

DISTURBI DELL'UMORE

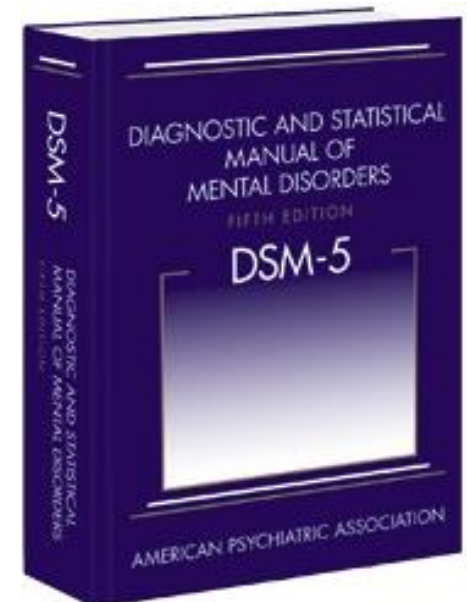
CLASSIFICAZIONE DEI DISTURBI DELL'UMORE

Disturbi Depressivi:

- . Disturbo Depressivo Maggiore
- . Disturbo Depressivo Persistente (Distimia)
- . Disturbo distruttivo da disregolazione dell'umore
- . Disturbo premenstruale disforico

Disturbi Bipolari:

- . Disturbo Bipolare I
- . Disturbo Bipolare II
- . Disturbo Ciclotimico



Depressione

Confini fra normalità e patologia

- Disagio esistenziale comune
- Depressione "normale", esempi: malattia, lutto

- Carattere eccessivo, invalidante
- Lunga durata
- Fissità dell'umore
- Reazione sproporzionata rispetto ad avvenimenti o mancanza di associazione con eventi di vita
- Aspetti qualitativi: sentimento di vuoto, perdita di autostima, senso di colpa e/o di vergogna immotivato o esagerato
- Copresenza di disturbi vegetativi e somatici gravi

DISTURBI DEPRESSIVI

DISTURBO DEPRESSIVO MAGGIORE

Presenza di almeno **cinque** dei seguenti sintomi per un periodo di **due settimane**, di cui almeno uno deve essere 1) o 2):

- 1) umore depresso per la maggior parte del giorno, quasi ogni giorno
- 2) marcata diminuzione di interesse o piacere
- 3) significativa perdita di peso o aumento di peso oppure diminuzione o aumento dell'appetito
- 4) insonnia o ipersonnia quasi ogni giorno
- 5) agitazione o rallentamento psicomotorio
- 6) faticabilità o mancanza di energia
- 7) sentimenti di autosvalutazione o di colpa eccessivi o inappropriati
- 8) ridotta capacità di pensare o di concentrarsi
- 9) pensieri ricorrenti di morte.

Gestione del paziente depresso

- Validare la sofferenza del paziente
 - La depressione non è segno di debolezza, di scarsa volontà, di pazzia
- Incoraggiare il paziente dando una ragionevole speranza
 - Le cure per la depress. sono efficaci, la situazione migliorerà col tempo
 - Non di dire al pz che deve farsi forza e superare la situazione (colpevolizzazione)
- Valutare la situazione familiare del paziente
 - I parenti si rendono conto del problema del paziente
 - Lo incoraggiano a curarsi o remano contro?
 - Ci sono situazioni familiari e non che mantengono lo stato di stress del paziente
- Ascoltare il pz, mostrando interesse e comprensione, anche in silenzio
- Il pz depresso spesso è "difficile", non apprezza i trattamenti, è lamentoso, dice che non c'è nulla da fare e che tutto è inutile

