



Diana Citlali Cruz Rios

Dr. Cristian Jonathan Aguilar

Unidad 2

Psiquiatría

5° "C"

TRANSTORNO BIPOLAR

Definición

Afección mental en la cual una persona tiene cambios marcados o extremos en el estado de ánimo> se caracteriza por una intensa oscilación del estado de ánimo entre la depresión y la exaltación, así como por su remisión y recurrencia.



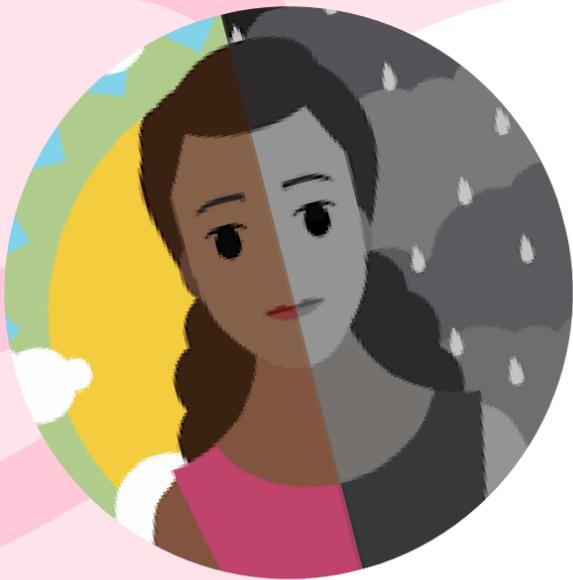
ETIOLOGIA

Neurotransmisores.

1 **Serotonina:** Hay un agotamiento de serotonina.

2 **Noradrenalina:** Concentraciones bajas de metabolitos de noradrenalina

3 **Dopamina:** La vía dopaminérgica mesolímbica funciona de manera inadecuada y el receptor de la dopamina D1 es hipoactivo.



EPIDEMIOLOGIA

- Incidencia: La incidencia anual del trastorno bipolar es inferior al 1%.
- Sexo: Ambos.
- Edad: 30 años
- Sociocultural: No hay diferencia en la economía ni entre grupos étnicos.
- Prevalencia de por vida: Trastorno bipolar I 0-2.4, Trastorno bipolar II 0.3-4.8 ,



CLINICA



DEPRESION

- Sensación subjetiva de tristeza
- Sensación de melancolía
- Falta de motivación
- Dolor de cabeza
- Deprimido
- Irritable
- Frustrado
- Aparente desorientación

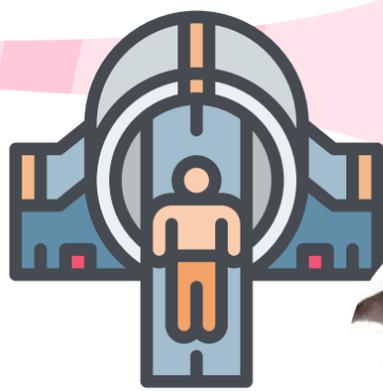
MANIA

- Estado de ánimo expansivo, elevado y persistente.
- Libido aumentada
- Menos necesidad de sueño (2-3 h)
- Verborreico y con deseos de seguir hablando
- Taquipsiquia



DIAGNOSTICO

- TC
- Espectroscopia por resonancia magnética (ERM) en pacientes c/ trastorno bipolar I.
- Test de Rorschach.
- Test de apercepción temática



TRATAMIENTO

NO FARMACOLOGICO:

- Psicoterapia
- Orientación psicoanalítica

FARMACOLOGICO:

- Litio (pilar del tratamiento): 300 mg tres veces por día
- Divalproex y olanzapina (Primera línea)
- Clonazepam (1 mg, c/4-6 h)
- Lorazepam (2 mg, c/4-6 h)



PRONOSTICO

Bipolar II, se desarrolla en cerca del 30% de los pacientes con ciclotimia.



BIBLIOGRAFIA

Manual De Bolsillo De Psiquiatría Clínica.Sadock J. Benjamín/Kaplan.Editorial.Lww2010. 7ª Ed.