

Sergio Fabián Trejo Ruiz

TRANSTORNO PSIQUIATRICO

Bibliografía: Sadock 6ta edición manual de bolsillo



Patrón estacional

Depresión que se desarrolla con los períodos más cortos de luz diurna en invierno y otoño, y desaparece durante la primavera y el verano; también denominado trastorno afectivo estacional. Se caracteriza por hipersomnias, hiperfagia y retraso psicomotor. Está relacionado con alteraciones en el metabolismo de la melatonina. Se trata con exposición a luz artificial brillante durante 2-6 h diarias.



Características atípicas.

Llamada disforia histérica, es un episodio depresivo mayor caracterizado por el aumento de peso e hipersomnias en lugar de disminución de peso e insomnio.



Depresión en niños.

Se presenta con signos y síntomas similares a los de los adultos. Se ha observado depresión enmascarada en casos de síntomas somáticos, huir del hogar, fobia escolar y abuso de sustancias. Puede haber suicidio.



Trastorno de depresión mayor

Los síntomas deben estar presentes por al menos 2 semanas y mostrar un cambio en relación con el funcionamiento previo. Es más frecuente en mujeres que en hombres.



Melancólico

Melancólico. Se considera grave y responde a la intervención biológica e incluso hay actos suicidas.



Inicio de periparto

Es la depresión grave que inicia en el período de 4 semanas previos a dar a luz. Resulta más frecuente en las mujeres con ese estado de ánimo subyacente o preexistente, u otro trastorno psiquiátrico. Los síntomas van desde fatiga, labilidad e insomnio grave hasta suicidio.

Tx

Betanidina
Digitálicos
Anfetaminas
Clonidina
Lidocaína
Antidepresivos
Guanetidina
Metoserpidina
Baclofeno
Hidralazina
Oxprenolol
Bromuro
Metildopa
Prazosina
Bromocriptina
Propranolol
Procainamida
Captopril
Reserpina
Veratrum
Cimetidina
Sedantes e hipnóticos
Cocaína
Barbitúricos
Benzodiazepinas