



Infografía.

Joshua Daniel Mazariegos Pérez.

Trastorno de ansiedad.

2° parcial.

Psiquiatría.

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Licenciatura en Medicina Humana

5° semestre

Grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de octubre del 2023.

trastorno DE ANSIEDAD

Generalidad.



Familia de alteraciones mentales. Influyen en la cognición y tienden a producir distorsiones de la percepción.

ansiedad: respuesta a una amenaza desconocida, vaga o conflictiva.



Epidemiología.



Grupo mas frecuentes de trastornos psiquiátricos.
1 cada 4 casos.

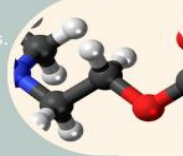


prevalencia 17%

Etiología.



- Sistema Nervioso Vegetativo.
- Catecolaminas-metabolitos noradrenalinicos.
- (-) cantidad de acido γ -aminobutírico (GABA).
- Alteración de sistema serotoninérgico y (-) actividad dopaminérgica.
- Locus cerúleo hiperactivo=neuronas noradrenérgicas.



- Frustracion o tension continua e intensa.
- Patrones parentales.
- Estimulo aterrador natural.

- Pariete afectado.
- Polimorfia de gen del metabolismo transportador de serotonina.



Tipos

Ansiedad por separación: miedo a la separación de los seres queridos
3 síntomas >1 mes (+) niños o >6 meses en adultos.
Separación del hogar.

Mutismo selectivo: incapacidad para hablar en ciertas situaciones sociales.
Duración 1 mes.

Puede presentar fobia específica.



Dormir lejos.
Aislamiento familiar.
Pesadillas.
Salir de casa.



Daño a seres queridos



Pruebas psicológicas



• Prueba de Rorschach: Atención exagerada a detalles/(+) intensidad de color/daño físico.

• Prueba de apercepción temática: Crear una historia/fantasías/agresión y sexualidad/sentimientos de tensión.

• Prueba Vender-Gestal. Funcionamiento visomotor, el desarrollo y posibles lesiones cerebrales.

• Prueba de Goodenough de dibujo de una persona. Distorsión de imagen corporal (fobias)/evaluar detalles en dibujos.



Diagnostico diferencial



- Trastorno depresivo (50-70%).
- Esquizofrenia.
- Trastorno bipolar I.
- Psicosis atípica.
- Trastorno de adaptación con ansiedad.
- Afecciones medicas y neurológicas.
- Trastorno cognitivo.



Evolución y pronóstico.



- Ansiedad por separación. Comienzo desde 1 año de edad.
- Periodos de exacerbación y remisiones.
- Adultos con disfunción social y ocupacional.
- Buen pronostico (96%).

- Mutismo selectivo. Tímido, ansioso y riesgo de depresión.
- Dificultades académicas.
- Aumento en riesgo de trastornos de ansiedad comórbidos.
- Respuesta a ISRS.



Tratamiento.



- Benzodiazepinas.
- Inhibidores selectivos de la recaptacion de serotonina.
- Tricíclicos.
- IMAO

- Psicología de apoyo.
- Psicoterapia orientada a la introspección.
- Terapia conductual.
- Terapia cognitiva y grupal.

Bibliografía.

- Sadock, B. J., Ahmand, S. & Sadock, V. A. (-). Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica. Wolters Kluwer. 6ª edición.

Bibliografía.

- Bibliografía. Sadock, B. J., Ahmand, S. & Sadock, V. A. (-). Manual de Bolsillo de Psiquiatría Clínica. *Wolters Kluwer*. 6° edición.