



Adriana Itzel Gallegos Gómez.

Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Infografía.

Psiquiatría.

5to semestre.

“B”.

TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO

EPIDEMIOLOGÍA

- Trastorno de depresión mayor: 17%
- Incidencia anual de episodio depresivo mayor: 1.59%
- Incidencia anual de trastorno bipolar: <1%



SEXO

- Mujeres.
- Trastorno bipolar: ambos sexos

EDAD

- 30 años.

SOCIOCULTURAL

- Solteros y divorciados.



TRASTORNOS

DEPRESIVO MAYOR:

- Estado de ánimo deprimido.
- Pérdida de interés por actividades.
- Todos los síntomas presentes.
- **Excepto:** ideas de suicidio.



DEPRESIVO PERSISTENTE:

- **Distimia:** depresión leve y crónica.
- Se prolonga por lo menos 2 años.
- Ánimo deprimido casi 24hrs del día.

DISFÓRICO PREMENSTRUAL:

- 1 semana antes de la menstruación.
- **Características:** irritabilidad, labilidad emocional, cefalea, ansiedad o depresión.



INDUCIDO POR SUSTANCIAS:

- Consumo de alcohol, o medicamentos (barbitúricos).
- Estado deprimido

OTRA AFECCIÓN MÉDICA:

- **Secundario a enfermedad:** hipotiroidismo o sx de Cushing.



DEPRESIVO ESPECIFICADO:

Incluye 2 subtipos:

1. **Episodio depresivo recurrente:** 2-13 días.
2. **Episodio depresivo de corta duración:** entre 4-14 días.

DEPRESIVO NO ESPECIFICADO:

Se compone de 4 subtipos básicos:

1. **Melancolía:** forma grave de depresión mayor, hay desesperanza, anhedonia y retraso psicomotor, incluye alto riesgo de suicidio.
2. **Depresión atípica:** asociado con ganancia de peso.
3. **Inicio en el periparto:** tiene lugar en el periodo del parto o en el mes siguiente al dar a luz.
4. **Patrón estacional:** estado deprimido en periodo determinado del año (invierno).



DESREGULACIÓN DESTRUCTIVA DEL ESTADO DE ANIMO:

- Nuevo dx.
- Niños > 6 años
- < 18 años
- **Caracterizado:** accesos de cólera intensos, irritabilidad crónica y estado de ánimo irascible.



Bibliografía

Sadock, B., Ahmad, S., & Sadock, V. (2018). *Psiquiatría clínica*. Barcelona (España): Wolters Kluwer.