

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Tuxtla Gutiérrez Chiapas
Medicina Humana 3er semestre

Unidad

1

Materia

Crecimiento y desarrollo

Tema

Trastorno bipolar

Docente

Saul Peraza

Alumnas

Aurora Flor D'Luna Domínguez Martínez

Debora Nieto Sanchez

TRANSTORNO BIPOLAR

Antiguamente se creía que la enfermedad bipolar se iniciaba en la edad adulta temprana, y que los niños y adolescentes no sufrían esta enfermedad. Estudios recientes realizados por grupos de investigación independientes indican que los niños y adolescentes también pueden sufrirla. Sin embargo, es complicado estudiar determinadas características en la población pediátrica, tales como fenomenología, epidemiología, formas de presentación clínica y respuesta a los distintos tratamientos. Son sobre todo controvertidas las formas atípicas de bipolaridad en edad pediátrica, los cuadros clínicos diagnosticados como enfermedad bipolar no especificada y la continuidad de este diagnóstico en la edad adulta tal y como la enfermedad bipolar se define en la actualidad.

El trastorno bipolar es un trastorno mental que hace que las personas experimenten cambios evidentes, a veces extremos, en el estado de ánimo y el comportamiento. A veces, los niños con trastorno bipolar se sienten muy felices o “animados” y son mucho más enérgicos y activos de lo habitual. ***Esto se llama un episodio maníaco.*** Otras veces, los niños con trastorno bipolar se sienten muy tristes o “abatidos” y son mucho menos activos de lo normal. ***Esto se llama episodio depresivo.***

El trastorno bipolar, que anteriormente se le denominaba enfermedad maniacodepresiva o depresión maníaca, no es lo mismo que los altibajos normales que experimentan todos los niños. Los cambios de humor en el trastorno bipolar son más extremos, a menudo no provocados, y van acompañados de cambios en el sueño, el nivel de energía y la capacidad de pensar con claridad.

Los síntomas bipolares pueden dificultar que los jóvenes se desempeñen bien en la escuela o que se lleven bien con sus amigos y familiares. Algunos niños y adolescentes con trastorno bipolar pueden intentar hacerse daño o suicidarse. En la mayoría de las personas, el trastorno bipolar se diagnostica en la adolescencia o en la edad adulta, pero los síntomas pueden aparecer antes, durante la infancia. A menudo, el trastorno bipolar es episódico, pero generalmente dura toda la vida.

Los indicios y los síntomas del trastorno bipolar pueden coincidir con los de otros trastornos que son frecuentes en los jóvenes, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, problemas de conducta, depresión mayor y trastornos de ansiedad.

La fenomenología de la depresión en edad pediátrica es similar a la de la edad adulta, pero puede haber algunas diferencias. Por ejemplo, es tan característico de la depresión infantil el humor triste como el humor irritable. Éste último puede aparecer como hostilidad, interacciones agresivas o “acting out”. Además, los niños que aún no han completado el desarrollo del lenguaje pueden expresar sus pensamientos negativos como quejas físicas, expresión facial triste o evitación del contacto ocular. La anhedonia o pérdida de intereses generalmente se manifiesta como una disminución o ausencia de participación en juegos con los compañeros o actividades escolares. La disminución del apetito se puede manifestar como estancamiento del crecimiento, pérdida de peso o falta de la ganancia ponderal esperable para su edad. La fatiga se puede manifestar como abandono de juegos, negarse a asistir al colegio, o absentismo escolar. También es frecuente que el niño deprimido presente autoconcepto negativo (“soy tonto”, “no valgo para nada”). La dificultad para la concentración se puede expresar como disminución del rendimiento académico. Otra diferencia es que los niños y adolescentes con enfermedad bipolar presentan con mayor frecuencia (hasta en el 27% de los casos) ideas de suicidio con un plan estructurado. Finalmente los niños y adolescentes con depresión también pueden presentar síntomas psicóticos, sobre todo alucinaciones auditivas (Axelson et al., 2006; Bhatia et al., 2007).

Aurora Flor D'Luna Domínguez Martínez

¿Cuáles son los síntomas del trastorno bipolar?

Los síntomas del trastorno bipolar pueden variar. Una persona con trastorno bipolar puede tener episodios maníacos, episodios depresivos o episodios “mixtos”. Un episodio mixto presenta síntomas maníacos y depresivos. Estos episodios anímicos, o de cambios en el estado de ánimo, ocasionan síntomas que duran una o dos semanas y a veces más. Durante estos episodios, los síntomas duran la mayor parte del día, todos los días. Los episodios anímicos son intensos. Los sentimientos son fuertes y ocurren junto con cambios en el comportamiento y en los niveles de energía o de actividad, algo que pueden observar las demás personas.

