



Arguello Tovar Avilene Del Rocío

Dr. Martínez Diego Rolando

Ensayo “Trastorno Depresivo Mayor”

Psiquiatria

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5 B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre del 2022

Trastorno Depresivo Mayor

Cuando hablamos de la depresión entendemos que es una enfermedad grave que afecta negativamente el comportamiento y la vida cotidiana del paciente, ocasionando una sensación de gran tristeza o bien de pérdida importante que le resta interés por la vida. Dicha enfermedad puede afectar a cualquier persona, aunque su prevalencia aumenta entorno a la adolescencia, alrededor de los 25 años y en adultos mayores.

Epidemiológicamente hablando se entiende que la depresión afecta cada año a 19 millones de personas en Norteamérica y es más común en mujeres principalmente; al parecer, los hombres buscan ayuda con menor frecuencia es estados depresivos.

La sintomatología se basa en algunos síntomas principales como el decaimiento y fatiga, la pérdida de energía, insomnio, dificultad de concentración, pérdida del apetito, irritabilidad e inquietud, sentimiento de culpa y pensamientos negativos. Es necesario establecer la diferencia entre depresión y tristeza, ya que la tristeza va asociada a algún acontecimiento doloroso y se alivia con el tiempo, en cambio, la depresión actúa en ocasiones sin motivo aparente y puede durar meses o años. Hasta hoy en día se dice que la causa es desconocida, pero se cree que los cambios químicos en el cerebro son los responsables de generar esta “respuesta”, pero también existe la posibilidad de que pueda deberse a problemas con los genes o bien ser desencadenado por ciertos hechos estresantes. Algunos de los motivos podría ser el alcoholismo o drogadicción, afecciones como lo es el hipotiroidismo, cáncer o dolor prolongado, medicamentos como esteroides, problemas para dormir y hechos estresantes en la vida, como la muerte o enfermedad de alguien cercano, divorcio, problemas médicos, maltrato o rechazo en la niñez, soledad y ruptura de una relación.

El cerebro deprimido se basa mediante los neurotransmisores cerebrales que regulan el funcionamiento del cerebro, que están bloqueados o disminuidos en la depresión, entre ellos destaca la serotonina, dopamina, noradrenalina y melatonina.

La depresión se clasifica en leve, moderada y grave. Otra clasificación sería: mayor, menor, atípica y distimia.

Un episodio de la depresión mayor se diagnostica cuando el paciente presenta cinco síntomas o más de los anteriormente citados durante al menos 2 semanas. En el ser humano, el control de las emociones está regulado por el sistema límbico, el cual desencadena respuestas autónomas, endócrinas y del comportamiento antes los retos que comprometen la homeostasis, la supervivencia y la reproducción de un organismo, garantizando el almacenamiento en la memoria para ser recordados durante eventos futuros. El sistema límbico está regulado por diversas vías nerviosas que liberan transmisores químicos (noradrenalina, dopamina, serotonina y acetilcolina), los cuales interactúan de una manera compleja para dar origen tanto a las emociones placenteras como a las desagradables y debido a esto ha sido denominado el “cerebro emocional”. Este mismo sistema juega un papel importante en las alteraciones de la homeostasia emocional. Algunos estudios realizados demostraron fisiológicamente que los pacientes con este tipo de depresión mayor presentan un mayor flujo sanguíneo y un mayor metabolismo en zonas de la amígdala, la corteza orbital medial y diversas regiones del estriado.

Las áreas cerebrales que se cree están implicadas con la depresión mayor son la amígdala, la corteza cingulada, la corteza prefrontal y el hipocampo, donde se observa una reducción en el volumen y el grosor de estas áreas. Si la persona depresiva muestra importantes cambios en el comportamiento y necesita tratamiento se considera un foco rojo, ya que este tipo de depresión puede llegar a inducir al suicidio.

El tratamiento en la depresión mayor, se reporta como convencional al que es por medio de medicamentos antidepresivos y de la terapia cognitiva, que demostró ser eficaz en cerca de 60% de los pacientes. Por otra parte, la depresión resistente al tratamiento se produce hasta en 40% de los pacientes.

Los Antidepresivos regulan la base neurológica de la depresión, equilibrando la neurotransmisión afectada; los Tricíclicos, llamados así porque la estructura química consiste en tres anillos. Los más utilizados son clomipramina, Imipramina, amitriptilina y nortriptilina.

En cambio los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) , son los más utilizados y populares, debido a que esta familia forma parte la fluvoxamina. Prozac

ADVERTENCIA

A los niños, adolescentes y adultos jóvenes se les debe vigilar muy de cerca en busca de comportamiento suicida. Especialmente durante los primeros meses después de comenzar los medicamentos para la depresión. Las mujeres que estén recibiendo tratamiento para la depresión ,