



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

PRINCIPALES DIFERENCIAS ENTRE TRASTORNOS BIPOLARES TIPO I, TIPO II Y CICLOTIMIA

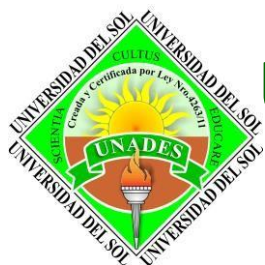
Cañete Gavilán, Silvia Noemí

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales. Universidad del Sol. Asunción. Paraguay
silvi.canete69@gmail.com

RESUMEN

El objetivo de este trabajo de investigación fue Identificar las principales diferencias entre los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia en cuanto a su presentación clínica, diagnóstico y manejo terapéutico. El enfoque de la investigación fue cualitativo-cuantitativo (mixto). El nivel de la investigación fue descriptivo-comparativo. El diseño de investigación fue no experimental y transversal. La población de la investigación estuvo conformada por pacientes diagnosticados con trastornos bipolares tipo I, tipo II o ciclotimia, atendidos en el Neuropsiquiátrico. La muestra incluyó un total de 150 pacientes, divididos en tres grupos de 50 cada uno, correspondientes a los diagnósticos de trastorno bipolar tipo I, tipo II y ciclotimia. El principal instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado. Las técnicas utilizadas fueron revisión documental, cuestionarios y escalas diagnósticas. Los resultados de la investigación revelaron que los trastornos bipolares tipo I, tipo II y ciclotimia presentan diferencias significativas en cuanto a la severidad y frecuencia de los episodios de manía, hipomanía y depresión. El trastorno bipolar tipo I mostró episodios maníacos más intensos y prolongados, mientras que el tipo II estuvo marcado por episodios depresivos más frecuentes y la presencia de hipomanía, en lugar de manía completa. La ciclotimia se caracterizó por fluctuaciones menos graves, pero más frecuentes en el estado de ánimo. Además, se observó que el tratamiento varía en función del tipo de trastorno, siendo más intensivo y con mayor uso de estabilizadores del ánimo en el trastorno bipolar tipo I. En conclusión, la investigación evidenció que, aunque los trastornos bipolares tipo I, tipo II y ciclotimia comparten ciertas características, presentan diferencias clave en la severidad de los episodios y en su manejo terapéutico. El diagnóstico preciso es fundamental para asegurar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado, lo cual puede mejorar su estabilidad emocional y calidad de vida.

Palabras claves: Bipolaridad. Ciclotimia. Diagnóstico Diferencial. Trastorno Bipolar Tipo I. Trastorno Bipolar Tipo II.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

ABSTRACT

The objective of this research was to identify the main differences between bipolar disorders type I, type II and cyclothymia in terms of their clinical presentation, diagnosis and therapeutic management. The research approach was qualitative-quantitative (mixed). The level of research was descriptive-comparative. The research design was non-experimental and cross-sectional. The research population consisted of patients diagnosed with bipolar disorders type I, type II or cyclothymia, treated in the Neuropsychiatric Hospital. The sample included a total of 150 patients, divided into three groups of 50 each, corresponding to the diagnoses of bipolar disorder type I, type II and cyclothymia. The main instrument used was a structured questionnaire. The techniques used were documentary review, questionnaires and diagnostic scales. The results of the research revealed that bipolar disorders type I, type II and cyclothymia present significant differences in terms of the severity and frequency of episodes of mania, hypomania and depression. Bipolar disorder type I showed more intense and prolonged manic episodes, while type II was marked by more frequent depressive episodes and the presence of hypomania, rather than full-blown mania. Cyclothymia was characterized by less severe but more frequent fluctuations in mood. In addition, treatment was found to vary depending on the type of disorder, being more intensive and with greater use of mood stabilizers in bipolar disorder type I. In conclusion, the research showed that, although bipolar disorders type I, type II and cyclothymia share certain characteristics, they present key differences in the severity of the episodes and in their therapeutic management. Accurate diagnosis is essential to ensure that patients receive adequate treatment, which can improve their emotional stability and quality of life.

