa por hablar a pesar de hacerlo en otras ocasiones

La alteración interfiere en los logros educativos o laborales

1 mes

No es falta de conocimiento

Características diagnósticas

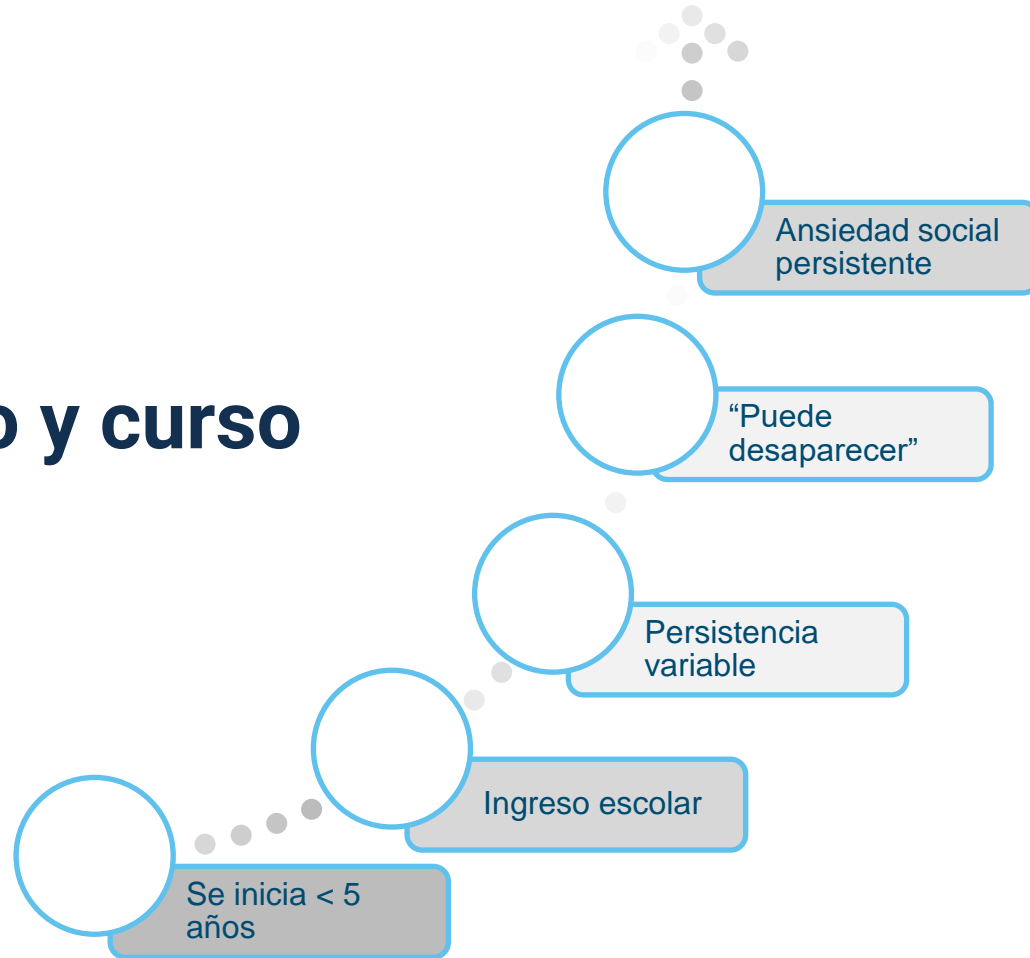
Niños-No
platica fluida o
cero platica

Platica
inmediata con
familiares,
amigos y
extraños no

Elevada
ansiedad social

Falta de
expresión

Desarrollo y curso



Fobia específica

Miedo o ansiedad por un objeto o situación específica

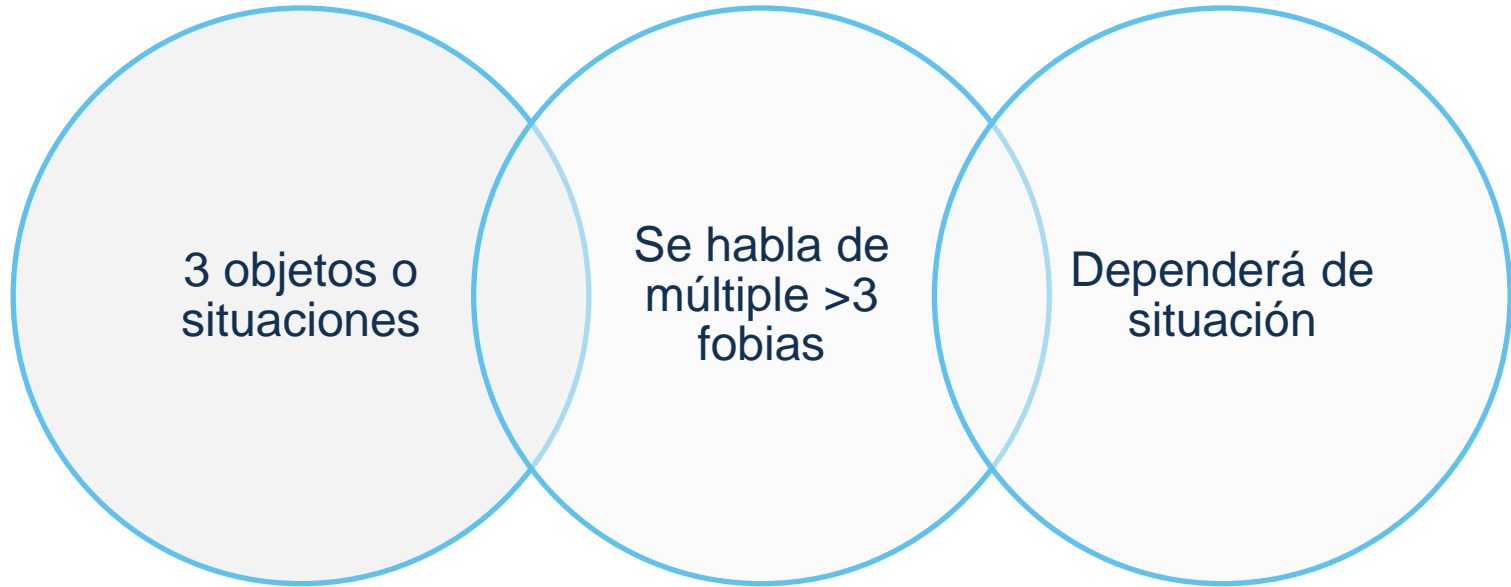
Miedo inmediato

6 meses

Miedo desproporcionado

Deterioro social

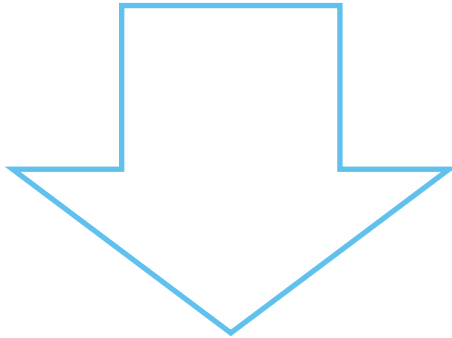
Especificadores



Características asociadas



Manifestaciones en el entorno ambiental y animales propensos a mostrar una activación del sistema nervioso simpático.



Fobias a inyecciones, sangre y heridas muestran desmayos, o sensación de desmayo con una elevación de la FC y PA seguido de un descenso

Desarrollo y curso



Miedo o ansiedad intensa en una o mas situaciones en las que el individuo esta expuesto al posible examen por parte de otras personas

Situaciones sociales

6 meses

No atribuir a efectos de una sustancia

Si existe otra enfermedad no relacionarse

Trastorno de ansiedad social (fobia social)

