



La bipolaridad en la adolescencia

Clave: CIN2015A10094

Escuela: Bach. Cruz Azul UNAM

Elaborado por:

Nestor Uriel Avendaño Ramírez

Humberto Mendoza Franco

Laura Alicia Monroy Godínez

Asesores:

Ing. Rubén Cruz Muciño

Lic. Jeanette Trujillo Islas

Área de conocimiento:

Ciencias biológicas, químicas y de la salud

Disciplina:

Psicología

Investigación:

Documental

Febrero 2015

Ciudad Cooperativa Cruz Azul, Hidalgo

Resumen

- La bipolaridad es afección en la cual una persona tiene períodos de depresión y períodos en los que está extremadamente feliz o malhumorado o irritable. Además de estos altibajos en el estado anímico, la persona también tiene cambios extremos en la actividad y los niveles de energía. Este trastorno se detecta comúnmente en mayores de edad ya que los afectados presentan o realizan acciones como baja autoestima, sensación de ineptitud, culpa excesiva y dificultades al momento de socializar, esta enfermedad a lo largo del tiempo tiene como consecuencia la reducción de la esperanza de vida, así como cáncer y enfermedades cardíacas; Este trastorno no tiene un tratamiento definido por lo que cada paciente necesita así como síntomas, antecedentes médicos y la tolerancia hacia ciertos medicamentos del paciente. La intervención y tratamiento tempranos ofrecen la mejor oportunidad para el niño con enfermedad bipolar, para ganar en estabilidad y que así pueda crecer y aprender al máximo de sus posibilidades. *Un tratamiento apropiado puede minimizar los efectos adversos que la enfermedad tiene sobre sus vidas y su familia.*

Bipolar disorder is a condition in which a person has periods of depression and periods in which it is extremely happy or cranky or irritable. In addition to these mood swings, the person also has extreme changes in the activity and energy levels. This disorder is commonly detected in older, since those affected present or perform actions such as low self esteem, feeling of inadequacy, excessive guilt and difficulties at the time of socializing, this disease over time has resulted in the reduction of the hope of life, as well as cancer and heart disease; This disorder does not have a treatment defined by what every patient needs as well as symptoms, medical history and medications of patient tolerance. Early intervention and treatment offer the best chance for the child with bipolar disorder, to gain in stability and so can grow and learn to the best of their possibilities. Proper treatment can minimize the adverse effects the disease has on their lives and his family.

Introducción

El trastorno bipolar (antes llamado maníaco depresivo) consiste en cambios en el estado de ánimo que oscilan entre dos polos opuestos, alternando entre depresión y manía o hipomanía.

Todo el mundo tiene altibajos en su estado de ánimo y es normal sentirse a veces animado y alegre y otras veces más triste y taciturno. En el trastorno bipolar, sin embargo, estos cambios son exagerados o totalmente fuera de lugar en relación con los acontecimientos que están teniendo lugar en sus vidas y afectan a la conducta, el pensamiento, los sentimientos, la salud física y el funcionamiento general de estas personas.

Nuestros objetivos consisten en informar a la población adolescente acerca de el padecimiento de bipolaridad en la adolescencia; para así poder ayudar a detectar situaciones de anomalías que pueden permitir posteriormente canalizar con el especialista al adolescente con este posible trastorno

¿Qué es lo que esperamos de nuestra investigación?

El trastorno de la bipolaridad afecta a gran parte de los adolescentes, sin saber que pueden padecer de estos síntomas en cualquier momento y en algunas personas son incontrolables provocando daños a su círculo social de estas.

¿Por qué decidimos realizar este proyecto?

La atención dirigida a este tema fue principalmente otorgada gracias a nuestra preocupación hacia la comunidad estudiantil ya que es en la que nos desarrollamos y en la que convivimos día a día , debido a que estamos inmersos en situaciones que puedan reflejar dicho trastorno. Observamos que los adolescentes con este padecimiento sufren un desorden emocional con cambios de humor extremadamente altos y bajos.

Suele comenzar entre los 20 y 30 años de edad, generalmente con un episodio depresivo (en el 75 % de las mujeres y el 67% de los hombres) y puede haber varios episodios depresivos antes de que aparezca un episodio maníaco.

