



Diego Alejandro Flores Ruiz

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Actividad

Psiquiatría

Quinto B

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de noviembre del 2024.

TRASTORNO DE ANSIEDAD

Diego Alejandro Flores Ruiz

DEFINICIÓN

Consiste en una preocupación excesiva acerca de circunstancias, acontecimientos o conflictos de la vida cotidiana.



EPIDEMIOLOGIA

- 10% y el 25% de las personas experimentan algún trastorno de ansiedad
- +en mujeres
- edad + adultos jóvenes



ETIOLOGIA

1. Factores biológicos: Incluyen predisposición genética, desequilibrios en neurotransmisores (como serotonina y GABA) y cambios en estructuras cerebrales clave para la regulación de emociones.
2. Factores psicológicos: Rasgos de personalidad como el neuroticismo y estrategias de afrontamiento ineficaces aumentan el riesgo de ansiedad.
3. Factores ambientales: Experiencias traumáticas, estrés crónico y factores sociales (como la presión o aislamiento) influyen en su aparición.
4. Factores de desarrollo: Experiencias tempranas desfavorables, como la falta de apego seguro, también predisponen a la ansiedad.

CLINICA

Ansiedad extrema debida a varias actividades junto con más de tres de los siguientes síntomas durante más de 12 h por más de 6 meses:

1. Inquietud y malestar
2. Agotamiento
3. Falta de atención
4. Cambios de humor
5. Rigidez muscular
6. Problemas del sueño (exceso o falta de sueño)

Solamente uno de los síntomas anteriores es necesario para el diagnóstico pediátrico.

DIAGNOSTICO

Pruebas psicológicas:

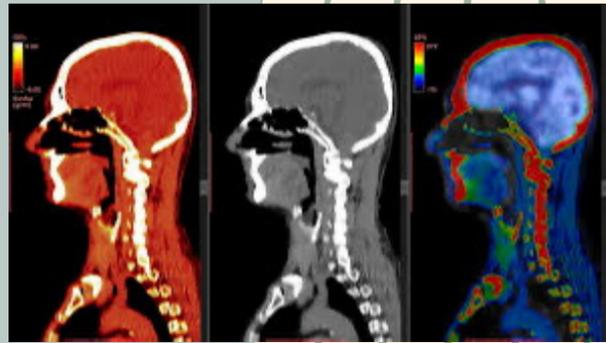
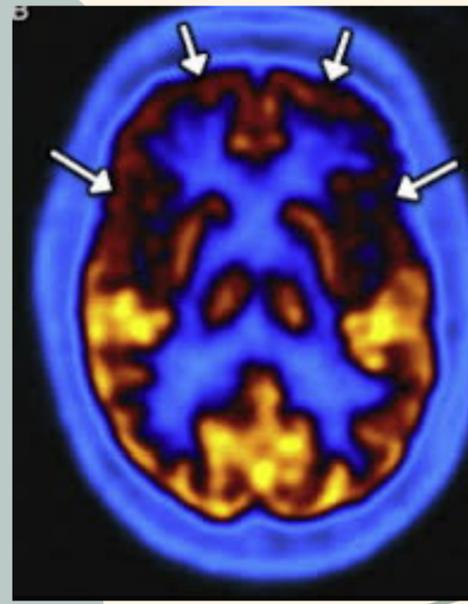
- Prueba de Rorschach
- Prueba de apercepción temática
- Prueba Bender-Gestalt
- Prueba de Goodenough de dibujo de una persona
- Cuestionario multifásico de personalidad de Minnesota 2

Pruebas analíticas:

- La infusión experimental de lactato aumenta las concentraciones de noradrenalina y produce ansiedad en los pacientes con un trastorno de angustia.

Fisiopatología y estudios de imagen cerebral:

- La tomografía por emisión de positrones
- La resonancia magnética
- PET



ETIOLOGIA

- psicoterapia
- FARMACOLOGICO
- Benzodiazepinas
 - Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina.
 - Tricíclicos.
 - Inhibidores de la monoaminoxidasa (IMAO).
 - Antagonistas de los receptores adrenérgicos (β -bloqueadores).





EVOLUCIÓN Y PRONÓSTICO

A. Trastorno de ansiedad por separación

1. Comienza desde el primer año de edad.
2. Se presentan períodos de exacerbaciones y remisiones.
3. Los adultos pueden tener disfunción social y ocupacional.
4. Buen pronóstico general con remisión del 96%.

B. Mutismo selectivo

1. Tímido, ansioso y en riesgo de depresión.
2. Dificultades académicas.
3. Aumento en el riesgo de trastornos de ansiedad comórbidos.

