



Julián Santiago Lopez

Dr. Diego Rolando Martínez Guillen

Ensayo sobre temas visto en la unidad

Psiquiatría

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Cuarto Semestre Grupo "B"

**Facultad de Medicina campus
Comitán**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Octubre del 2022

Introducción

El trastorno depresivo mayor una enfermedad que se encuentra epidemiológicamente por todo el mundo y que una gran mayoría de la población mundial padece, si bien este padecimiento es directamente emocional, psicológico puede tener relevancia en tu estado de salud física, mental y social ya que de no ser diagnosticada en periodos no tan graves y de no ser tratada con la delicadeza y eficacia que se merece por ser una enfermedad recurrente el pronóstico y los daños a la salud de los pacientes que lo padecen pueden llegar a ser mortales en un porcentaje significativo y a orillar a los pacientes a un desenlace pésimo para su funcionalidad e integridad y en el peor de los casos la muerte, por lo que en este caso recae o sobresale la importancia que se tiene de este estudio de la depresión mayor vista en clase.

Desarrollo

A lo largo del semestre y las clases abarcadas en él, vimos las causas más frecuentes de la depresión mayor así como su diagnóstico y tratamiento, en general se puede mencionar la importancia que se tienen como médicos de que seamos capaces de detectar los signos y síntomas que pueden llegar a cursar los pacientes cuando están pasando por un cuadro depresivo mayor ya que de no ser así las consecuencias que pueden tener para la vida del paciente pueden llegar a ser drásticas y en unos casos mortales poniendo en peligro la vida del paciente. Se menciona que la depresión mayor si bien en los últimos años ha tenido una importancia clínica de mayor significancia para la sociedad este trastorno hace muchos años que se encuentra latente en la sociedad ya que se menciona en clase que la depresión mayor existe desde los tiempos de Homero e Hipócrates que si bien no tenía el nombre actual ellos lo describen como la melancolía.

Pero no es hasta 1621 cuando Robert Burton realiza el primer tratado de depresión “melancolía” en la historia de la humanidad tomando en cuenta así que en esos años ya comenzaba a tomarse en cuenta como un padecimiento que afectaba a mucha población e influía en el estado de salud, describiendo así la depresión por primera vez en un tratado. También pudimos conocer como Pinel destaca la melancolía como la primera enfermedad mental. Otros puntos muy importantes que pudimos abordar en las clases a demás de su historia y evolución hasta llegar en el punto actual al cual lo conocemos como depresión mayor fueron sus factores de riesgo o a los cuales las personas se ha demostrado en la mayoría de los casos que si son sometidos a uno o más de estos factores el índice de probabilidades de que padezcan depresión mayor se elevaba considerablemente, entre los cuales destacaban los factores de riesgo ambientales como los efectos adversos en la infancia, o acontecimientos vitales estresantes que tuvieran un desenlace traumático para el paciente, se menciona también que los factores genéticos influyen en gran medida ya que se ha demostrado que el gen 6 en el brazo q está íntimamente relacionado con el desarrollo del cuadro depresivo mayor que en la gran mayoría de los pacientes es heredados en un porcentaje del 35 al 40% es decir que si tus padres sufrieron en un momento de depresión mayor el porcentaje de que puedas desarrollarlo es alto agregado a que puedas tener una exposición a los otros factores de riesgo donde el aumento de la probabilidad de padecerlo es mayor, dentro del grupo de factores de riesgo también influyen los psicológicos dentro de los cuales se destaca como el principal o uno de los principales factores psicológicos la falta de autoestima ya que esta esta casi siempre presente en los pacientes cuando desarrollan el periodo de depresión mayor.

La relevancia de los síntomas y signos de la depresión no se paso por alto en las clases ya que mencionaron que dentro de los más comunes y relativamente más sencillos de identificar se encuentran sentimientos persistentes de tristeza, ansiedad o “vacío”; sentimientos de desesperanza o pesimismo; sentimientos de irritabilidad, frustración o intranquilidad; sentimientos de culpabilidad, inutilidad o impotencia; además del trastorno somático que es un signo que aparece en la depresión mayor y la anhedonia que es la incapacidad de sentir placer en la vida de los paciente lo cual es uno de los más característicos de todo el trastorno. En general como médicos debemos de tener la capacidad resolutive de identificar estos signos y síntomas ya que básicamente el diagnostico que podamos emitir como médicos que el paciente está cursando por depresión mayos está sujeta básicamente en la sintomatología, el diagnostico está basado en la presencia de cinco o más síntomas dentro de los cuales los mas importantes y principales a identificar son el estado deprimido o la anhedonia.

Dentro de la depresión mayor existen condiciones especificadoras como la ansiedad, características mixtas o presencia de características melancólicas que pueden llegar a presentarse en el periparto y en el peor de los casos síntomas psicóticos, como se menciona en las clases y el inicio del ensayo si bien la depresión no es tratada de la manera adecuada puede llegar a desencadenas problemas de salud y en el peor de los casos el desarrollo de la muerte del paciente dentro de las comorbilidades que se pueden presentar en la depresión mayor esta la muerte por consumo de sustancia, algunos trastornos de pánico, de igual forma se mencionó el posible desarrollo de trastorno obsesivo-compulsivo, una de las complicaciones mayores que se pueden presentar en estos estados depresivos son la anorexia nerviosa que llegan a presentar algunos pacientes o la bulimia nerviosa. Debido a estas complicaciones es importante que brindemos un tratamiento necesario para la limitación de las comorbilidades dentro de los cuales podemos utilizar tratamiento farmacológico utilizando como medicamentos de primera línea los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina en casos leves o graves de depresión mayor, durante un periodo de seis meses, el tratamiento es lento ya que los primeros datos de mejoría de los síntomas en los pacientes suelen apareces en las primeras tres semanas y una vez iniciado el tratamiento se necesita cursar una duración del mismo con un periodo de tiempo de ocho a doce meses, el tratamiento sigue una serie de fases y cursos en los cuales podemos encontrar la fase aguda del tratamiento donde se obtienen un funcionamiento previo, el periodo de continuación o el de monitoreo de 9 meses, el periodo de mantenimiento que básicamente este periodo depende del numero de episodios de depresión mayor que el paciente presente, el periodo de discontinuación se basa en reducir de dos a tres semanas y vigilar seis meses.

El punto importante que se le dio en clases al tratamiento farmacológico del periodo de depresión mayor se basa en las metas o enfoques terapéuticos ya que se mencionó que existía diversos enfoques terapéuticos dentro de los cuales podríamos encontrar; el cognitivo- conductual que se base en los patrones de pensamiento, también podríamos encontrar la actividad conductual que se basa en el incremento de las actividades positivas en el paciente mejorando el autoestima del mismo mejorando así el estado de ánimo del paciente, también se encuentra el psicodinámica que se basa en la introspección del paciente enfocándose en las emociones que llegue a expresar, los pensamientos que tenga hacia su personal y las experiencias que ha vivido que le han causado mayor placer o pensamientos positivos hacia su personas tomando en cuenta así como el medicamento puede mejorar en amplios aspectos de la vida del paciente para que de esta forma el pueda ser capaz de salir del cuadro depresivo mayor sin poner en riesgo mayor su estado de salud o vida.

Conclusión.

La depresión mayor es una enfermedad que va en aumento todos los días y que tienden a empeorar la calidad de vida del paciente por lo que su identificación y tratamiento son de vital importancia.

La psiquiatría es difícil de entender y saber aplicarla de manera adecuada pero es una herramienta importante y útil para el desarrollo y complemento de la formación profesional de un medico por lo que se agradece el esfuerzo realizado por usted doctor.