



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana

Nombre del tema:

Distimia

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

Materia:

Psiquiatría

Grado: 5°

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo del 2024.

INTRODUCCIÓN

La distimia es una forma de depresión mas leve, pero de larga duración. También se conoce como trastorno depresivo persistente.

Las personas con esta afección también pueden tener episodios de depresión mayor en algunas ocasiones. En si la depresión es un trastorno del estado de animo que afecta a el cuerpo, al animo y pensamiento. Afecta la manera de comer y dormir, pensar sobre las cosas, y sentir sobre uno mismo.

Las personas con depresión pueden salir de ella y reponerse, el tratamiento es clave para la recuperación.

La distimia afecta a las mujeres dos veces más que los hombres, algunas personas pueden tener depresión o trastorno bipolar.

No hay una causa clara para este tipo de depresión, se piensa que es resultado de desequilibrio químico en el cerebro, en si se dice que hay muchos factores ambientales, psicológicos y genéticos. El estrés crónico y el traumatismo también se han vinculado con esta afección.

En si la distimia parece ser hereditaria pero aun no se han vinculado genes en ella.



TRASTORNO DEPRESIVO PERSISTENTE (DISTIMIA)



- Antes se le denominaba neurosis depresiva.
- Es menos grave que el trastorno de depresión mayor.
- Más frecuente en mujeres que hombres.
- El inicio es insidioso y se presenta con mayor frecuencia en personas con antecedentes de estrés a largo plazo o pérdidas repentinas.



- Los síntomas empeoran durante el transcurso del día.
- Por lo general inicia entre los 20 y 35 años, aunque un ripo temprano puede comenzar antes de los 21 años.
- Es más frecuente entre familiares de primer grado con trastorno de depresión mayor.



SIGNOS Y SINTOMAS

- Tendencia a caer fácilmente en la depresión .
- Poco entusiasmo para vivir.
- Inclinación por un estado sombrío y morbosos.
- Pesimismo, autocrítica.
- Baja autoestima.
- Temor la desaprobación, indecisión.
- Susplicacia, estado paranoide.
- Falta de apetito.
- Problemas de sueño.
- Fatiga.

DIAGNOSTICO

- Para diagnosticar esta afección, un adulto debe tener un estado de ánimo depresivo durante al menos 2 años (o un año en niños y adolescentes), junto con al menos 2 de los síntomas anteriores. Los síntomas de esta enfermedad pueden parecerse a los de otras enfermedades de la salud mental.



- No existe un marcador biológico para el diagnóstico, por lo que su diagnóstico es clínico a partir de la entrevista y la exploración psicopatológica.
- Test de valoración.
- Test de Rorschach (10 manchas de tinta en depresión se presenta pocas asociaciones y tiempo de respuesta lento).
- Test de apercepción temática (30 imágenes y los px con depresión crean historias depresivas, dramáticas).

TRATAMIENTO

- Es más eficaz cuando se integra la farmacoterapia con las intervenciones psicoterapéuticas.
- Brupropión.
- Venlafaxina.
- Nefazodona.
- Mirtazapina.

(5 mese con antidepresivos para prevenir recaídas)
Terapia de apoyo.



CONCLUSIÓN

En si la distimia es un tipo de depresión de suma importancia ya que es una enfermedad recurrente se habla que puede ser hereditaria o tiene una mayor probabilidad de padecerlo las personas que tiene familiares en primera línea con algún tipo de depresión.

Se diagnostica la distimia de manera certera ya que sus síntomas son inespecíficos y se combinan con un trastorno depresivo mayor, se habla que hay una confusión ya que se puede clasificar como un trastorno afectivo o de la personalidad.

Los pacientes tiene que tener un buen control para poder sobrellevar su depresión y tener una buena evolución.