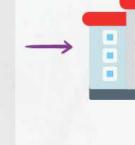
Ruta de atención Para casos de ansiedad

Signos de alarma

- Síntomas
- · Presión en el pecho
- Hiperventilación
- Taquicardia
- Parestesia
- Sensación de mareo
- · Inquietud psicomotriz
- Tensión muscular
- Labilidad emocional
- Irritabilidad
- · Nota:
- La identificación de la sintomatología física debe estar sujeta a un motivo de consulta aparente que no corresponde a un criterio clínico médico.



Tratamiento médico en casos de ansiedad

- Análisis funcional ligado a la historia del problema
- · Identificar antecedentes médicos personales.
- Identificar antecedentes psiquiátricos personales.
- Identificar antecedentes psiquiátricos familiares.



Identificación del caso.

- Tipo de evento
- Desestabilidad emocional y Desestabilidad emocional.
- Deterioro de las funciones específicas (sociales, personales y laborales).
- · Afectación de la calidad de vida.



Tratamiento psicosocial para casos de ansiedad.

- Atención en crisis
- Contención emocional y primeros auxilios psicológicos.
- Evaluación multiaxial por psicología.
- · Valoración por trabajo social.
- R.B.C
- Apoyo social con los recursos comunitarios e institucionales disponibles.



INTERVENCIÓN POR TRABAJO SOCIAL

Entrenamiento en habilidades sociales y autoinstrucciones

Precauciones médicas para la ansiedad

Monitoreo y pruebas diagnósticas

- · Ofrezca y active el apoyo psicosocial.
- Remita a un especialista en salud mental (valoración por psiguiatría) cuando esté disponible.
- · Busque alteraciones emocionales graves.
- · Considere el tratamiento con medicación en personas en estado gestacional y en menores de 12 años, solo bajo supervisión médica especializada.
- Evalúe y registre los efectos secundarios de la medicación ansiolítica.

TRATAMIENTO DE COMPLEMENTARIEDAD INTERVENTIVA

Terapia de TP que consta de:

- Exploración de la psicopatología.
- Activación conductual.
- · Reestructuración cognitiva del valor de las preocupaciones o de la sensación de abatimiento e inseguridad.
- Introducción al mindfulness (que incluye la detección de pensamientos automáticos y el escaneo corporal).
- · Psicoeducación sobre la ansiedad y el pánico.
- · Entrenamiento en respiración, habilidades de afrontamiento y reconstrucción de signos ante momentos de crisis.

Evaluación multiaxial que precise la impresión diagnóstica del trastorno.

- Reconocimiento de pensamientos ansiogénicos y de la carencia de autoconcepto.
- Evaluacion multiaxial que precise la impresion diagnostica del transtorno reconocimiento de pensamientos ansiogeneticos y carencia de autoconcepto reducir los indices de variacion emocional y confrontacion directas e indirectas de factores de riesgos
- Reducción de los índices de variación emocional.
- Confrontación, directa e indirecta, de los factores de riesgo.