



**Mi Universidad**

## **Critica**

*Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas*

*Nombre del tema: Trastorno bipolar*

*Parcial: 2do*

*Nombre de la Materia: Psiquiatría*

*Nombre del profesor: Dra. Irma Sánchez Prieto*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 5to*

## TRASTORNO BIPOLAR

El artículo sobre el trastorno bipolar aborda exhaustivamente la definición, diagnóstico y tratamiento de este trastorno, con un enfoque en los subtipos bipolar I y II. Desde el punto de vista médico, la revisión destaca la necesidad de un diagnóstico preciso que diferencie el trastorno bipolar de otras condiciones psiquiátricas, como el trastorno depresivo mayor y el trastorno límite de la personalidad. Esto es crucial, ya que el tratamiento efectivo depende de identificar episodios de manía o hipomanía en el historial del paciente. Sin embargo, un área de oportunidad en el artículo es la falta de una guía práctica para el diagnóstico diferencial, que incluiría recomendaciones específicas sobre cómo los médicos podrían aplicar estas distinciones en entornos clínicos cotidianos, dado que los síntomas pueden superponerse significativamente. Además, el artículo enfatiza que el inicio temprano del tratamiento mejora el pronóstico del trastorno bipolar, lo cual es particularmente importante porque la demora en el diagnóstico puede empeorar los resultados clínicos a largo plazo. Desde una perspectiva médica, esto es un recordatorio de la importancia de la formación continua en psiquiatría para reconocer síntomas tempranos en adolescentes y adultos jóvenes, población en la cual suele aparecer el trastorno bipolar. No obstante, se podría haber hecho un mayor énfasis en la colaboración interdisciplinaria para el diagnóstico temprano, involucrando a psicólogos y trabajadores sociales que frecuentemente tienen el primer contacto con los jóvenes.

El tratamiento farmacológico, otro aspecto central del artículo, se presenta en detalle, y se menciona que el litio sigue siendo un pilar en el manejo a largo plazo del trastorno bipolar, aunque también se destacan los antipsicóticos y otros estabilizadores del estado de ánimo. Una crítica constructiva sería que el artículo podría explorar más las complicaciones potenciales del uso a largo plazo de estos medicamentos, como los efectos adversos metabólicos asociados con los antipsicóticos y los riesgos renales vinculados al litio. El litio, aunque efectivo, presenta desafíos significativos en términos de monitoreo de efectos secundarios y adherencia al tratamiento, algo que el artículo podría haber abordado con sugerencias para mejorar el seguimiento de los pacientes.

Desde una perspectiva médica, la sección dedicada a los episodios depresivos y maníacos proporciona una visión equilibrada sobre el tratamiento de cada fase, pero el artículo podría beneficiarse de una discusión más profunda sobre el papel de los tratamientos no farmacológicos, como la terapia electroconvulsiva (TEC) en casos graves. La TEC es recomendada para pacientes con trastorno bipolar refractario, especialmente en situaciones donde los síntomas son resistentes a los tratamientos farmacológicos. Incluir estudios comparativos sobre la TEC y los tratamientos farmacológicos podría enriquecer el contenido, ofreciendo a los clínicos una guía más completa para casos resistentes al tratamiento.

El artículo aborda la importancia de combinar el tratamiento psicofarmacológico con intervenciones psicosociales, como la terapia cognitivo-conductual y la psicoeducación. Esta combinación es clave en el manejo del trastorno bipolar, ya que muchas de las complicaciones y recaídas están relacionadas con el incumplimiento del tratamiento, el estigma social y la falta de conocimiento sobre el trastorno. Sin embargo, desde una

perspectiva psicosocial, se podría agregar más sobre cómo los factores sociales y culturales afectan la adherencia y el acceso al tratamiento. Los pacientes con trastorno bipolar frecuentemente enfrentan discriminación y estigma, lo cual puede desincentivar el tratamiento y afectar negativamente el pronóstico. Sería útil que el artículo considerara intervenciones específicas para reducir el estigma y apoyar a los pacientes en su contexto social y familiar.

Otra área de oportunidad es la inclusión de más información sobre el impacto del trastorno bipolar en la vida diaria de los pacientes, incluyendo los desafíos laborales, las relaciones personales y la calidad de vida en general. Este enfoque permitiría a los profesionales de la salud mental entender mejor las necesidades no solo médicas, sino también sociales y ocupacionales de sus pacientes. La revisión destaca la importancia de la psicoeducación para reducir las tasas de recaída, pero un análisis más profundo de las estrategias psicosociales en el contexto laboral o educativo ayudaría a los lectores a tener una visión más integral del impacto del trastorno bipolar.

El artículo menciona brevemente que el tratamiento debe ser adaptado a las características individuales del paciente, pero desde una perspectiva psicosocial, esto también significa considerar factores como el apoyo familiar y los recursos comunitarios disponibles. Un enfoque centrado en el paciente, que incluya el contexto social y familiar, podría contribuir significativamente a mejorar la adherencia al tratamiento y el pronóstico general. Asimismo, el artículo podría beneficiarse al considerar la relevancia de intervenciones basadas en la comunidad, como grupos de apoyo, que pueden ofrecer un sentido de pertenencia y comprensión mutua para los pacientes.

Este artículo representa un aporte significativo en la literatura psiquiátrica al brindar una visión completa del trastorno bipolar, y su enfoque en la combinación de tratamiento farmacológico y psicoterapéutico es adecuado. No obstante, se podría mejorar integrando recomendaciones específicas para enfrentar los desafíos sociales, culturales y económicos que afectan a las personas con trastorno bipolar, especialmente en poblaciones con acceso limitado a recursos de salud mental. La adición de estudios de caso, por ejemplo, permitiría a los lectores ver ejemplos prácticos de cómo se implementan estas estrategias en la vida real, lo que mejoraría el valor educativo del artículo.

En conclusión, el artículo es informativo y provee una base sólida para la comprensión del trastorno bipolar, pero una mayor consideración de los factores psicosociales y del contexto del paciente enriquecería el análisis, permitiendo una aplicación más práctica en la realidad clínica y comunitaria.

## Referencias

Trastorno bipolar\_Autor/a: Andrew A. Rinderberg, Bruno Agustini, Dra. Ole Köhler Forsberg, Dra. Cristina Cusin, Douglas Katz, Dra. Luisa G. Sylvia, Dra. Amy Peters , Dr. Michael Berk\_ 04 de octubre del 2024