Keywords: Bipolarity. Cyclothymia. Differential Diagnosis. Bipolar Disorder Type I. Bipolar Disorder Type II.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

1. INTRODUCCIÓN

El trastorno bipolar es una condición psiquiátrica que implica cambios significativos en el estado de ánimo, variando entre episodios de alta energía (manía o hipomanía) y episodios de depresión. Estos cambios en el estado de ánimo afectan la calidad de vida, las relaciones personales, el rendimiento laboral y otras áreas importantes para el individuo. De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5), el trastorno bipolar se clasifica principalmente en trastorno bipolar tipo I (TBI), tipo II (TBII) y ciclotimia. Si bien estos subtipos comparten características generales, presentan variaciones esenciales en la intensidad, duración y funcionalidad de los episodios.

Comprender las diferencias clínicas y epidemiológicas entre TBI, TBII y ciclotimia es esencial para realizar un diagnóstico diferencial y, por ende, aplicar tratamientos personalizados que optimicen el bienestar del paciente. Este artículo tiene como propósito analizar exhaustivamente cada subtipo, desde su perfil clínico hasta sus características epidemiológicas y opciones de tratamiento, proporcionando una herramienta para los profesionales de la salud mental en la identificación y manejo de estos trastornos.

La investigación tiene por objetivo general identificar las principales diferencias entre los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia en cuanto a su presentación clínica, diagnóstico y manejo terapéutico.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

La importancia de esta investigación radica en su contribución a una mejor comprensión de los trastornos bipolares tipo I, tipo II y ciclotimia, proporcionando una base sólida para su diagnóstico diferencial. Identificar las diferencias específicas en la presentación clínica y el manejo de estos trastornos permite a los profesionales de la salud mental tomar decisiones más informadas sobre el tratamiento, lo que puede reducir el riesgo de diagnósticos erróneos y mejorar los resultados terapéuticos en los pacientes.

El aporte científico de esta investigación reside en ofrecer un análisis comparativo detallado que facilita la distinción entre trastornos bipolares que, a menudo, presentan solapamientos en sus síntomas. Esto no solo contribuye al conocimiento clínico, sino que también establece una base para futuras investigaciones enfocadas en intervenciones más personalizadas y eficaces, mejorando así el enfoque del tratamiento y la calidad de vida de los pacientes con trastornos del estado de ánimo.

2.MATERIALES Y MÉTODOS

El enfoque de la investigación fue cualitativo-cuantitativo (mixto). Un enfoque mixto en la investigación se refiere al uso de métodos cualitativos y cuantitativos en un mismo estudio. Este enfoque permite que el investigador recoja y analice tanto datos numéricos como textuales, integrándolos para obtener una comprensión más profunda y completa del fenómeno de interés.

(1)

El nivel de la investigación fue descriptivo-comparativo.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

El diseño de investigación fue no experimental y transversal. El diseño no experimental se caracteriza por la observación de los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, sin que el investigador intervenga o manipule las variables. En este tipo de diseño, el investigador busca describir, correlacionar o analizar variables sin alterar el contexto en el que se encuentran. Este enfoque es útil cuando no es posible o éticamente viable realizar experimentos controlados, permitiendo que los datos se recojan sin influir directamente en las condiciones del estudio. (2)

La población de la investigación estuvo conformada por pacientes diagnosticados con trastornos bipolares tipo I, tipo II o ciclotimia, atendidos en el Neuropsiquiátrico. La muestra incluyó un total de 150 pacientes, divididos en tres grupos de 50 cada uno, correspondientes a los diagnósticos de trastorno bipolar tipo I, tipo II y ciclotimia. El principal instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado. Las técnicas utilizadas fueron revisión documental, cuestionarios y escalas diagnósticas

