

	<b>Trastorno depresivo mayor</b>	<b>Ansiedad generalizada en el adulto mayor</b>	<b>Depresión postparto</b>	<b>Déficit de atención e hiperactividad</b>
<b>Definición</b>	Trastorno episódico y recurrente.	Personas mayores que han superado la esperanza de vida al nacer.	Episodia de depresión mayor que es asociado temporalmente con un inicio de 12 meses siguientes al parto y en el cual los síntomas deben de estar presentes. (comienza a partir de las 12 semanas postparto).	Trastorno del neurodesarrollo con un defecto en el control inhibitorio y dificultades con la memoria de trabajo.
<b>Características</b>	Se caracteriza por tristeza persistente y generalizada con la perdida de la capacidad de disfrutar acciones cotidianas.	Angustia y preocupación excesiva.	Molestias leves y transitorias. Se caracteriza por sentimientos de tristeza, ansiedad, culpa, irritabilidad o falta de vínculo con el bebé.	Hiperactividad, impulsividad.
<b>Diagnostico</b>	CDI-DSM-V	GAI, GAI-SF, DSM-V	Edimburgo- DSM-V	CIE-10
<b>Factores de riesgo</b>	No modificables: edad, intento de suicidio. Modificables: ideas suicidas, actitud desesperada.	Enfermedad crónico degenerativo, vivir solo o viudo, baja escolaridad y eventos estresantes.	Antecedentes de trastorno previamente al embarazo, depresión anteriormente, carecer de mecanismos de apoyo eficaces, intento de suicidio previos, violencia intrafamiliar, conflictos de pareja, etc.	Factores en el entorno, inherentes y técnicos.
<b>Tratamiento</b>	ISRS y terapia cognitivo conductual.	ISRS-IRSN	Realizar terapia cognitivo conductual por un periodo de 4-6 meses posterior a la intervención.	ISRS y terapia cognitivo conductual.

Danna Lourdes rivera gaspar