Entre un episodio y otro suele haber periodos de normalidad, aunque existen diferencias según cada persona: por ejemplo, a veces no hay periodos de normalidad, sino estados depresivos y maníacos que varían en intensidad y gravedad; otras veces predomina un estado depresivo constante cuyos síntomas varían en intensidad, interrumpidos por algunos episodios maníacos o hipomaníacos. Por término medio suelen tener unos 10 episodios de manía o depresión durante toda su vida, aunque sin tratamiento la frecuencia aumenta con la edad. Los episodios pueden durar días, semanas, meses o incluso años. Por término medio, los episodios maníacos, sin tratamiento, duran unos pocos meses y la depresión unos seis meses. En muchos casos es estacional: la depresión es más frecuente en otoño e invierno y la manía en primavera o verano.

Este desorden se clasifica como un tipo de trastorno afectivo que excede los altibajos normales, convirtiéndose en un serio trastorno clínico y una importante preocupación relacionada con la salud. El trastorno bipolar se caracteriza por episodios periódicos de gran júbilo y felicidad, ánimo eufórico o irritabilidad (también llamados fase maníaca) a los que se contraponen episodios periódicos de síntomas depresivos clásicos.

La depresión es un trastorno del estado de ánimo que afecta el cuerpo, el estado de ánimo y los pensamientos del adolescente. Puede afectar y alterar los patrones de alimentación, sueño y pensamiento. No es lo mismo que sentir tristeza o estar decaído, ni tampoco es indicio de debilidad personal, ni constituye un estado que pueda disiparse o modificarse a voluntad. Los adolescentes que sufren una enfermedad depresiva no pueden simplemente "recobrar el ánimo" y reponerse. A menudo es necesario realizar un tratamiento que incluso suele ser decisivo para la recuperación.

Existen tres tipos de depresión que pueden clasificarse en tres categorías principales:

Depresión grave (depresión clínica)

Trastorno bipolar

Trastorno distímico (distimia)

¿A quiénes afecta el trastorno bipolar?

Por año, más de 2,3 millones de estadounidenses adultos mayores de 18 años padecen esta enfermedad. Entre el 20 y el 30 por ciento de los pacientes adultos que sufren de trastorno bipolar declaran haber tenido su primer episodio maníaco antes de los 20 años.

Cuando los síntomas aparecen antes de los 12 años, a menudo se los confunde con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADHD), un síndrome que generalmente se caracteriza por dificultades serias y persistentes que producen falta de atención o concentración, impulsividad e hiperactividad.

El trastorno bipolar afecta por igual a hombres y mujeres (aunque las mujeres son más propensas a la depresión que a la manía) y comienza a menudo en la adolescencia o juventud. Se ha mejorado la detección del trastorno bipolar en los niños pequeños, aunque continúa siendo difícil diagnosticarlo.

El trastorno bipolar suele manifestarse en miembros de una misma familia y se cree que, en algunos casos, se trata de una enfermedad hereditaria. Los antecedentes familiares de abuso de drogas también aumentan el riesgo de desarrollar este síndrome. Los investigadores continúan intentando identificar uno o más genes que puedan ser responsables de este trastorno.

La desrealización se manifiesta por distorsión del tiempo o del espacio con percepción alterada del ambiente externo, las cosas parecen estar más alejadas o más cerca, más grande o más pequeñas, flotando o hundiéndose, como extraño a sí mismo.

La bipolaridad existe desde el comienzo de los tiempos, pero se habla más de ella desde hace unos 20 años. Sin embargo, es poco aún lo que se conoce. Y quizás la prueba más irrefutable de ese desconocimiento sea que la mitad de las personas que padecen trastorno bipolar no lo saben.

El 49 por ciento de los enfermos no está diagnosticado y el 31 por ciento recibió un tratamiento equivocado. Es un desorden mental que le provoca al paciente a lo largo de su vida estados de depresión y episodios de euforia.

El trastorno bipolar afecta al 4,4% de la población. El diagnóstico es difícil y a veces se tarda hasta una década en detectarlo. Los expertos aseguran que esta patología va en aumento pero que una detección precoz puede minimizarlo. Esta enfermedad, que suele aparecer en la adolescencia o juventud, produce consecuencias negativas de importancia para el paciente, su familia y sus allegados.

- Causas

Son varias las cosas que pueden contribuir al trastorno bipolar, entre ellas:

- Los genes, porque la enfermedad es hereditaria. Los niños que tienen uno de los padres o hermanos con trastorno bipolar tienen más probabilidades que otros niños de sufrir de la enfermedad.
- La anomalía en la estructura y función del cerebro.
- Los trastornos de ansiedad. Los niños con trastornos de ansiedad tienen más probabilidades de sufrir del trastorno bipolar.

