



LA DEPRESSIÓ



ALBERT BADIA, JULIAN MARIN, CARLOTA VÁZQUEZ I GEMMA LLOVERA

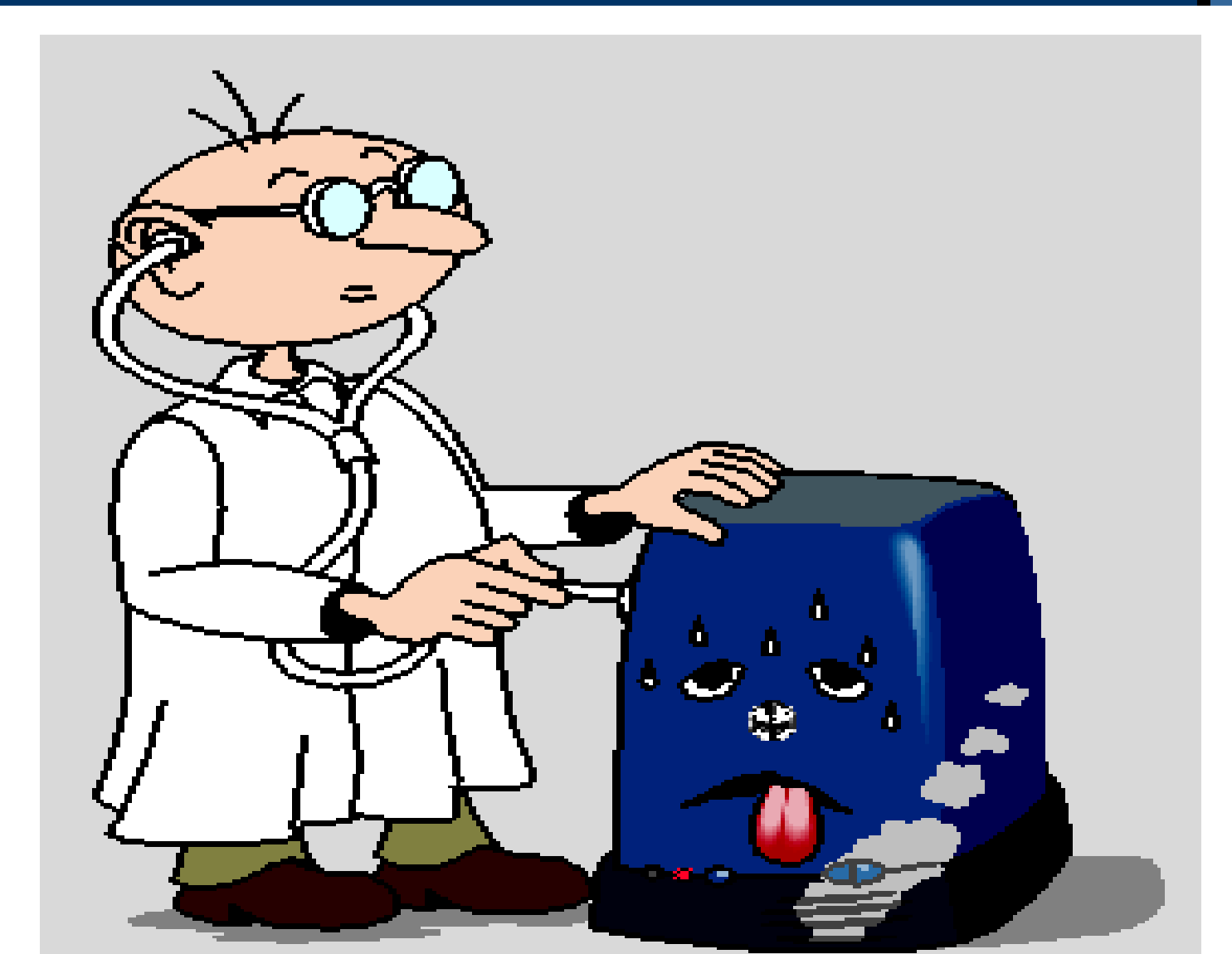
EPIDEMIOLOGIA

- El 10 % de la població pateix depressió.
- És més freqüent a partir dels 40 anys, també hi han casos en nens, fins i tot petits.
- La depressió es dona en la dona amb una freqüència que és quasi el doble de la del home

ÍNDEX DE MORTALITAT

-La depressió augmenta 2,6 vegades el risc de mort en els pacients amb càncer.