3.RESULTADOS

En cuanto al primer objetivo específico, Analizar las características clínicas distintivas de los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia. Los resultados obtenidos del análisis de las características clínicas distintivas revelaron que el trastorno bipolar tipo I se caracteriza por episodios maníacos intensos, a menudo acompañados de síntomas psicóticos y una mayor disfuncionalidad en la vida diaria, mientras que el trastorno bipolar tipo II presenta episodios depresivos más severos y frecuentes, con la presencia de hipomanía en lugar de manía completa, lo que a veces dificulta su diagnóstico. En cuanto a la ciclotimia, se observaron fluctuaciones



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

frecuentes entre hipomanía leve y síntomas depresivos, aunque de menor gravedad que en los otros tipos de trastorno bipolar. Estas diferencias clínicas son cruciales para un diagnóstico preciso y para adaptar el tratamiento a las necesidades de cada paciente.

Con relación al segundo objetivo específico, Comparar los criterios diagnósticos utilizados para los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia. Los resultados obtenidos al comparar los criterios diagnósticos mostraron que, según el *DSM-5*, el trastorno bipolar tipo I se diagnostica cuando el paciente ha experimentado al menos un episodio maníaco completo, que puede estar precedido o seguido de episodios depresivos. En contraste, el trastorno bipolar tipo II requiere la presencia de al menos un episodio hipomaníaco y uno depresivo mayor, pero no episodios maníacos completos. La ciclotimia, por su parte, se caracteriza por la presencia de múltiples episodios hipomaníacos y depresivos leves durante al menos dos años, sin cumplir con los criterios completos para un episodio depresivo mayor o maníaco. Estas diferencias en los criterios reflejan la necesidad de un diagnóstico preciso basado en la gravedad y duración de los episodios, lo cual influye directamente en las decisiones terapéuticas.

En cuanto al tercer objetivo específico, Examinar las estrategias de manejo terapéutico empleadas en los pacientes con trastorno bipolar tipo I, tipo II y ciclotimia. Los resultados en relación con las estrategias de manejo terapéutico revelaron diferencias significativas entre los tres trastornos. En el trastorno bipolar tipo I, el tratamiento se centró principalmente en el uso de estabilizadores del ánimo, como el litio, y antipsicóticos, debido a la gravedad de los episodios maníacos, a menudo combinados con terapia psicológica.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

En el trastorno bipolar tipo II, el enfoque fue más hacia el manejo de los episodios depresivos, utilizando antidepresivos junto con estabilizadores del ánimo para evitar la inducción de hipomanía. En la ciclotimia, el tratamiento se basó en estabilizar las fluctuaciones del estado de ánimo a través de estabilizadores del ánimo y psicoterapia, enfocada en la regulación emocional y la prevención de recaídas. Las diferencias en el manejo terapéutico están determinadas por la severidad y el tipo de episodios predominantes en cada trastorno, lo que requiere una adaptación del enfoque terapéutico individualizado para cada paciente.

Finalmente, en cuanto al objetivo general, Identificar las principales diferencias entre los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia en cuanto a su presentación clínica, diagnóstico y manejo terapéutico. Los resultados obtenidos mostraron que el trastorno bipolar tipo I se caracteriza por episodios maníacos graves, a menudo con síntomas psicóticos, mientras que el tipo II se distingue por episodios hipomaníacos menos intensos y depresivos recurrentes. La ciclotimia presenta fluctuaciones más leves entre hipomanía y depresión. En cuanto al diagnóstico, las diferencias clave residen en la intensidad y duración de los episodios, con criterios más estrictos para el tipo I. El tratamiento del tipo I requiere estabilizadores del ánimo y antipsicóticos debido a la gravedad de los episodios, mientras que el tipo II se maneja con estabilizadores y, ocasionalmente, antidepresivos, y la ciclotimia se trata con estabilizadores y psicoterapia para regular el estado de ánimo.



