

FACTORES SOCIO-AMBIENTALES ASOCIADOS A LOS TRASTORNOS BIPOLARES, UNA REVISIÓN DOCUMENTAL

ESTRADA MESA A., MARTINEZ LOZANO B., MORENO PUERTO A.

INTRODUCCIÓN

El trastorno bipolar, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) [1], es una enfermedad mental grave, anteriormente conocida como psicosis maniaco-depresiva. Según esta fuente, este trastorno afecta a cerca de 45 millones de personas en todo el mundo. Lo importante de comprender es que, como trastorno mental, se comporta de manera particular, y combina alteraciones del pensamiento, percepción, emociones, conducta y relaciones con los demás.



Para la American Psychiatric Association [2], no se ha identificado una causa precisa para que aparezca el trastorno bipolar en las personas, pero sí se tiene precisión en que intervienen factores biológicos, psicológicos y sociales, los cuales generan cambios bioquímicos en el cerebro, que llevan a este trastorno.

OBJETIVOS

GENERAL

Determinar los factores socio-ambientales asociados a la aparición del trastorno bipolar, con base en los estudios científicos en el período 2019-2021 en Colombia.

ESPECÍFICOS

Identificar los factores socio-ambientales asociados al trastorno bipolar.

Describir la expectativa en cuanto a la calidad de vida de personas diagnosticadas con trastorno bipolar.

Proponer acciones para el manejo médico asertivo de los factores socio-ambientales intervinientes en el trastorno bipolar, en la atención de pacientes con este trastorno.

METODOLOGÍA

Fue un estudio cualitativo, con diseño documental y nivel descriptivo, desarrollado bajo la metodología PRISMA.

Construcción del procedimiento PRISMA.

- Diseño del protocolo de búsqueda.
- Selección de base de datos.
- Resumen de revisión documental.
- Valoración de sesgos.
- Esquema de resultado PRISMA.

Se trabajó con una muestra intencional de 10 documentos de revisión en el contexto colombiano.

BASE DE DATOS	ECUACIÓN	RESULTADO (N°)
SCOPUS	ESPAÑOL	820
ScinceDirect		118
SCOPUS	INGLES	51.961
ScinceDirect		21.704
SCOPUS	PORTUGÉS	578
ScinceDirect		7
	TOTAL	75.188

CONCLUSIÓN

Se concluye que los factores socio-ambientales tienen gran impacto al momento de diagnosticar a un paciente con trastorno bipolar, debido a que, desde el neurodesarrollo, los estresores ambientales aparecen antes del nacimiento. Por tanto, el manejo asertivo de los factores socio-ambientales asociados al trastorno bipolar son esenciales para el mejoramiento de la calidad de vida tanto de los pacientes como de sus cuidadores, y se depende, ante ello, de la calidad de las políticas de los sistemas de salud, y de las intervenciones oportunas de los equipos médicos multidisciplinarios, en trabajo conjunto y permanente con los núcleos familiares de los pacientes, sin que se desestime el autocuidado, con base en el reconocimiento personal de la enfermedad.

