



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura En Medicina Humana



Materia:
Psiquiatría

Nombre del trabajo:
“Trastornos de los estados de ánimo”

Alumna:
Karen Paulina López Gómez
Grupo: “A” Grado: “5”

Docente:
Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre de 2023.

TRANSTORNO DE LOS ESTADOS DE ÁNIMO

ABARCAN PADECIMIENTOS EN LOS CUALES LAS ALTERACIONES PATOLÓGICAS DEL ESTADO DE ÁNIMO DOMINAN EL CUADRO CLÍNICO

ABARCA LOS TRANSTORNOS

1. Depresión mayor.
 2. Depresivo persistente.
 3. Ciclotímico.
 4. Desregulación perturbador del estado de ánimo
 5. Disfórico premenstrual
 6. Bipolares (I y II)
 7. Estado de ánimo
- Debidos a otra afección médica
-Inducidos por una sustancia o medicamento



ESTADO DE ÁNIMO ¿QUÉ ES?

Es un sentimiento dominante y sostenido que se experimenta internamente y que influye en el comportamiento de una persona y su percepción del mundo.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

DEPRESIVO MAYOR

Pérdida de interés o placer. Sensación de tristeza, desesperanza, derrumbamiento o falta de valía. Problemas para dormir. Fatiga. Pensamientos suicidas

EPISODIO MANÍACO

Estado de ánimo elevado, expansivo o irritable. Aumento de la autoestima o sentimientos de grandeza. Menos necesidad de sueño. Verborreico y con deseos de seguir hablando. Taquipsiquia



EL AFECTO

Es la expresión externa del estado de ánimo. El estado de ánimo puede ser normal, elevado o deprimido.



ETIOLOGÍA ADRENALINE

- Neurotransmisores: La serotonina es el neurotransmisor asociado con mayor frecuencia con la depresión. En este trastorno hay un agotamiento de serotonina.
- Dopamina. La actividad de la dopamina puede disminuir en la depresión y aumentar en la fase de manía.
- Psicosocial: Acontecimientos estresantes de la vida

DOPAMINE

SUBTIPOS DE TRANSTORNO BIPOLAR

- Tipo I se caracteriza por la presencia de episodios maníacos con o sin un episodio depresivo mayor
- Tipo II tiene como característica al menos un episodio depresivo con o sin un episodio hipomaníaco.
- OTROS: Ciclos rápidos, hipomanía

EPISODIO HIPOMANÍACO

Estado de ánimo expansivo, elevado o irritable, pero de menor duración que en la manía. Aumento de la autoestima o sentimientos de grandeza. Menos necesidad de sueño. Verborreico y con deseos de seguir hablando. Taquipsiquia



PRUEBAS ANALÍTICAS ESTUDIOS DE IMAGEN CEREBRAL

Imagen cerebral. No se aprecian grandes cambios. Los ventrículos cerebrales se observan agrandados en la tomografía. RM: núcleos caudados y lóbulos frontales más pequeños que los sujetos de control

Pruebas psicológicas: Test de apercepción temática (TAT). Es una serie de 30 imágenes que representan situaciones ambiguas y eventos interpersonales

