



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. (-). Manula de Bolsillo de Psiquiatria Clinica: Kaplan & Sadock. *Wolters Kluwer. Edicion 6ª . Capitulo 11* (pag. 199-225).