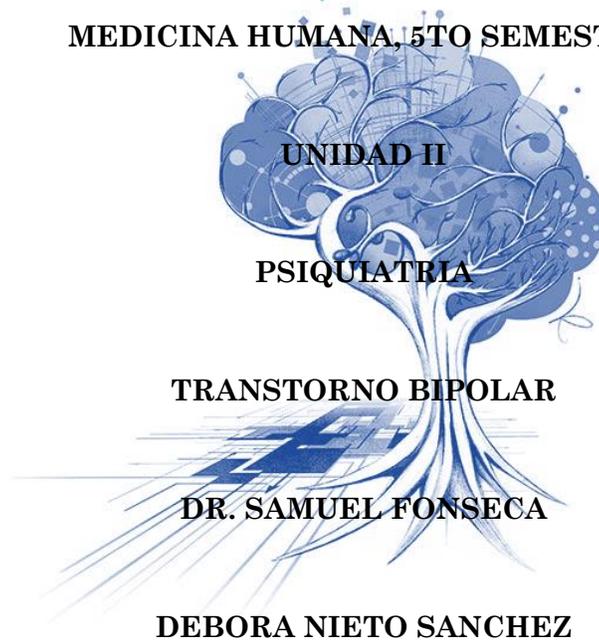




**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS
MEDICINA HUMANA, 5TO SEMESTRE**



Bibliografía: GPC

TRANSTORNO BIPOLAR

Es un trastorno afectivo caracterizado por la presencia de episodios reiterados (al menos dos) en los que el estado de ánimo y los niveles actividad del enfermo están profundamente alterados, de forma tal que la alteración en ocasiones consiste en una exaltación del estado de ánimo y un aumento de la vitalidad y del nivel de actividad (manía e hipomanía) y en otras en una disminución del estado de ánimo y un descenso de la vitalidad y de la actividad (depresión), con presentaciones variables en la intensidad y duración de los episodios.

➤ **Factores de riesgo**

Existe evidencia de que el riesgo de padecer trastorno bipolar, se incrementa cuando se tiene uno de los padres o un hermano con trastorno bipolar.

➤ **Diagnóstico**

- El diagnóstico temprano y preciso es importante para definir el tratamiento lo más pronto posible después del primer episodio
- El diagnóstico del TB se establece al realizar la evaluación clínica del paciente acorde con los criterios del DSM-IV o CIE 10.
- El clínico debe estar alerta de la inestabilidad del cuadro clínico durante la revisión de los pacientes con TB

➤ **Signos y síntomas de manía**

Los principales signos y síntomas de Manía e Hipomanía son:

- Incremento de energía, hiperactividad, inquietud
- Autoestima exaltada o sentimientos de grandiosidad
- Irritabilidad extrema
- Pensamientos en cascada, lenguaje rápido, verborreico, fugas de ideas o experiencias subjetivas de que el pensamiento este acelerado
- Distractibilidad, no pueden concentrarse adecuadamente
- Disminución de la necesidad de dormir

- Juicio pobre
- Creencias no realistas en una habilidad y poder
- Gastos y compras excesivas e innecesarias
- Hiperactividad sexual
- Aumento de la actividad intencionada ya sea en el trabajo, en los estudios o socialmente
- Abuso en el consumo de drogas, particularmente de alcohol, cocaína y medicamentos para dormir
- Optimismo excesivo

➤ **Signos y síntomas de depresión**

Los principales signos y síntomas de depresión:

- Abatimiento del ánimo
- Humor depresivo
- Sentimientos de desesperanza o pesimismo
- Sentimiento de culpa, de inutilidad o de abandono
- Pérdida de interés en actividades cotidianas
- Disminución en la capacidad de experimentar placer
- Disminución de energía
- Hipoactividad y lentitud psicomotora
- Dificultad para concentrarse, disminución en la memoria y capacidad para tomar decisiones
- Irritabilidad o inquietud
- Insomnio o hipersomnio
- Hipo o hiperexia
- Dolores crónicos o quejas somáticas
- Ideas de muerte o de suicidio

