



Nombre del Alumno: MARIA FERNANDA MORALES VAZQUEZ.

Nombre del tema: TRANSTORNO DE ANSIEDAD POR ENFERMEDAD  
Parcial: PRIMER PARCIAL Nombre de la Materia: PSICOLOGIA MEDICA.

nombre del docente: MARIA VERONICA ROMAN  
CAMPOS.

de la Licenciatura: MEDICINA HUMANA  
Grupo: 1: C

# INTEGRANTES



JENNIFER FERNANDA PEREZ SANCHEZ



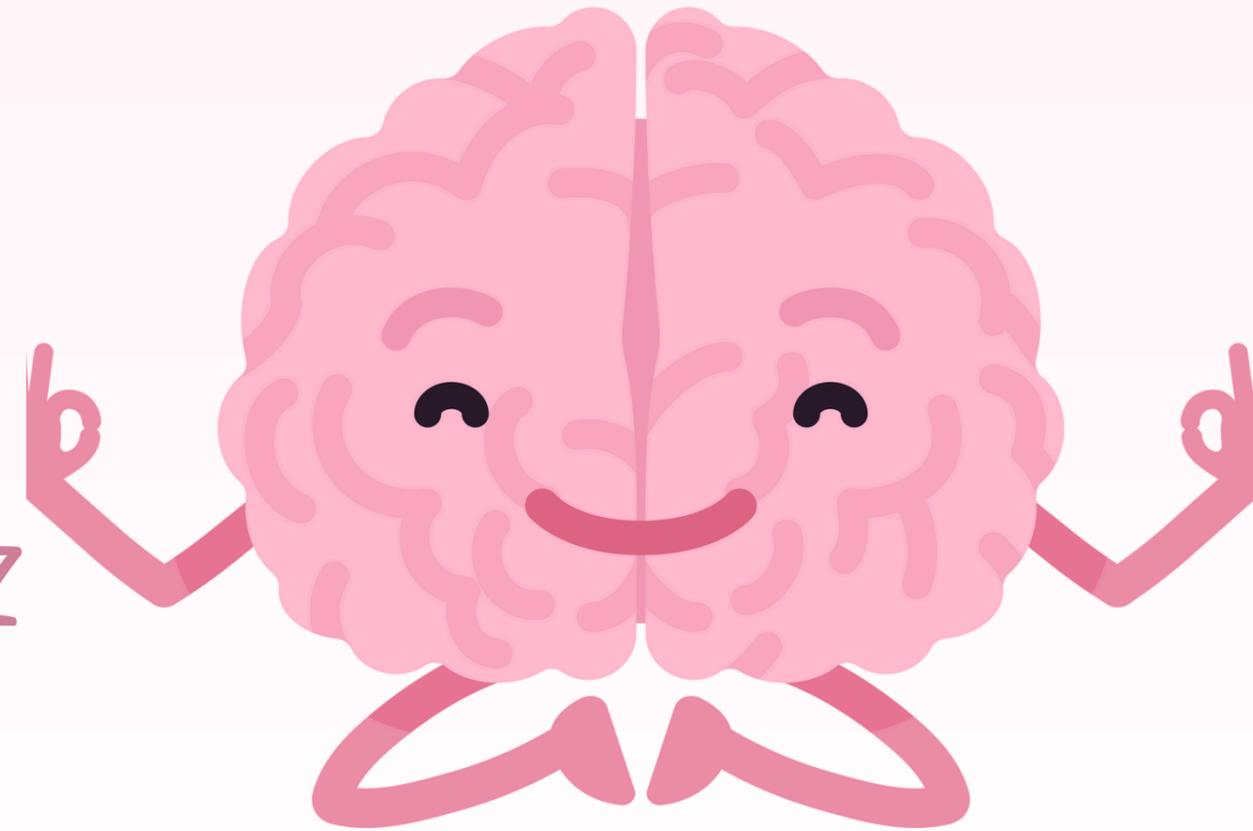
MARIA FERNANDA MORALES VAZQUEZ



BLANCA JANETTE CASTELLANOS SANCHEZ



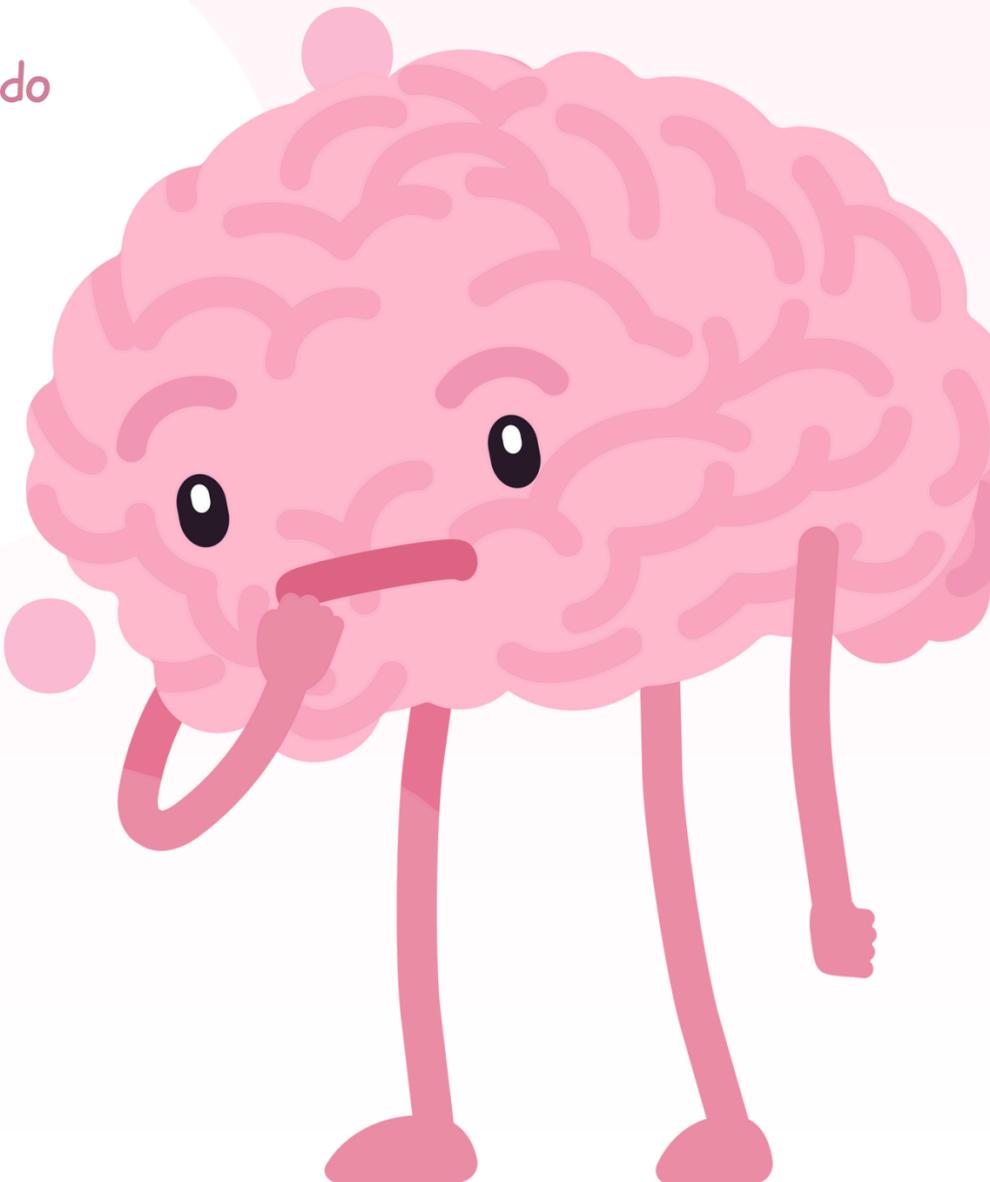
YELITZA AYLIN ARGUETA HURTADO



# ¿QUÉ ES LA ANSIEDAD?

Es la respuesta anticipatoria a una futura amenaza, caracterizado por el miedo excesivo.

- miedo en forma de defenza o fuga
- pensamientos de peligro inminente
- conducta de huida
- tensión muscular
- comportamientos caudelosos o evitativos



# Ansiedad por enfermedad

También conocida como **HIPOCONDRIA** caracterizado por una preocupación excesiva y persistente por la posibilidad de tener una condición médica, a pesar de que no exista.