Las causas del trastorno bipolar no siempre son claras. Los científicos están estudiando el trastorno para obtener más información sobre las posibles causas y los factores de riesgo. Estas investigaciones quizás puedan ayudar a los médicos a predecir si una persona sufrirá del trastorno bipolar. También algún día, quizás puedan ayudar a los médicos a prevenir la enfermedad en algunas personas.

Es una enfermedad de origen genético que produce un desorden bioquímico que altera el funcionamiento de los neurotransmisores. Podría ser hereditario. Produce una falta de estabilidad en la transmisión de los impulsos nerviosos en el cerebro. Estas personas son más vulnerables ante sucesos estresantes como puede ser la muerte de un ser querido, la pérdida del empleo, enfermedades físicas, etc., que desencadenarían

los episodios maníaco-depresivos. Cuando una persona tiene familiares con esta enfermedad es mayor su probabilidad de padecerla.

- Los síntomas

Depresión pueden durar desde pocas semanas a muchos meses y consiste en un sentimiento de tristeza y bajo estado de ánimo. Pérdida de interés por las cosas. Sentimientos de pesimismo, desesperanza, falta de auto-estima y culpabilidad. Cansancio, dificultad para concentrarse y dormir. Ideas de suicidio e, incluso, intentos de suicidio..

Los síntomas depresivos pueden incluir:

- Sentimientos persistentes de tristeza
- Sentimiento de desesperanza o desamparo
- Baja autoestima
- Sensación de ineptitud
- Culpa excesiva
- Deseos de morir
- Pérdida de interés en actividades habituales o actividades que antes se disfrutaban
- Dificultad en las relaciones
- Alteraciones del sueño (por ejemplo, insomnio, hipersomnia)
- Cambios en el apetito o el peso
- Disminución de la energía
- Dificultad para concentrarse
- Disminución de la capacidad para tomar decisiones
- Pensamientos suicidas o intentos de suicidio
- Molestias físicas frecuentes (por ejemplo, dolor de cabeza, dolor de estómago, fatiga)
- Intentos o amenazas de escaparse del hogar
- Hipersensibilidad ante el fracaso o el rechazo
- Irritabilidad, hostilidad, agresión

Manía, en cambio, es un estado de ánimo exaltado y eufórico con excesiva actividad, gran energía, sin necesidad de dormir. Los pacientes piensan y hablan aceleradamente.

Los síntomas maníacos pueden incluir:

- autoestima exagerada
- menor necesidad de descanso y sueño
- mayor distracción e irritabilidad
- Excesiva participación en actividades placenteras y de alto riesgo que pueden provocar consecuencias dolorosas, por ejemplo, conducta provocativa, destructiva o antisocial (promiscuidad sexual, manejar sin precaución, gasto excesivo de dinero, abuso de alcohol y, o drogas)
- Aumento de la locuacidad (por ejemplo, aumento en la velocidad del habla, cambios rápidos de tema, intolerancia a las interrupciones)
- Sentimientos de "excitación" o de euforia
- marcados cambios de estado de ánimo, por ejemplo, el sentirse inusualmente feliz o tonto, extrañamente enojado, agitado o agresivo
- mayor deseo sexual
- mayor nivel de energía
- escaso sentido común en personas sensatas

En la fase maníaca, algunos adolescentes experimentan síntomas sicóticos que incluyen alucinaciones y, o delirios.

Para diagnosticar el trastorno bipolar, la persona debe mostrar síntomas de manía y de depresión en diversos grados, según la gravedad del trastorno. Los síntomas del trastorno bipolar, en especial en un adolescente, pueden parecerse a los de otros problemas (por ejemplo, abuso de drogas, trastorno por déficit de atención con hiperactividad, delincuencia). Siempre consulte al médico de su hijo adolescente para el diagnóstico.

El diagnóstico y tratamiento temprano es crucial para la recuperación. A menudo, el diagnóstico se hace después de que un psiquiatra u otro profesional de la salud mental

ha realizado un examen psiquiátrico y registrado los antecedentes médicos de manera minuciosa.