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley Nº 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución Nº 10/2010

4. CONCLUSIONES

En cuanto al primer objetivo específico, Analizar las características clínicas distintivas de los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia. Los resultados obtenidos del análisis de las características clínicas distintivas revelaron que el trastorno bipolar tipo I se caracteriza por episodios maníacos intensos, a menudo acompañados de síntomas psicóticos y una mayor disfuncionalidad en la vida diaria, mientras que el trastorno bipolar tipo II presenta episodios depresivos más severos y frecuentes, con la presencia de hipomanía en lugar de manía completa, lo que a veces dificulta su diagnóstico. En cuanto a la ciclotimia, se observaron fluctuaciones frecuentes entre hipomanía leve y síntomas depresivos, aunque de menor gravedad que en los otros tipos de trastorno bipolar. Estas diferencias clínicas son cruciales para un diagnóstico preciso y para adaptar el tratamiento a las necesidades de cada paciente.

Con relación al segundo objetivo específico, Comparar los criterios diagnósticos utilizados para los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia. Los resultados obtenidos al comparar los criterios diagnósticos mostraron que, según el *DSM-5*, el trastorno bipolar tipo I se diagnostica cuando el paciente ha experimentado al menos un episodio maníaco completo, que puede estar precedido o seguido de episodios depresivos. En contraste, el trastorno bipolar tipo II requiere la presencia de al menos un episodio hipomaníaco y uno depresivo mayor, pero no episodios maníacos completos. La ciclotimia, por su parte, se caracteriza por la presencia de múltiples episodios hipomaníacos y depresivos leves durante al menos dos años, sin cumplir con los criterios completos para un episodio depresivo mayor o maníaco. Estas diferencias en los criterios reflejan



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

la necesidad de un diagnóstico preciso basado en la gravedad y duración de los episodios, lo cual influye directamente en las decisiones terapéuticas.

En cuanto al tercer objetivo específico, Examinar las estrategias de manejo terapéutico empleadas en los pacientes con trastorno bipolar tipo I, tipo II y ciclotimia. Los resultados en relación con las estrategias de manejo terapéutico revelaron diferencias significativas entre los tres trastornos. En el trastorno bipolar tipo I, el tratamiento se centró principalmente en el uso de estabilizadores del ánimo, como el litio, y antipsicóticos, debido a la gravedad de los episodios maníacos, a menudo combinados con terapia psicológica.

En el trastorno bipolar tipo II, el enfoque fue más hacia el manejo de los episodios depresivos, utilizando antidepresivos junto con estabilizadores del ánimo para evitar la inducción de hipomanía. En la ciclotimia, el tratamiento se basó en estabilizar las fluctuaciones del estado de ánimo a través de estabilizadores del ánimo y psicoterapia, enfocada en la regulación emocional y la prevención de recaídas. Las diferencias en el manejo terapéutico están determinadas por la severidad y el tipo de episodios predominantes en cada trastorno, lo que requiere una adaptación del enfoque terapéutico individualizado para cada paciente.

Finalmente, en cuanto al objetivo general, Identificar las principales diferencias entre los trastornos bipolares tipo I, tipo II y la ciclotimia en cuanto a su presentación clínica, diagnóstico y manejo terapéutico. Los resultados obtenidos mostraron que el trastorno bipolar tipo I se caracteriza por episodios maníacos graves, a menudo con síntomas psicóticos, mientras que el tipo II se distingue por episodios hipomaníacos menos intensos y depresivos recurrentes. La ciclotimia



UNIVERSIDAD DEL SOL

Creada por Ley N° 4263

Aprobada por el Consejo de Universidades por Resolución N° 10/2010

presenta fluctuaciones más leves entre hipomanía y depresión. En cuanto al diagnóstico, las diferencias clave residen en la intensidad y duración de los episodios, con criterios más estrictos para el tipo I. El tratamiento del tipo I requiere estabilizadores del ánimo y antipsicóticos debido a la gravedad de los episodios, mientras que el tipo II se maneja con estabilizadores y, ocasionalmente, antidepresivos, y la ciclotimia se trata con estabilizadores y psicoterapia para regular el estado de ánimo.

5.BIBLIOGRAFÍA

- 1.Creswell, J. W., & Creswell, J. D. *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (5th ed.). SAGE Publications. 2018.
- 2.Sampieri, R. H. *Metodología de la investigación* (5.^a ed.). McGraw-Hill Education. 2014.