# CARACTERISTICAS DIAGNOSTICAS.



Las personas hipocondriacas son clasificadas como un trastorno de síntomas somáticos.

Implica una preocupación por tener o adquirir una enfermedad no diagnosticada.

Sensación fisiológica normal.

Datos científicos e empíricos.

Destaca la vida personal

## **características asociadas que apoyan el diagnóstico**

- 1. Alta frecuencia en centros médicos**
- 2. Insatisfacción con la atención médica**
- 3. Resultados negativos repetidos**
- 4. Consulta a varios médicos**
- 5. Exacerbación de la ansiedad**
- 6. Percepción de rechazo o desdén médico**
- 7. Evitan la atención médica por ansiedad**



# PREVALENCIA

## Prevalencia en la población general

En encuestas comunitarias y muestras poblacionales, la prevalencia de la ansiedad por enfermedad oscila entre el 1,3% y el 10% en un periodo de 1 a 2 años.

## Estimaciones basadas en el DSM-III y DSM-IV

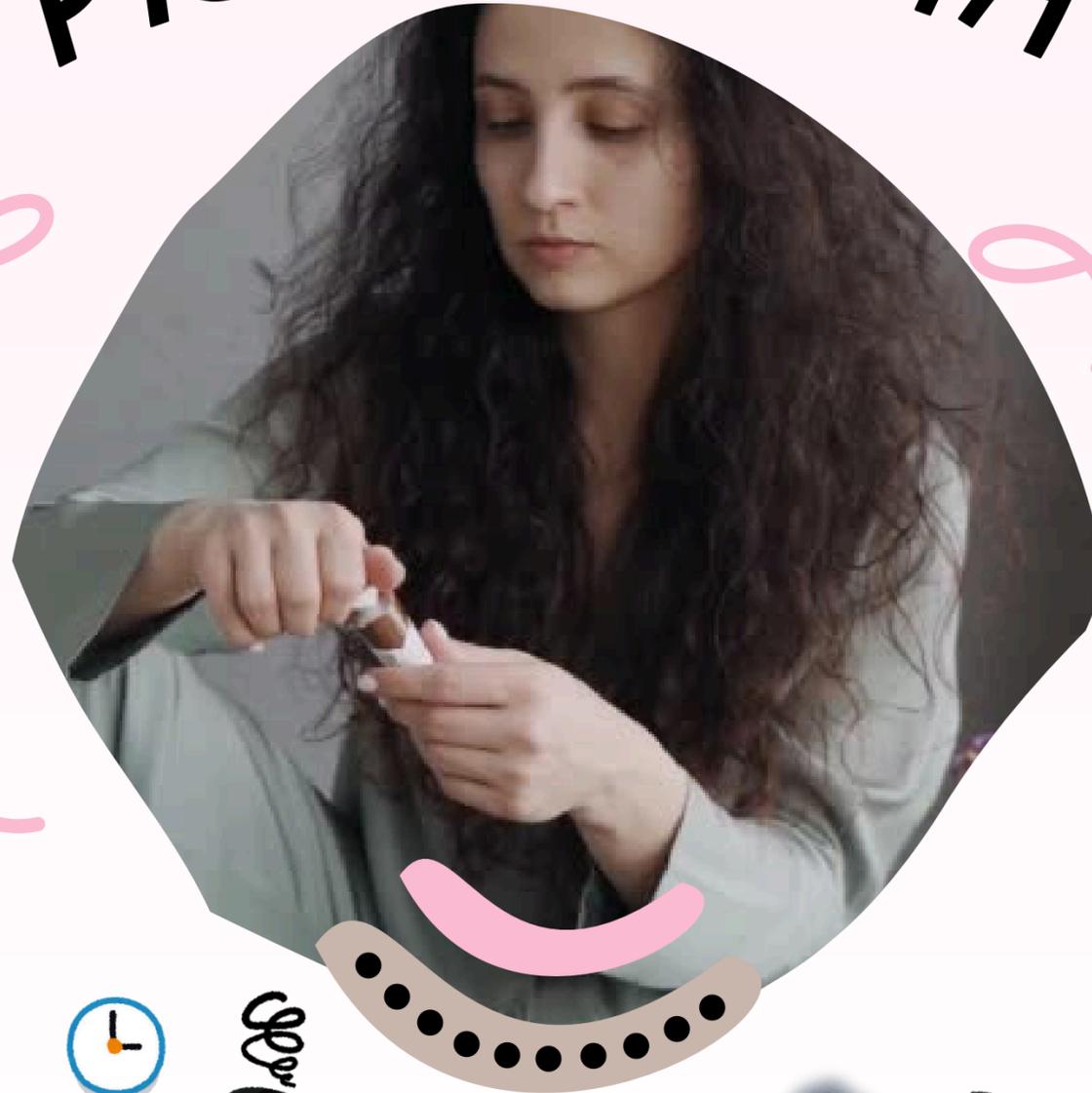
Las prevalencias del trastorno de ansiedad por enfermedad se basan en diagnósticos de hipocondría de estos manuales.

