



Mi Universidad

Síntesis

Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.

Parcial: Tercero.

Nombre de la Materia: Psiquiatría.

Nombre del profesor: Irma Sánchez Prieto.

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: Quinto

TRASTORNO BIPOLAR

Es un trastorno afectivo y mental que se caracteriza por cambios extremos en el estado de ánimo, energía y actividad de una persona, estos cambios pueden variar desde episodios alternos de depresión y manía o hipomanía, estos se pueden dividir en episodios maniacos o hipomaniacos.

El trastorno bipolar por depresión o manía se caracteriza por algo graves, tanto como para que el paciente reciba un tratamiento en el hospital. Y el trastorno bipolar por hipomanía, no requieren de hospitalización pero si puede afectar la salud física del paciente. Hablando un poco de epidemiología, generalmente el trastorno bipolar aparece a la edad de 20 años pero hay más datos que dicen que a los 15 años es más común. Hablando en el contexto de una manía, esta se va a caracterizar por un estado de ánimo elevado que durará una semana, de ahí que los pacientes requieran hospitalización. Entre los síntomas que pueden presentar estos pacientes son la exaltación del estado de ánimo, impulsividad, inquietud como ansiedad, pensamientos acelerados, insomnio, algo de irritabilidad y agitación. En cuestión de la otra alteración que es la hipomanía, se relaciona con un episodio de depresión, y para considerar que este se trate de un trastorno bipolar por hipomanía, debe tener algunos de estos síntomas por cuatro días seguidos de entre ellos principalmente está la depresión. Los pacientes tienen una alta probabilidad de mortalidad. Entre los factores de riesgo en el trastorno bipolar están los que fuman el tabaco, enfermedad cardiovascular.

El tratamiento para la bipolaridad primero sería la adaptación de fármacos estabilizadores del estado de ánimo, el litio o el valproato. El tratamiento agudo de este, tiene como objetivo restaurar y comportamiento principios y opciones terapéuticas.

LA EXPERIENCIA VIVIDA DE LA PSICOSIS

La psicosis es un trastorno mental grave que se caracteriza por una pérdida de contacto con la realidad. En ello existe lo que es un episodio psicótico, en el el paciente puede experimentar pensamientos, sentimientos y percepciones distorsionados que no corresponden a la realidad.

Estos trastornos aparecen en la edad joven como de 20 años, algunos de los síntomas más frecuentes son las alucinaciones, delirios, algunos pensamientos desorganizados y sin sentido, pueden tener un comportamiento errático y lo más típico las emociones intensas como el miedo o la ira. Se dice que es difícil tratar de entender a estas personas quienes padecen una psicosis, y que no existen estudios que hayan comprobado la experiencia de comprender una psicosis en comparación de la teoría de esta enfermedad. Entre los factores de riesgo se consideran la acumulación de estos mismos factores de riesgo durante la infancia y la adultez temprana a esto se le denomina etapa prodromática.

La psicosis es caracterizada por etapas la prodromática descrita anteriormente, la etapa premorbida que se basa en las experiencias vividas de la persona que son representadas por sentimientos de soledad y aislamiento.

La etapa del primer episodio, se caracteriza por la sensación de alivio y resolución que a su vez está asociada a la aparición de delirios, así como también el paciente puede sentir que todo se relaciona con el mismo o incluso hasta perder el control de los límites entre el mundo subjetivo interior con el mundo exterior.

Etapa de recaída, en esta suele haber una pérdida de personalidades por lo que los pacientes son confrontados a pérdidas lo que los lleva a sentir desconfianza de ellos mismos y baja autoestima, así como también sentirse dividido entre diferentes realidades. Etapa crónica, hasta este punto los pacientes se sienten más optimistas y llegan a pensar que lo peor ya pasó, se sienten bien con ellos mismos y sobre lo que hacen, pero a veces suelen tener periodos de soledad sobre encajar con la sociedad.

BIBLIOGRAFIA

[A9B84D6C-CA78-492B-B8EA-B16442FA79C6 \(1\).pdf](#)

[0B3C3C2D-EB73-4BD0-B608-D8D06253D337 \(1\).pdf](#)