



Adriana Itzel Gallegos Gómez.

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Trastornos de ansiedad

Psiquiatría.

PASIÓN POR EDUCAR

5to semestre.

“B”.

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

DEFINICIÓN

Preocupación excesiva acerca de circunstancias, acontecimientos o conflictos de la vida cotidiana



ETIOLOGÍA:



Biológica:



- Reacción vegetativa con incrementos del tono simpático.
- Liberación de catecolaminas.
- Menor latencia de la fase del sueño.
- Disminución de la cantidad de ácido-y-aminobutírico.
- Alteraciones del sistema serotoninérgico.

Psicoanalítica:

- Según Freud; *impulsos inconscientes*, por temores infantiles.

Teoría del aprendizaje:

- Frustración o tensión continua.
- Imitación de patrones de ansiedad parentales.
- Fobias.

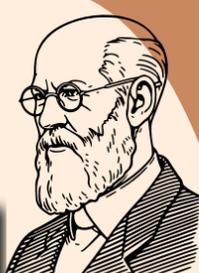
Estudios genéticos:

- Mitad de los px tiene un pariente afectado.
- 5% muestra una variante polimorfa del gen asociado al metabolismo del transportador de serotonina.

EPIDEMIOLOGÍA



- Niños y adultos
- Prevalencia durante la vida 45%
- Una de cada 4 personas la presenta.
- Mujeres -> + vulnerable.



SIGNOS Y SÍNTOMAS:



+ 12 hrs por + de 6 meses

DIAGNÓSTICO:

Pruebas psicológicas:



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

Pruebas analíticas:



- No se conoce ninguna prueba específica de laboratorio.



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

- Trastornos depresivos.
- Esquizofrenia.
- Trastorno bipolar I.
- Psicosis atípica.
- Trastorno de adaptación con ansiedad.
- Afecciones médicas y neurológicas.
- Trastornos relacionados con sustancias.
- Trastorno cognitivo.



TRATAMIENTO:

Farmacológico:

Benzodiazepinas:

- Alprazolam
- Clonazepam
- Diazepam
- Lorazepam



Inhibidores selectivos de recapitación de serotonina (EUA):

- Fluoxetina
- Citalopram
- Escitalopram
- Paroxetina
- Sertralina
- Venlafaxina



Tetracíclicos:

- Imipramina
- Nortriptilina
- Clomipramina

IMAO:

- Fenzelina
- Tranilcipromina

B-bloqueadores:

- Propranolol y atenolol

Venlafaxina

Buspirona

Antiepilépticos ansiolíticos:

- Gabapentina
- Tiagabina
- Valproato



Psicológico:

1. Psicoterapia de apoyo.
2. Psicoterapia orientada a la introspección.
3. Terapia conductual.
4. Terapia conductiva.
5. Terapia de grupo.



Bibliografía

Sadock, B., Ahmad, S., & Sadock, V. (2018). Trastornos de ansiedad. En K. y. Sadock, *Manual de bolsillo de psiquiatría clínica* (págs. 227 - 250). Barcelona (España): Wolters Kluwer.