SINTOMAS DE UN EPISODIO MANIACO	SINTOMAS DE UN EPISODIO DEPRESIVO
Sentirse muy optimista, animado, eufórico, o bien, extremadamente irritable o sensible.	Sentirse más lento o inquieto.
Sentirse sobresaltado o nervioso, más acelerado que de costumbre.	Tener problemas para concentrarse o tomar decisiones.
Tener menos necesidad de dormir	Tener problemas para conciliar el sueño, despertarse muy temprano o dormir demasiado.
Hablar muy rápido sobre muchas cosas diferentes “fuga de ideas”.	Hablar muy despacio, sentir que no tiene nada que decir u olvidar muchas cosas.
Tener un apetito excesivo por la comida, la bebida, el sexo u otras actividades placenteras.	Perder el interés en casi todas las actividades.
Pensar que puede hacer muchas cosas a la vez sin cansarse.	Ser incapaz de hacer hasta cosas sencillas.
Sentir que es inusualmente importante, talentoso o poderoso.	Sentirse sin esperanza o que no tiene valor, o pensar en la muerte o el suicidio.
Sentir que sus pensamientos van muy rápido.	Sentirse muy decaído, triste o ansioso

Tipos de trastorno bipolar

Hay tres tipos básicos de trastorno bipolar y todos suponen cambios evidentes en el estado de ánimo, la energía y los niveles de actividad. Estos estados de ánimo van desde períodos con un comportamiento extremadamente optimista, eufórico y lleno de energía, o con un mayor nivel de actividad “**episodios maníacos**”, hasta períodos con un profundo decaimiento, tristeza y desesperanza, o con un bajo nivel de actividad “**episodios depresivos**”. Las personas con trastorno bipolar también pueden tener un estado de ánimo normal “eutímico” que se alterna con depresión. Cuando una persona tiene cuatro o más episodios de manía o depresión en un año, se lo llama “**ciclismo rápido**”.

- ✚ **El trastorno bipolar I:** se define por episodios maníacos que duran al menos siete días o cuando los síntomas maníacos son tan graves que se necesita atención hospitalaria. Por lo general, también se producen episodios depresivos separados, que suelen durar al menos dos semanas. También es posible que ocurran episodios de alteraciones en el estado de ánimo con características mixtas que tienen síntomas depresivos y maníacos al mismo tiempo.
- ✚ **El trastorno bipolar II:** se define por un patrón de episodios depresivos y episodios hipomaníacos, pero no por los episodios maníacos extremos descritos anteriormente.
- ✚ **El trastorno ciclotímico:** también denominado ciclotimia se define por síntomas hipomaníacos y depresivos persistentes que no son tan intensos ni no duran lo suficiente como para calificarlos como episodios hipomaníacos o depresivos. Por lo general, los síntomas ocurren durante al menos dos años en los adultos y un año en los niños y los adolescentes.
- ✚ **Otros trastornos bipolares especificados y especificados afines:** Esta es una categoría que se refiere a aquellos síntomas del trastorno bipolar que no coinciden con ninguna de las categorías reconocidas.

¿Qué causa el trastorno bipolar?

Se desconoce la causa exacta del trastorno bipolar. Sin embargo, diversas investigaciones sugieren que no hay una sola causa, sino que es posible que haya una combinación de factores que contribuyen al trastorno bipolar.

Genes

A menudo, el trastorno bipolar es de familia y las investigaciones sugieren que esto se explica principalmente porque es hereditaria. Es decir, las personas con ciertos genes tienen más probabilidad de presentar el trastorno bipolar que otras.

Estructura y función del cerebro

Los investigadores están aprendiendo que la estructura y la función del cerebro en las personas con trastorno bipolar pueden ser diferentes a las de aquellas personas que no tienen este trastorno u otros de índole psiquiátrica.

¿Cómo se diagnostica el trastorno bipolar?

Para diagnosticar el trastorno bipolar, un médico u otro proveedor de atención médica puede:

- ✚ hacer un examen físico completo
- ✚ ordenar pruebas médicas para descartar otras enfermedades
- ✚ remitir a la persona para una evaluación psiquiátrica.

Un psiquiatra u otro profesional de la salud mental diagnostica el trastorno bipolar con base en los síntomas, el transcurso de la vida y las experiencias de la persona afectada. Algunas personas tienen trastorno bipolar durante años antes de que las diagnostiquen.

Esto puede ser debido a lo siguiente:

- ✚ El trastorno bipolar tiene síntomas en común con varios otros trastornos de salud mental.
- ✚ La familia y los amigos pueden notar los síntomas, pero no darse cuenta de que son parte de un problema mayor.
- ✚ A menudo, las personas con trastorno bipolar tienen otros problemas de salud, lo que puede dificultar que los médicos lo diagnostiquen.

Debora Nieto Sanchez

Bibliografía

https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-bipolar/pdf_19-mh-8088s_159451.pdf

Instituto Nacional de la Salud Mental . (2020). Trastorno Bipolar en niños. 04/11/2020, de National o mental Healt Sitio web: https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/el-trastorno-bipolar-en-los-ninos-y-los-adolescentes/pdf_20-mh-8081s_160218.pdf

Rodrigo Muñoz Tamayo. (2015). TRASTORNO BIPOLAR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. 04/11/2020, de Rev Colomb Psiquiatr Sitio web: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v28n2/v28n2a05.pdf>

(AACAP) American Academy of Child & Adolescent Psychiatry Official Action. Practice parameters for the assesment and treatment of children and adolescents with bipolar disorder. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2007; 46 (1): 107-125

Axelson D, Birmaher B, Strober M, Gill MK, Valeri S, Chiappetta L, Ryan N, Leonard H, Hunt J, Iyengar S, Bridge J, Keller M. Phenomenology of children and adolescents with Bipolar Spectrum Disorders. Arch Gen Psychiatry. 2006; 63: 1139-48.