



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana

Nombre del tema:

Dislipidemia

Nombre de alumno:

Lizbet Noelia Estrada Carballo

Materia:

Medicina interna

Grado: 5°

Grupo: "A"

Docente:

Dr. Martin Pérez Duran.

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de mayo del 2024.



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.



