



Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

Trastorno bipolar y estructura del yo



Viernes, 30 de noviembre de 2018
10:00 horas

¿qué es el trastorno bipolar?

Trastorno común (1% de la población).

Tendencia a la cronicidad (en torno al 90 % de casos evolucionan a la recurrencia).

Sólo el 15% se encuentran asintomáticos.

Importancia de la familia

- 1- **Poder curativo de la familia:** el adecuado soporte familiar es uno de los principales factores protectores en el trastorno bipolar.
2. **Conflictos familiares como factor precipitante:** se han descrito acúmulos de acontecimientos vitales como antecedente de los episodios. Autores han reconocido la importancia de la desvinculación de la familia como uno de los más característicos previo a la depresión.
- 3- **Familia como factor de mantenimiento.** Relación bidireccional entre la enfermedad y el funcionamiento familiar.
- 4- **Familia como factor predisponente.** Influiría tanto la carga genética como el tipo de crianza.



Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

¿Qué queremos saber?



A-Si el índice global de gravedad de la psicopatología del paciente y su evolución guarda relación con el grado de diferenciación del yo

B-El grado de diferenciación condicionará la adaptación emocional.



Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

¿En qué consiste el estudio?



46 pacientes diagnosticados con criterios DSM-IV reclutados de la unidad de trastorno bipolar.

Eutimia en el momento de la evaluación.

Escalas:

A-Inventario de diferenciación del yo. Mide diferenciación interpersonal en adultos mayores de 25 años.

B-Escala de familia de origen. Instrumentos que evalúa de manera retrospectiva los niveles de salud percibidos en la familia del paciente.

C-SASS. Escala autoaplicada que mide la percepción del paciente de su funcionamiento social.

D-SCL-90-R. Escala para determinar la psicopatología y el nivel de estrés emocional.



Tu hospital investiga para ti

Investigación e Innovación Responsables

¿Qué encontramos?



- 1-La pobre diferenciación del yo está relacionada con la gravedad de la sintomatología incluso cuando el cuadro afectivo está resuelto.
- 2-El número de episodios afectivos depende de este factor.
- 3-Los pacientes más adaptados socialmente son los mejor individuados.

¿Qué repercusiones
tienen estos resultados?



- 1-Valorar los aspectos emocionales y no puramente biológicos de la enfermedad.
- 2-Poner en foco al sujeto y sus circunstancias familiares permite tener una idea más realista del problema.
- 3-Buscar un marcador no biológico que permita intervenciones específicas.