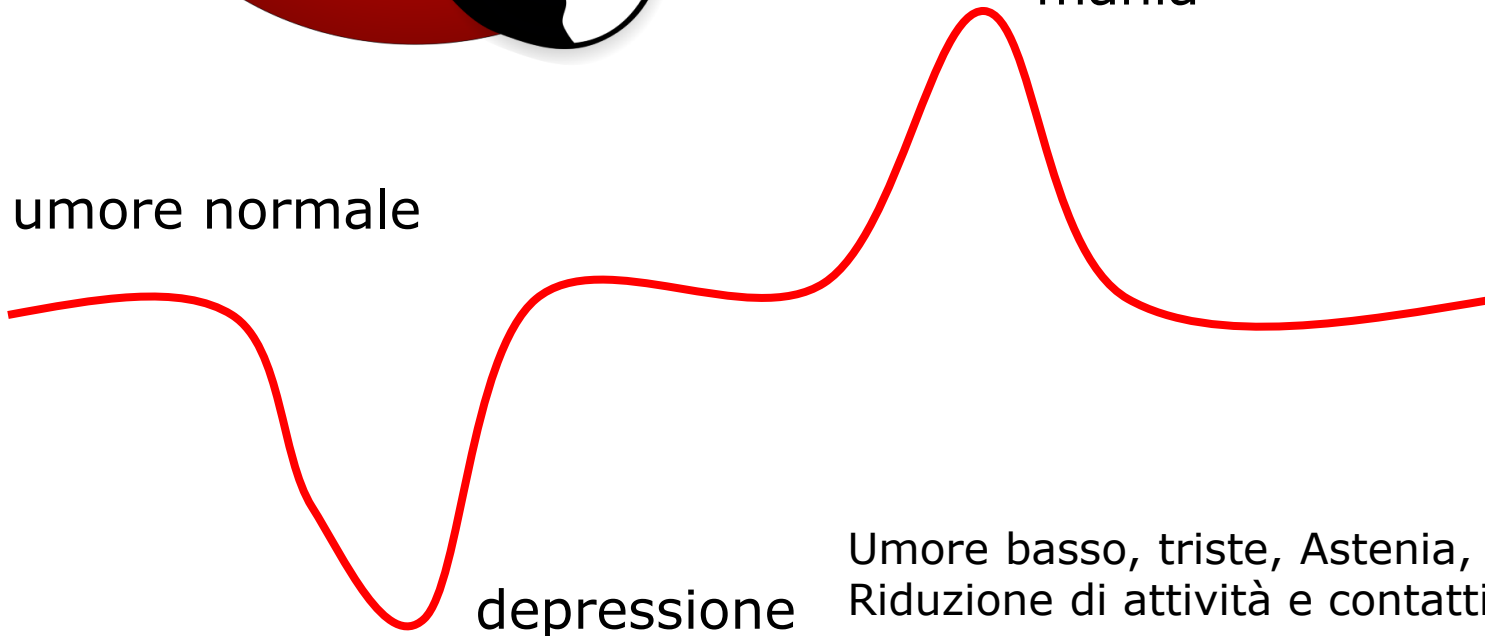
Depressione e mania



Umore elevato, euforico
Loquacità, aumento della attività
Eccessivo coinvolgimento

mania

umore normale



depressione

Umore basso, triste, Astenia, disinteresse
Riduzione di attività e contatti

DISTURBI BIPOLARI

DISTURBO BIPOLARE I

Presenza di uno o più Episodi Maniacali.

Criteri per l'Episodio Maniacale:

A) umore anormalmente e persistentemente elevato, espansivo o irritabile della durata di almeno **una settimana** (o meno se ospedalizzazione necessaria)

B) durante il periodo di alterazione dell'umore, almeno tre dei seguenti sintomi sono stati persistenti e presenti a un livello significativo:

- 1) autostima ipertrofica o grandiosità
- 2) diminuito bisogno di sonno
- 3) maggiore loquacità del solito oppure spinta a continuare a parlare
- 4) fuga delle idee o esperienza soggettiva che i pensieri si succedano rapidamente
- 5) distraibilità, riportata o osservata
- 6) aumento dell'attività finalistica o agitazione psicomotoria
- 7) eccessivo coinvolgimento nelle attività con alto potenziale di conseguenze dolorose

DISTURBO CICLOTIMICO

- A) Presenza per almeno **due anni** di numerosi periodi con sintomi ipomaniacali che non raggiungono i criteri per episodi ipomaniacali e di numerosi periodi con sintomi depressivi che non soddisfano i criteri per un Episodio Depressivo Maggiore.
- B) Durante questo periodo di **due anni** la persona non è mai stata senza i sintomi del criterio A per più di **due mesi** alla volta.
- C) I criteri per episodi depressivi, maniacali ed ipomaniacali non sono mai stati raggiunti .
- D) I sintomi del criterio A non sono meglio spiegabili da altri disturbi psichiatrici, dall'utilizzo di sostanze, o da condizioni mediche.

Disturbo ciclotimico



GLI STATI MISTI

Si intendono quei quadri clinici caratterizzati dalla coesistenza di sintomi di polarità opposte, maniacale e depressiva.

Criterio per l'episodio misto:

A) devono risultare soddisfatti i criteri sia per l'Episodio Maniacale che per l'Episodio Depressivo Maggiore, e almeno tre dei seguenti sintomi devono essere presenti per la maggior parte dei giorni durante l'episodio:

1. Preminente disforia o umore depresso, soggettivamente riportata od osservata
2. Diminuito interesse o piacere in tutte, o quasi tutte, le attività
3. Psicomotricità rallentata quasi tutti i giorni, obiettivabile
4. Fatica o perdita di energie
5. Sentimenti di inutilità o eccessiva o inappropriata colpa
6. Ricorrenti pensieri di morte, ricorrente ideazione suicidaria, o tentativi/pianificazione di suicidio