



Mi Universidad

Cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Genesis Alyed Hernandez Martinez

Nombre del tema: Trastornos

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Psicología Médica

Nombre del profesor: Edwin Yoani Lopez Montes

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: I

	TRANSTORNO DEPRESIVO MAYOR	ANSIEDAD GENERALIZADA EN EL ADULTO MAYOR	DEPRESIÓN PRENATAL Y POSTPARTO	DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD
DEFINICIÓN	Es un trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por la presencia persistente de tristeza y una pérdida de interés en actividades que las personas normalmente disfrutaban, acompañado de una incapacidad para llevar a cabo las actividades diarias, durante 14 o más días.	Se caracteriza por angustia y preocupación excesiva por una serie de eventos y actividades que suceden alrededor de la persona que la padece, la preocupación y la ansiedad son difíciles de controlar y los síntomas por al menos 6 meses	Episodio de depresión mayor que es asociado temporalmente al parto, con un inicio de los 12 meses siguientes al parto y que los síntomas deben estar presentes casi diario durante al menos dos semanas.	Trastorno del neurodesarrollo (disfunción ejecutiva) que se caracteriza por defecto en el control inhibitorio y dificultades con la memoria de trabajo, caracterizado por inatención, desorganización e hiperactividad e impulsividad, presentándose en diferentes escenarios de la vida, provocando dificultades en su funcionamiento cognitivo, educacional y laboral.
ETIOLOGÍA	Las causas se han descrito como multifactoriales, asociados con el inicio, mantenimiento y recurrencia de la depresión.		.	Trastorno de etiología heterogénea, multifactorial y compleja, en el que una serie de vulnerabilidades biológicas interactúan entre si y con factores ambientales, de adversidad psicosocial, la psicopatología en padres y las experiencias adversas en la niñez
FACTORES DE RIESGO	<p>No modificables: Edad, intento de suicidio, antecedente de autolesionarse, minoría sexual, antecedentes de suicidio familiares, antecedentes de problemas legales.</p> <p>Modificables: Ideas suicidas activas, desesperanza, síntomas psicóticos, ansiedad, impulsividad,</p>	Los factores de riesgo asociados a ansiedad en la persona mayor son: sexo femenino, enfermedades crónico-degenerativas, vivir solo, viudo o divorciado, baja escolaridad, eventos estresantes a lo largo de la vida, limitaciones física en actividades de la vida diaria	<p>Antecedentes de este trastorno previamente al embarazo, depresión anteriormente y carecer de mecanismos de apoyo eficaces.</p> <p>Otros: intentos de suicidios previos, intentos de suicidio en familiares cercanos, historial de comportamiento impulsivos antecedentes de hospitalización previos y</p>	

	afrentamiento al estrés, y condiciones comórbidas con el uso de sustancias como el alcohol, desorden de estrés postraumático, desórdenes de personalidad del tipo B, dolor crónico por condiciones médicas, cáncer.		violencia intrafamiliar durante la gestación o en el último año de la drogadicción, alejamiento social o de su núcleo familiar, conflictos de pareja y problemas legales, ausencia de pareja, bajos ingresos, edades extremas de la madre, altos niveles de estrés e inadecuada capacidad de enfrentarlo, abuso de sustancias como el alcohol o drogas, violencia intrafamiliar etc..	
DIAGNÓSTICO	Criterios de diagnósticos de episodio depresivo según CIE-10 y el DSM-5	Se recomienda el uso de GAI Y GAI-SF (versión corta) para el diagnóstico y seguimiento de TAG en la persona mayor.	Estándar de oro: entrevista diagnóstica: DSM-V	Se debe evaluar los criterios de la CIE-10, presentes antes de los 7 años
TAMIZAJE:	PHQ-9	Los criterios del TAG de DMS-5, cuentan con validez para cribar los síntomas y establecer el diagnóstico de ansiedad en población general.	Escala de depresión postparto de Edimburgo	Cuestionarios de Conners para padres y cuestionarios de Conners para maestros
TRATAMIENTO PSICOTERAPÉUTICO:	(TCC): TERAPIA CONDUCTIVO-CONDUCTUAL	ISRS E IRSN	Terapia conductual	Tx no Farmacológico: Terapia conductual
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO: adultos	ISRS: Fluoxetina, Sertralina o Paroxetina		ISRS	Tx farmacológico: Metilfenidato de liberación inmediata (3 tomas al día) controlado y vigilancia estrecha