

ESTABILIDAD DIAGNÓSTICA DEL TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, a propósito de un caso

Marina Sánchez Revuelta

Servicio de Psiquiatría, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo (CHUT)

OBJETIVOS

- La estabilidad diagnóstica es el grado en el que un diagnóstico permanece sin cambios durante el seguimiento. Nuestro objetivo principal es estudiar a través de un caso clínico la estabilidad diagnóstica del trastorno afectivo bipolar.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se presenta el caso clínico de un varón de 38 años que es diagnosticado de **Trastorno Afectivo Bipolar tipo I** hace 15 años. Como antecedente de interés destaca que su madre realiza seguimiento por Trastorno Afectivo Bipolar tipo II.
- A lo largo de su seguimiento tiene **varios ingresos** en una Unidad de Hospitalización Breve de Psiquiatría, algunos motivados por síntomas maniformes francos, y los últimos por síntomas primordialmente psicóticos, cambiándose recientemente el diagnóstico a **Trastorno Esquizoafectivo**.



Buen apoyo familiar

Relación de dependencia con su madre



Círculo social escaso

Única relación de pareja con 19 años



Rasgos hipocondriacos con dificultad en el manejo de situaciones de estrés



Bachillerato

Curso de instalaciones térmicas



Trabajos esporádicos diversos (buen rendimiento)

2006

- Primer episodio maniaco

2007

- Episodio maniaco con síntomas psicóticos

2008-2010

- **DESCOMPENSACIONES LEVES** (clínica psicótica / maniaca / obsesiva)

