



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMINGUEZ
LICENCIATURA EN MEDICINA
HUMANA**

Nombre del alumno: Sergio Rodrigo
Flores Diaz

Nombre del maestro: Dr. Aguilar Ocampo
Cristian Jonathan

Tema: CLASIFICACION DE LOS
TRASTORNOS DEL TRASTORNO BIPOLAR
Y TRASTORNOS RELACIONADOS

Materia: Psiquiatria

Grado:
5to Semestre

Grupo:
"D"
1er Parcial

Comitán de Domínguez, Chiapas, 12 de
septiembre del 2024.

TRANSTORNO BIPOLAR Y TRANSTORNOS

RELACIONADOS

¿QUÉ ES EL TRANSTORNO BIPOLAR?

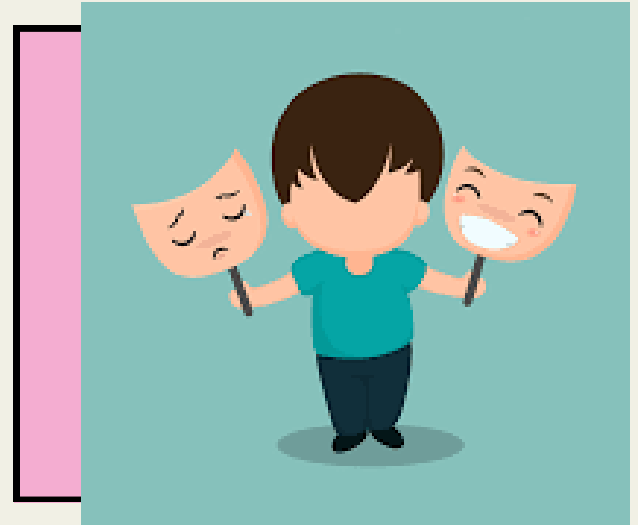


EL TRANSTORNO BIPOLAR ES UNA ENFERMEDAD MENTAL CARACTERIZADA POR CAMBIOS EXTREMOS EN EL ESTADO DE ÁNIMO, QUE INCLUYEN EPISODIOS DE MANÍA Y DEPRESIÓN.

TRANSTORNO BIPOLAR I:

DEFINICIÓN: SE CARACTERIZA POR AL MENOS UN EPISODIO MANÍACO, QUE PUEDE SER PRECEDIDO O SEGUIDO DE EPISODIOS DEPRESIVOS MAYORES.

- **EPISODIO MANÍACO:** PERÍODO DE AL MENOS 1 SEMANA (O MENOS SI ES HOSPITALIZACIÓN) CON SÍNTOMAS COMO EUFORIA, IRRITABILIDAD, Y ENERGÍA EXCESIVA.
- **EPISODIO DEPRESIVO MAYOR:** PERÍODO DE AL MENOS 2 SEMANAS CON SÍNTOMAS COMO TRISTEZA PROFUNDA, PÉRDIDA DE INTERÉS, Y CAMBIOS EN EL APETITO Y EL SUEÑO.



TRANSTORNO BIPOLAR II:

DEFINICIÓN: SE CARACTERIZA POR EPISODIOS DE HIPOMANÍA (MENOS SEVEROS QUE LA MANÍA) Y EPISODIOS DEPRESIVOS MAYORES.

• **EPISODIO HIPOMANÍACO:** PERÍODO DE AL MENOS 4 DÍAS CON SÍNTOMAS SIMILARES A LOS DE LA MANÍA, PERO MENOS GRAVES.

• **EPISODIO DEPRESIVO MAYOR:** SIMILAR AL DE BIPOLAR I, POR UN EPISODIO MANIACO, QUE PUEDE SER PRECEDIDO O SEGUIDO DE EPISODIOS DEPRESIVOS MAYORES.

Otros Trastornos Bipolares y Relacionados:

- **TRANSTORNO BIPOLAR INDUCIDO POR SUSTANCIAS:** EPISODIOS MANÍACOS O DEPRESIVOS QUE OCURREN DURANTE O DESPUÉS DEL USO DE SUSTANCIAS (DROGAS O MEDICAMENTOS).
- **TRANSTORNO BIPOLAR DEBIDO A OTRA CONDICIÓN MÉDICA:** EPISODIOS MANÍACOS O DEPRESIVOS QUE SE DEBEN A UNA CONDICIÓN MÉDICA GENERAL.

TRANSTORNO CICLOTÍMICO:

- **DEFINICIÓN:** PERÍODO DE AL MENOS 2 AÑOS (1 AÑO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES) CON NUMEROSOS EPISODIOS DE SÍNTOMAS HIPOMANÍACOS Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS QUE NO CUMPLEN LOS CRITERIOS COMPLETOS PARA UN EPISODIO DEPRESIVO MAYOR.

- **CARACTERÍSTICAS:** LOS SÍNTOMAS SON MENOS GRAVES QUE LOS EPISODIOS DE MANÍA Y DEPRESIÓN MAYOR.



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

EPISODIO MANÍACO: NECESARIO PARA EL DIAGNÓSTICO DE BIPOLAR I. REQUIERE AL MENOS 3 DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS (O 4 SI EL ESTADO DE ÁNIMO ES SOLO IRRITABLE):

- AUMENTO DE LA AUTOESTIMA O GRANDIOSIDAD.
- DISMINUCIÓN DE LA NECESIDAD DE DORMIR.
- MÁS HABLADOR DE LO HABITUAL O PRESIÓN PARA HABLAR.

- FUGA DE IDEAS O PENSAMIENTOS ACELERADOS.
- DISTRACTIBILIDAD.
- AUMENTO DE ACTIVIDADES DIRIGIDAS A OBJETIVOS O AGITACIÓN PSICOMOTRIZ.
- PARTICIPACIÓN EXCESIVA EN ACTIVIDADES PLACENTERAS CON ALTO POTENCIAL DE CONSECUENCIAS DOLOROSAS.

EPISODIO DEPRESIVO MAYOR: NECESARIO PARA BIPOLAR I Y II. REQUIERE AL MENOS 5 DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS DURANTE UN PERÍODO DE 2 SEMANAS:

- ESTADO DE ÁNIMO DEPRIMIDO.
- DISMINUCIÓN DEL INTERÉS O PLACER EN CASI TODAS LAS ACTIVIDADES.
- PÉRDIDA O AUMENTO SIGNIFICATIVO DE PESO.
- INSOMNIO O HIPERSOMNIA.

- AGITACIÓN O RETRASO PSICOMOTOR.
- FATIGA O PÉRDIDA DE ENERGÍA.
- SENTIMIENTOS DE INUTILIDAD O CULPA EXCESIVA.
- DIFICULTAD PARA PENSAR O CONCENTRARSE.
- PENSAMIENTOS DE MUERTE O SUICIDIO.

• **AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. (2013).**

DIAGNOSTIC AND STATISTICAL MANUAL OF MENTAL DISORDERS (5TH ED.). AMERICAN PSYCHIATRIC PUBLISHING.