



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

DRa.- LIA GABRIELA LUNA VILLANUEVA

Alumno:

Russell Manuel Alejandro Villarreal

Semestre y grupo:

5 "B"

Materia:

PSIQUIATRIA

Proyecto:

CUADRO TRASTORNOS AFECTIVOS

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 1 de noviembre de 2021.

TRASTORNO BIPOLAR TIPO 2

Definido por la presencia de por lo menos episodios depresivos mayores al menos con un episodio hipomaniaco pero sin episodios maniacos completos.

Para un diagnóstico de trastorno bipolar II, es necesario que se cumplan los criterios para un episodio hipomaniaco actual o pasado y criterios para un episodio de depresión mayor.

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar. La herencia desempeña un papel importante. También existen pruebas de una desregulación de la Serotonina, Noradrenalina y dopamina.

Tratamiento: Estabilizadores del estado de ánimo (litio) o un anti-psicótico de segunda generación.

Habitualmente tiene 3 fases:

- **Aguda:** Estabilizar y controlar las manifestaciones iniciales.
- **Continuada:** Para alcanzar una remisión completa.
- **Crónica o de prevención:** Para mantener a los pacientes en Remisión.

* Estabilizadores del ánimo: litio, Valproato, Carbamazepina y Lamotrigina.

* Anti-psicóticos de segunda generación: aripiprazol, lurasidona, olanzapina, risperidona, ziprasidona y Cariprazina.

TRASTORNOS AFECTIVOS

TRASTORNO BIPOLAR TIPO 1

Definido por la presencia de por lo menos un episodio maniacos completo (es decir, que interrumpe la función social y laboral) y habitual episodios depresivos.

Para un diagnóstico de trastorno bipolar I, es necesario que se cumpla los criterios para un episodio maniacos, antes o después del episodio maniacos pueden haber existido episodios hipomaniacos o episodios de depresión mayor.

CICLOTIMIA

Es un diagnóstico Psiquiátrico que describe un trastorno del estado de ánimo. Considerado una forma leve de trastorno bipolar.

Se caracteriza por la presencia de múltiples episodios de hipomanía con o sin irritabilidad, junto con episodios alternantes de depresión leve o moderada.

Criterios: Durante dos años como mínimo han existido periodos con síntomas hipomaniacos y depresivos sin que se cumplan los criterios de esos padecimientos.

Durante los 2 años, los periodos depresivos e hipomaniacos han estado presentes al menos la mitad del tiempo durante más de 2 meses seguidos.

Tratamiento: Es frecuente el tratamiento farmacológico incluya estabilizadores del estado de ánimo o antidepresivos con o sin Benzodiazepinas (Ansiolíticos). Además técnicas de psicoterapia que prevengan futuros episodios.

TORNOS CTIVOS

STORNO LAR TIPO 1

... la presencia de episodio maníaco... que interrumpe la (laboral) y habitual... IIVOS.

... diagnóstico de trastor- es necesario que criterios Para un epi- , Antes o después aníaco pueden episodios hipoma- dios de depre-

... litro) o un anti-

... iniciales.

... cientes en

... mazepina y lamo- zol, lurasidona, zina.

CICLOTIMIA

Es el diagnóstico Psiquiátrico que describe un trastorno del estado de ánimo. Considerado una forma leve de trastorno bipolar.

Se Caracteriza por la Presencia de múltiples episodios de hipomanía con o sin iritabilidad, junto con episodios alternantes de depresión leve o moderada.

Criterios: Durante Dos años como mínimo han existido Periodos con síntomas hipomaniacas y depresivos Sin que se cumplan los Criterios de esos padecimientos.

Durante los 2 años, los Periodos Depresivos e hipomaniacos han estado presentes al menos la mitad del tiempo durante más de 2 meses seguidos.

Tratamiento: Es frecuente el tratamiento farmacológico incluya estabilizadores del estado de ánimo o antidepresivos con o sin Benzodiazepinas (Ansiolíticos). Además de técnicas de psicoterapia que prevengan futuros episodios.

TRASTORNO BIPOLAR TIPO 2

Definido por la presencia de por lo menos episodios depresivos mayores al menos con un episodio hipomaniaco pero sin episodios maniacos completos.

Para un diagnóstico de trastorno bipolar II, es necesario que se cumplan los criterios para un episodio hipomaniaco actual o pasado y criterios para un episodio de depresión mayor.

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar. La herencia desempeña un papel importante. También existen pruebas de una desregulación de la Serotonina, Noradrenalina y dopamina.

Tratamiento: Estabilizadores del estado de ánimo (litio) o un anti-psicótico de segunda generación.

Habitualmente tiene 3 fases:

- Aguda: Estabilizar y controlar las manifestaciones iniciales.
- Continuada: Para alcanzar una remisión completa.
- Crónica o de prevención: Para mantener a los pacientes en remisión.

* Estabilizadores del ánimo: litio, Valproato, Carbamazepina y Lamotrigina.

* Anti-psicóticos de segunda generación: aripiprazol, lurasidona, olanzapina, risperidona, ziprasidona y Cariprazina.

TRASTORNOS AFECTIVOS

TRASTORNO BIPOLAR TIPO 1

Definido por la presencia de por lo menos un episodio maníaco completo (es decir, que interrumpe la función social y laboral) y habitual episodios depresivos.

Para un diagnóstico de trastorno bipolar I, es necesario que se cumpla los criterios para un episodio maníaco, antes o después del episodio maníaco pueden haber existido episodios hipomaniacos o episodios de depresión mayor.