## Prevalencia en poblaciones medicas ambulatorias

En estas poblaciones, la tasa de prevalencia en un periodo de 6 meses a 1 año varía entre el 3% y el 8%.

## Igualdad de prevalencia entre géneros

La prevalencia de este trastorno es similar tanto en hombres como en mujeres.



# Desarrollo y curso



*Estar preocupado por tener o por contraer una enfermedad o trastorno grave.*



*Hablar constantemente sobre tu salud y sobre posibles enfermedades.*



*Tener una sensación de tranquilidad muy leve o nula tras la consulta al médico.*



*Preocuparte excesivamente por el riesgo de tener una enfermedad que está presente en tu familia*



*Examinarte el cuerpo en forma reiterada para detectar signos de enfermedad.*



*Evitar personas, lugares o actividades por miedo a los riesgos de salud*



*Buscar constantemente en internet las causas de síntomas o posibles enfermedades.*



# Factores de riesgo y pronóstico



## Ambientales:

Describe en pocas palabras lo que vas a presentar.

Puede estar precipitado por un estrés vital importante o por una amenaza seria.

- Antecedentes de abuso en la infancia.
- Enfermedad grave en la niñez

# FACTORES DIAGNOSTICOS RELACIONADOS CON LA CULTURA



**Cultura:** Conjunto de conocimientos, creencias, valores y comportamientos que comparten un grupo de personas que tienen una historia en común y participan en una estructura social.

*El Diagnostico se debera hacer con precaucion en los individuos con ideas congruentes en sus creencias.*



