

Josué Alejandro Roblero Díaz

Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto

Mapa Conceptual de Trastorno de Ansiedad

Psiquiatría

5°

A

TRASTORNO DE ANSIEDAD

Concepto:

■ Trastorno mental que se caracteriza por producir sensaciones: → Es un estado emocional displacentero que se acompaña de cambios somáticos y psíquicos.

Clinica

Síntomas psíquicos

- Preocupación excesiva
- Miedos irracionales
- Sensación de muerte inminente o volverse loco

Síntomas somáticos

- Palpitaciones
- sudoración
- Taquicardia
- Hipotensión
- Parestesias
- síncope
- Temblor
- Mareos

Etiología

- Biológicas: Alteraciones de sist. neurobiológicas así como anomalías en el sistema límbico.
- Ambientales: Estrés y una mayor hipersensibilidad.
- Psicosociales: Situaciones de estrés ambiente familiar, experiencias amenazadoras de vida y las ocupaciones excesivas

Epidemiología

- Prevalencia a nivel mundial
- Presenta entre los 25 y 45 años de edad.
- Trastorno mental más frecuente en el anciano.
- > 40 años descartar secundario

Tipos de Ansiedad.

■ Trastorno de ansiedad generalizada

- Sensación no placentera, acompañada de molestias físicas como opresión tórax

■ Trastorno de pánico.

- se presentan en un situación física consolidada y se consideran la expresión grave.

■ Fobias sociales simples

- Síntomas psicológicos o vegetativos predominan en situaciones sociales concretas y evitan dicha.

■ Fobias específicas.

- Síntomas psicológicos o vegetativos limitados

■ Agorafobia

- crisis recurrente e impredecibles de angustia con un periodo máximo de 30 minutos.

Fobias específicas:

- Acrofobia: Miedo a lugares altos
- Asotofobia: Miedo a espacios públicos
- Claustrofobia: Miedo a lugares pequeños.
- Misofobia: Miedo al contagio.
- Tanatofobia: Miedo a la muerte
- Nomofobia: Miedo a no tener el cel.

■ Tratamiento.

Objetivo: Aliviar los síntomas, prevenir recaídas, evitar secuelas y restaurar la funcionalidad. Cuando se inicia el fármaco debe evaluarse 2, 4, 6 y 12 semanas.

■ No farmacológico

- Terapia de exposición: es de elección para fobias específicas.
- Terapia cognitivo conductual: indicado en el resto de trastornos

- Trastorno de ansiedad generalizada: (Benzodiacepinas) (Alprazolam y Lorazepam).
- Trastornos de pánico: (fluoxetina, paroxetina, sertralina, citalopram).
- Fobias sociales simples: propranolol.
- Fobias específicas: No se trata farmacológico
- Agorafobia: (fluoxetina, fluvoxamina).

Bibliografía

Clinicas, G. d. (2022). Trastorno de la Ansiedad. 3.