

DEPRESIÓN

MEDICINA PALIATIVA

DRA. ANA LAURA DOMÍNGUEZ SILVA

PRESENTA: CARLOS ALEJANDRO TREJO NÁJERA



¿QUÉ ES

- es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración.



SÍNTOMAS

- Estado de ánimo irritable o triste la mayoría de las veces.
- Pérdida de placer en actividades que suelen hacerlo feliz, incluso la actividad sexual.
- Dificultad para conciliar el sueño o exceso de sueño.
- Cambio grande en el apetito, a menudo con aumento o pérdida de peso.
- Cansancio y falta de energía.
- Sentimientos de inutilidad, odio a sí mismo y culpa.
- Dificultad para concentrarse.
- Movimientos lentos o rápidos.
- Inactividad y retraimiento de las actividades usuales.
- Sentimientos de desesperanza y abandono.
- Pensamientos repetitivos de muerte o suicidio.



Cuadro 1
Los criterios de diagnóstico para la depresión Tomado de la Asociación Americana de
Psiquiatría, 2005 (21)

Pr Presencia de 5 o más de los siguientes síntomas, diariamente durante un periodo de 2 semanas, de los cuales uno de ellos debe ser el 1 o el 2:

Estado de ánimo depresivo o irritable (tristeza profunda).

Disminución del interés en las actividades placenteras y la capacidad de experimentar placer (anhedonia).

Significativo aumento o pérdida de peso (cambio de > 5% en un mes).

Insomnio o hipersomnias.

Agitación o retardo psicomotor.

Fatiga o pérdida de energía.

Sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva.

Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse.

Pensamientos recurrentes de muerte o suicidio.

EFECTOS DE LA DEPRESIÓN

La preocupación no elimina el dolor del mañana, sino que elimina la fuerza del hoy. Corrie ten Boom

CAÍDA DE LA NORADRENALINA

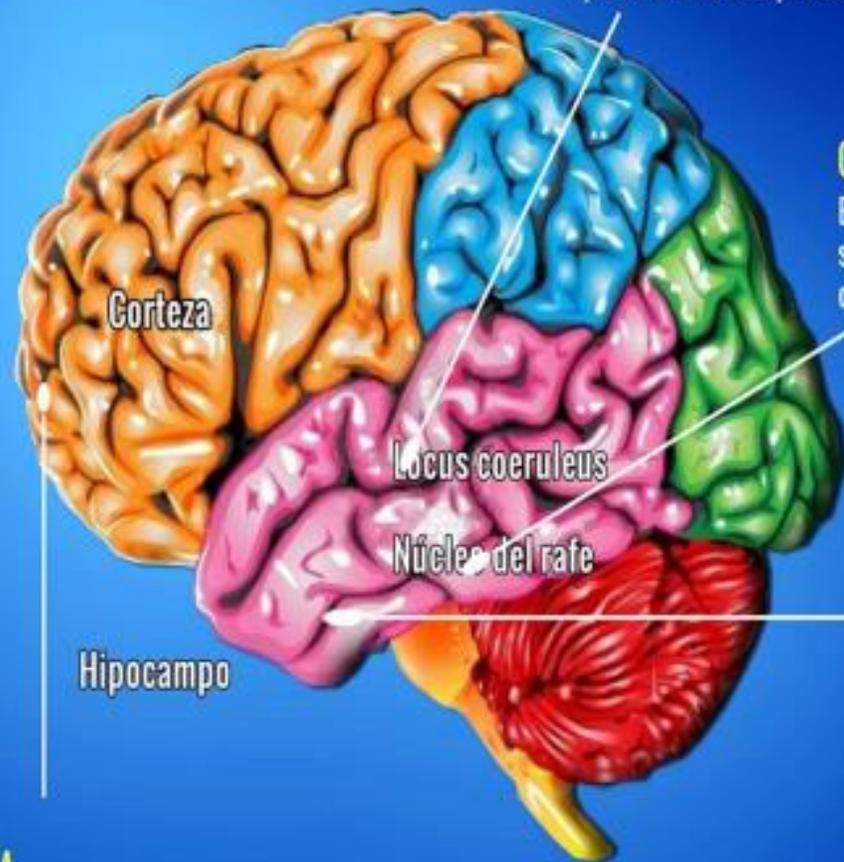
Como la estimulación procedente del núcleo del rafe disminuye tras un estrés crónico, el locus coeruleus segrega menos noradrenalina, con lo que se merma la capacidad de atención.

