

## Relación de la Bipolaridad con Creatividad: Reporte de Caso y Revisión de la Literatura

Relationship of bipolarity with creativity: Case report and literature review

Zelaya M,\* Alcerro A,\* Cruz JL.\*\*

\*Médicos Residentes de Segundo año del Postgrado de Psiquiatría, Honduras

\*\*Médico Especialista en Psiquiatría

### RESUMEN

*Las personas dedicadas a profesiones creativas son tratadas más a menudo, por enfermedades mentales que la población general. Ciertos trastornos mentales -como el trastorno bipolar- son más frecuentes entre individuos con profesiones artísticas o científicas, como bailarines, investigadores, fotógrafos o escritores. A continuación se presenta un caso de un paciente con trastorno bipolar quién es artista (pintor) y creativo; se realiza una revisión de la literatura para determinar si existe alguna relación entre el trastorno bipolar y su creatividad.*

**Palabras claves:** creatividad, trastorno bipolar.

### ABSTRACT:

*Persons engaged in creative professions are treated more often for mental illness than the general population. Certain mental disorders-such as a bipolar disorder are more common among individuals with artistic or scientific professions, such as dancers, researchers, photographers or writers.*

*Here a case of a patient with bipolar disorder which is artist (artist) and creative is present; a literature review is conducted if there is any relationship between bipolar disorder and creativity.*

**Keywords:** creativity, bipolar disorder.

### INTRODUCCIÓN.

Especialistas del Instituto Karolinska de Suecia realizaron un estudio a gran escala (con 1,2 millones de personas) sobre la relación entre la creatividad y las enfermedades mentales. Sus resultados demostraron que el trastorno bipolar es más prevalente entre las personas con profesiones artísticas o

científicas, como bailarines, investigadores, fotógrafos o escritores.

Por otra parte, el estudio reveló que los escritores son más propicios que la población general a sufrir enfermedades psiquiátricas (incluida la esquizofrenia, la depresión, el síndrome de ansiedad y el abuso de sustancias), así como casi un 50% más propensos a suicidarse.



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



años. Lo que coincide en este caso, pues el paciente tiene 8 ingresos hospitalarios previos. Aunque los trastornos bipolares se definen por la presencia de síntomas maníacos o hipomaníacos, la mayoría de los pacientes se deprimen la mayor parte del tiempo, lo cual es también una fuente importante de discapacidad.<sup>2</sup>

Nuestro paciente es maestro de artes plásticas y pintor, quién ha expuesto sus pinturas a nivel internacional. Según el enfoque historeométrico: (método más común para estudiar los trastornos mentales de famosos o reconocidos creadores) uno de estos estudios fue el de Ludvig (1992) quién trabajó con una muestra de 1,005 personas cuyas biografías están reseñadas en el "New York Times Book Review" entre 1960-1990, de ellos el 8.2% había tenido episodios de manía comparados con el 2.8% de los no artistas. La manía era más común entre las personas que habían alcanzado la excelencia en teatro, arquitectura, escritura, música y artes plásticas.<sup>3</sup>

Como pintor nuestro paciente se ha destacado a nivel internacional como fue su participación en el "taller de nueva generación de expositores de pintura Iberoamericana" en Madrid, España; importante evento realizado en el año 2001<sup>4</sup>.

A través de la historia del arte varios artistas sobretodo pintores con trastornos mentales se han destacado entre ellos tenemos a Vincent Van Gogh (1853-1890), Séraphine Louis (1864-1942), Edvard Munch (1863-1944), Adolf Wölfli (1864-1930).

Importante es saber que Vincent Van Gogh para quién el color era el símbolo principal, tenía un temperamento nervioso, alternaba muchas noches en discusiones con sus amigos, y durante todo el día pintaba, este estilo de vida llegó a afectar severamente su salud igual que nuestro paciente quién relató en su ingreso a esta unidad hospitalaria que tenía 40 noches de no dormir lo que provocó su descompensación.

Las obras de Van Gogh asombran a millones de personas en el mundo cada día. Aunque vendió solamente una pintura durante su vida, su influencia en el arte ha sido increíble y aplastante. Su personaje ha influido muchos sencillos musicales números unos. Vincent Van Gogh ha cambiado la humanidad para siempre... y creía que su vida era un fracaso fatal.<sup>5</sup>

Investigadores de Harvard, en un estudio de individuos no eminentes, encontraron más altos puntajes de creatividad en los individuos con trastornos bipolares y ciclotimia, así como en familiares de primer grado que no tienen la enfermedad, que entre los controles. Excelencia en el lenguaje o la música fue particularmente correlacionada con un mayor riesgo de desarrollar un trastorno bipolar. Las personas con este trastorno tenían una representación en las profesiones creativas.<sup>6</sup>

## CONCLUSIONES

1. La evidencia disponible sugiere que las formas más leves de trastorno bipolar y riesgo para la manía están relacionados con mayores logros creativos de toda la vida.



2. Las personas con trastorno bipolar tienden a destacarse en ocupaciones creativas y la comodidad en estas áreas podría estar relacionados con la impulsividad, la apertura a la experiencia, y las preferencias por estímulos complejos.
3. Algunos aspectos de la enfermedad bipolar pueden conducir a la creación artística, particularmente los estados hipomaniacos, en los que aumenta la energía, la velocidad del pensamiento, la de asociación y la idea de grandiosidad.
4. Nuestro paciente posterior a su egreso ha demostrado su creatividad artística destacándose con su arte a nivel nacional e internacional.

#### BIBLIOGRAFIA

1. Andreasen N: The relationship between creativity and mood disorders. *Dialogues Clin Neurosci* 2008; 10 (1):253.
2. Price A, et al Bipolar Disorders A Review. *Am Fam Physician*. 2012 Mar 1;85(5):483.
3. Kyaga S, Landén M, Boman M, Mental illness, suicide and creativity: 40-Year prospective total population study. *Journal of Psychiatric Research* 2013 January ;85 (1):47.
4. ABC(Madrid)18/08/2001.p60.ABC.es Hemeroteca. <http://hemeroteca.abc.es/nav/Navigat.exe/hemeroteca/madrid/abc/...060.html>
5. En línea: <http://www.vangoghgallery.com/es/misc/biografia.html>. 12 Oct 2014.
6. Jamison K, Great wits and madness: more near allied?; 2011, 199:351