El tratamiento específico para el trastorno bipolar será determinado por el médico de su hijo adolescente basándose en lo siguiente:

- La edad de su hijo, su estado general de salud y sus antecedentes médicos
- La gravedad de los síntomas de su hijo
- La tolerancia de su hijo a determinados medicamentos o terapias

- Las expectativas para la evolución del trastorno
- Su opinión o preferencia

Los trastornos del estado de ánimo, entre los que se incluye el trastorno bipolar, con frecuencia pueden tratarse de manera eficaz. El tratamiento siempre se debe basar en una evaluación integral del adolescente y de la familia. El tratamiento puede incluir (solo o en combinación):

- Medicamentos (es decir, medicamentos que estabilicen los estados de ánimo, como el litio, el ácido valproico, la carbamacepina o los antidepresivos)
- Psicoterapia (generalmente terapia cognitiva conductual, de apoyo, psicoeducativa o interpersonal)
- Terapia familiar
- Consulta con la escuela del adolescente

Los padres tienen un rol vital de apoyo en cualquier proceso de tratamiento.

Un adecuado reconocimiento de los cambios extremos y variados del estado de ánimo asociados con el trastorno bipolar es fundamental para determinar un tratamiento eficaz y evitar las potenciales y dolorosas consecuencias de una conducta maníaca imprudente.

En la mayoría de los casos, es necesario un tratamiento preventivo a largo plazo para estabilizar los altibajos del estado de ánimo característicos de esta enfermedad.

Se da por igual en ambos sexos, aunque en las mujeres es más frecuente el ciclo rápido, sufren más depresiones y más manías disfóricas (estado mixto) y más hipotiroidismo debido al tratamiento con litio.

Por término medio, estas personas son mal diagnosticadas durante unos 8 años y alrededor del 60% no recibe el tratamiento adecuado.

Más del 50 % abusa de alcohol y drogas durante su enfermedad.

El 60 % de las mujeres que se quejan de síndrome premenstrual, en realidad tienen una depresión crónica que puede ser bipolar o unipolar y que se agrava antes de la menstruación.

Las mujeres con depresión posparto tienen más probabilidades de tener una depresión bipolar que unipolar.

Los adolescentes que tienen una depresión con síntomas psicóticos casi con toda seguridad son bipolares.

El trastorno bipolar se puede tratar, y, por lo general, esos cambios del estado de ánimo tan bruscos se estabilizan. En situaciones de crisis graves, es necesario un ingreso hospitalario. Por otro lado, es beneficioso para el paciente y su familia estar en contacto con grupos de apoyo y asociaciones, donde encontrarán profesionales, pacientes y familiares, que conocen de cerca esta enfermedad y les ayudarán.

El tratamiento correcto incluye psicofármacos y terapia ya que el 40 por ciento de los enfermos sufre una recaída en el primer año. Como contrapartida, con la asistencia correcta la recuperación es alta.

El trastorno bipolar aparece dentro de un abanico de depresión y manía. Las alteraciones entre una y otra no siempre son claras y ocurre que muchas veces una se hace más evidente que la otra, entonces, es cuando se producen los malos diagnósticos.

Pero además de los problemas propios, el trastorno bipolar transita en paralelo con otras enfermedades y puede llegar a reducir la esperanza de vida entre 13 y 30 años . Los enfermos son más propensos a contraer algún tipo de cáncer, sufrir enfermedades cardíacas, hacer un ACV o desarrollar obesidad mórbida. Las tasas de suicidios también son altas, lo mismo que las de pacientes adictos. No ha variado a lo largo de los años el porcentaje de enfermos, lo que sí cambió es la forma en que la palabra

bipolar se instaló en el imaginario colectivo. Antes podía tener connotaciones despectivas. Ahora, no.

Resultados

Por medio de investigaciones documentales y de campo hemos descubierto que mas del 60% de las personas que padecen este transtorno desconocen que lo padecen y esto conlleva a la falta de tratamiento de este y como consecuencia este se agrava .

Decidimos realizar 2 entrevistas, cada una con un diferente enfoque.

La primera fue para obtener informacion sobre los cambios de humor del adolescente, realizada en periodos en donde el adolescente no estuviera afectado por otros factores, donde si mostraban respuestas fuera de lo normal se mantendria contacto para posteriormente determinar si estos cambios eran naturales o requería ayuda.

1. ¿Tengo periodos en los que tiendo a hablar mucho más rápido de lo que habitualmente lo hago?

Nunca

Sólo un poco

Algunas Veces

Moderadamente

Muchas veces

Muy frecuentemente

2. ¿He tenido periodos en los que estoy sumamente activo y hago muchas más cosas de lo habitual, pero en otros momentos no tenga ganas de hacer nada?

