



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ CHIS.**

**PSIQUIATRIA
SEGUNDA UNIDAD**

**TEMA:
ENSAYO**

**ALUMNO:
ANGEL GERARDO VALDEZ CUXIM**

**DOCENTE:
DR. SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO**

QUINTO SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

INTRODUCCION:

A lo largo de esta segunda unidad se vieron temas más relacionados a patologías y desórdenes mentales ya nos adentramos más a fondo sobre estas, ya que vimos desde las manifestaciones clínicas, el curso de la enfermedad y como se va desarrollando en el cuerpo hasta los tratamientos tanto farmacológicos como no farmacológicos.

Se tocaron temas como la depresión, el trastorno bipolar, y uno de los más interesantes temas del área de la psiquiatría que sería la esquizofrenia.

Los temas vistos en esta unidad son una amplia variedad de afecciones que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento, que a continuación hablaremos de ellos a lo largo del texto.

DESARROLLO:

Cuando hablamos de la depresión, nos referimos a una enfermedad en la que el sentimiento de tristeza es muy grande, la depresión es una enfermedad grave que puede padecer cualquier persona a lo largo de su vida, tanto hombres como mujeres.

Si se tiene depresión, puede tener sentimientos de gran tristeza que duran mucho tiempo. Con frecuencia, estos sentimientos son lo suficientemente graves como para afectar a su vida cotidiana y pueden durar semanas o meses, en vez de unos días. Esta es una enfermedad que afecta el estilo de vida de las personas de una forma muy grave, ya que se ve afectado todo a lo que la persona estaba acostumbrada, ya no hace las mismas actividades ni tiene la misma forma de pensar, por lo tanto se diría prácticamente que solo vive en un mundo de tristeza.

En cuanto al cuadro clínico o, puede estar irritable y pasar mucho tiempo llorando. Tomar decisiones puede ser difícil, y puede sentirse despreciable, culpable, abatido e indefenso.

Si está deprimido, puede perder interés en las cosas que solía disfrutar. Querrá pasar más tiempo solo, y evitará ver a la familia y los amigos. También puede notar síntomas físicos, como cansancio y problemas para dormir.

Si tiene depresión, puede perder el apetito, aunque algunas personas engordan porque comer les reconforta. También puede perder el deseo sexual. Algunas mujeres notan que les afecta al periodo.

Otro tema que pudimos ver en esta unidad es el trastorno bipolar, y este es el nombre moderno que se le da a la antigua enfermedad que se conocía como la enfermedad maniaco-depresiva. La enfermedad se da entre periodos de hiperactividad y de estado de ánimo intenso y de periodos de disminución de vitalidad y depresión.

Sin tratamiento es la enfermedad en la mayoría de los casos peligrosa e invalidadora. Pero hoy en día hay tratamientos efectivos que ayudan a la mayoría de los afectados a vivir una vida normal sin sufrir los difíciles síntomas de la enfermedad. Uno de los métodos modernos es el combinar el tratamiento a base de medicinas con tratamientos psicoeducativos y psicológicos.

Hay dos tipos de síntomas los cuales los podemos dividir de la siguiente manera:

Síntomas comunes de la fase maníaca: hiperactividad, disminución del sueño, pensamientos acelerados y desordenados, irritabilidad, conducta desorganizada. En casos graves se desarrollan agresividad, delirio o alucinaciones. Los periodos de manía varían y pueden durar entre unos días hasta varios meses.

Síntomas comunes de la fase depresiva: tristeza, pérdida de interés por las cosas placenteras, falta de energía, incapacidad para disfrutar, dificultad para concentrarse, desesperación, problemas de sueño, pérdida del apetito. En casos avanzados de la enfermedad se presentan pensamientos suicidas, incongruencia y dificultad para llevar a cabo una vida social normal. Los periodos de depresión varían normalmente entre unas semanas hasta varios meses, pero es también normal que duren años.

Los medicamentos estabilizadores del estado de ánimo son la base para el tratamiento del trastorno bipolar. Estas medicinas hacen que las células del cerebro se desarrollen y lleguen a ser más resistentes y estables. De esta manera disminuye el riesgo de cambios bruscos entre la manía y la depresión. Sin el medicamento se corre un alto riesgo de recaimiento.

En otro punto luego de haber visto estas enfermedades vimos por último el tema de la esquizofrenia, esta es una enfermedad o problema mental grave en el cual el principal problema es que las personas que la padecen interpretan la realidad de manera irreal.

En los síntomas principales podemos encontrar las fantasías, las alucinaciones, el pensamiento desorganizado, y síntomas negativos por ejemplo siempre estar pensando en cosas malas o no buscar solución a problemas tan fáciles por resolver.

Los síntomas en adolescentes pueden cambiar de los antes mencionado por ejemplo el distanciamiento social en ellos es muy notorio, menor desempeño escolar, pueden padecer trastorno del sueño y también humor irritable.

Los tratamientos farmacológicos son un elemento habitualmente indispensable tanto en el tratamiento de los pacientes con esquizofrenia como en los primeros episodios psicóticos. Las medicaciones se utilizan para el tratamiento de los episodios agudos, para la prevención de futuros episodios y para su mejoría.

CONCLUSION:

A lo largo de esta unidad tuve conocimiento más que nada sobre las manifestaciones clínicas de cada uno de las patologías mentales, es bueno aprender a hacer la diferencia de cada uno de ellos, aprender a realizar el diagnóstico es algo vital para nuestra formación, tanto así como aplicar el diagnóstico diferencial para cada una de ellas.

En lo personal el tema que más agrado es el tema de la esquizofrenia, es un tema sumamente importante ya que es como un estigma que cuando hablamos de psiquiatría es la principal enfermedad que a cualquiera se le viene a la mente. Además presenta una manifestación clínica en cada uno de los pacientes.