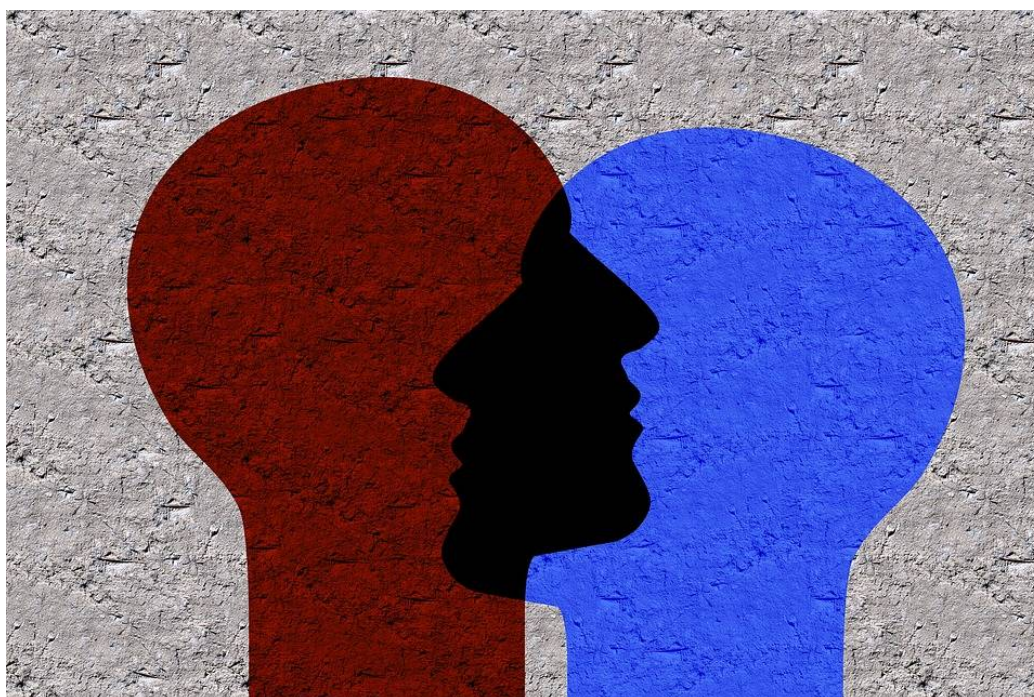


Una intervención temprana en el trastorno bipolar, clave en su pronóstico

Un equipo de expertos en trastorno bipolar subrayan la importancia de realizar intervenciones precoces para mejorar la evolución de esta enfermedad. Además, los autores, pertenecientes a varias instituciones catalanas, subrayan la necesidad de individualizar el tratamiento y de valorar cuidadosamente los riesgos y beneficios de cada intervención.

SINC

28/2/2018 08:45 CEST



El trastorno bipolar tiene un importante componente genético. / [Pixabay](#)

Investigadores del Hospital Clínic-IDIBAPS y del Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM) han publicado un documento clave para la intervención temprana en el trastorno bipolar, en el que inciden en la posibilidad de realizar intervenciones precoces en el trastorno bipolar como “una realidad cada vez más cercana”.

El artículo lo ha coordinado Eduard Vieta, jefe del Servicio de Psiquiatría del Clínic y del grupo de investigación en Trastorno Bipolar del IDIBAPS. En esta revisión, publicada en *American Journal of Psychiatry*, se recoge la evidencia

disponible hasta el momento sobre las intervenciones precoces, en colaboración con investigadores de referencia mundial, quienes han aportado sus recomendaciones.

El trastorno bipolar tiene un importante componente genético y este trabajo concluye que el principal factor de riesgo para desarrollar un trastorno bipolar es tener antecedentes familiares, especialmente un progenitor con un inicio precoz de la enfermedad.

