

Trastorno bipolar

El **trastorno bipolar**, anteriormente conocido como depresión maníaca, es una enfermedad mental que afecta, solo en los Estados Unidos, a alrededor de 10 millones de personas. Se denomina trastorno bipolar porque hay 2 fases de la enfermedad: una fase de “excitabilidad” o **manía**, y una fase de “tristeza” o **depresiva**. El trastorno bipolar se distingue de la **depresión unipolar**, que consiste en episodios recurrentes de depresión sin episodios de euforia. Las personas que tienen trastorno bipolar pueden tener más episodios de manía o más episodios de depresión en el curso de su enfermedad. Al igual que otras enfermedades crónicas (como la diabetes y la hipertensión), el trastorno bipolar puede tratarse. El trastorno bipolar está asociado con una alta tasa de suicidio. Es importante que las personas con trastorno bipolar reciban el diagnóstico y el tratamiento adecuados con un psiquiatra lo antes posible para minimizar el riesgo de lastimarse a sí mismas. Los **psiquiatras** son médicos especializados en el tratamiento de personas que tienen enfermedades mentales. El número de JAMA del 4 de febrero de 2009 incluye un artículo sobre cómo dejar de fumar dirigido a personas con trastorno bipolar y otras enfermedades mentales.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Fase maníaca:

- Euforia excesiva
- Irritabilidad o ira
- Habla rápida
- Dispersión de las ideas (pensamientos acelerados o distraídos, cambio rápido de un tema a otro)
- Comportamientos peligrosos (incluidas las apuestas, la promiscuidad sexual y el abuso de sustancias)
- Falta de juicio
- Disminución de la necesidad de dormir
- Los episodios menos graves de euforia se denominan **hipomanía**

Fase depresiva:

- Tristeza extrema
- Inactividad y desinterés en las actividades habituales
- Llanto, ansiedad o irritabilidad
- Sentimiento de desesperanza o culpa agobiante
- Pérdida o aumento de peso involuntarios
- Abuso de sustancias
- Pensamientos suicidas

DIAGNÓSTICO

- Por lo general, el trastorno bipolar se diagnostica principalmente en adultos jóvenes o en personas que se encuentran al final de la adolescencia, aunque también puede producirse en niños y adultos mayores.
- Dado que los síntomas del trastorno bipolar son variables, puede resultar difícil diagnosticar el trastorno bipolar enseñada.
- Deben realizarse una historia clínica y un examen físico para detectar otras causas de los síntomas y otros diagnósticos psiquiátricos.
- Los familiares y amigos pueden ayudar a evaluar a una persona que se sospecha tiene trastorno bipolar porque la negación de los problemas también puede ser un síntoma.

TRATAMIENTO

Dado que el trastorno bipolar es una enfermedad crónica, es necesario el tratamiento continuo para prevenir la recaída de los síntomas maníacos o depresivos, mejorar la salud general y maximizar la calidad de vida. Para tratar el trastorno bipolar, pueden utilizarse varios tipos de medicamentos, solos o en combinación. Todos los medicamentos utilizados en el tratamiento del trastorno bipolar tienen efectos adversos que deben considerarse; usted y su médico pueden probar varios cronogramas de administración de medicamentos a fin de obtener los mejores resultados para su situación personal. La **psicoterapia** (tratamiento mediante el diálogo) también puede ser útil. Las mujeres embarazadas, en período de lactancia o que puedan quedar embarazadas no pueden utilizar muchos de los medicamentos que, por lo general, se recetan para el trastorno bipolar; es importante consultar a su médico si está considerando la posibilidad de quedar embarazada.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- American Psychiatric Association (Asociación Psiquiátrica Americana) www.psych.org
- National Institute of Mental Health (Instituto Nacional de Salud Mental) www.nimh.nih.gov
- National Alliance on Mental Illness (Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales) www.nami.org

INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y español. Se publicó una Hoja para el Paciente sobre la depresión en el número del 12 de noviembre de 2008, y otra sobre el suicidio en el número del 25 de mayo de 2005.

Fuentes: National Institute of Mental Health, American Psychiatric Association, National Alliance on Mental Illness

Janet M. Torpy, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

JAMA
COPIA PARA
SUS PACIENTES