

# TRASTORNO BIPOLAR: ¿LO CONOCES?

NAVARRO LORENZO, MARÍA TERESA; ORTIZ VERGEL, JUAN CARLOS (Almería)

## ❖ INTRODUCCIÓN

El Trastorno Bipolar es una enfermedad caracterizada por cambios bruscos en el estado de ánimo (sentimientos desproporcionados de tristeza o euforia), ansiedad, alteraciones del sueño, del apetito y de la sexualidad; y alteraciones conductuales.

➤ **Depresión:** Estado de ánimo caracterizado por tristeza, baja energía, apatía, falta de interés, propensión al llanto, irritabilidad, alteración del sueño y del apetito, retraimiento social e ideas de muerte.

➤ **Manía:** Estado de ánimo caracterizado por alegría excesiva, inquietud motora, irritabilidad ante mínimas frustraciones, insomnio, alteración del apetito; en casos severos, pueden aparecer síntomas psicóticos (alucinaciones y/o delirios).

No hay una edad estipulada en la que dé comienzo la enfermedad, aunque habitualmente se desarrolla en la segunda década de la vida, siendo más frecuente en el sexo femenino que en el masculino. La prevalencia en la población general oscila entre el 0,7 y el 1,6%, mientras que entre los familiares de los pacientes es frecuente encontrar antecedentes de bipolaridad (4-24%) Los **objetivos** marcados en este trabajo son:

1. Identificar las manifestaciones clínicas que caracterizan al trastorno bipolar.
2. Reconocer los diagnósticos e intervenciones y aplicarlos a los pacientes con trastornos afectivos.

## ❖ RESULTADOS

MANIFESTACIONES CLÍNICAS: PACIENTE DEPRESIVO
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Tristeza, anhedonia.</li><li>➤ Ansiedad.</li><li>➤ Alteración del sueño y del apetito.</li><li>➤ Cansancio físico.</li><li>➤ Culpabilidad, desvalorización y desesperanza.</li><li>➤ Ideación suicida.</li><li>➤ Disminución de la concentración y memoria.</li><li>➤ Pensamientos obsesivos.</li></ul>

MANIFESTACIONES CLÍNICAS: PACIENTE MANÍACO
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Euforia.</li><li>➤ Hiperactividad.</li><li>➤ Irritabilidad.</li><li>➤ Aceleración mental.</li><li>➤ Fuga de ideas.</li><li>➤ Alteración del sueño y del apetito.</li><li>➤ Conducta sexual desinhibida.</li><li>➤ Falta de vergüenza o culpabilidad.</li></ul>

## DIAGNÓSTICOS E INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Desempeño Inefectivo del Rol	Deterioro de la Interacción Social	Incumplimiento del Tratamiento	Riesgo de Violencia: Autodirigida
<ul style="list-style-type: none"><li>- Reconocimiento por parte del paciente de su propio problema.</li><li>- Identificar con el paciente los objetivos de los cuidados.</li><li>- Establecer los objetivos en términos positivos.</li><li>- Animarle a reconocer y discutir sus pensamientos y sentimientos.</li><li>- Identificar las respuestas habituales del paciente ante diversas situaciones.</li><li>- Ayudarle a identificar las prioridades de la vida.</li><li>- Ayudarle a identificar las situaciones que precipiten su ansiedad.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Animar al paciente a manifestar los sentimientos asociados con los problemas interpersonales.</li><li>- Identificar las habilidades sociales específicas que construirán el centro del ejercicio de desarrollo de la misma.</li><li>- Ayudarle a que aumente la conciencia de sus virtudes y limitaciones en la comunicación con los demás.</li><li>- Animarle a desarrollar relaciones.</li><li>- Fomentar las relaciones con personas que tengan intereses y objetivos comunes.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Determinar la motivación al cambio del paciente.</li><li>- Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y/o el protocolo.</li><li>- Comprobar la capacidad del paciente para automedicarse.</li><li>- Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.</li><li>- Ofrecer un refuerzo positivo a las decisiones del paciente que han sido tomadas unilateralmente.</li><li>- Identificar el problema del paciente en términos de conducta.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Retirar los objetos peligrosos del ambiente del paciente.</li><li>- Ayudarle a identificar las situaciones y/o sentimientos que puedan provocar la autolesión.</li><li>- Ayudarle a identificar las estrategias de control más apropiadas que pudieran utilizarse y sus consecuencias.</li><li>- Realizar afirmaciones positivas sobre el paciente.</li><li>- Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación.</li><li>- Comprobar la frecuencia de las manifestaciones negativas.</li></ul>

## ❖ CONCLUSIONES

Sería conveniente adaptar los objetivos del plan de cuidados a su estado vivencial y su nivel de energía psicofísica. Suelen distorsionar el ambiente terapéutico con su actitud manipuladora tanto con el personal como con el resto de pacientes de la unidad, y resistirse a colaborar en el plan de cuidados. También es importante: controlar y evitar el consumo de drogas, prevención del estrés, fomentar el reconocimiento precoz de síntomas y prevenir las complicaciones de la enfermedad (suicidio, rupturas afectivas, problemas laborales y/o económicos).

❖ **BIBLIOGRAFÍA:** Granados Gámez, G; Sánchez Bujaldón, M. Enfermería en Salud Mental. Madrid: Edit. Universitaria Ramón Areces; 2011.