# Consecuencias funcionales del trastorno de ansiedad por enfermedad

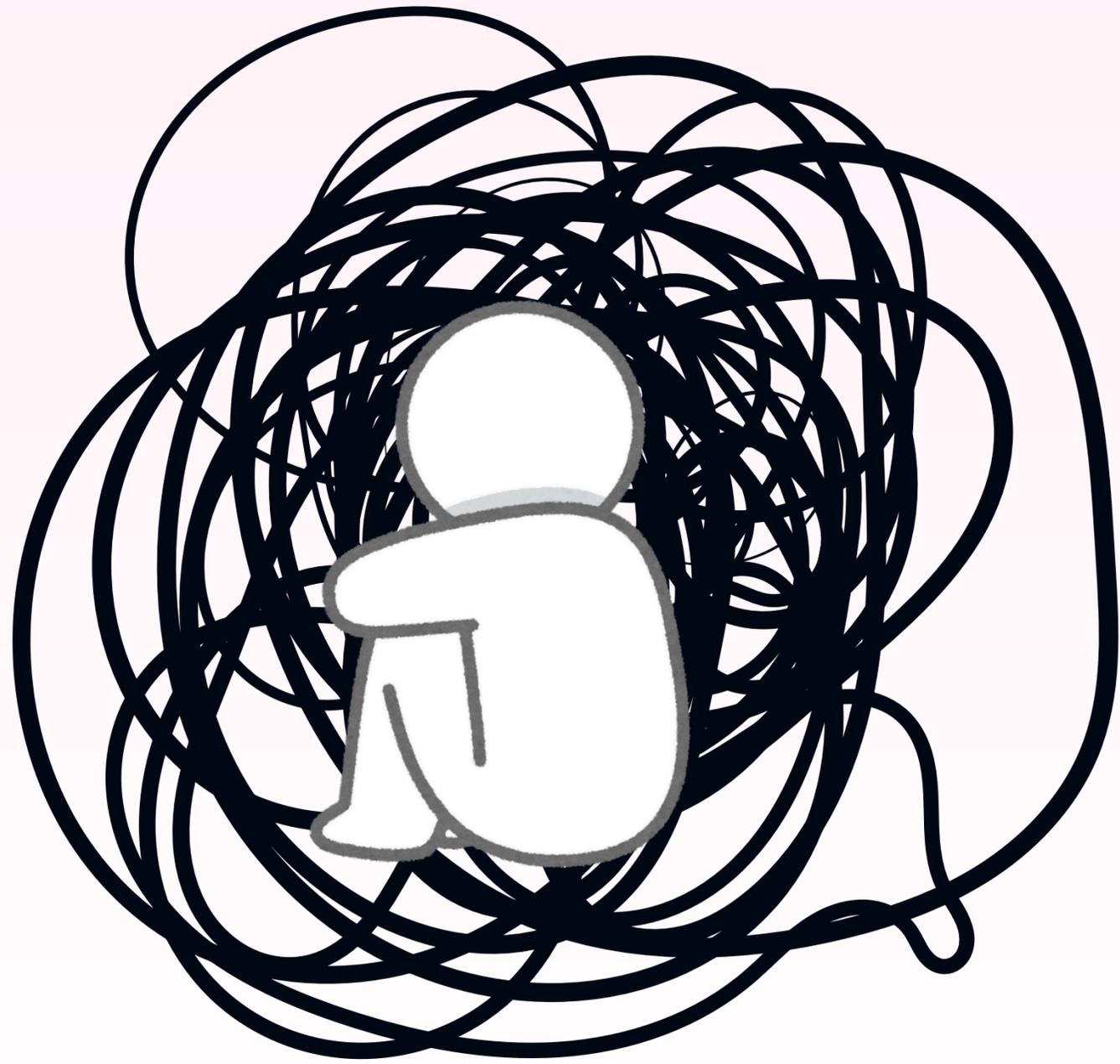


- Deterioro en la función física y calidad de vida relacionada con la salud.
- Preocupación.
- Perturbación de la vida personal, familiar y social.



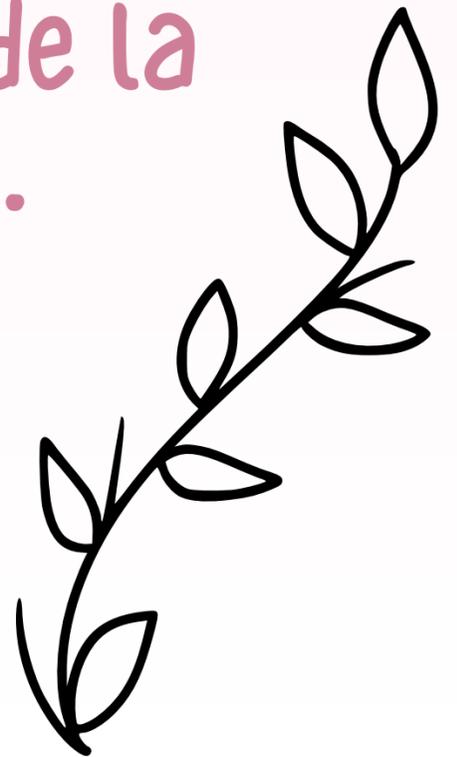
*Marcadores  
diagnosticas*

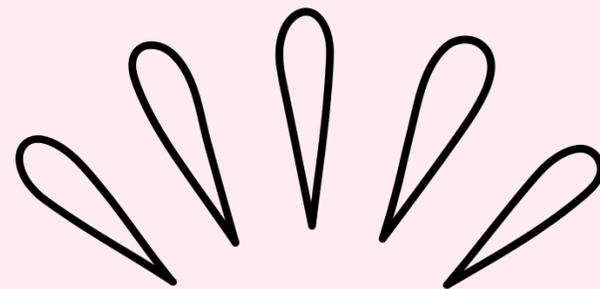
Para confirmar la existencia de la enfermedad médica asociada son necesarias pruebas de laboratorio y exámenes médicos.



