

Nombre del alumno:

Hania Paola Domínguez Franco

Nombre del profesor: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Nombre del trabajo: Infografía.

Materia: Psiquiatria.

Grado: 5.

Grupo: "C"

Trastorno bipolar



Definición

Afección de salud mental caracterizada por fluctuaciones de un extremo al otro del estado de ánimo.

Epidemiología

- Se presenta por igual en ambos sexos
- El inicio se registra alrededor de los 30 años
- Hay correlación socioeconómica
- No hay diferencia en grupos étnicos y religiosos



Etiología

Neurotransmisores

Serotonina y noradrenalina. Niveles bajos en sus metabolitos como ácido 5-hidroxiindolacético (5-HIAA) y 3-metoxi-4-hidroxifenilglicol (MHPG).

Dopamina. Vía dopaminérgica mesolímbica no funciona correctamente. Receptor D1 es hipoactivo.

Psicosocial

Psicoanalítica. Freud, pérdida simbólica produce una forma patológica de duelo.

Cognitiva. Triada: auto percepción negativa, interpretación negativa de la experiencia, percepción negativa del futuro.

Acontecimientos negativos de la vida. Producen cambios neuronales permanentes.

Manifestaciones clínicas



Tabla 11-3 Signos y síntomas del episodio depresivo mayor

- Estado de ánimo deprimido y pérdida de interés o placer
- Sensación de tristeza, desesperanza, derrumbamiento o falta de valía
- Problemas para dormir, especialmente para despertar en la mañana o hipersomnia
- Disminución del apetito y pérdida de peso, o aumento del apetito y del peso
- Incapacidad para concentrarse y trastornos en el pensamiento
- Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi diario
- Agitación o retraso psicomotor
- Fatiga y disminución de la energía
- Sentimientos de culpa y falta de valía
- Pensamientos mórbidos suicidas y recurrentes

Tabla 11-5 Signos y síntomas del episodio hipomaniaco

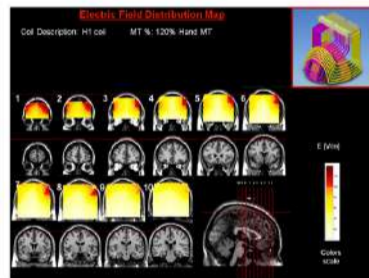
- Estado de ánimo expansivo, elevado o irritable, pero de menor duración que en la manía
- Aumento de la autoestima o sentimientos de grandeza
- Menos necesidad de sueño
- Verborreico y con deseos de seguir hablando
- Taquipsiquia
- Fácil de distraer e incapacidad para enfocarse
- Dedicación y gasto excesivo en actividades placenteras (sexo y juegos de azar)
- Menos grave que la manía y sin cambio significativo en el funcionamiento cotidiano

Tabla 11-4 Signos y síntomas del episodio maniaco

- Estado de ánimo elevado, expansivo o irritable
- Aumento de la autoestima o sentimientos de grandeza
- Menos necesidad de sueño (2-3 h)
- Verborreico y con deseos de seguir hablando
- Taquipsiquia (pensamientos acelerados)
- Fácil de distraer e incapacidad para enfocarse
- Dedicación y gasto excesivo en actividades placenteras (sexo y juegos de azar)
- Deterioro grave del funcionamiento ocupacional y social

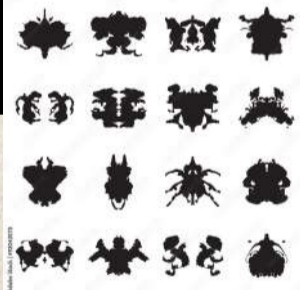
Diagnóstico

Imagen cerebral



Test de apercepción temática

Test de Rorschach



Pronóstico

- 50% de los pacientes se recupera
- 30% de forma parcial
- 20% padece un curso crónico

Tratamiento

- Bupropión 150-300mg/día
- Venlafaxina 75-375mg/día
- Desvenlafaxina 50-100mg/día
- Duloxetina 20-60mg/día
- Nefazodona 300-600mg/día
- Mirtazapina 25-30mg/día



Bibliografía.

Kaplan, & Sadock, B. J. (2005). *Psiquiatría clínica - manual de bolsillo*. Waverly Hispanica.