



Licenciatura en medicina humana

Carlos Fernando Ruiz Ballinas

Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto

Cuadro comparativo

Psiquiatría

5° "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de abril del 2025.

Cuadro Comparativo: Depresión mayor y trastorno depresivo persistente

Característica	Depresión mayor	T. Depresivo persistente
Duración mínima del episodio	Al menos 2 semanas continuas de síntomas intensos, casi todos los días.	Al menos 2 años en adultos o 1 año en niños/adolescentes con síntomas presentes la mayoría del tiempo
Inicio	Repentino o tras un evento estresante claro; también puede desarrollarse gradualmente	De forma insidiosa y manténesse de manera crónica, a veces sin un evento desencadenante claro
Síntomas principales	Añimo deprimido, pérdida de interés, fatiga, t. del sueño, cambios en el apetito, sentimiento de culpa, dif de concentrarse	Añimo deprimido la mayor parte del día, fatiga, baja auto estima, dificultad tomar decisiones, sentimiento de desesperanza, patrón crónico sin periodo libre.
Intensidad	Moderada a severa. Puede tener una marcada disfunción social, laboral o personal	Generalmente leve a moderada, pero persistente. Puede parecer menos incapacitante aunque afecta significativamente la calidad de vida a largo plazo
Curso	Episódicos. Aparecen en forma de crisis que pueden remitir completamente con tratamiento o espontáneo	Crónico. Persistente con periodos sin remisión completa
Comorbilidad común	Trastorno de ansiedad, abuso de sustancias, trastorno de alimentación	T. de ansiedad "generalizada", t. de personalidad "evitativa o dependiente"

Impacto funcional	Puede ser severo, limitando actividad diaria, relaciones y desempeño laboral o académico	Aunque menos grave, su duración prolongada genera disfunción progresiva y deterioro de la calidad de vida
Tratamiento	Terapia psicológica TCC Farmacoterapia	Terapia psicológica Medicación antidepressiva Terapia psicoeducativa
Respuesta al tratamiento	Buena en la mayoría de los casos con manejo adecuado; riesgo de recaídas si no se mantiene tratamiento	Suele ser más lenta y parcial; requiere seguimiento a largo plazo y estratificación continua
Edad de inicio más frecuente	Adolescencia o adultez temprana, aunque puede surgir en cualquier etapa de la vida	Adolescencia o adultez temprana, con tendencia a no buscar tratamiento por la normalización del malestar prolongado

Referencias

Alonso-Fernández F. Cuestionario Estructural Tetradimensional para Los trastornos del estado de Animo (CET-DE). 4a Edición. Editorial Publicaciones de Psicología Aplicada.

Alonso-Fernández F. Claves de la Depresión. Editorial Ars Vivendi.