## diagnóstico diferencial

si la etiología de la ansiedad se juzga que es una consecuencia fisiológica del proceso patológico que causa el trastorno neurocognitivo y si la ansiedad es una parte importante de la presentación clínica.

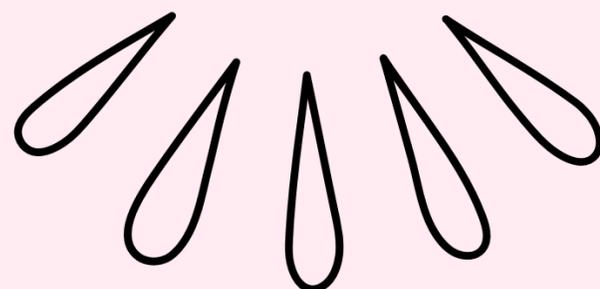




## Presentación mixta de síntomas

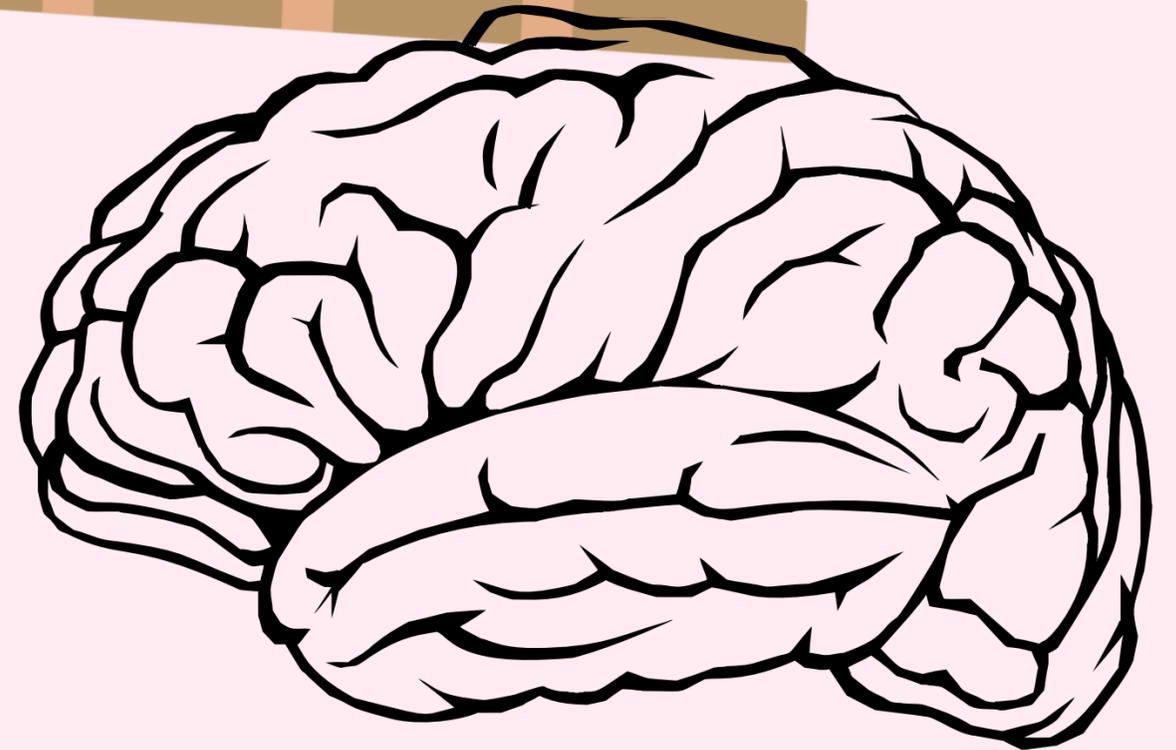
Si la presentación incluye una mezcla de diferentes tipos de síntomas.