CAÍDA DE LA SEROTONINA

El estrés frena la secreción del neurotransmisor serotonina por el núcleo del rafe, que comunica con el locus coeruleus y la corteza.

ENCOGIMIENTO DEL HIPOCAMPO

El estrés provoca la muerte de células en el hipocampo: los estudios revelan que el tamaño de dicha región se reduce entre un 10 y un 20 por ciento en los deprimidos. Semejante deterioro puede crear problemas de memoria.



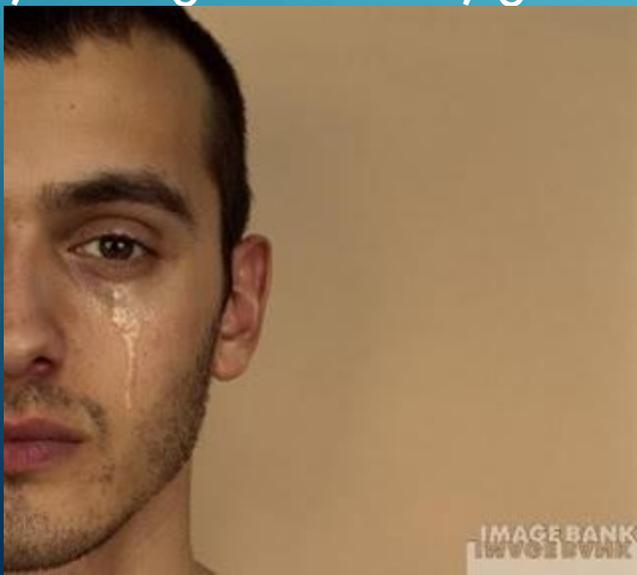
CAÍDA DE LA DOPAMINA

La exposición prolongada a las hormonas del estrés puede aumentar el riesgo de depresión con la caída de los niveles de dopamina. Este neurotransmisor forma parte integrante de la vía neuroquímica del placer, en la que interviene el cortex prefrontal entre otras estructuras cerebrales.

TIPOS DE DEPRESIÓN

DEPRESION MAYOR

Tiene un origen más biológico o endógeno, con un mayor componente genético y menor influencia de factores externos. Puede aparecer de manera recurrente y, en algunos casos, guarda una cierta relación con la estación del año.



- **DEPRESIÓN REACTIVA**

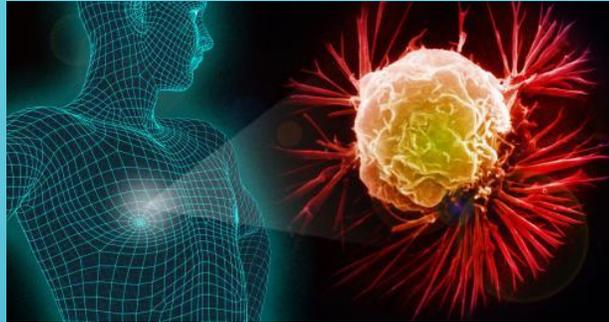
causada por una mala adaptación a circunstancias ambientales estresantes.





- Distimia
- La distimia se caracteriza por sintomatología depresiva menos severa en comparación con la de un episodio depresivo.
- El trastorno se inicia normalmente en la adolescencia y es persistente, ya que los síntomas suelen durar desde al menos 2 años hasta décadas. En estos casos donde aparece distimia + episodios depresivos, se diagnostica doble depresión.

CAUSAS



DIAGNOSTICO

Es preciso que la intensidad de los síntomas, su duración (al menos, 2 semanas) y la incapacidad que generan, sean de una entidad suficiente como para afectar el normal o adecuado funcionamiento de la persona.

- Entrevista diagnóstica.
- Descarte de enfermedad orgánica mediante: pruebas diagnósticas y valoración por otros especialistas.
- Pruebas de psicodiagnóstico.



TRATAMIENTO

- Si es leve y ha durado menos de un año el tratamiento puede ser sólo con psicoterapia, antidepresivos o una mezcla de los dos.
- Si es moderada es con psicoterapia y antidepresivos.
- Si es grave además de la psicoterapia y el uso de antidepresivos es necesario en ocasiones hospitalizar al paciente para salvaguardar su vida o su integridad física.



The background is a dark blue gradient. In the corners, there are decorative white line-art elements resembling circuit traces or neural network connections, with small circles at the end of the lines.

¡¡GRACIAS!!