



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Javier Jiménez Ruiz*

*Trastorno de Ansiedad*

*Primer Parcial*

*Psiquiatría*

*Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Quinto semestre*

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 08 de marzo de 2025



**Trastorno de Ansiedad**

Es

Estado emocional displacentero, cambios somáticos y psíquicos acompaña a diversos padecimientos.



Estudiamos:

**Epidemiología**

Registrado:

- Prevalencia 12% mundial
- Se presenta entre los 25 y 45 años
- Más frecuente en el anciano en 14%

**Factores de riesgo**

Importante:

- Historia clínica de ansiedad
- Antecedente personal
- Eventos estresantes
- Ideación suicida
- Comorbilidad
- Consumo de sustancias



**Etiología**

Se divide.

- Biológicos**
  - Alteración en sistema gabaérgico y serotoninérgico
- Ambientales \*Psicosociales**
  - Estresores e hipersensibilidad
  - \*Estrés
  - \*Ambiente familiar
  - \*Preocupaciones excesivas

**Clínica**

Pueden.

- Psíquicos**
  - Preocupación excesiva
  - Miedos irracionales
  - Sensación de muerte inminente
- Somáticos**
  - Palpitaciones
  - Sudoración
  - Taquicardia
  - Síncope
  - Temblor
  - Molestias digestivas

**Diagnóstico**

Utilizamos:

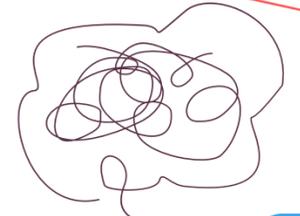
- Instrumentos: HARS y el BAI
- Laboratorio: BH, QS, ES, PFH, Creatinina, EGO, Perfil Tiroideo
- Gabinete: ECG



**Tratamiento**

Preferente:

- Farmacológico**
  - Aliviar síntomas
  - Prevenir recaídas
  - Restaurar funcionalidad
  - ISRS: evaluar 2,4,6 y 12 meses.
- No farmacológico**
  - Terapia de exposición
  - Terapia cognitivo conductual
  - Ejercicio, Dieta, Familia.



**Diferencial**

Puede surgir:

- TAG -T. Pánico\***
  - Agudo BZD/Largo plazo ISRS
  - (\*) Crisis BZD Largo plazo ISRS
- Fobia social -Fobia específica\***
  - Propanolol
  - (\*) Terapia de exposición
- Agorafobia -TOC\***
  - 1 elección ISRS
  - 2 elección Clomipramina, Venlafaxina, Citalopram.
  - Ambos (\*)



## Bibliografía

-Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de Ansiedad en el adulto mayor. (GPC-IMSS-392-10)