

**Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana**

**Actividad: Infografía de Trastorno Bipolar**

**Materia: Medicina del Trabajo**

**Docente: Dr. Cristian J. Aguilar Ocampos**

**Alumno: Vázquez López Josué**

**5to "C"**

**Comitán de Domínguez Chiapas al día 9 de octubre del 2024**





# Trastorno bipolar



## ¿Qué es?

• Enfermedad mental que causa cambios extremos en el estado de ánimo que comprenden altos emocionales (manía o hipomanía) y bajos emocionales (depresión).

## Epidemiología

- Los trastornos bipolares afectan a >1% de la población mundial.
- Prevalencia estimada a lo largo de la vida:
  - 0,6 % para el trastorno bipolar I
  - 0,4 % para el trastorno bipolar II
- DSM-5
  - Prevalencia global de 12 meses del 1,5 % y una prevalencia de por vida del 2,1 % para el trastorno bipolar I.



**Comienza en la juventud, con una edad media de inicio de ~20 años.**

## Suicidio

• Entre 1/3 y 1/2 intentarán suicidarse al menos una vez, y ~15 a 20 % de los intentos de suicidio son letales.



## Etiopatogenia

### Genética

- Heredabilidad de hasta un 85%.
- 18 regiones asociadas a lo largo del genoma.
- Familiares de enfermos bipolares corren un riesgo 10 veces mayor de presentar la enfermedad.

### Factores ambientales

- factores de riesgo perinatales como el parto por cesárea
- infección materna por influenza
- tabaquismo materno durante el embarazo
- alta edad paterna
- uso de drogas.

## Diagnóstico

- Exploración física
- Evaluación psiquiátrica
- Llevar un registro del estado de ánimo
- Criterios para el trastorno bipolar (DSM-5 y CIE-11)



## Clasificación

- Trastorno bipolar I
- Trastorno bipolar II
- Trastorno ciclotímico
- Otros tipos: los trastornos relacionados inducidos por ciertos medicamentos o bebidas alcohólicas, o debidos a una enfermedad.

## Tratamiento

El trastorno bipolar es una afección de por vida. El tratamiento está dirigido a controlar los síntomas.

- Antimaniacos: antipsicóticos, valproato y litio.
- Estabilizadores del estado de ánimo: litio, valproato y carbamazepina.
- Depresión: litio, antidepresivos (siempre + estabilizador del estado de ánimo) y lamotrigina.



## Bibliografía

Benjamin J. Sadock, M. (2018–2019). Trastorno Bipolar. En M. Benjamin J. Sadock, *Manual De Bolsillo de Psiquiatria Clinica Kaplan & Sadock 6°.a Edicion* .  
Barcelona (España): Nuria Liavina.