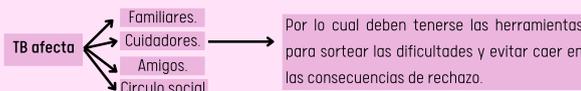
RESULTADOS

OBJETIVO 1: IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES SOCIO- AMBIENTALES ASOCIADOS AL TB

AUTOR	FACTORES SOCIALES RELACIONADOS	FACTORES AMBIENTALES RELACIONADOS
Eraso, Palacio, Quintero et. al. [24].	<ul style="list-style-type: none"> • Componente hereditario. • Trastorno afectivo. • Trastorno psicótico. • Trastorno externalizantes. • Consumo de sustancias psicoactivas. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Sanchez [25].	<ul style="list-style-type: none"> • Estigma y discriminación hacia personas con enfermedad mental. • Limitación del desarrollo humano. 	<ul style="list-style-type: none"> • Percepción no positiva acerca de la respuesta de la política Nacional de salud mental.
Carreño [26].	<ul style="list-style-type: none"> • Discriminación social. • Afectación a la dignidad humana. • Disminución de valor propio de características o capacidades. • Limitación de la autonomía y la libertad. • ignorancia social acerca del diagnóstico y manejo de la enfermedad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Restrepo, Valencia, Zapata, Aguirre, López y Palacio [27].	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas de comunicación e interacción social de base fonológica. • problemas de integración en la sociedad. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
León, Casas, Cuervo, García, González, Moreno y Bernal [28].	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas de ansiedad y trastornos psicosomáticos. • Desplazamiento Social geográfico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Escasos servicios de atención en salud mental en territorios afectados por el conflicto.
Gómez, Rodríguez, Eslava, Ruiz y Gil [29].	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de autorreconocimiento de trastornos y problemas mentales entre la población colombiana. • Disfunción familiar. • Eventos traumáticos. • Consumo de sustancias psicoactivas. • Falta de dinero. • Enfermedades crónicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Baena, García, Vargas y López [30].	<ul style="list-style-type: none"> • Heredabilidad y segregabilidad de alteraciones neuropsicológicas. • Factores sociodemográficos de vulnerabilidad e interacción social. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Pinzón, Cortés, Pinzón y Arias [31].	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alcohol. • Problemas con el núcleo familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Castillo, Rincón, Serna y Bershab [32].	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alcohol con antecedentes o no familiares. • Consumo de nicotina y marihuana (sustancias TAUS). • Relaciones inestables de pareja. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.
Caicedo y Riviera [33].	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación familiar, comprensión y apoyo en la recuperación de estos pacientes. • Características sociodemográficas: tipo de familia, ingresos, estatus, entre otros. 	<ul style="list-style-type: none"> • No aplica.

OBJETIVO 2: DESCRIPCIÓN DE LA EXPECTATIVA EN CUANTO A LA CALIDAD DE VIDA DE PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON TRASTORNO BIPOLAR.

En torno a la calidad de vida, lo que más debe tenerse presente, en palabras de Ríos y Escudero [13]

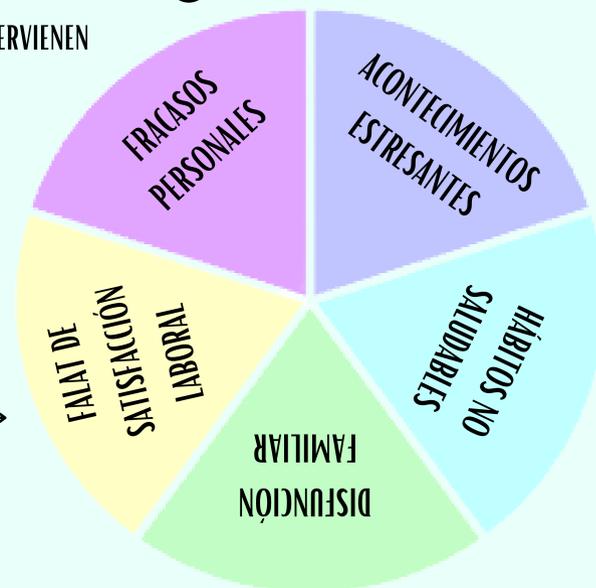


OBJETIVO 3: ACCIONES PARA EL MANEJO MÉDICO ASERTIVO DE LOS FACTORES SOCIO- AMBIENTALES INTERVINIENTES EN EL TRASTORNO BIPOLAR.

Carreño [27], expresa como fundamental para lograr la mejora de la calidad de vida de los pacientes diagnosticados con TB:

- Describir en términos generales la psicopatología y genética del TAB
- Analizar el impacto que tiene la estigmatización del diagnóstico de TAB sobre la calidad de vida de los pacientes
- Cuestionar los prejuicios y estereotipos alrededor del TAB

FACTORES QUE MAS INTERVIENEN



REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales. 2021.
2. MedLine Plus. Trastorno bipolar [Internet]. medlinePlus. 2020 [citado 15 noviembre 2020]
13. J Ríos y C Escudero. Características Neuropsicológicas y bases biológicas y conceptuales del Trastorno Afectivo Bipolar. KATHARSIS [Internet]. 2017 [consultado el 15 de noviembre del 2020]. 24
27. Restrepo S, Valencia J, Zapata J, Aguirre D, López C y Palacio J. Comparación del Perfil Neurocognitivo de los Hijos de Padres con Trastorno Bipolar y Controles: un Estudio de Corte Transversal. Revista Colombiana de Psiquiatría, 22(1). 2021.