



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/2629 - DOCTOR, ESTOY MUY NERVIOSA

C. González Herrera<sup>a</sup>, M. Cantueso García de Vinuesa<sup>b</sup>, M. Ortiz Méndez<sup>a</sup> y J. Contreras Espejo<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San José. Jaén. <sup>b</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bulevar. Jaén.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 25 años, sin antecedentes personales de interés y sin tratamiento en la actualidad, que acude a consulta por episodios de ansiedad tras interrupción voluntaria del embarazo. Refiere episodios de llanto, culpabilidad, miedo a todo, inseguridad y baja autoestima. Actualmente estudia un curso de peluquería al cual dice haber faltado en los días anteriores por no verse capaz de asistir. Comenta episodios de palpitaciones e hiperventilación. Pérdida de apetito y problemas para conciliar el sueño. Se trata con citalopram 20 mg/24h y lorazepam 1 mg/24h. Es reevaluada 15 días más tarde y se plantean sesiones de psicoterapia en consultas programadas, tras las cuales la paciente refiere mejoría de la sintomatología a pesar de que los problemas siguen presentes.

**Exploración y pruebas complementarias:** EKG: ritmo sinusal, a 70 lpm, no alteraciones en QRS ni alteraciones en la repolarización. Auscultación: rítmica, sin soplos ni extratonos. Murmullo vesicular conservado. Test ansiedad. GAD7. Valoración: síntomas de ansiedad graves. Escala de Beck: puntuación 9 alto grado de desesperanza.

**Orientación diagnóstica:** Síndrome ansioso-depresivo.

**Diagnóstico diferencial:** Ansiedad. Depresión. Arritmia.

**Comentario final:** Este caso es un claro ejemplo del papel del médico de AP, que abarca toda la esfera de su vida, atendiendo a problemas personales, familiares y sociales. Se trata de una atención integral de la persona. Aunque dispongamos de poco tiempo en consulta, tenemos la opción de hacer consultas programadas y dedicar más tiempo a aquellos pacientes que lo necesiten, como es este caso para hacer sesiones de psicoterapia que son, en numerosas ocasiones, más útiles que la administración de fármacos.

### Bibliografía

1. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2014.
2. Farreras Valentí P, Rozman C, eds. Farreras-Rozman. Medicina Interna, 17<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier; 2012.

**Palabras clave:** Ansiedad. Depresión. Palpitaciones.