

## GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

### 5 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

#### DEFINICIÓN:

Angustia y preocupación excesivas observadas por un periodo superior a 6 meses. Dentro de las clasificaciones actuales, como la CIE 10. En el capítulo V así como en el DSM IV, se ha dejado de usar el término neurosis como diagnóstico, por lo que actualmente se utiliza el concepto de trastorno o desorden, sin embargo aun puede utilizarse el término de neurosis por quien desee usarlo.

En este sentido uno de los diagnósticos más frecuentes en la consulta de salud mental, del Hospital General de México, es del trastorno de ansiedad generalizada.

Este trastorno, aunque de inicio principalmente en la adolescencia, lo puede padecer cualquier persona en cualquier momento de su vida, y puede ser desencadenado por una situación vivencial de la persona, que puede estar anclada en la infancia.

El padecimiento puede ser leve y manejable por el sujeto, o ser grave llegando a afectar el desenvolvimiento social. Laboral y familiar de la persona, provocando deterioro en la calidad de su trabajo, así como deterioro de sus relaciones interpersonales.

#### CUADRO CLÍNICO:

Se caracteriza por un estado persistente de ansiedad, sin que predomine alguna circunstancia ambiental particular, o factor desencadenante.

El paciente refiere sentirse "nervioso", con temblor de manos de intensidad variable, tensión muscular, diaforesis palmar, mareos, palpitaciones, sequedad de boca, un nudo en la garganta y malestar epigástrico.

Hay sensación premonitoria de peligro, de que algo le puede ocurrir a un familiar o al mismo paciente. El desorden es más frecuente en mujeres. El diagnóstico es primordialmente clínico, a través de la elaboración de la historia clínica psiquiátrica donde se interrogará acerca de los síntomas ya descritos.

Se pueden utilizar algunas escalas para su diagnóstico como la de Hamilton para la ansiedad como estudio de gabinete, puede indicarse el EEG, el cual habitualmente es reportado con frecuencias rápidas y de bajo voltaje.

El diagnóstico diferencial deberá de hacerse con hipertiroidismo, hiperglicemia, hipertensión arterial y trastorno del ritmo cardiaco, así como la supresión de algún medicamento, alcohol o drogas de abuso, o en personas que estén siendo adelgazadas con medicamentos "en bolsitas", que el paciente ignora que es lo que se le está administrando.

Las pruebas psicológicas, principalmente las proyectivas son los auxiliares diagnósticos más utilizados en nuestro servicio para el apoyo del trabajo clínico.

El manejo del trastorno de ansiedad generalizada será de acuerdo a la causa que lo este provocando, siendo atendido el paciente con psicoterapia así como con psicofármacos.

#### LOS MEDICAMENTOS A UTILIZAR SON:

##### BENZODIACEPINAS

Diacepam, vo.	5-10 mg diarios
Bromacepan, vo.	3- 6 mg diarios
Clonacepan, vo.	0.5-2 mg diarios
Alprozolam, vo.	0.25-2 mg diarios

#### ANTIDEPRESIVOS : V.O

## GUÍAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD MENTAL

Imipramina	75-25 mg diarios
Amitriptilina	75-250 mg diarios
Mianserina	14-30 mg diarios
Fluoxetina	20 mg diarios