Especificadores

Miedos de
actuación

Platicas al público

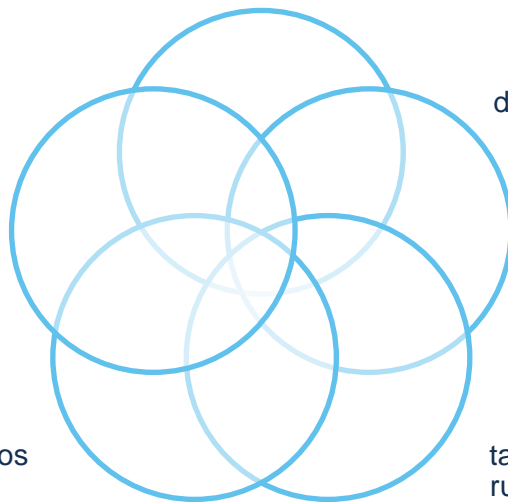
Temor en
actividades en
áreas laborales

Inicio de 8 a 15
años

Características diagnósticas

Miedo al análisis exterior
y ser mal evaluado

Perturbación <6
meses



Teme ser juzgado por los
demás por ser ansioso, loco,
débil, estúpido, aburrido,
intimidantes, sucio y
desagradable.

Miedo a ofender a los
demás es mas
predominante

Teme manifestar
tartamudeo, ansiedad,
rubor, sudoración y no
poder mantener una
mirada

Agorafobia

Miedo o ansiedad intensa acerca de dos o más de las cinco situaciones siguientes:

- Uso de transporte público
- Estar en espacios abiertos
- Estar en sitios cerrados
- Hacer cola o estar en multitud
- Estar fuera de casa solo

Evita situaciones

Es continuo o más de 6 meses

Deterioro en varias áreas

Desarrollo y curso

Predominante > 40 años

Raro en infancia

Incidencia en jóvenes adultos

Edad media de síntomas es a los 17 años

Síntomas sin ataque de pánico es de 25 a 29 años

Miedo, ansiedad y evitación

Riesgo elevado a un trastorno de depresión

Trastorno de ansiedad generalizada

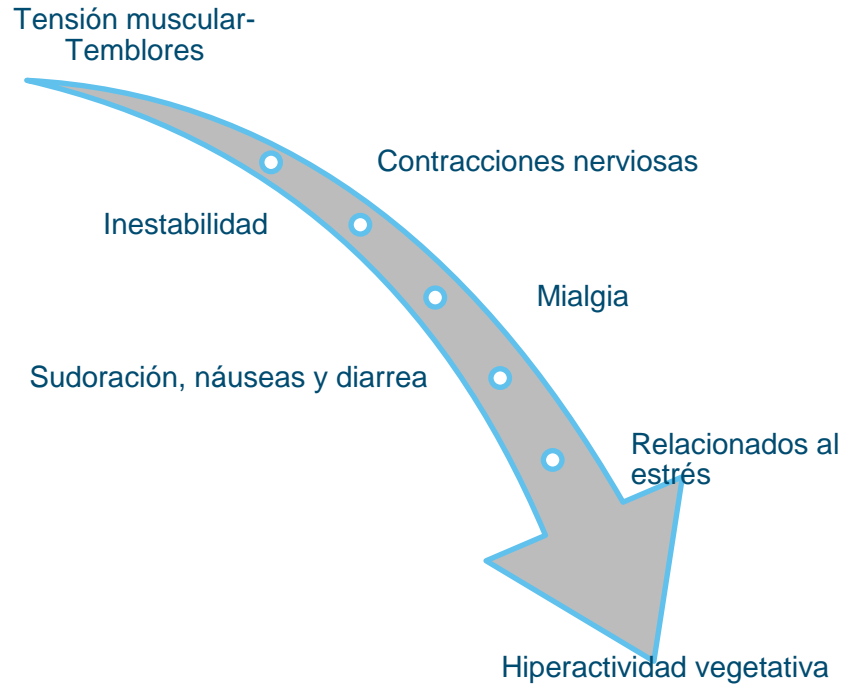
Ansiedad y preocupación excesiva que se produce durante mas días de los que ha estado ausente

