

Caz P.S., 32 de ani, sex feminin

simptome de anxietate generalizată

criteriul timp

Consultă psihiatrul pentru oboseală marcată, iritabilitate, insomnie de adormire, îngrijorare nejustificată. Simptomele le are de câteva luni dar în ultima vreme nu mai poate lupta cu ele. Antecedentele personale patologice sunt ne semnificative.

influența familiei în personogeneză

Familia de origine: copil unic într-o familie legal constituită. Părinții au studii superioare se înțeleg bine între ei, sunt hiperprotectori și au stimulat performanțele școlare ale pacientei. Tatăl are cardiopatie ischemică.

Familia proprie: căsătorită de doi ani cu un coleg de serviciu. Soțul este cu 2 ani mai mare și își dorește copii. Soția pune pe primul plan însă cariera. În ultima vreme apar mici conflicte cu soțul care îi reproșează că a devenit extrem de iritabilă.

Ciclul instructiv-profesional: 12 clase (școală + liceu teoretic), facultatea de chimie, lucrează actualmente ca inginer chimist.

sindromul anxietății generalizate

atac de panică

Tabloul clinic: pacienta acuză o stare de neliniște mai ales seara: „atunci nu mai am stare și mă plimb prin casă ca un leu în cușcă”. Deseori seara simte o stare de frică intensă de foarte scurtă durată însoțită de palpitații, senzație de slăbiciune în membre și lipsă de aer. A remarcat că în ultima vreme se enervează foarte ușor și culpabilizează acest lucru. Adoarme cu dificultate trebuind să treacă cel puțin o oră până să poată adormi. Dacă în timpul zilei caută să aibă tot timpul o activitate, seara, în pat este asaltată de un val de griji în legătură cu viitorul pe care îl vede nesigur. Afirmă că de fapt „întotdeauna am trăit în viitor și nu m-am bucurat niciodată de prezent”. Somnul este neodihnit. Uneori are coșmaruri în care e urmărită și nu reușește să fugă suficient de repede ca în realitate, „parcă fug cu încetinitorul”. La locul de muncă, colegii îi reproșează că e crispată și încruntată. Nu s-ar fi prezentat la psihiatru dacă simptomatologia nu s-ar fi agravat în ultimele săptămâni când s-au acumulat probleme la serviciu (perspectiva restructurării personalului) și în familia de origine (tatăl a trebuit să fie internat în mai multe rânduri la cardiologie pentru crize prelungește de anină pectorală).

personalitate anankastă  
predispozantă pentru anxietate

Personalitate premorbidă: pacienta se descrie ca fiind o persoană preocupată de ordine și curățenie. Acasă, i s-a spus că bucătăria ei seamănă cu laborator. Nu are covoare cu franjuri pentru ca altfel ar fi obsedată să măture franjuri ori de câte ori sunt stricați. Nu suportă scamele. Este adepta lucrului bine făcut chiar dacă cere mai mult timp și de multe ori pleacă mai târziu de la serviciu decât ceilalți colegi. Verifică ceea ce face atât ea cât și personalul din subordinea sa. Nu-și delegă cu ușurință responsabilitățile de serviciu decât acelor colegi pe care-i consideră la fel de serioși ca ea.

DIAGNOSTIC:  
TULBURAREA ANXIETĂȚII GENERALIZATE CU  
ATACURI DE PANICĂ  
AGRAVAREA TRĂSĂTURILOR SAU TULBURARE  
DE PERSONALITATE ANANKASTĂ