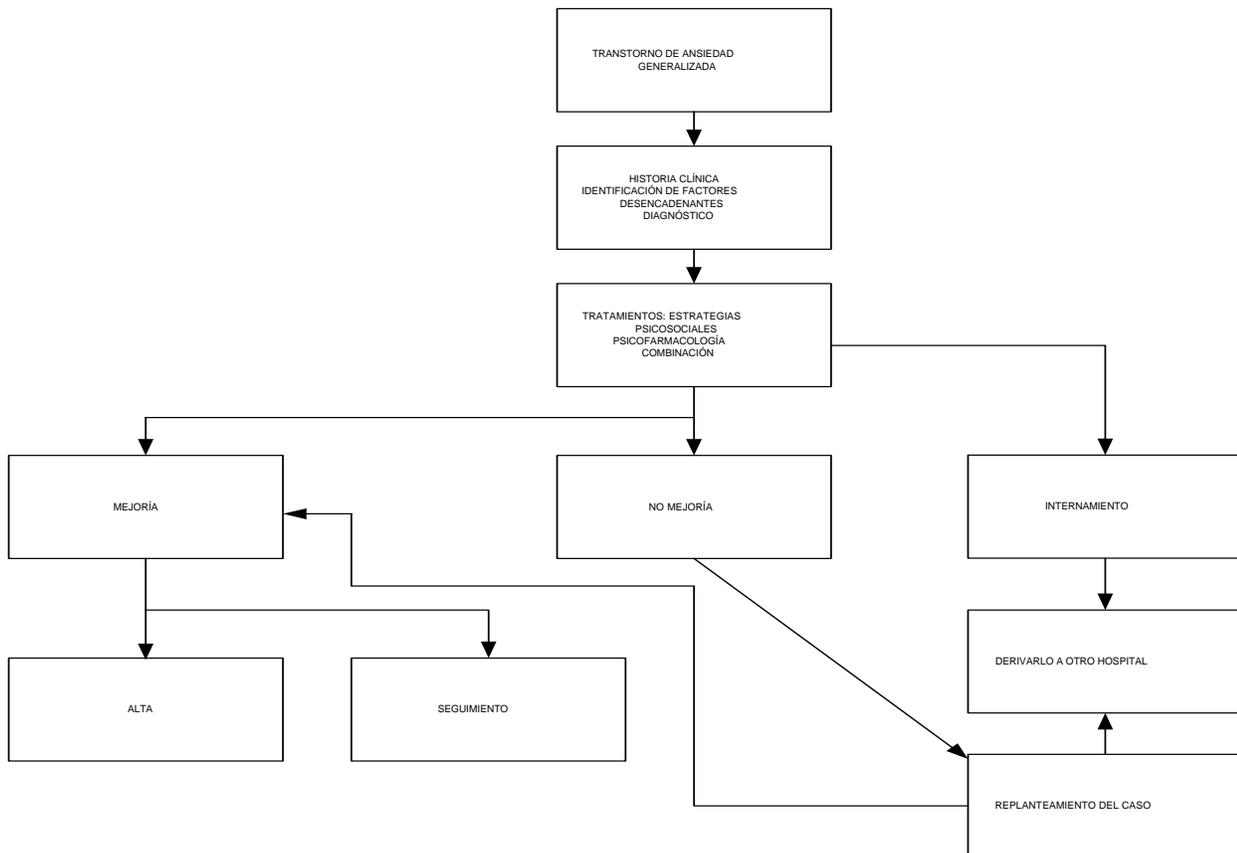
### MISCELANEOS. V.O

Propanolol	10-30 mg diarios
------------	------------------

El tratamiento con psicoterapia que ofrece el servicio para este trastorno es de manera individual, grupal, así como técnicas de relajación, estas últimas ofrecidas principalmente por las psicólogas del servicio.

Las diferentes psicoterapias que recibe el paciente se decide de acuerdo a la causa identificada de la ansiedad. Se toma en cuenta la decisión del paciente de ingresar a estos tratamientos.

### ALGORITMO:



### BIBLIOGRAFÍA:

- DSM IV del tratado de psiquiatría Trastorno de ansiedad Tomo I p.p. 563-631
- Anxiety disorders, 143 Laura Jean Bierut. M.d
- Guze S. Adult psychiatry (Washington University). Pp. 143-154. E. Mosby. 1997.
- Treatments of psychiatric disorders. Volume I P.p. 401-446. American psychiatric association. 1989
- Sinopsis de psiquiatría. Kaplan H. Sadock B. Vol. I pp 588-627. E. Panamericana. 1996.