



**Jorge Yair Alvarado Ramírez**

**Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo**

**“Infografía de transtorno psiquiátrico”**

**Psiquiatría**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 5**

**Grupo: “C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de noviembre de 2024.

# TRASTORNO

# BIPOLAR

Trastorno del estado de ánimo que provoca tristeza persistente, pérdida de interés en actividades diarias y síntomas emocionales y físicos que afectan la vida cotidiana

## Epidemiología

- **Prevalencia:** 17% de la población experimenta TDM a lo largo de su vida
- **Incidencia anual:** 1.59% (mayor en mujeres)
- **Demografía:** Más frecuente en mujeres, sin distinción por etnia o nivel socioeconómico



## Etiología

- **Neurobiología:** Desbalances en serotonina, noradrenalina y dopamina
- **Psicosocial:** Estrés, pérdidas y patrones de pensamiento pesimistas

## Cuadro clínico

- **Síntomas principales:** Tristeza, falta de interés, cambios en apetito y sueño, fatiga, culpa, dificultad para concentrarse, pensamientos suicidas
- **Manifestaciones:**
  - Anhedonia (falta de placer)
  - Aislamiento
  - Ideación suicida (60% de los casos)



## Diagnóstico

- **Escalas:** Beck, Hamilton
- **Pruebas:**
  - Análisis de neurotransmisores
  - Estudios de imagen en casos específicos



## Tratamiento

- **Fármacos:** ISRS, tricíclicos, inhibidores de serotonina y noradrenalina, y en casos severos, IMAO.
- **Psicoterapia:** Terapias cognitiva, interpersonal y psicoanalítica.
- **Terapia Electroconvulsiva:** Para casos resistentes.



## Pronóstico

- **Evolución sin tratamiento:**
  - 1. Episodios de hasta 10 meses
  - 2. 75% tiene recaídas
- **Suicidio:** Afecta al 15%
- **Con tratamiento:**
  - 1. 50% logra remisión
  - 2. 30% mejora parcialmente.

