



Mi Universidad

Actividad I

NOMBRE DEL ALUMNO: DAILY PÉREZ LÓPEZ

TEMA: DE LA UNIDAD 2

PARCIAL: I

MATERIA: PSICOPATOLOGÍA I

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. MARIA DEL CARMEN BRIONES

LICENCIATURA: PSICOLOGÍA

CUATRIMESTRE: SEXTO CUATRIMESTRE

Lugar. PACAYAL y Fecha de elaboración: 04/05/24

TRASTORNO BIPOLAR Y RELACIONADOS Y TRASTORNOS DEPRESIVOS

TRASTORNO BIPOLAR I

Episodio maníaco

*Es un período bien definido de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, y un aumento anormal o persistente.

*Se suele describir como eufórico, excesivamente alegre, alto o "sintiéndose por encima del mundo".

TRASTORNO BIPOLAR: HIPOMANIACO Y DEPRESIVO EPISODIO MANIACO

Un período **HIPOMANIACO** bien definido de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, y un aumento anormal y persistente de la actividad o la energía, que dura como mínimo cuatro días consecutivos y está presente la mayor parte del día, casi todos los días.

Estado de ánimo **DEPRIMIDO** la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva, se siente triste, vacío o sin esperanza o de la observación por parte de otras personas se le ve lloroso. Nota: En niños y adolescentes, el estado de ánimo puede ser irritable.

TRASTORNO BIPOLAR II

Se caracteriza por un curso clínico con episodios afectivos recurrentes consistentes en uno o más episodios de depresión mayor (Criterios A—C en "Episodio de depresión mayor") y, al menos, un episodio hipomaniaco (Criterios A—F)

TRASTORNO BIPOLAR II. EPISODIO HIPOMANIACO Y DEPRESIVO EPISODIO HIPOMANIACO

1. Un período bien definido de estado de ánimo anormal y persistentemente elevado, expansivo o irritable, y un aumento anormal y persistente de la actividad o la energía, que dura como mínimo cuatro días consecutivos y está presente la mayor parte del día, casi todos los días.

2. Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva se siente triste, vacío o sin esperanzas.

**TRASTORNO BIPOLAR Y
RELACIONADOS Y
TRASTORNOS DEPRESIVOS**

**TRASTORNO
CICLOTÍMICO**

Es una alteración crónica y fluctuante del estado de ánimo que conlleva numerosos períodos de síntomas hipomaniacos y períodos de síntomas depresivos que son distintos entre sí.

**TRASTORNO DE
DESREGULACIÓN
DISRUPTIVA DEL
ESTADO DE ÁNIMO**

Es disruptiva del estado de ánimo es una irritabilidad crónica, grave y persistente.

Estos accesos ocurren típicamente en respuesta a la frustración y pueden ser verbales o conductuales lo último en forma de agresividad contra objetos, uno mismo y otras personas

**EPISODIO
DEPRESIVO
PERSISTENTE
(DISTIMIA)**

En este trastorno se agrupan el trastorno de depresión mayor crónico y el trastorno distímico del DSM-IV. La depresión mayor puede preceder al trastorno depresivo persistente, y los episodios de depresión mayor pueden ocurrir durante el trastorno depresivo persistente.

1. Poco apetito o sobrealimentación.
2. Insomnio o hipersomnía.
3. Poca energía o fatiga.
4. Baja autoestima.
5. Falta de concentración o dificultad para tomar decisiones.
6. Sentimientos de desesperanza

**TRASTORNO
DISFÓRICO
PREMENSTRUAL**

Son la expresión de labilidad afectiva, disforia y síntomas de ansiedad que se repiten durante la fase premenstrual del ciclo y que remiten alrededor del inicio de la menstruación o poco después.

**TRASTORNO BIPOLAR Y
RELACIONADOS Y
TRASTORNOS DEPRESIVOS**

**TRASTORNO
DE
DEPRESIÓN
MAYOR**

El rasgo principal del episodio depresivo mayor es un período de tiempo de al menos dos semanas durante el cual existe ánimo depresivo o pérdida del interés o del placer en casi todas las actividades

Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días, según se desprende de la información subjetiva (se siente triste, vacío, sin esperanza) o de la observación por parte de otras personas, se le ve lloroso.

**TRASTORNO
DEPRESIVO
INDUCIDO POR
UNA SUSTANCIA
MEDICAMENTO**

El trastorno depresivo inducido por sustancias/medicamentos se distingue de los trastornos depresivos primarios teniendo en cuenta el comienzo, el curso y otros factores asociados al consumo de sustancias.

Síntomas del Criterio A desarrollados durante o poco después de la intoxicación o abstinencia de una sustancia o después de la exposición a un medicamento.

**TRASTORNO
DEPRESIVO
DEBIDO A OTRA
AFECCIÓN
MÉDICA**

Un período importante y persistente de estado de ánimo deprimido o una disminución notable del interés o placer por todas o casi todas las actividades predomina en el cuadro clínico.

Existen pruebas a partir de la historia clínica, la exploración física o los análisis de laboratorio de que el trastorno es la consecuencia fisiopatológica directa de otra afección médica