



Ansiedad en la tercera edad: desafíos en diagnóstico y tratamiento

González, C., Van Gent, G., Venturelli, M., Vázquez, R.M., Mortoro, A., Romano, M., Rojo, M., Suárez Romero, M., Bravo, J., Carbonetti, F., Brusco, L.I.
Residencia de Psiquiatría Hospital César Milstein



INTRODUCCIÓN

El proceso de envejecimiento acarrea cambios fisiológicos que se acompañan con la aparición de enfermedades crónicas como las cardiovasculares y progresivas como el deterioro cognitivo.

La ansiedad representa un desafío en su diferenciación sintomática en la vejez al superponerse con los síntomas propios de otras enfermedades, además de ser interpretada como parte del propio proceso de envejecimiento.

OBJETIVOS

1. Describir los aspectos generales de la ansiedad en la tercera edad.
2. Identificar desafíos clínicos y diagnósticos.
3. Enumerar escalas diagnóstica.
4. Presentar posibilidades terapéuticas.

MÉTODOS

Revisión bibliográfica en Medline a través de Pubmed. Se utilizó como estrategia de búsqueda "Ansiedad y vejez" y sus equivalentes en inglés. Se seleccionaron publicaciones de tipo revisión del presente año.

RESULTADOS

1. Aspectos Generales de la Ansiedad

Epidemiología:

- Prevalencia 1.2 - 15% (subdiagnosticado)
- Importancia en salud pública por su asociación con discapacidad y peor calidad de vida.
- Alta tasa de recaída, recurrencia y cronicidad.

Factores de riesgo:

Enfermedades crónicas, discapacidad, requerimiento de cuidador, aislamiento social, institucionalización y duelo.

Edad de inicio y curso:

Inicio temprano vs tardío, (corte 50 años).

El TAG de inicio tardío está asociado con más discapacidad y peor calidad de vida, el de inicio temprano mayor asociación con comorbilidades médicas.

2. Escalas diagnósticas:

- Inventario de ansiedad de Beck.
- Escala de severidad de ansiedad generalizada.
- Escala de Ansiedad en Geriatria.
- Inventario de Ansiedad en Geriatria.

CONCLUSIONES

El proceso de envejecimiento acarrea cambios fisiológicos que se acompañan con la aparición de enfermedades crónicas como las cardiovasculares y progresivas como el deterioro cognitivo.

La ansiedad representa un desafío en su diferenciación como síntoma y como trastorno propiamente dicho en la vejez al superponerse con los síntomas propios de otras enfermedades, además de ser interpretada como parte del propio proceso de envejecimiento o de su enfermedad.

3. Desafíos



- Aumento del riesgo de deterioro cognitivo.
- Aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular.
- Peor pronóstico cuando se asocia a Depresión.



- Baja sensibilidad de las escalas diagnósticas.
- Bajo índice de sospecha por los médicos.
- Minimización de los síntomas por el paciente adulto mayor y menor consulta psiquiátrica.
- Presencia de síndromes de ansiedad atípicos.
- Diferenciación de la preocupación severa o ansiedad como síntoma y como trastorno.
- Diagnóstico diferencial con Depresión y Demencia.

4. Posibilidades terapéuticas:

- La farmacoterapia es mas eficiente que la psicoterapia.
- ISRS e INSRS son 1° línea (Venlafaxina y Duloxetina).
- Las Benzodiacepinas son los fármacos más utilizados, recordar efectos adversos.
- La Quetiapina en dosis de 50-150mg demostró efecto potenciador, recordar efectos adversos.
- La psicoterapia (cognitiva, de apoyo mindfulness) mejora la respuesta al tratamiento, se sugieren intervenciones ajustadas a la edad.