



Mi Universidad

Infografía

Alexa Avendaño Trujillo

Trastorno de bipolaridad

5 "A"

Psiquiatría

Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Introducción

El trastorno bipolar, también conocido como enfermedad maníaco-depresiva, es una condición mental compleja que afecta significativamente el estado de ánimo y el comportamiento de quienes lo padecen. Se caracteriza por la presencia de dos extremos emocionales opuestos: la manía y la depresión. Estos episodios de manía a menudo se alternan con períodos de depresión profunda, donde la persona experimenta una sensación abrumadora de tristeza, pérdida de interés en actividades cotidianas, cambios en el apetito y dificultades para conciliar el sueño.

La bipolaridad se clasifica en varios tipos, siendo el tipo I caracterizado por episodios maníacos completos y depresión, mientras que el tipo II implica episodios de hipomanía (una forma más leve de manía) y depresión. El trastorno afecta a personas de todas las edades y puede tener un impacto significativo en la vida laboral, social y familiar.

Aunque la causa exacta del trastorno bipolar no se comprende completamente, factores genéticos, neurobiológicos y ambientales pueden desempeñar un papel en su desarrollo. El diagnóstico preciso y el tratamiento adecuado son esenciales para manejar eficazmente esta condición. La terapia farmacológica y la psicoterapia son enfoques comunes utilizados para estabilizar el estado de ánimo y mejorar la calidad de vida de quienes viven con trastorno bipolar.

TRASTORNO DE BIPOLARIDAD



SIGNOS VEGETATIVOS

- Libio aumentada
- Pérdida de peso
- Insomio
- Energía excesiva

BIPOLARIDAD TIPO 1

Caracterizado por la presencia de episodios maníacos con o sin un episodio mayor

BIPOLARIDAD TIPO 2

Caracterizado al menos un episodio depresivo con o sin episodio hipomaniaco

INICIO PERIPARTO

Es la depresión grave que inicia en el periodo de 4 semanas previo de dar luz.

- Fatiga
- Labilidad e insomio grave hasta suicidio
- Pueden presentarse creencia homicidas y delirantes

TRASTORNO DEPRESIVO PERSISTENTE (DISTIMIA)

- Menos frecuente
- Más frecuente y crónico en mujeres
- Inicio insidioso y presente con mayor frecuencia en personas con éstres a largo plazo.

TRASTORNO DE DESREGULACIÓN PERTUBADOR DEL ESTADO DE ÁNIMO

CATATÓNICO

- Esputor
- Afecto plano
- Negativismo
- Retraso psicomotor

- Arrebatos de ira agudos y recurrentes
- Incompatible con la edad de desarrollo
- No antes de 6 años y no después de los 18 años.

TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL

Es un trastorno distintivo que responde al tratamiento e inicia después de la ovulación y remite en la fase de menstruación

- Última semana del ciclo menstrual
- Labilidad del estado de ánimo
- Irritabilidad, desesperanza y ansiedad

TRASTORNO CICLOTÍMICO

- Menos graves, con alteraciones de hipomanía y depresión
- Presente por 2 años
- Inicio insidioso y por lo general en adolescencia.

MANÍA

- Comportamiento erráticos
- Realización impulsiva de viajes
- Hipersexualidad

DIAGNOSTIVO DIFERENCIAL

- Mixedema
- Un episodio depresivo promedio sin tratar dura cerca de 10 meses
- El pronóstico debe ser:
 - 50% se recupera
 - 30% lo hace parcial
 - 20% curso crónico

TRATAMIENTO

El enfoque más eficaz consiste en integridad la farmacoterapia con interverciones psicoterapias.

- Sertralina
- Fluoxetina
- Fluroxamina



Conclusión

En conclusión, los trastornos de bipolaridad representan una compleja interacción de factores genéticos, neurobiológicos y ambientales que conducen a fluctuaciones extremas en el estado de ánimo. Estos episodios de manía y depresión pueden tener un impacto significativo en la vida cotidiana, afectando las relaciones personales, la carrera profesional y la calidad de vida en general.

Aunque los trastornos de bipolaridad presentan desafíos considerables, con el tratamiento adecuado, las personas afectadas pueden aprender a gestionar sus síntomas y llevar una vida plena y productiva. La conciencia pública y la eliminación del estigma en torno a los trastornos mentales son fundamentales para fomentar un entorno comprensivo y de apoyo, facilitando así la integración y el bienestar de aquellos que viven con bipolaridad.

Bibliografía

- Manual de bolsillo de Psiquiatría clínica. Sadock, J. niamin/
kaplan editorial LWWW 2010 7ª Ed.