- La taxa de suïcidi en els homes és quatre vegades més alta que les dones. Tot i això els intents de suïcidi són més comuns en la dona que en l'home.



EN QUÈ CONSISTEIX?

La depressió és una **malaltia mental** que altera de forma intensa els sentiments i els pensaments.

CAUSES

- **Antecedents familiars:** Probabilitat genètica.
- Hi ha **més dones** que homes que la pateixen.
- Per **situacions personals**, canvis o circumstàncies, com:
 - Estrés en el treball (atur, canvi de treball..)
 - Coses personals (divorci, jubilació, mort, pèrdues econòmiques..)
- **Després del part** pels canvis hormonals
- Per patir alguna **malaltia**.
- Presa de **medicaments**
- Consum de **drogues i d'alcohol**
- Algunes persones pateixen depressió **cada any** a la **mateixa època**, especialment en zones amb diferència entre l'estiu i l'hivern.

DIAGNÒSTIC

Realitzat pels metges, tant els especialistes en Psiquiatria com pels metges de família i es fa després de l'entrevista clínica. No existeix cap anàlisi o prova radiogràfica que ajudi a la diagnosi, encara que, de vegades, poden ser molt útils per excloure malalties físiques.

SÍMPTOMES

- Estat d'ànim.** El pacient és vist com més callat, distant, seriós, aïllat, o irritable. Pot haver-hi plor
- Pèrdua d'interès** per situacions o activitats que abans li produïen plaure, ara ja no gaudeix fer-les o té dificultats
- Sentiments de culpa.** és molt freqüent en el deprimat. Poden arribar a sentir que l'estar deprimat és una forma de càstig, el malalt pot tenir idees delirants, que estan pagant no solament amb les seves culpes, sinó les culpes d'algú més. Poden fins i tot, existir al·lucinacions auditives.
- Ideació suïcida.** Els malalts amb depressió se suïciden amb una alta freqüència. El metge pot tenir por de preguntar respecte a això, però el malalt ja ho ha pensat i és més, ell desitja que se li interrogui sobre aquest tema
- Insomni i altres trastorns del somni en la depressió.** En el cas dels malalts deprimats, la forma més típica, és d'insomni de l'última part de la nit, també anomenat insomni terminal o tardà.
- Disminució d'energia.** Una gran dificultat per moure's, per arreglar-se, adreçar-se, com a dificultat per iniciar labors mínimes, o que requereix d'un gran esforç per dur-les a terme.
- Agitació psicomotriu i ansietat psíquica.** El metge, pot avaluar des de la inspecció general al pacient, el seu estat d'agitació psicomotriu, el pacient mou les mans o els peus de manera inquieta, s'asseca les mans...
- Malestars físics.** És comú que el pacient amb depressió present una sèrie de malestars, poc sistematitzats, però que poden ser severos: cefalea, dispèpsies, boca seca, nàusees, sospirs excessius, malestars musculars.
- Alteracions gastro intestinals i pèrdua de pes.** baixa en el seu apetit, amb una disminució significativa del seu pes corporal o, per altra banda, que el seu pes augmenti.
- Disminució del desig sexual.** S'ha notada una baixa en el desig sexual, o disfunció erèctil en l'home i anorgàsmia en la dona.

TRACTAMENT

➤ Psicoteràpia:

- Interpersonal: basada en la comprensió dels errors
- Cognitiva: Anàlisi dels errors
- Conductal: Anàlisi de la conducta
- Psicodinàmiques breus: Investigació dels conflictes, busca la resolució

➤ Farmacològics:

- Per depressions greus
- Ús d'antidepressius

FACTORS DE RISC

