



# UDS

## Mi Universidad

### Infografía.

*Joshua Daniel Mazariegos Pérez.*

*Infografía de trastorno bipolar.*

*3° parcial.*

*Psiquiatría.*

*Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.*

*Licenciatura en Medicina Humana.*

*5° semestre.*

*Grupo "C".*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 11 de noviembre del 2023*

# Trastorno bipolar.

## Generalidades

Trastorno bipolar tipo 1:  
Presencia de episodios maníacos con o sin un episodio depresivo mayor.

Trastorno bipolar tipo 2:  
Presencia de al menos un episodio depresivo con o sin un episodio hipomaniaco.

## Epidemiología.

Incidencia: 1% (difícil estimación)  
Edad: inicio a los 30 años

Episodios depresivos: +FCTE en hombres

Episodios maníacos: +FCTE en mujeres

## Etiología.

Neurotransmisores:

- Serotonina (agotamiento): asociada con depresión.
- Noradrenalina ( [ ] anómala): pacientes deprimidos.
- Dopamina: depresión (disminución) y fase maniaca (aumento)



## Etiología.

Psicosocial:

- Psicoanalítica: ambivalencia interiorizada hacia un objeto de amor.
- Psicodinámica: introyección de objetos perdidos.
- Cognitiva: (triada cognitiva de Aaron Beck) percepción (-) de uno mismo, interpretación (-) de la experiencia y percepción (-) del futuro.
- Acontecimiento importante de la vida.

## Cuadro clínico.

Depresión (episodio de depresión mayor)

- Estado de ánimo depresivo.
- Anhedonia.
- Falta de motivación.
- Signos vegetativos: como insomnio terminal (75%)
- Estreñimiento.



Manía (episodio maniaco)

- Animo elevado, expansivo o irritable.
- (-) necesidad de sueño (2-3hrs).
- Taquipsiquia.
- Dedicación y gasto excesivo en actividades placenteras.
- Deterioro grave del funcionamiento ocupacional y social



Hipomanía.

- Síntomas de episodio maniaco.
- Menos grave que la manía.
- No hay cambio en el funcionamiento ocupacional.



## Diagnostico.

Pruebas analíticas.

- Prueba de supresión de dexametasona.

Prueba de imagen.

- Tomografía computarizadas: ventrículos agrandados.
- Resonancia magnética: núcleos caudados y lóbulos frontales pequeños.



## Diagnostico.

Pruebas psicológicas.

- Test de Rorschach: 10 manchas de tinta.
- Test de apercepción temática (TAT): 30 imágenes de situaciones ambiguas y eventos interpersonales.
- Escalas de valoración: Inventario para la depresión de Beck, Escala de Hamilton, entre otras.



## Tratamiento.

Biológico.

- Litio, divalproex y olanzapina (primera línea).
- Clonazepam y lorazepam (inicio de tratamiento).
- Verapamilo, nimodipina, clonidina y levotiroxina.
- Antipsicóticos atípicos de 2ª generación.



Psicológico.

- Cognitivo.
- Conductual: establecer límites sobre conductas impulsivas.
- Orientación psicoanalítica: recuperación de pacientes maníacos.
- Terapia de apoyo.
- Terapia grupal.



Bibliografía:  
J. Sadock, B., Ahmad, S. & A. Sadock, V. (-). Manua de Bolsillo de Psiquiatría Clínica: Kaplan & Sadock. Wolters Kluwer, Edición 6ª. Capítulo 11 (pág. 199-225).

Joshua Daniel Mazariegos Pérez

## **Bibliografía.**

- J. Sadock, B., Ahmad, S. & A. Sadock, V. (-). Manula de Bolsillo de Psiquiatria Clinica: Kaplan & Sadock. *Wolters Kluwer. Edicion 6ª . Capitulo 11* (pag. 199-225).