



En cuanto a los familiares de individuos con algún trastorno mental, los investigadores observaron que las profesiones creativas eran más comunes entre los parientes de pacientes con esquizofrenia, trastorno bipolar, anorexia nerviosa y, hasta cierto grado, de autismo.<sup>1</sup>

## DESCRIPCION DEL CASO

Paciente masculino, de 35 años de edad, mestizo, casado, alfabeto, maestro en artes plásticas procedente y residente de Comayagua. Paciente tratado desde el año 2006 por trastorno bipolar tipo I en la consulta externa del Hospital Psiquiátrico Dr. Mario Mendoza con antecedentes de 8 ingresos previos manejado con estabilizadores del ánimo y antipsicóticos.

En esta ocasión después de abandonar su tratamiento por 2 meses presentó cuadro caracterizado por síndrome maníaco, psicótico y agitación con insomnio inicial de 40 días, hiperactividad, inquietud motora, irritabilidad, ideas delirantes de grandeza, verborrea, fuga de ideas, agresividad física y verbal en contra de familiares, con alteraciones en el apetito y sueño disminuido. Después de la evaluación minuciosa se decide su ingreso con diagnóstico de trastorno bipolar episodio actual maníaco con síntomas psicóticos (F31.2).

No hay antecedentes familiares de trastornos mentales.

El examen físico y neurológico sin alteraciones.

El examen mental: Consciente, distráctil, orientado globalmente, sin alteraciones en

la memoria límbica y cortical, sin conducta alucinatoria, con inquietud motora, afecto eufórico, pensamiento coherente pero con fuga de ideas, verborreico, contenido de ideas delirantes de grandeza, sin control del pensamiento, con juicio inadecuado, sin conciencia de enfermedad.

Sin alteración en exámenes de laboratorio (hemograma, química sanguínea, litemia, pruebas tiroideas, VDRL) EEG normal.

Después del ingreso el paciente fue tratado con antipsicóticos incisivos por 3 días en sala, una vez estabilizado se le administró tratamiento con antipsicótico y estabilizadores del ánimo vía oral, al mejorar su sintomatología se dio de alta y seguimiento por la consulta externa.

## DISCUSIÓN Y REVISIÓN DE LITERATURA

Nuestro paciente fue diagnosticado con trastorno bipolar a la edad de 27 años ya que fue en ese momento que le comenzó a ocasionar problemas con su familia y trabajo. El trastorno bipolar presenta una prevalencia de 4% en los Estados Unidos. Aunque pueden ocurrir a cualquier edad, los trastornos bipolares son más comunes en personas menores de 25 años. La edad media al inicio de los síntomas es de 18 años en el trastorno bipolar I y 22 años en bipolar II.

Los síntomas incluyen períodos de manía, hipomanía, la psicosis o la depresión intercalados con períodos de bienestar relativo. El curso clínico de los trastornos bipolares varía. Los pacientes rara vez experimentan un episodio único, con tasas de recaída reportados en más de 70 por ciento en cinco