Nunca

Sólo un poco

Algunas Veces

- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

3. ¿Mi humor cambia constantemente a un estado “acelerado” o irritable?

- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces
- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

4. ¿He tenido momentos en los que me he sentido exaltado y deprimido al mismo tiempo?

- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces
- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

5. ¿He tenidos periodos en los que estoy muy interesado en el sexo pero en otros momentos no me interesa?

- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces

Moderadamente

Muchas veces

Muy frecuentemente

6. ¿Mi autoestima varía entre tener grandes dudas sobre mí mismo hasta un exceso de confianza igual de grande?

Nunca

Sólo un poco

Algunas Veces

Moderadamente

Muchas veces

Muy frecuentemente

7. ¿Las personas cercanas le han preguntado o se han preocupado acerca de sus cambios de ánimo?

Nunca

Sólo un poco

Algunas Veces

Moderadamente

Muchas veces

Muy frecuentemente

8. ¿Sin ninguna razón aparente a veces me siento muy enojado u hostil?

Nunca

Sólo un poco

Algunas Veces

- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

9. ¿Tengo períodos de embotamiento mental y otros períodos de pensamiento muy creativo?

- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces
- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

10. ¿A veces tengo un gran interés en estar con la gente y otras veces sólo quiero estar solo con mis pensamientos?

- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces
- Moderadamente
- Muchas veces
- Muy frecuentemente

11. ¿He tenido períodos de gran optimismo y otros períodos de pesimismo igualmente grandes?

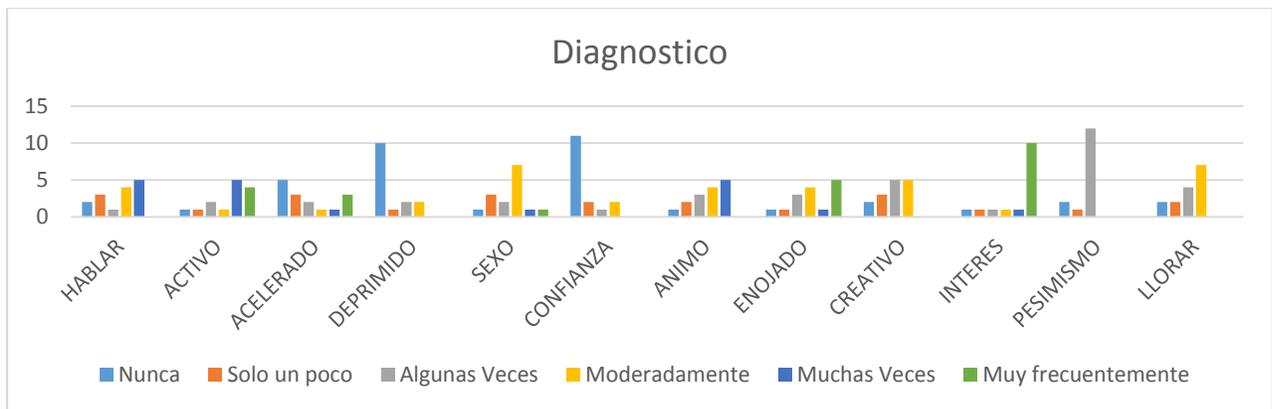
- Nunca
- Sólo un poco
- Algunas Veces

- ___ Moderadamente
- ___ Muchas veces
- ___ Muy frecuentemente

12. ¿He tenido períodos en los que solo puedo sentirme triste y llorar, y otros en que rio y bromeo en exceso?

- ___ Nunca
- ___ Sólo un poco
- ___ Algunas Veces
- ___ Moderadamente
- ___ Muchas veces
- ___ Muy frecuentemente

	HABLAR	ACTIVO	ACELERADO	DEPRIMIDO	SEXO	CONFIANZA	ANIMO	ENOJADO	CREATIVO	INTERES	PESIMISMO	LLORAR
Nunca	2	1	5	10	1	11	1	1	2	1	2	2
Solo un poco	3	1	3	1	3	2	2	1	3	1	1	2
Algunas Veces	1	2	2	2	2	1	3	3	5	1	12	4
Moderadamente	4	1	1	2	7	2	4	4	5	1	0	7
Muchas veces	5	5	1	0	1	0	5	1	0	1	0	0
Muy frecuentemente	0	4	3	0	1	0	0	5	0	10	0	0



Los resultados obtenidos fueron muy satisfactorios ya que no se muestran cambios muy drásticos en los adolescentes

