



**Universidad del Sureste
Campus Comitán
MEDICINA HUMANA**

Alumna:

Esthephany Michelle Rodríguez López

Materia

PSIQUIATRIA

Tema:

INFOGRAFÍA

TRASTORNO BIPOLAR

Grado: 5 Grupo: A

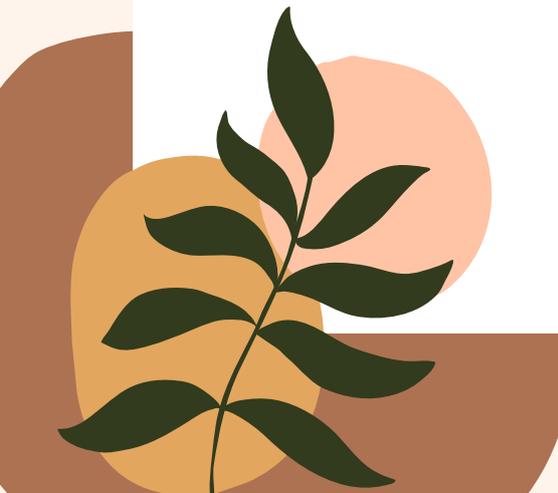
Comitán de Domínguez al 20 de Mayo del 2024

INTRODUCCIÓN.



El trastorno bipolar, anteriormente conocido como; depresión maníaca, es una enfermedad mental que causa cambios extremos en el estado de ánimo que comprenden altos emocionales (manía o hipomanía) y bajos emocionales (depresión).

Es importante mencionar que el trastorno bipolar II no es una forma más leve de trastorno bipolar I, sino un diagnóstico diferente. Mientras que los episodios maníacos del trastorno bipolar I pueden ser graves y peligrosos, las personas que tienen trastorno bipolar II pueden estar deprimidas durante períodos más largos, lo cual puede causar un deterioro importante.



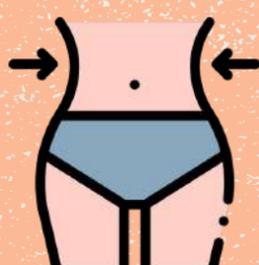
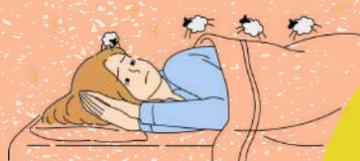
Trastorno bipolar

- Tipo I: Presencia de episodios maníacos con o sin un episodio depresivo mayor.
- Tipo II tiene como característica al menos un episodio depresivo con o sin un episodio hipomaniaco.



• MANÍA

- Comportamiento errático y desinhibido
- Conducta consumista
- Realización impulsivo de viajes
- Hipersexualidad, promiscuidad

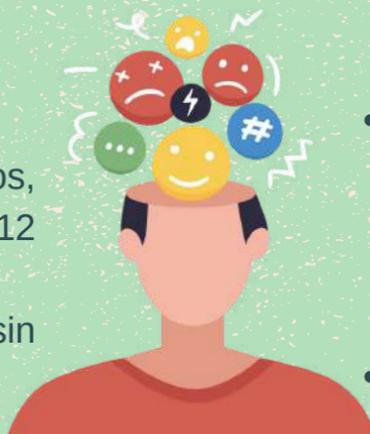


• SIGNOS VEGETATIVOS

- Libido aumentada
- Perdida de peso
- Insomnio
- Energía excesiva

Trastorno bipolar con ciclos rápidos.

- Cuatro o más episodios depresivos, maníacos o mixtos dentro de 12 meses.
- Más crónico que el trastorno bipolar sin episodios alternos.



Hipomanía.

- Estado de ánimo elevado asociado con disminución de la necesidad de dormir, hipoactividad y actividades hedonistas.
- Menos grave que la manía

Trastorno ciclotímico

- Equivalente bipolar del trastorno distímico.
- Alteración crónica y leve del estado de ánimo con numerosos episodios depresivos

Trastorno bipolar debido a otra afección médica

Existen pruebas de alteración importante del estado de ánimo, consecuencia directa de enfermedad médica general

Trastorno bipolar inducido por sustancias/medicamentos

Causa de la alteración del estado de ánimo es intoxicación por una sustancia, abstinencia de esta o fármaco.



TRATAMIENTO

- Antidepresivo de primera línea para el tratamiento de la depresión del trastorno bipolar: LITIO
- Litio, divalproex y olanzapina son tratamientos de primera línea para la fase maníaca del trastorno bipolar.
- Episodios maníacos agudos: Uso complementario de medicamentos sedantes potentes.
- Clonazepam (1 mg, c/4-6 h)
- Lorazepam (2 mg, c/4-6 h).
- Haloperidol (2-10 mg/día)
- Olanzapina (2.5-10 mg/día)
- Risperidona (0.5-6 mg/día).

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- **Psicoterapia** en conjunto con los fármacos antimaniacos. ---> no indicada en paciente episodio maníaco
- **Terapia de apoyo:** Está indicada sobre todo para las fases agudas y la recompensación inicial.
- **Grupal:** Puede ser de beneficio en casos de negación desafiante y de grandeza defensiva de los pacientes maníacos



REFERENCIA

Kaplan & Sadock Manual de bolsillo de psiquiatría clínica. (6a edición). (2018). Virginia J. Sadock, Benjamin J. Sadock.

Conclusión.

En conclusión, el trastorno bipolar es un trastorno del estado del ánimo que es considerado con períodos de depresión repetitivos (fases depresivas) que se alternan con temporadas de gran euforia (fases maníacas). Puede ocasionar cambios inusuales, a menudo extremos y fluctuantes en el estado de ánimo, el nivel de energía y de actividad, y la concentración. 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.

Algunas personas con trastorno bipolar pueden tener síntomas más leves que otras que también lo tienen