El diagnóstico es de acuerdo a los síntomas que predominen en el cuadro clínico

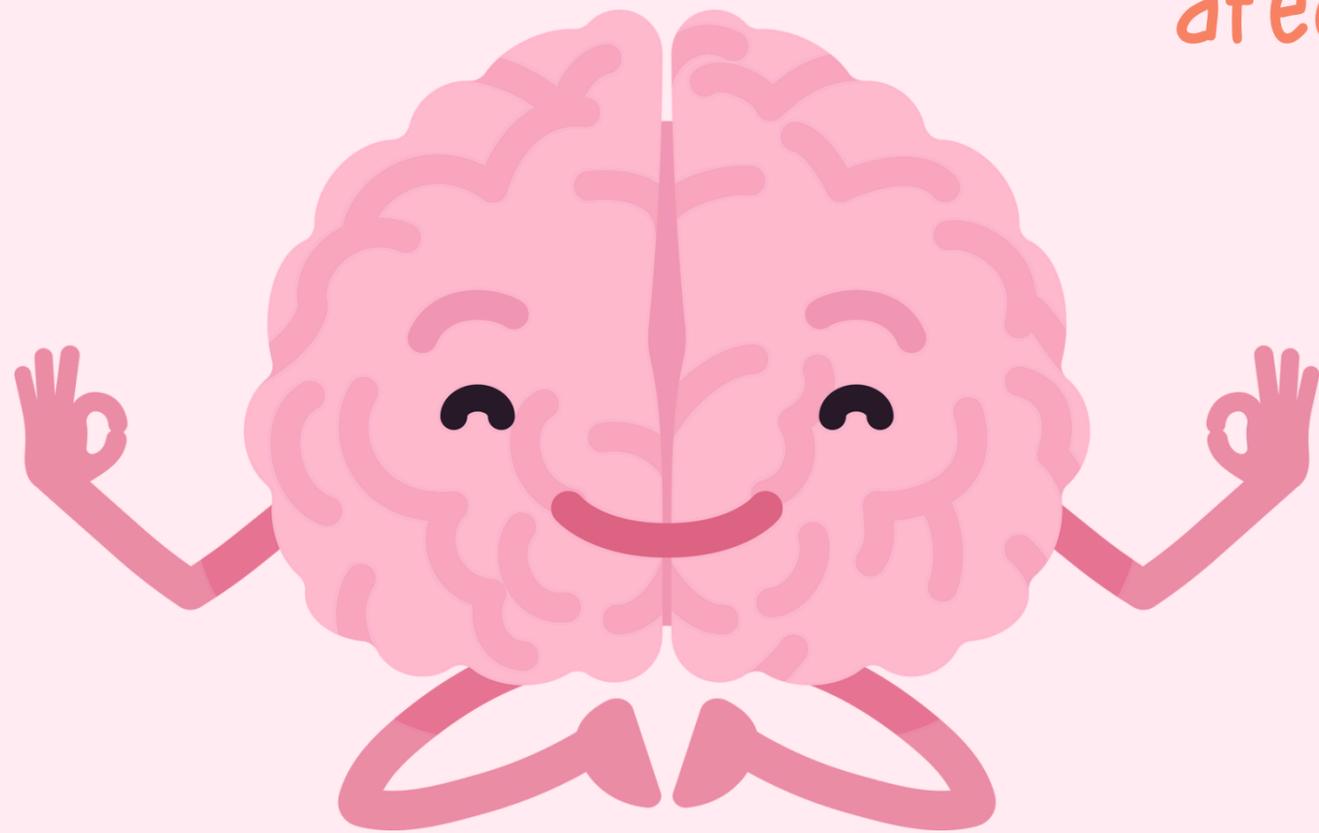


La ansiedad inducida por sustancias/medicamentos  
Medicamentos con efectos psicoactivos  
Hay medicamentos que provocan ansiedad  
Ejem. Corticosteroides, Estrógenos, Metoclopramida  
Etiología medicamentosa

Es difícil distinguir si la ansiedad es producida por los medicamentos o por la propia enfermedad. También puede estar relacionado con las drogas recreativas o no prescritas. Detectadas con el análisis de detención de drogas por orina o sangre