Todavía no existe un claro consenso basado en la evidencia que indique cómo abordar los síntomas prodrómicos en poblaciones de riesgo

Vieta destaca que “la intervención temprana es un paradigma que, si se aplica adecuadamente, puede salvar vidas y prevenir significativamente muchas de las complicaciones clínicas y sociales asociadas al trastorno bipolar. Su implementación requiere cambios en las políticas de acceso a la atención en salud mental y también cambios en la educación de los profesionales de la salud mental, los médicos generales, e incluso de la población en general. El estigma social es una de las mayores barreras para la intervención temprana y, por lo tanto, nos concierne a todos”.

Especial atención a los síntomas en adolescentes

La revisión destaca que los estudios longitudinales realizados en los descendientes de pacientes con trastorno bipolar apoyan la existencia de síntomas prodrómicos previos al primer episodio maníaco.

En palabras de Boris Birmaher, catedrático en trastorno bipolar de inicio precoz y profesor de psiquiatría en la Universidad de Pittsburgh (EE UU), “si un adolescente o joven presenta síntomas maníacos subsindrómicos acompañados de labilidad emocional persistente, irritabilidad y síntomas ansiosos y depresivos, la probabilidad de que pueda desarrollar un trastorno bipolar aumenta, especialmente si uno o ambos padres padece un trastorno bipolar de inicio precoz”.

Otro punto importante que se remarca en esta revisión es que todavía no existe un claro consenso basado en la evidencia que indique cómo abordar los síntomas prodrómicos en poblaciones de riesgo.

Los autores subrayan la necesidad de individualizar el tratamiento y de valorar cuidadosamente los riesgos y beneficios de cada intervención, ya sea farmacológica o psicológica, y contraponerlo con el riesgo individual de desarrollar un trastorno bipolar. Abogan también por un uso cuidadoso de antidepresivos en esta población por el riesgo de viraje que entrañan.



De izquierda a derecha: Iria Grande, Estela Salagre y Eduard Vieta. / Hospital Clínic

En este sentido, Michael Berk, catedrático en psiquiatría e investigador honorario del programa en salud mental infanto-juvenil Orygen Youth Health, señala en el artículo que involucrar al paciente y a la familia en el proceso de toma de decisiones es primordial, idealmente en un entorno libre de estigma.

Defiende también que las intervenciones en población de riesgo no deberían limitarse a psicofármacos o psicoterapia sino que se debería incidir también en modificar estilos de vida, como son la promoción del ejercicio físico y de dietas saludables y la prevención del consumo de drogas.

Calcular el riesgo a cinco años

Los autores insisten en que todavía faltan más estudios que evalúen este periodo prodrómico o que desarrollen herramientas que permitan identificar precozmente sujetos de alto riesgo. En este sentido, los autores destacan una herramienta desarrollada por el equipo del doctor Birmaher como resultado del *Pittsburgh Bipolar Offspring Study* (BIOS) y que permite calcular el riesgo a 5 años de desarrollar un trastorno bipolar en descendencia de pacientes con dicha patología.

Esta calculadora de riesgo incluye la edad de los padres, factores de funcionamiento psicosocial y factores clínicos (síntomas maníacos, depresivos, ansiosos y labilidad emocional) y es capaz de predecir el riesgo a 5 años de desarrollar un trastorno bipolar con un área bajo la curva de

0.76. Aunque estos resultados todavía no se han replicado, esta calculadora de riesgo se presenta como una herramienta prometedora.

Referencia bibliográfica:

Vieta E, Salagre E, Grande I, Carvalho AF, Fernandes BS, Berk M, Birmaher B, Tohen M, Suppes T. [Early Intervention in Bipolar Disorder](#). *Am J Psychiatry*. 2018 Jan 24;appiajp201717090972. doi: 10.1176/appi.ajp.2017.17090972.

Derechos: **Creative Commons**

TAGS

TRASTORNO BIPOLAR | PSIQUIATRÍA |

Creative Commons 4.0

Puedes copiar, difundir y transformar los contenidos de SINC. [Lee las condiciones de nuestra licencia](#)