

COMITAN DE DOMINGUEZ
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

PSIQUIATRIA

ANDY JANETH PEREZ DIAZ
DR. CRISTIAN JONATHAN AGULAR OCAMPO
5 SEMESTRE GRUPO D
1 PARCIAL
TRASTORNO BIPOLAR Y TRASTORNOS RELACIONADOS

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 12 DE
SEPTIEMBRE DEL 2024

TRASTORNOS BIPOLAR Y TRASTORNOS RELACIONADOS

TRASTORNO BIPOLAR



✓ CARACTERIZA POR UNA INTENSA OSCILACION DEL ESTADO DE ANIMO ENTRE LA DEPRESION Y LA EXALTACION, ASI COMO SU REMISION Y RECURRENCIA.

CLASIFICACION EN 5 VARIANTES:

- T. BIPOLAR I
- T. BIPOLAR II
- TRASTORNO CICLOTIMICO
- T. BIPOLAR DEBIDO A OTRA AFECCION MEDICA
- T. BIPOLAR INDUCIDO POR SUSTANCIAS/MEDICAMENTOS.



TRASTORNO BIPOLAR II

- CARACTERIZACION DE ANTECEDENTES DE EPISODIOS HIPOMANIACOS Y DE DEPRESION MAYOR
- HIPOMANIA DE DURACION MINIMA DE 4 DIAS
- LA PRINCIPAL DIFERENCIA ENTRE MANIA E HIPOMANIA ES LA INTENSIDAD DE LA ALTERACION ASOCIADA CON EL SINDROME.

TRASTORNO BIPOLAR I:

- ANTECEDENTES DE UN EPISODIO MANIACO MIXTO MAÑACO-DEPRESIVO. CON SUBDIVISION SEGUN EL TIPO DE EPISODIO ACTUAL. (MANIACO, HIPOMANIACO, DEPRESIVO O MIXTO). POR INTENSIDAD Y ESTADO DE REMISION (LEVE, MODERADO, GRAVE SIN PSICOSIS, CON RASGOS PSICOTICOS, EN REMISION PARCIAL O TOTAL)
- DEPENDIENDO EVOLUCION (4 EPISODIOS EN DOS MESES).

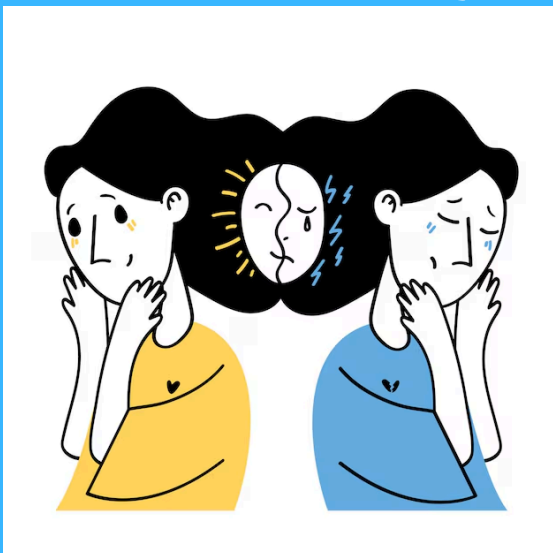
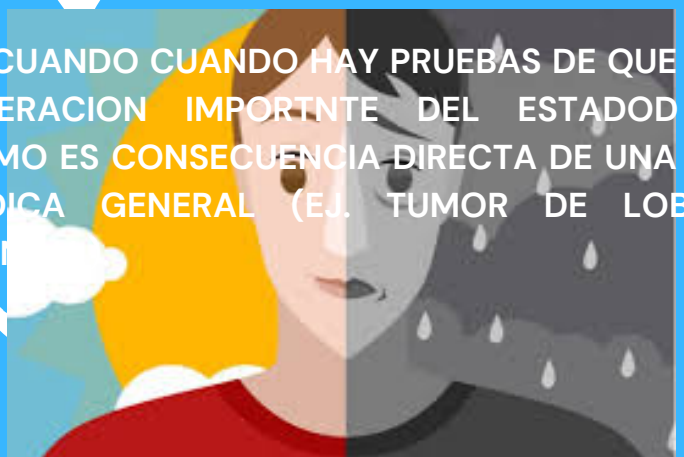
TRASTORNO CICLOTIMICO:

- EQUIVALENTE BIPOLAR DEL TRASTORNO DISTIMICO.
- ALTERACION CRONICA Y LEVE DEL ESTADO DE ANIMO CON NUMEROSOS EPISODIOS DEPRESIVOS E HIPOMANIACOS POR UN MINIMO DE 2 AÑOS.



T. BIPOLAR DEBIDO A OTRA AFECCION MEDICA:

- DX CUANDO CUANDO HAY PRUEBAS DE QUE UNA ALTERACION IMPORTANTE DEL ESTADO DE ANIMO ES CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA ENF. MEDICA GENERAL (EJ. TUMOR DE LOBULO FRONTAL)



T. BIPOLAR INDUCIDO POR SUSTANCIAS/MEDICAMENTOS:

- DX CUANDO LA ALTERACION DEL ESTADO DE ANIMO PROVIENE DE UNA INTOXICACION POR SUSTANCIA, A ABSTINENCIA DE UN FARMACO (EJ. ANFETAMINAS).

