



Infografía

Nombre del Alumno:

Xóchitl Monserrath Jiménez del Agua y Culebro

Nombre del tema:

Trastornos del estado de animo

Grado y Grupo: 5° "A"

Nombre de la Materia:

Psiquiatría

Nombre del docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

INTRODUCCIÓN

El tema que abarcaremos en esta infografía habla principalmente sobre la depresión sin embargo es importante conocer dos conceptos importantes el estado de ánimo y afecto para poder comprender y diferenciar una depresión de la bipolaridad.

"El estado de ánimo es un sentimiento dominante y sostenido que se experimenta internamente y que influye en el comportamiento de una persona y su percepción del mundo. El afecto es la expresión externa del estado de ánimo. El estado de ánimo puede ser normal, elevado o deprimido."

El trastorno de depresión mayor tiene la prevalencia de por vida más alta (casi el 17%) entre todos los trastornos psiquiátricos. La incidencia anual (número de casos nuevos) de un episodio depresivo mayor es del 1.59% (mujeres, 1.89%; hombres, 1.10%). Los trastornos depresivos se presentan con mayor frecuencia entre las personas solteras y divorciadas que en las casadas. No se observa

correlación con la situación socioeconómica. No hay diferencia entre grupos étnicos o religiosos. Y la depresión mayor se da con frecuencia en las mujeres.

Los signos y síntomas que se presenta en los trastornos depresivos por lo general son similares sin embargo hay variaciones dependiendo el tipo de depresión que podamos encontrar se clasifican en las siguientes:

1. Trastorno de depresión mayor
2. Trastorno depresivo persistente (distimia)
3. Trastorno ciclotímico
4. Trastorno de desregulación perturbador del estado de ánimo
5. Trastorno disfórico premenstrual

TRASTORNOS DEPRESIVOS



TRASTORNO DE DEPRESIÓN MAYOR

Solo o con bipolaridad

Solo = depresión unipolar

Síntomas por al menos 2 semanas. + en mujeres.
Cualquier edad y en promedio 40 años

- Variación diurna (se agravan por las mañanas)
- Puede tener episodio único o ser recurrente
- Retraso psicomotor o agitación.
- Alucinaciones y delirios

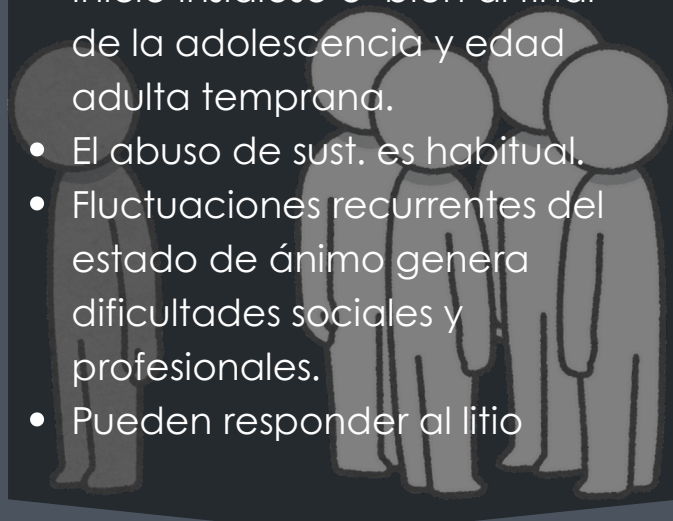
Especificadores para trastornos depresivos

- Melancólico
- Patrón estacional
- Periparto
- Seudodemencia.
- Depresión en niños
- No especificado.
- Características atípicas
- Características psicóticas.
- Con características mixtas
- Con catatonía
- Con ansiedad
- Catatónico



TRASTORNO CICLOTÍMICO

- Es crónica y no psicótica.
- Síntomas por lo menos 2 años.
- Inicio insidioso o bien al final de la adolescencia y edad adulta temprana.
- El abuso de sust. es habitual.
- Fluctuaciones recurrentes del estado de ánimo genera dificultades sociales y profesionales.
- Pueden responder al litio



