

...Sobre el trastorno bipolar

BECKY LIEN MUNSON, RN

MITO:
El trastorno bipolar (TB), también llamado desorden maniaco-depresivo, es un trastorno mental poco común.

REALIDAD:

El TB es una enfermedad psiquiátrica común que afecta a un número importante de personas. El trastorno se caracteriza por estados emocionales alternos que van desde la manía debilitante hasta la depresión suicida. No obstante, entre los cambios de humor, los pacientes pueden pasar meses o incluso años actuando con normalidad.

MITO:
La aparición del TB suele llegar a edad tardía.

REALIDAD:

El TB aparece con más frecuencia en los adultos jóvenes (edades comprendidas entre los 20 y los 30 años), aunque puede iniciarse en la infancia o adolescencia.

MITO:
Los antidepresivos son el tratamiento de elección para el TB.

REALIDAD:

El litio, un fármaco estabilizador del estado anímico, es el fármaco de elección en el tratamiento del TB. El ácido valproico se utiliza como tratamiento alternativo en pacientes que no toleran el litio o presentan una respuesta pobre a éste. Los antidepresivos pueden ser necesarios para tratar brotes depresivos agudos pero deberían evitarse durante la terapia de mantenimiento debido a que pueden desencadenar episodios maníacos. Todos los pacientes que presentan TB deberían someterse a psicoterapia para aprender a controlar la aparición de cambios en el estado emocional; también se recomienda asesoramiento o "counselling" a los familiares.

MITO:
El TB clásico también se denomina ciclotimia.

REALIDAD:

El TB se clasifica en 3 categorías. El bipolar I (depresión maníaca clásica) es la forma más grave y se caracteriza por episodios maníacos extremos que suelen preceder a períodos de depresión. El bipolar II se caracteriza por presentar uno o más episodios depresivos acompañados de, al menos, un episodio hipomaniaco (un episodio maníaco menos grave). La ciclotimia se caracteriza por un humor fluctuante crónico que implica períodos de hipomanía y depresión. Estos períodos suelen ser más cortos, menos graves y menos regulares que los que ocurren en el bipolar I y II.

MITO:
El tratamiento del TB es necesario sólo durante los episodios agudos y graves de

REALIDAD:

Debido a que se trata de una enfermedad recurrente, el TB debe tratarse con medicación diaria de mantenimiento. Tratar el TB sólo durante las fases agudas puede provocar ciclos más frecuentes de cambios de humor.

Becky Lien Munson es supervisora de enfermería en la Washington School for the Deaf en Vancouver, Wash. Las referencias seleccionadas están disponibles a demanda.