



## Infografía

*Nombre del Alumno: Elena Guadalupe Maldonado Fernández*

*Nombre del tema: Ansiedad*

*Parcial: Tercer*

*Nombre de la Materia: Psiquiatría*

*Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo*

*Semestre: Quinto*

*Comitán de Domínguez Chiapas 23 de mayo 2024*

## Introducción

La ansiedad es un fenómeno que se da en todas las personas y que, bajo condiciones normales, mejora el rendimiento y la adaptación al medio social, laboral, o académico.

Sin embargo, la ansiedad se torna patológica y mal adaptativa cuando se presenta sin causa, su intensidad es excesiva o está presente en forma persistente. Los trastornos mentales cuya característica principal y prominente es alguna de las formas de ansiedad patológica se denominan trastornos de ansiedad, los cuales son: el trastorno de ansiedad de separación, mutismo selectivo, fobia específica, trastorno de ansiedad social o fobia social, trastorno de pánico, agorafobia, trastorno de ansiedad generalizada, trastorno de ansiedad inducido por sustancias o medicamentos y trastorno de ansiedad debido a otra condición médica.

Cerca de 25% de los habitantes de México tiene riesgo de desarrollar algún trastorno mental a lo largo de la vida, principalmente un trastorno de ansiedad (14.3%). El trastorno de ansiedad más prevalente en esta población es la fobia específica (7.1%), seguida de la fobia social (4.7%), el trastorno de estrés postraumático (2.6%), la agorafobia (2.5%) y el trastorno de angustia (2.1%). El menos prevalente es el trastorno de ansiedad generalizada (1.2%).

# TRASTORNO DE Ansiedad



## 1) Ansiedad

Se considera como una familia de alteraciones mentales relacionadas, estos trastornos influyen en la cognición y tienden a producir distorsiones de la percepción.

## Etiología

Locus cerúleo, centro cerebral de neuronas noradrenérgicas, se muestra hiperactivo en estados de ansiedad.

## Signos

- Temblor, fasciculación, agitación
- Dolor de espalda, dolor de cabeza
- Tensión muscular
- Disnea, hiperventilación
- Fatigabilidad
- Respuesta de sobresalto
- Hiperactividad vegetativa
- Taquicardia, palpitaciones
- Sudoración
- Sensación de terror
- Dificultades para concentrarse
- Hipervigilancia
- Insomnio
- Disminución de la libido
- “Nudo en la garganta”
- Malestar en el estómago

OVERTHINKING



## Teorías



1. PSICOSOCIALES: Según Freud, provienen del miedo a la pérdida real o imaginaria de objeto o miedo a daño física
2. APRENDIZAJE: La ansiedad es producida por la frustración o tensión continuos o intensos

## Clasificación

### 1. Trastorno de ansiedad por separación:

Se define como miedo a la separación de los seres queridos

### 2. Mutismo selectivo:

Incapacidad para hablar en ciertas situaciones sociales

- Fobia específica

### 3. Trastorno de ansiedad social (Fobia social):

Miedo irracional a las situaciones públicas

### 4. Trastorno de angustia o pánico:

Se caracteriza por crisis de pánico espontáneas

- Frecuentemente agorafobia

### 5. Agorafobia:

Ansiedad por estar en lugares o situaciones como en una multitud o espacios abiertos fuera del hogar, debido al temor a la imposibilidad de salir

### 6. Trastorno de ansiedad generalizada:

Preocupación excesiva acerca de circunstancias o conflictos de la vida cotidiana

### 7. Trastorno de ansiedad inducido por sustancias o medicamentos

Se diagnostica cuando los ataques de ansiedad o de angustia se desarrollan durante o poco después de la intoxicación o del retiro de la sustancia conocido por producir tales síntomas

### 8. Trastorno de ansiedad debido a otra afección médica:

El DSM-5 sugiere que los médicos especifiquen si el trastorno se caracteriza por síntomas de ataques de ansiedad generalizada o de angustia

## Pruebas

- Prueba de Roschach
- Test de percepción
- Prueba Bender-Gestalt
- Prueba de Goodenough



## Tratamiento

- Benzodiazepinas
- -B-bloqueadores (NO en asma, IC o DM) -ISRS
- Propanolol o atenolol
- Antidepresivos
- Terapia: Conductual, cognitiva, grupal y de apoyo

## Bibliografía

- Kaplan & Sadock. (2018). Manual de Bolsillo de Psiquiatría Medica (6.a). Wolters Kluwer.



## Conclusión

La ansiedad es una respuesta adaptativa a múltiples situaciones de la vida que se puede considerar normal. Es patológica cuando se produce ante estímulos inadecuados o inexistentes, y/o cuando la intensidad y/o duración de la respuesta ansiosa supera los límites adaptativos.

Los TA son aquellos síndromes en donde los síntomas de ansiedad, físicos y mentales, son importantes y persistentes, y no son secundarios a ningún otro trastorno. Dado lo prevalente de estos trastornos, el sufrimiento y el deterioro funcional que provocan en el paciente y su entorno, así como el costo social que generan, parece necesario conocer los síntomas principales de estos trastornos para una adecuada detección y un abordaje oportuno farmacológico y así brindarle al paciente una mejor calidad de vida. De igual manera el abordaje es tanto farmacológico como psicológico. Se debe abordar al paciente mediante la escucha, la contención y una serie de técnicas de ayuda.