

Carrera: Medicina

Tercer Ciclo: Diagnóstico, Tratamiento y Recuperación

Área: Clínica Médica

Unidad Temática 4: TRASTORNOS DE ANSIEDAD

CUADERNO DEL ALUMNO

INTRODUCCIÓN

La ansiedad es una respuesta en forma de defensa instantánea ante el peligro. Como tal, se trata de una respuesta de adaptación en la especie humana, ejerciendo en principio una función protectora.

El ser humano durante miles de años se ha tenido que enfrentar a infinidad de peligros; cuando estos se presentaban, las respuestas más eficaces para preservar la integridad del sujeto eran dos: LA HUIDA O LA LUCHA.

Los mecanismos psicofisiológicos humanos, que preparan para la huida o la lucha (respuestas de ansiedad) han cumplido un eficaz papel a lo largo de los tiempos. El problema es que el ser humano ya no tiene que enfrentarse con animales que corren detrás de él para convertirlo en su cena; en cambio otras muchas amenazas lo rodean y le acompañan a lo largo de su existencia, haciendo que el fantasma del peligro lo aceche detrás de cualquier situación inofensiva.

No obstante, el término ansiedad posee una gran extensión (o sea: se aplica a múltiples fenómenos) dentro de las clasificaciones y entidades del campo de la Salud Mental y está en la actualidad muy difundido en el lenguaje popular, nombrando a múltiples estados afectivos que es necesario desentrañar.

Por eso, tanto dentro del campo médico como dentro de las expresiones y quejas de los pacientes la palabra "ansiedad" no designa a un único y mismo fenómeno.

Deseamos resaltar que la ansiedad es un mecanismo de intención adaptativa que nos permite ponernos alerta ante sucesos comprometidos. En realidad, un cierto grado de ansiedad proporciona un componente adecuado de precaución en situaciones especialmente peligrosas. Una ansiedad moderada puede ayudarnos a mantenernos concentrados y afrontar los retos que tenemos por delante. En ocasiones, sin embargo, el sistema de respuesta a la ansiedad se ve desbordado y funciona incorrectamente. El sujeto se siente paralizado con un sentimiento de indefensión y, en general, se produce un deterioro del funcionamiento psicosocial y fisiológico.

Hay en la literatura médica y psiquiátrica cierta ambigüedad en el uso de dos términos ligados entre sí, pero que no son sinónimos: **la ansiedad y la angustia**.

La angustia es un afecto típicamente humano, que implica la señal subjetiva de la inminencia de un peligro para el sujeto hablante. Todos los seres humanos experimentan angustia en distintas situaciones, y quizás por ello, la angustia ha sido objeto de reflexión de múltiples discursos, desde el médico, pasando

por el filosófico, el psicológico, el psiquiátrico hasta el artístico (especialmente en el campo de la literatura).

OBJETIVOS

- Conocer qué entendemos por trastornos de ansiedad y angustia en Clínica Psiquiátrica y cómo puede presentarse en la consulta médica el paciente ansioso y angustiado.
- Reconocer las distintas acepciones que puede tomar los términos ansiedad y angustia: como queja, como nombre del malestar, como especial estado de ánimo, como diagnóstico médico, como campo del sufrimiento.
- Conocer las diferentes posiciones teóricas acerca de la angustia como afecto humano universal y las crisis de angustia como problema de salud.
- Reflexionar acerca de la particularidad que toma la relación con el enfermo cuando su queja se refiere a aspectos subjetivos.
- Analizar críticamente las distintas propuestas terapéuticas en los casos de ansiedad.

CONTENIDOS

La ansiedad y sus componentes psicofisiológicos.

La angustia y la subjetividad.

La ansiedad y la angustia como problema en APS.

Los trastornos de ansiedad.

La ansiedad y la angustia en el mundo contemporáneo.

Epidemiología de los trastornos de ansiedad.

Teorías sobre la angustia.

Diferencias entre ansiedad, angustia, miedo, terror.

Patologías orgánicas y medicamentos que pueden causar o agravar síntomas de ansiedad.

Terapéutica de los trastornos de ansiedad.

La ansiedad, la angustia y el miedo como reacciones frente a la enfermedad orgánica.

El diagnóstico situacional como herramienta operativa para el médico de APS frente al sufrimiento subjetivo.

SITUACIÓN PROBLEMA

Zulma trabaja en el Comedor Infantil del barrio desde hace unos años. Era muy conocida por su buen humor y los chicos que concurrían al comedor hablaban de lo bien que los trataba. El Comedor sufrió varios robos en el último año. Los vecinos están muy preocupados sobre la continuidad del mismo.

