

# DEPRESION



## ¿QUÉ ES?

La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una tristeza profunda y pérdida de interés general por las cosas de forma mantenida. Además suele asociarse a otros síntomas psicológicos, físicos y del comportamiento.

### EPIDEMIOLOGIA

OMS 4  
DISCAPACIDA  
A NIVEL  
MUNDIAL

MAS  
FRECUENTE EN  
MUJER

## ¿CÓMO ES?

COMO SU  
FISIOPATOLOGIA EXPLICA  
LO SIGUIENTE

Disfunción de neurotransmisores y otras alteraciones.  
(Alteraciones Eje Hipotálamo/H. Adrenal.  
Vulnerabilidad al estrés por alteraciones morfológicas o experiencias negativas precoces etc)

SEROTONINA

DOPAMINA

## DIAGNOSTICO

DSM-V

### Criterios Diagnósticos (DSM-V)

- A** 5 síntomas o más durante al menos 2 semanas:
- 1** Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día
- 2** Marcada disminución del interés o placer
- 3** Pérdida significativa de peso
- 4** Insomnio o hipersomnía
- 5** Agitación o retraso psico-motor
- 6** Fatiga o pérdida de energía
- 7** Sentimientos de desvalorización o de culpa
- 8** Menor capacidad de pensar o concentrarse
- 9** Pensamientos recurrentes de muerte
- B** Causa malestar significativo o deterioro
- C** No puede atribuirse a sustancias u otras afecciones
- D** No puede explicarse mejor por otros trastornos
- E** Nunca ha habido episodio maniaco o hipomaniaco

El diagnostico  
establecido  
en el DSM-V

tratamiento  
con flouxetina  
con dosis de  
500 a 300 mg y  
paroxetina

# ANSIEDAD



## ¿QUÉ ES?

Transtorno que se caracteriza por un miedo intenso, traducida en preocupación constante

### CAUSAS MAS COMUNES

GENETICA  
ESTRES  
NO MANEJAR  
MIEDOS

RECHAZO  
CONTANTE  
SOBREPENSAR  
LAS COSAS

## ¿CÓMO ES?

### MANIFESTACIONES CLINICAS

PREOCUPACION SIN CAUSA  
NERVIOSISMO  
IMPACIENCIA  
CANSANCIO  
ESTRES  
CEFALEA  
TAQUICARIDA  
ALTERACION DEL SUEÑO

## TRATAMIENTO

### TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA, TERAPIA  
FAMILIAR, PSICTROPICOS

# ESQUIZOFRENIA

## CLASIFICACION TRATAMIENTO

TIPO 1;  
INICIO AGUDO  
SINTOMAS POSITIVOS  
BUEN PRONOSTICO

TIPO 2;  
CURSO CRONICO  
SINTOMAS NEGATIVOS  
DILATACION VENTRICULAR  
MAL PRONOSTICO

PSICOTERAPIAS,FARMACOS

CUADRO CLINICO

CLOZAPINA,AMISUPRIDA,ARIPRIPAZ  
OL,OLANZAPINA

DELIRIOS,ALUCINACIONES,CONDU  
CTA  
DESARGONIZADA,DISGREGACION.

ALUCINACION  
ES AUDITIVAS

IMPULSIVIDAD VI

### CRITERIOS DIAGNOSTICOS DSM-V Esquizofrenia

- A:** Dos o más de los síntomas siguientes por lo menos por 1 mes (fase activa).
1. *Delirios* (persecutorios, referenciales o de grandeza).
  2. *Alucinaciones* (visuales o auditivas).
  3. *Discurso desorganizado* (incoherencia frecuente).
  4. *Comportamiento desorganizado o catatónico*.
  5. *Síntomas negativos* (pobre expresión afectiva, poco interés en relaciones sociales, apatía, abulia, alogia).
- B:** Mal funcionamiento de trabajo, académico o relaciones interpersonales.
- C:** Signos continuos del trastorno persisten por mínimo 6 meses (periodos prodrómicos o residuales).
- D:** No se producen episodios maníacos, depresivos mayores o cambios en estado de ánimo en fase activa (**descartar trastorno esquizotípico, depresivo o bipolar**).
- E:** No atribuir trastorno a efectos de consumo de sustancias.
- F:** Tomar en cuenta antecedentes de un trastorno del espectro autista.