

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, ARIPIPAZOL, OLANZAPINA

DELIRIOS, ALUCINACIONES, CONDUCTA
DESORGONIZADA, DISGREGACION.

ALUCINACIONES
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.