

DEPRESION

Estas disfunciones están mediadas principalmente por la hiperactividad del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal.

FISIOLOGIA

El eje HHA, al liberar la hormona liberadora de corticotropina del núcleo paraventricular del hipotálamo, proporciona la mayor respuesta fisiológica al estrés para estimular la liberación de la hormona adrenocorticotropa de la hipófisis, la cual estimula la liberación de glucocorticoides desde la corteza adrenal a la circulación sanguínea.

El tratamiento con psicofármacos y/o psicoterapia.

Se utilizan antidepresivos, ansiolíticos y otros fármacos coadyuvantes, como las hormonas tiroideas, el carbonato de litio o psicoestimulantes.

El tratamiento electroconvulsivo, que se realiza en algunas circunstancias (depresión mayor grave del adulto, depresión resistente), bajo control anestésico y miorelajación.

EPIDEMIOLOGIA

Enfermedad frecuente en todo el mundo, pues se estima que afecta a un 3,8% de la población, incluidos un 5% de los adultos y un 5,7% de los adultos de más de 60 años (1). A escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas tienen depresión (1).



Las mujeres son aproximadamente dos veces más propensas que los hombres a sufrir depresión.

Condición caracterizada por la presencia de anhedonia en combinación con otros síntomas, entre los que se incluyen anergia, cambios en el sueño y el apetito, tristeza e ideación suicida.

OJO: SABIAS QUE?

En pacientes con un inicio tardío de depresión, la disminución del volumen del hipocampo se correlacionó con la pérdida de memoria.

FACTORES BIOLÓGICOS, FACTORES PSICOLÓGICOS, FACTORES SOCIALES, FACTORES GENÉTICOS

Las depresiones pueden clasificarse

La depresión mayor tiene un origen más biológico o endógeno, con un mayor componente genético y menor influencia de factores externos.

La depresión reactiva, causada por una mala adaptación a circunstancias ambientales estresantes.

La distimia, antiguamente conocida como neurosis depresiva, que se caracteriza por un cuadro depresivo de intensidad menor a los anteriores, de evolución crónica (más de dos años), sin periodos asintomáticos y con sentimientos de incapacidad y somatizaciones.

SINTOMAS

Dificultad para dormir

Estado de animo irritable

Pensamientos suicidas



INCIDENCIA

