¿Existe tal cosa como el trastorno bipolar parcial?

A) El trastorno bipolar es una condición de salud mental caracterizada por cambios de humor extremos

B) Al igual que otras condiciones de salud mental, el trastorno bipolar existe en un espectro. Hay tres tipos comunes:

1- **Trastorno bipolar I**
2- **Trastorno bipolar II**
3- **Ciclotímico (ciclotimia)**

Por Lázaro Castillo Jr.

No todas las personas con trastorno bipolar encajan perfectamente en estas categorías. Esto puede dificultar la obtención de un diagnóstico preciso y un tratamiento eficaz.

Las personas con síntomas leves o pocos pueden referirse a su condición como "trastorno bipolar parcial" o "trastorno bipolar leve". Estos descriptores pueden serle útiles. Pero no son términos de diagnóstico reales.

Impulsividad y Trastorno Bipolar: 5 Habilidades que Pueden Ayudar

El “Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 5.ª edición” (DSM-5) enumera términos adicionales para explicar estos tipos de trastorno bipolar:

1- **Otros trastornos bipolares y relacionados especificados**
2- **Bipolar no especificado y trastornos relacionados**

En este artículo, repasaremos los síntomas de cada tipo de trastorno bipolar y descubriremos cómo algunos síntomas pueden o no estar presentes.

Los estados de ánimo del trastorno bipolar

La manía es el subidón del trastorno bipolar. La manía puede causar sentimientos de euforia e irritabilidad intensa. Puede sentirse muy energizado, imprudente e invencible durante un episodio de manía. En casos severos, es posible que deba ser hospitalizado.

La hipomanía es una forma menos extrema de manía. Los episodios hipomaníacos suelen ser más cortos, menos intensos y no alteran su vida tanto como los episodios maníacos. Por lo general, no necesitará ser hospitalizado.

La depresión es la baja del trastorno bipolar. Puede experimentar una pérdida de energía, motivación e interés en las actividades que normalmente disfruta. También puede hacer que duerma muy poco o demasiado.

El espectro bipolar

El trastorno bipolar se presenta como un espectro de condiciones. Esto significa que la intensidad y frecuencia de síntomas como manía, hipomanía y depresión pueden variar de persona a persona. A veces, los síntomas distintivos pueden incluso estar ausentes.

Los siguientes son los tipos principales de trastorno bipolar.

Trastorno bipolar I

BIPOLAR I se caracteriza por episodios maníacos que duran al menos una semana a la vez.

La manía puede afectar sus patrones de sueño. También puede hacer que participe en conductas de riesgo o que tome decisiones que normalmente no tomaría. En algunos casos, la manía severa puede desencadenar un brote psicótico (ruptura de la realidad).

Algunas personas con trastorno bipolar I requieren hospitalización para aliviar los síntomas durante los episodios maníacos extremos.

10 trastornos de la personalidad: desde el narcisismo hasta el trastorno límite de la personalidad

Puede recibir un diagnóstico de trastorno bipolar I con o sin depresión.

TRASTORNO BIPOLAR II

Si su estado de ánimo elevado no cumple con los criterios de manía, su profesional de salud mental puede considerar un diagnóstico de trastorno bipolar II.

BIPOLAR II: se caracteriza por episodios de hipomanía y depresión. Puede experimentar depresión extrema e intensa antes o después de tener un episodio hipomaníaco. Las personas con trastorno bipolar II pueden sentirse profundamente deprimidas y sin esperanza durante períodos prolongados.

La depresión puede presentarse con síntomas como:

- **Fatiga**
- **Insomnio**
- **Achaques**
- **Pensamientos suicidas**
- **Ciclotimia (trastorno ciclotímico)**

Si tiene cambios rápidos en el estado de ánimo, pero no experimenta altibajos extremos, es posible que le diagnostiquen ciclotimia.

Las personas con ciclotimia tienen hipomanía y depresión más leve que aquellas con trastornos bipolares I o II. Sus cambios de humor pueden estar marcados por largos períodos de estabilidad.

La depresión leve y la hipomanía deben estar presentes durante al menos 2 años en adultos (o 1 año en niños) para obtener un diagnóstico.

Aunque es más leve que los trastornos bipolares I o II, la ciclotimia requiere un tratamiento continuo para controlar los síntomas. Los profesionales médicos suelen tratar esta afección con psicoterapia y medicamentos como estabilizadores del estado de ánimo, antidepresivos y ansiolíticos.

Una nueva investigación encuentra que fumar aumenta significativamente el riesgo de que una persona desarrolle esquizofrenia o depresión

Para repasar lo que sabemos hasta ahora:

- **Manía Hipomanía Depresión**
- **Trastorno bipolar I si no tal vez**
- **Trastorno bipolar II**
- **Otros trastornos bipolares y relacionados especificados o no especificados**

De acuerdo con la Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales (NAMI), otros trastornos bipolares y relacionados especificados y no especificados ocurren cuando alguien no cumple con los criterios para ninguna de las tres condiciones, pero aún tiene períodos de elevación del estado de ánimo clínicamente significativa e inusual.

Ejemplos incluyen:

- **Episodios hipomaníacos breves o leves con depresión.**
- **hipomanía sin depresión**
- **Ciclotimia que persiste por menos de 2 años**

El tratamiento para estos subtipos es el mismo que para otras formas de trastorno bipolar. Su profesional de salud mental también puede aconsejarle que haga cambios en su estilo de vida, como introducir ejercicio regular en su rutina o eliminar las drogas y el alcohol.

Trastorno bipolar en remisión parcial

El DSM-5 no es el único manual que busca definir las condiciones de salud mental. La Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud (OMS

La CIE-11 a menudo se refiere al trastorno bipolar en remisión parcial. Esto significa que sus síntomas ya no cumplen con todos los criterios para un episodio maníaco, hipomaníaco o depresivo, pero todavía tiene algunos síntomas relacionados con su estado de ánimo o comportamiento.

No está claro cuánto tiempo deben reducirse los síntomas para que esté en remisión parcial.

Una recaída, o recurrencia, es un regreso a los síntomas completos después de una remisión de cualquier duración.

¿Qué sucede si la bipolaridad no está medicada?

Usted y su psiquiatra deben discutir los riesgos o beneficios de modificar su régimen de medicamentos durante los períodos de remisión.

¿Cómo se diagnostica el trastorno bipolar?

Para hacer un diagnóstico, su profesional de la salud puede realizar un examen físico y una evaluación psicológica. No existe una prueba de laboratorio para confirmar el trastorno bipolar.

Su psiquiatra u otro profesional de la salud mental querrá descartar otras condiciones de salud. También revisarán los medicamentos que está tomando actualmente.

Algunas condiciones de salud y medicamentos pueden causar síntomas que también se observan en el trastorno bipolar, como depresión, ansiedad e irritabilidad. Las condiciones de salud con síntomas que imitan el trastorno bipolar incluyen el hipertiroidismo.

Otras publicaciones sobre Trastorno Bipolar

Cambios repentinos y frecuentes de estados de ánimos