2011

- Episodio maniaco con síntomas psicóticos

2012-2018

- **ESTABILIDAD CLÍNICA**

2019

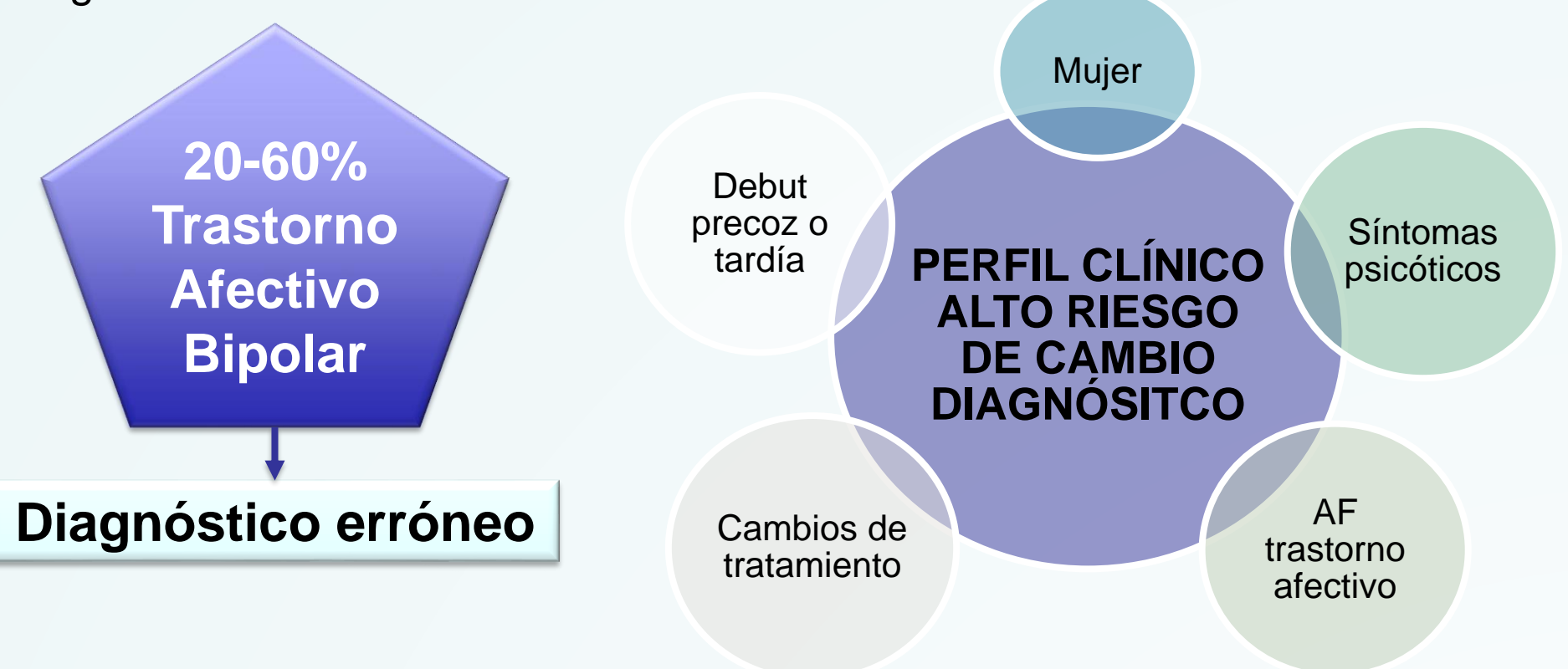
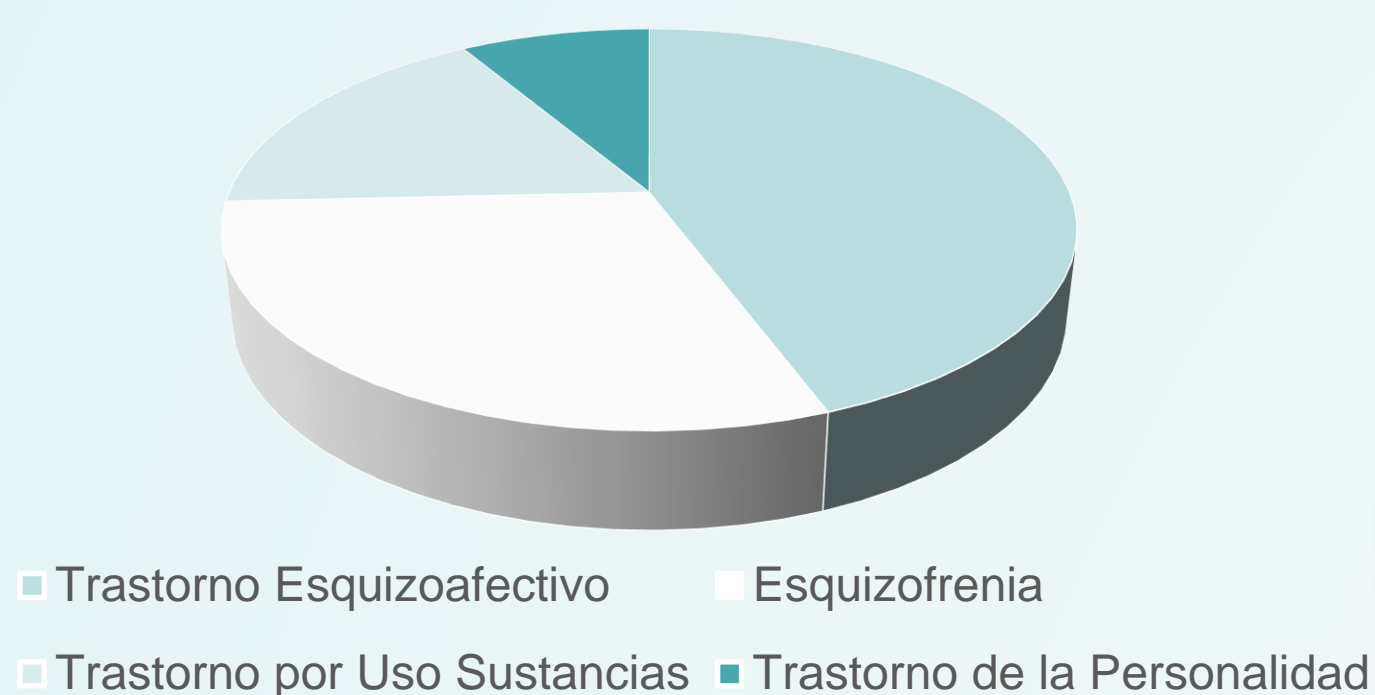
- Episodio psicótico sin clara sintomatología afectiva

•2020

- *Episodio psicótico franco*

RESULTADOS

- El **cambio diagnóstico del Trastorno Afectivo Bipolar** puede ocurrir tras varios años de presentación clínica, siendo el cambio a **Trastorno Esquizoafectivo el más frecuentemente** observado en una segunda evaluación diagnóstica, otros cambios menos frecuentes aparecen en la siguiente gráfica



55% TAB tiene síntomas psicóticos en el curso de la enfermedad → > RIESGO de psicosis crónica sin alteraciones afectivas

Peor pronóstico
Cambio diagnóstico a Trastorno Esquizoafectivo

CONCLUSIONES

- *Los cambios diagnósticos tienen un gran impacto sobre el tratamiento y pronóstico de los pacientes, por lo que es importante tener presente un enfoque dimensional en combinación con los criterios categoriales de los que disponemos.*

1. Fusar-Poli, P. Et al. Diagnostic Stability of ICD/DSM First Episode Psychosis Diagnoses: Meta-analysis. Schizophrenia Bulletin. 2016; 42 (6):1395-1406.
2. Argolo, L. Et al. Case series of diagnostic shift from bipolar disorder to schizoaffective disorder. Nordic Journal of Psychiatry. 2018; 72 (3): 232-235.
3. Cegla-Schwartzman, F.B. Et al. Diagnostic Stability in Bipolar Disorder: A Narrative Review. Harvard Review of Psychiatry. 2019; 27(1).