



Nombre del Alumno: Leonardo López Roque Nombre del tema: TAG

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Psiquiatría

Nombre del profesor: Dr Cristian Jonathan Aguilar

Ocampo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 5to

Grado y grupo: 5to B

Fecha de entrega: viernes 8 de noviembre



Trastorno de ansiedad generalizada

Elaborado por Leonardo Lopez Roque



DEFINICIÓN

Es una preocupación excesiva acerca de circunstancias, acontecimientos o conflictos de la vida cotidiana

- Es subjetivamente angustiante
- Deterioro en la vida de la persona

Epidemiología:

Prevalencia en niños y adultos 45% Proporción entre mujeres y hombres es 2:1



ETIOLOGIA

Las causas son desconocidas en la actualidad

- Factores genéticos pueden ser la causa
- Estrés
- Factores biológicos
- Neoplasias endocrinas y neurologica
- Alteraciones endocrinas
- Deficiencias b12
- Trastornos tóxicos
- Trastornos inflamatorios







CUADRO CLINICO

Ansiedad extrema junto con 3 síntomas: 12h más 6 meses

- Inquietud y malestar
- Agotamiento
- Falta de atención
- Cambios de humor
- Rigidez muscular
- Exceso o falta de sueño









DIAGNÓSTICO

Síntomas y signos: Ansiedad excesiva y preocupaciones en las actividades o eventos

- >6 meses
- Agitación o nerviosismo
- Facilidad para castigarse
- Dificultad para concentrarse
- Irritabilidad
- Tensión muscular
- Trastorno del sueño





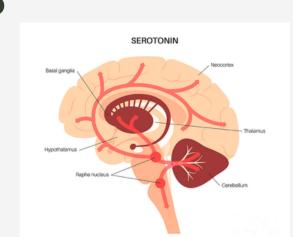


TRATAMIENTO Y PRONOSTICO

- Benzodiazepinas (elección) Clonazepan
 ISPS (Elucyctina y Venlafavina)
- ISRS (Fluoxetina y Venlafaxina)
- Tricíclicos (Imipramina y Clomipramina)IMAO (Fenelzina y Tranilcipromina)
- Terapia conductual
- Terapia cognitiva
- Terapia de apoyo y grupal

Pronóstico de vida

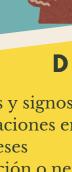
- La evolución es crónica y sus síntomas disminuyen conforme el envejecimiento
- Se puede desarrollar depresión secundaria
- Mejoría 70% con terapia farmacológica y psicoterapia











Bibliografia

Sadock, V. J., & Sadock, B. J. (2011). Kaplan & Sadock Manual de bolsillo de Psiquiatría Clínica. 5a Ed.