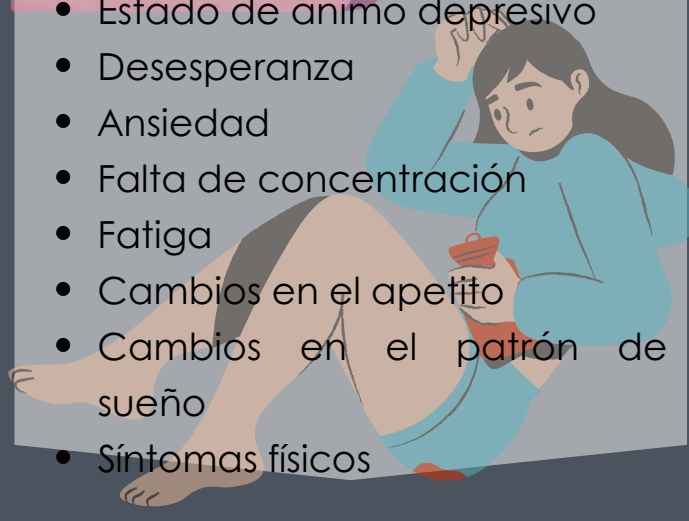
TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL

Inicia después de la ovulación y remite en la fase de menstruación.

Clínica

Última semana del ciclo menstrual

- Labilidad del estado de ánimo
- Irritabilidad
- Estado de ánimo depresivo
- Desesperanza
- Ansiedad
- Falta de concentración
- Fatiga
- Cambios en el apetito
- Cambios en el patrón de sueño
- Síntomas físicos



TRASTORNO DE DESREGULACIÓN PERTURBADOR DEL ESTADO DE ÁNIMO

Evita el sobrediagnóstico del trastorno bipolar en niños.
Con una frecuencia de > 3 veces a la semana.



Dx de 6 a 18 años

Clínica

- Irritabilidad
- Arrebatos de ira



TRASTORNO DEPRESIVO PERSISTENTE (DISTIMIA)

Clínica

- Falta de apetito
- Ingesta excesiva
- Problemas de sueño
- Fatiga
- Baja autoestima
- Concentración deficiente o dificultad para tomar decisiones
- Sentimientos de desesperanza

Más frecuente y crónico en mujeres. Inicia entre los 20 y 35 años

CONCLUSIÓN

Se presenta de diferentes formas y por diferentes etiologías, sin embargo es importante poder identificar cada tipo de depresión que puede encontrarse en diferentes etapas de la vida o por circunstancias variables como lo es en el trastorno disfórico premenstrual o por antecedentes de estrés crónico como en el trastorno depresivo persistente (distimia).

Poder brindar la atención a los pacientes que se encuentran en situaciones difíciles sobre todo por el estado de ánimo en que se encuentran, es importante darles tratamiento farmacológico y no olvidarnos de poder aconsejarles apoyo psicológico en ocasiones donde la depresión que ellos presentan es controlable, sin embargo la depresión que se encuentra de una manera avanzada por diferentes etiologías es importante trasladarlo con los médicos psiquiatras. es ahí donde surge la necesidad de conocer y diferenciar bien estos trastornos, conocer la clínica y poder diferenciarla de otras patológicas como lo son los tumores que pueden generar alteraciones de las hormonas encargadas de mantenernos en un estado óptimo para salud y nos permite tener relaciones sociales estables, un ejemplo de estas hormonas es la serotonina, noradrenalina y dopamina, que nos mantiene en un estado óptimo para la salud.

BIBLIOGRAFÍA

**Manual De Bolsillo De Psiquiatría Clínica.
Sadock, J. Benjamín/ Kaplan editorial
LWW 2010. 7ª Ed.**