➤ **Tratamiento agudo para la manía**

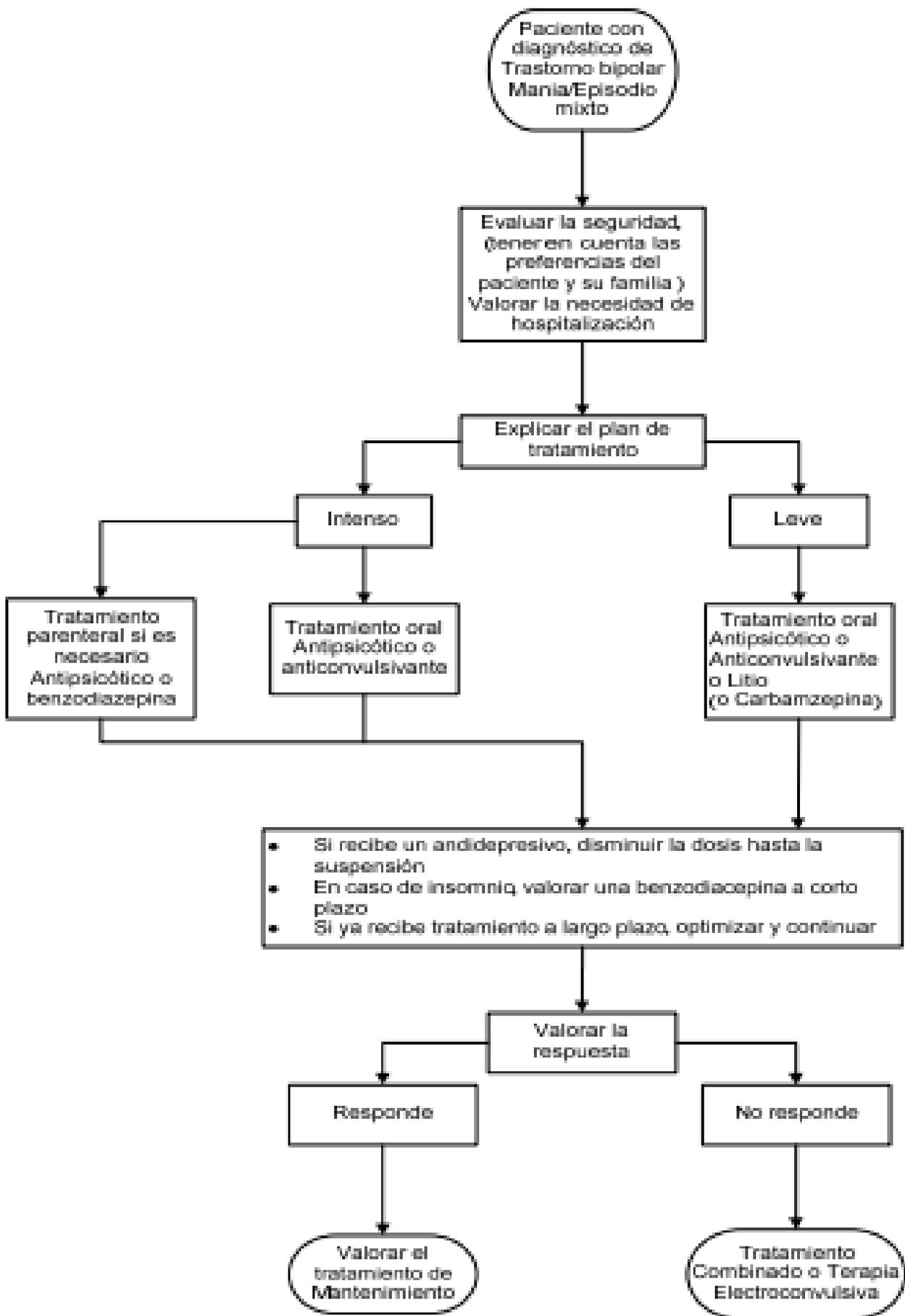
- En el episodio agudo de la manía debe ser tratado con administración oral de un fármaco antipsicótico o valproato
- El litio debe ser usado para el control inmediato de la sobreactividad o conductas peligrosas, o puede ser usado en combinación con un antipsicótico.
- El uso de antipsicóticos y/o benzodiazepinas vía intramuscular deberá ser valorado en caso de urgencia o en aquellos casos en los que el paciente no acepte la vía oral
- Las benzodiazepinas pueden ser utilizadas cuando la sedación del paciente es prioritaria
- Los pacientes que cursan un episodio agudo de manía durante la fase de mantenimiento se deberá ajustar la dosis del esquema actual y en su caso agregar un antipsicótico o valproato
- En los casos de manía severa o resistencia al tratamiento se deberá valorar la terapia electroconvulsiva
- La combinación de varios fármacos anti maníacos de diferentes clases puede ser una alternativa en los casos resistentes
- La duración del tratamiento se determina por la reducción de los síntomas, la presencia de efectos secundarios y la necesidad de proveer un tratamiento para síntomas residuales y prevención de recaídas
- Los antidepresivos deben ser reducidos o suspendidos durante un episodio agudo de manía

➤ **Tratamiento agudo para la depresión**

- Los antidepresivos en combinación con algún fármaco anti maníaco (litio, valproato o antipsicóticos) o lamotrigina es recomendado para el tratamiento de la depresión bipolar aguda en pacientes con historia de manía

- Pacientes en fase de mantenimiento con un estabilizador del ánimo, que presentan un episodio depresivo se sugiere agregar un antidepresivo para optimizar el estabilizador del ánimo
- Considerar que el uso de antidepresivos puede desencadenar episodios de manía o ciclos rápidos por lo que se debe tener cuidado con su indicación
- La Terapia electroconvulsiva deberá ser considerada en aquellos pacientes con depresión bipolar grave con riesgo de suicidio o autoagresión.

Tratamiento inicial: mania y estados mixtos



Tratamiento inicial: estado depresivo bipolar