En los últimos 2 meses, Zulma concurreó tres veces al Centro de Salud. La primera consultó por intensas cefaleas. La segunda por dolores de cintura y la tercera, por insomnio.

Zulma tiene 45 años, es madre de cinco hijos de 25, 24, 18 y dos mellizos de 14 años. Tres de sus hijos trabajan y los menores están en la escuela. Vive sola con sus cinco hijos.

En la última consulta, Zulma refiere encontrarse muy cansada, no soportar más el bullicio de los chicos del Comedor y sentirse siempre con gran inquietud. Ha notado que sus manos tiemblan cuando fuma (fuma diez cigarrillos por día) y también cuando sostiene los cubiertos o una taza.

En estos meses y por primera vez, no fue al Comedor en cuatro oportunidades por sentirse mal, irritable y fatigada. Dice que aunque se quedó en su casa para descansar no pudo hacerlo, ya que limpió toda su casa, hizo la huerta... "No podía quedarme quieta, cada vez me siento más inquieta..."

Relata que por las noches la sorprenden sensaciones corporales extrañas y que por momentos se le ocurre que algo malo puede pasar. Cree que el corazón le late más rápido por momentos y hasta llega a sentirse mareada. Cuando puede dormir algunas horas, se despierta con muchos dolores en el cuello y en la espalda.

Ella estaba acudiendo a reuniones en la Iglesia, pero no puede concentrarse en algo por demasiado tiempo, así que por ahora dejó de ir.

Se preocupa por sus hijos, por el Comedor, por la seguridad en el barrio, por su propia salud...en fin, se preocupa por todo, o casi todo.

Al principio pensó que ella podría revertir lo que le sucedía, pero ahora se da cuenta de que sola no puede. Cuando conversó con su mejor amiga, ésta le dijo que ella tomaba todas las noches una pastilla para "poder descansar mejor" que le habían recetado cuando le hicieron una cesárea, hace tres años, y aún la sigue tomando. Zulma no sabe qué hacer pero no quiere seguir "siempre nerviosa".

ACTIVIDADES

1. Búsqueda bibliográfica
2. Consultas con Expertos
 - Psiquiatría
 - Clínica Médica
 - Medicina y Sociedad
 - Medicina Preventiva

BIBLIOGRAFÍA

- FARRERAS ROZMAN: "*Medicina Interna*" 16^a Ed 2008 Elsevier Editores.
- CECIL: "*Textbook of Medicine*" 21st Ed. 2000 W. B. Saunders Company
- HARRISON'S: "*Principios de Medicina Interna*" 16^a Ed. Mc Graw Hill
- HURST W: "*Medicina para la práctica clínica*" 4^a Ed. Panamericana
- RODÉS – GUARDIA: "*Medicina Interna*". Ed. Masson. Barcelona. 2004
- GOODMAN Y GILMAN: "*Las bases farmacológicas de la terapéutica*". Ed. Panamericana.
- GRECA A, GALLO R, PARODI, CARLSON D: "*Terapéutica Clínica*". Ed. Corpus. 2011 Rosario
- GRECA A, GALLO R, PARODI R: "*Medicina Ambulatoria*". Ed. Corpus 2007 Rosario

- PARODI R, CHIGANER G, SOSA J, GRECA A: "Guardia Médica". Ed. Corpus 2008 Rosario
- D´ALESSANDRO H: "*Urgencias en psiquiatría*". Ed. Corpus. 2008 Rosario
- FERNANDEZ BUSSY R, GATTI C, PORTA GUARDIA C: "*Fundamentos en Dermatología Clínica*". 1^{era} Ed 2011. Journal. Buenos Aires
- FERNANDEZ BUSSY R, PORTA GUARDIA C: "*Enfermedades de la Piel: Bases para su Atención Primaria*". 3^{era} Ed. UNR Editora 2006 Rosario.
- "*The Washington Manual of Medical Therapeutics*" 29st. Ed. Lippincott-Raven Publishers
- ROBBINS Y COTRAN. KUMAR-Abbas-Fausto: "*Patología estructural y funcional*". 7^{ma} Ed.
- SUÁREZ RICHARDS M: "*Introducción a la Psiquiatría*". 3^a Ed. Polemos 2006, Buenos Aires
- KAPLAN, H. y B. SADOCK. "*Compendio de Psiquiatría*". Masson- Salvat, Barcelona.1991. Cap.17.
- Revista VERTEX N: 57. DEPRESION, ANSIEDAD Y ESTRES. Editorial Polemos.
- RICÓN L et al: "*Problemas del campo de la salud mental*", Paidós, Buenos Aires, 1995. Cap.13
- SUAREZ RICHARDS, M. et al : "*Psiquiatría en Medicina General*". Polemos, Bs. As, 2004. Cap.11.