



**Nombres de los alumnos: Elvin  
Caralampio Gómez Suárez**

**Nombre del profesor: Dr. Cristian  
Jonathan Aguilar Ocampo**

**Nombre del trabajo: Infografía de  
Trastorno Psiquiátrico**

**Materia: Psiquiatría**

**Grado: 5**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de noviembre de 2024.

# TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR

## DEFINICIÓN

Trastorno mental caracterizado por la presencia de un estado de ánimo deprimido y la pérdida de interés o placer en actividades que normalmente se disfrutaban, junto con otros síntomas



## EPIDEMIOLOGÍA

- Prevalencia en población general oscila entre el 5% y el 10% en un año, y alrededor del 20% a lo largo de la vida
- Mujeres doble de probabilidad que los hombres
- Más común entre los 20-30

## ETIOLOGÍA

### FACTORES BIOLÓGICOS:

- Genética
- Alteraciones en los neurotransmisores
- Cambios en el eje hipotálamo-hipofisis-HHA

### FACTORES PSICOLÓGICOS:

- Teorías cognitivas
- Historial de traumas

### FACTORES SOCIALES:

- Apoyo social
- Condiciones socioeconómicas

### FACTORES AMBIENTALES:

- Eventos estresantes de la vida



## CUADRO CLINICO

- Estado de ánimo deprimido
- Pérdida de interés o placer
- Cambios en el apetito o peso
- Alteraciones del sueño
- Agitación o retraso psicomotor
- Fatiga o pérdida de energía
- Sentimientos de inutilidad o culpa excesiva
- Dificultades para concentrarse
- Pensamientos de muerte o suicidio

## DIAGNOSTICO

### 1. PRESENCIA DE SINTOMAS:

- Al menos 5 durante un periodo de 2 semanas
- No ser parte de un episodio maníaco o hipomaniaco

### 2. ENTREVISTAS ESTRUCTURADAS

### 3. ESCALA Y EVALUACION DE SINTOMAS



## TRATAMIENTO

### PSICOTERAPIA:

- Terapia cognitivo-conductual
- Terapia interpersonal
- Terapia psicodinámica

### FARMACOTERAPIA:

- Antidepresivos
- ISRS como fluoxetina o sertralina
- Tricíclicos e IMAO

### INTERVENCIONES PSICOSOCIALES:

- Grupos de apoyo
- Educación sobre la enfermedad

### TX ALTERNATIVOS:

- Estimulación cerebral: TSM y ECT

### CAMBIOS DEL ESTILO DE VIDA

## PRONOSTICO

Varia de acuerdo al px, incluyendo factores como:

- Gravedad de los síntomas
- Duración de los episodios
- Numero de episodios previos
- Respuestas al tratamiento
- Factores sociales y personales
- Intervenciones tempranas



## BIBLIOGRAFÍA:

SADOCK, B. J. & SADOCK, V. A. (2018). KAPLAN & SADOCK MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRIA CLÍNICA

## **BIBLIOGRAFÍA:**

- SADOCK, B. J. & SADOCK, V. A. (2018). KAPLAN & SADOCK MANUAL DE BOLSILLO DE PSIQUIATRIA CLÍNICA