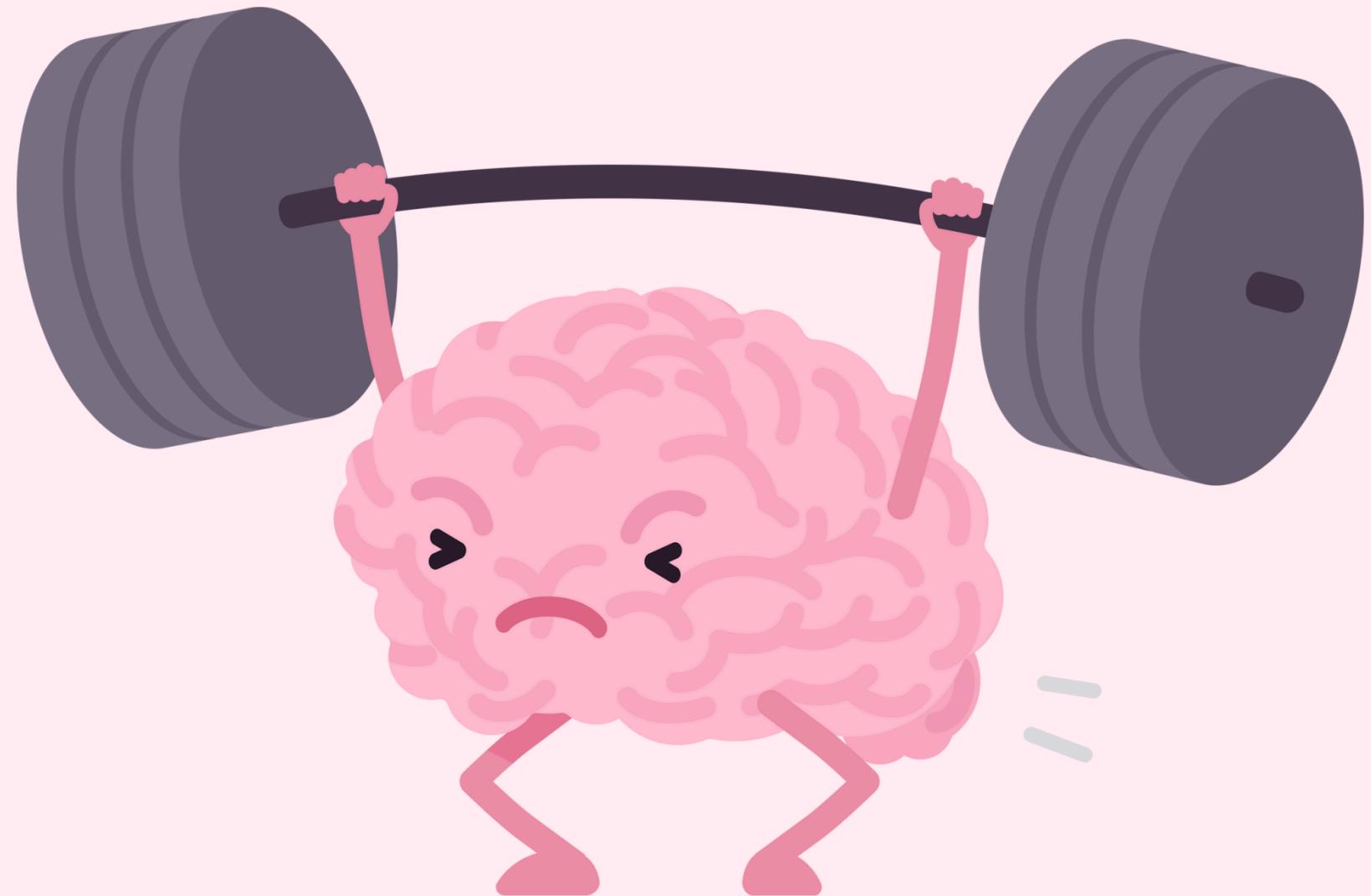


En otros trastornos de ansiedad (pánico y generalizada) no pueden demostrarse mecanismos fisiológicos causales específicos y directos asociados a otra afección médica



Trastorno de ansiedad por enfermedad  
caracterizado por  
Inquietud ante una enfermedad  
Preocupación por dolor y otras  
preocupaciones corporales  
La persona con este diagnóstico es  
propensa a experimentar ansiedad por su  
estado de salud

El trastorno de ansiedad está relacionado con otros trastornos mentales (esquizofrenia, la anorexia nerviosa)



# Muchas Gracias

Por ver esta presentación