Mínimo de 6 meses

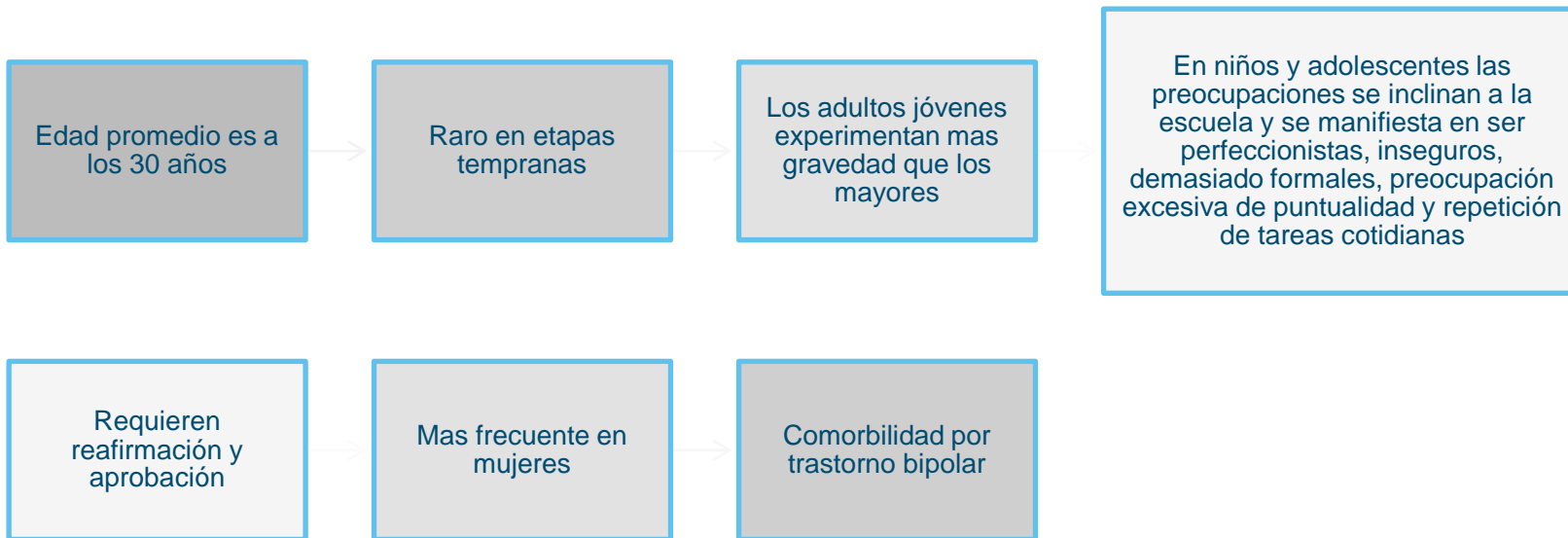
Preocupación incontrolable

Síntomas de malestar general presentes

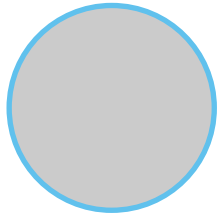
Características asociadas



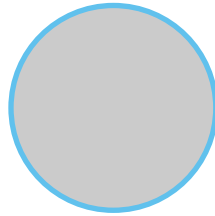
Desarrollo y curso



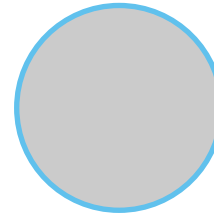
Trastorno de ansiedad inducido por sustancias o fármacos



Los ataques de pánico o la ansiedad predominan en el cuadro clínico



Síntomas desarrollados durante o poco después de la intoxicación o abstinencia



No se produce exclusivamente durante el curso de un delirium

Bibliografías

1. Manual de farmacología básica y clínica, Pierre Mitchel Aristil Chery. Cap. 8, páginas 62-68
2. Manual del diagnostico y estadístico de los trastornos mentales- DSM-V Página 189