

# Instituto Politécnico Nacional Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Santo Tomás



Licenciatura en Psicología

### "Trastornos del estado de ánimo."

### Unidad de aprendizaje:

Trastornos psicológicos de la adultez y la senectud.

### Elaborado por:

Islas C. America L.

## Introducción.

Para dar inicio, es importante mencionar que la elaboración de esta presentación fue realizada en su totalidad con base a lo estipulado en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM IV, (1997) 4ta Ed. Ed. Panamericana, y en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM V, (2014) 5ta Ed. Ed. Panamericana, de donde fueron retomados los aspectos mas relevantes en lo que refiere a los trastornos que podrá encontrar a continuación.



La sección de los trastornos del estado de ánimo incluye los trastornos que tienen como característica principal una **alteración del humor**.

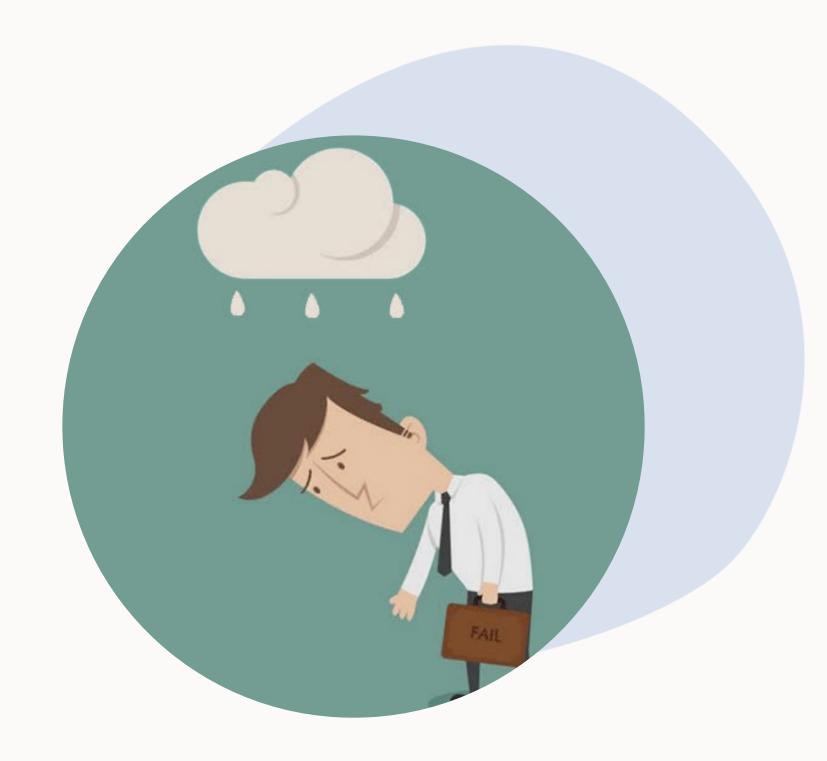
Esta sección se divide en tres partes:

La primera describe los episodios afectivos, es importante mencionar que estos <u>no tienen asignados códigos diagnósticos y no pueden diagnosticarse como entidades independientes</u>; sin embargo, sirven como fundamento al diagnóstico de los trastornos.

La segunda parte describe los trastornos del estado de ánimo.

Así mismo, es importante mencionar que los criterios de la mayoría de los trastornos del estado de ánimo exigen **la presencia o ausencia** de los episodios afectivos descritos en la primera parte.

La tercera parte incluye las especificaciones que describen el episodio afectivo más reciente o el curso de los episodios recidivantes.



#### Diferenciación

Los trastornos depresivos se distinguen de los trastornos bipolares por el hecho de no haber historia previa de episodio maníaco, mixto o hipomaníaco.

Los **trastornos bipolares** implican **la presencia** (o historia) de episodios maníacos, episodios mixtos o episodios hipomaníacos, normalmente **acompañados po**r la presencia (o historia) de episodios depresivos mayores.



### -Episodios afectivos.-



- Episodio depresivo mayor.
- <sup>2</sup> Episodio maníaco.
- 3 Episodio mixto.
- 4 Episodio hipomaníaco.



### -Trastornos depresivos.-

- Trastorno depresivo mayor.
- <sup>6</sup> Trastorno distímico.



# División de los trastornos del estado de ánimo

### -Trastornos bipolares.-

- Trastorno bipolar I.
- 7 Trastorno bipolar II.
- 8 Trastorno ciclotímico.







La característica esencial de este contempla un período de **al menos 2 semanas** durante el que hay un estado de ánimo deprimido o una pérdida de interés o placer en casi todas las actividades.

### Características diagnósticas



El sujeto también debe experimentar al menos otros cuatro síntomas de los siguientes:

- Cambios de apetito o peso, del sueño y de la actividad psicomotora;
- Falta de energía;
- Sentimientos de infravaloración o culpa;
- Dificultad para pensar, concentrarse o tomar decisiones;
- Pensamientos recurrentes de muerte o ideación, planes o intentos suicidas.

#### Características diagnósticas

Para indicar la existencia de un episodio depresivo mayor, un síntoma debe ser de nueva presentación o haber empeorado claramente si se compara con el estado del sujeto antes del episodio.

Los síntomas han de mantenerse la mayor parte del día, casi cada día, durante al menos 2 semanas consecutivas.

El episodio debe acompañarse de un malestar clínico significativo o de deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.

En algunos sujetos con episodios leves la actividad puede parecer normal, pero a costa de un esfuerzo muy importante.

La consecuencia más grave de un episodio depresivo mayor es la tentativa de suicidio o el suicidio consumado.

#### Características diagnósticas



### CRITERIOS DE DIAGNÓSTICO

**A.** Presencia de cinco (o más) de los siguientes síntomas durante un período de 2 semanas, que representan un cambio respecto a la actividad previa; uno de los síntomas debe ser (1) estado de ánimo depresivo o (2) pérdida de interés o de la capacidad para el placer.

- (1) estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día según lo indica el propio sujeto o la observación realizada por otros.
- (2) disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades, la mayor parte del día, casi cada día (según refiere el propio sujeto u observan los demás).



(3) pérdida importante de peso sin hacer régimen o aumento de peso, o pérdida o aumento del apetito casi cada día.

(4) insomnio o hipersomnia casi cada día.

(5) agitación o enlentecimiento psicomotores cada día (observable por los demás, no meras sensaciones de inquietud o de estar enlentecido).

(6) fatiga o pérdida de energía casi cada día.



(7) sentimientos de inutilidad o de culpa excesivos o inapropiados (que pueden ser delirantes) casi cada día (no los simples autorreproches o culpabilidad por el hecho de estar enfermo).

(8) disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión, casi cada día (ya sea una atribución subjetiva o una observación ajena).

(9) pensamientos recurrentes de muerte (no sólo temor a la muerte), ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse.



**B.** Los síntomas no cumplen los criterios para un episodio mixto.

C. Los síntomas provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo.



**D.** Los síntomas no son debidos a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o una enfermedad médica.

E. Los síntomas no se explican mejor por la presencia de un duelo, los síntomas persisten durante más de 2 meses o se caracterizan por una acusada incapacidad funcional, preocupaciones mórbidas de inutilidad, ideación suicida, síntomas psicóticos o enlentecimiento psicomotor.



# GRACIAS POR TU ATENCIÓN!!

### REFERENCIAS

- (1) Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM IV. (1997) 4ta Ed. Ed. Panamericana.
- (2) Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM V. (2014) 5ta Ed. Ed. Panamericana.