La segunda encuesta fue realizada para medir los conocimientos de la comunidad estudiantil basados en este transtorno

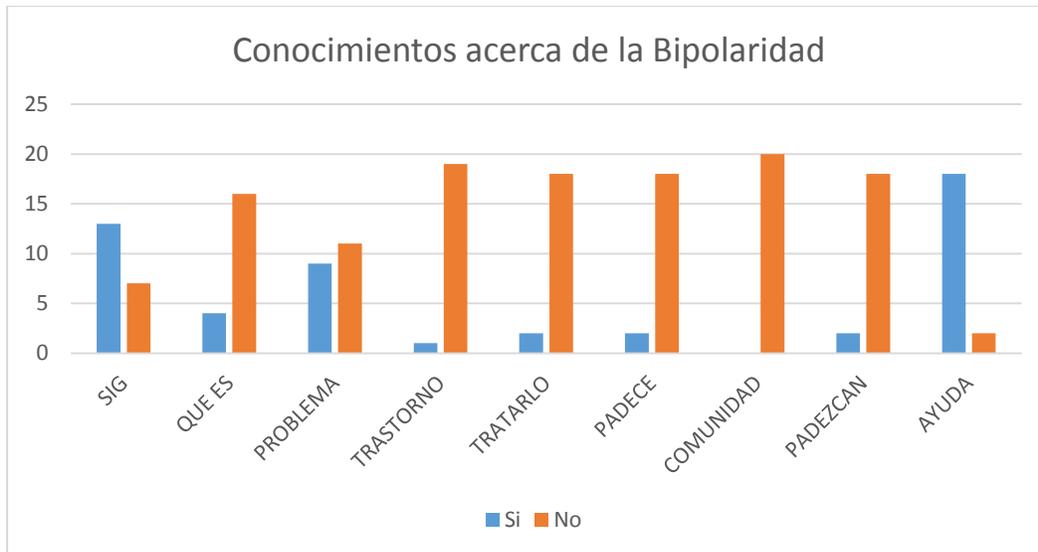
1. ¿Sabes que significa la bipolaridad?
 - a) Si
 - b) No
2. ¿Qué es?
 - r.
3. ¿Crees que es un problema hereditario?
 - a) Si
 - b) No
4. ¿Crees que padeces de este trastorno?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No lo se
5. ¿Si lo padecieras sabrías como tratarlo o sabes como tratarlo?
 - a) Si
 - b) No
 - c) Si, _____
6. ¿Algunos de tus familiares padece de este trastorno?
 - a) Si
 - b) No
7. ¿Sabes si este trastorno es común en tu comunidad estudiantil?
 - a) Si
 - b) No
8. ¿Conoces a personas que padezcan de este trastorno?

- a) Si
- b) No

9. ¿Si conocieras a alguien o lo conoces le ofrecerías orientación o ayuda de un especialista?

- a) Si
- b) No

	SIG	QUE ES	PROBLEMA	TRASTORNO	TRATARLO	PADECE	COMUNIDAD	PADEZCAN	AYUDA
Si	13	4	9	1	2	2	0	2	18
No	7	16	11	19	18	18	20	18	2



Los resultados de esta encuesta fueron los que esperabamos, reflejaron un desconocimiento de la comunidad estudiantil sobre este transtorno; ya que la mayoría respondió de forma afirmativa cuando se les hizo la pregunta cerrada pero al momento de escribir lo que esta en realidad significaba tuvimos resultados totalmente lo que nos preocupa ya si uno de nuestros encuestados sufre de este transtono no sabra que lo padece.

Conclusion

Con los resultados obtenidos hemos decidido que nuestra comunidad requiere de mayor conocimiento sobre este trastorno con lo que nosotros realizaremos una serie de tripticos y carteles que seran repartidos en la comunidad en la que nos desarrollamos, y con ello esperamos que las personas que lo lean sean capaces que llevar esta informacion a sus familias y asi ayudar a alguna persona que probablemente sea poseedora de este.

Bibliografia

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000926.htm>

<http://es.testsworld.net/test-de-bipolaridad.html>

<http://www.mundobipolar.org/MB2006/000Contenidos/menores.htm>

<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/bipolar-disorder/basics/definition/con-20027544>

<http://www.healthline.com/health/bipolar-disorder>

http://www2.nami.org/Content/NavigationMenu/Mental_Illnesses/Bipolar1/Home_-_What_is_Bipolar_Disorder_.htm