

# Trastorno Bipolar de inicio precoz

Webinar 17 de junio 2025

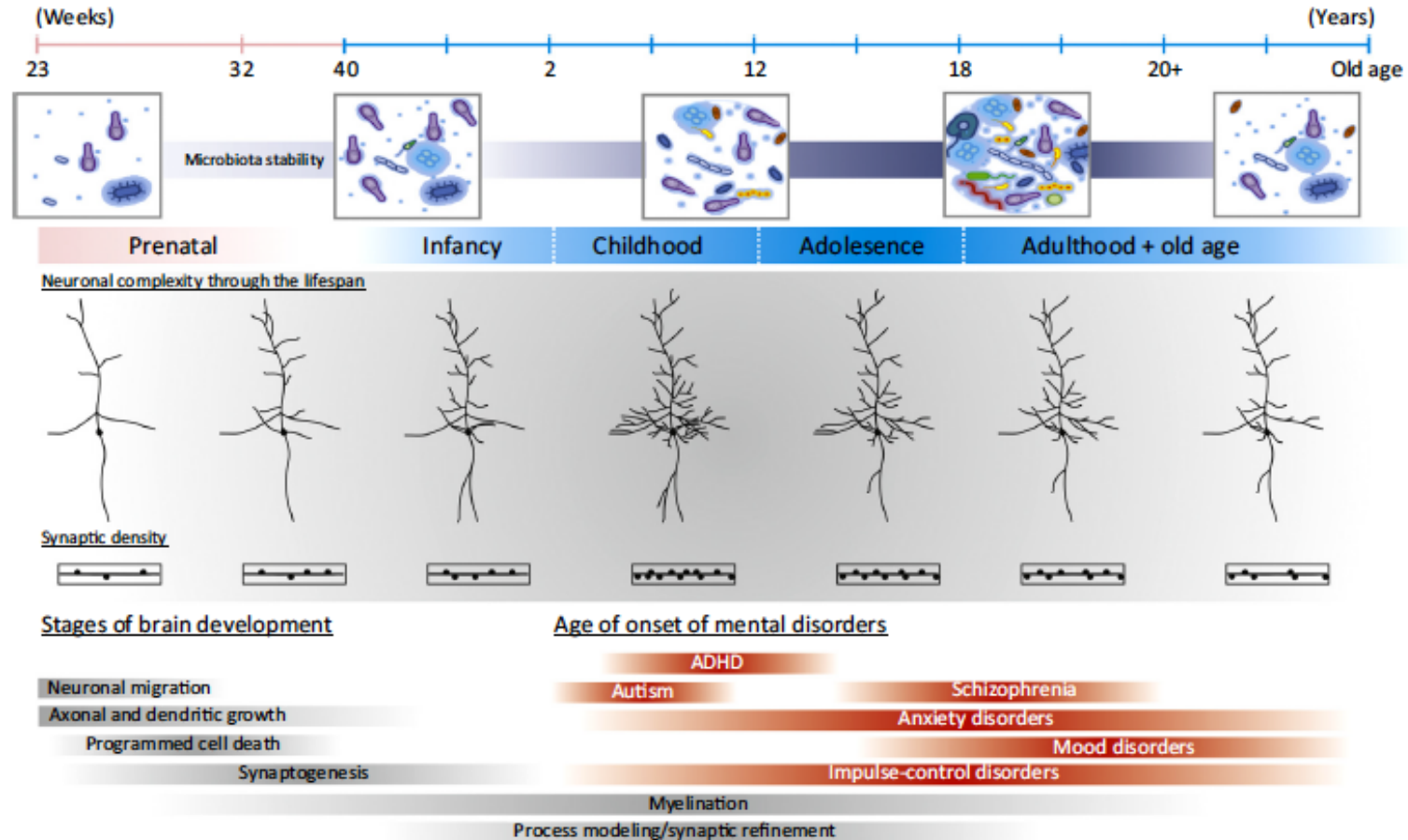


Ester Mora Claramunt, MD PhD  
Psiquiatra de la Infancia y de la Adolescencia;  
Hospital de Día Infantil y Juvenil Sant Joan de Déu Terres de Lleida

# ÍNDICE

- 1 • Introducción y Epidemiología
- 2 • ¿ Cómo son los síntomas y el diagnóstico?
- 3 • ¿Cuál es el tratamiento?
- 4 • ¿ Qué puede hacer la familia?
- 5 • ¿ Qué pueden hacer desde el colegio ?
- 6 • Conclusiones

# Neurodesarrollo



TRENDS in Molecular Medicine

Borre et al., Trends in Molecular Medicine 2014

# Epidemiología

4º **causa** de discapacidad en los adolescentes del mundo

Prevalencia 1% en población entre 11-18 años de edad

60% de trastornos bipolares adultos debutaron en la infancia o adolescencia. La mitad iniciaron con un episodio depresivo

20% de los jóvenes que presentan un episodio depresivo mayor experimentaran un episodio maníaco en la edad adulta

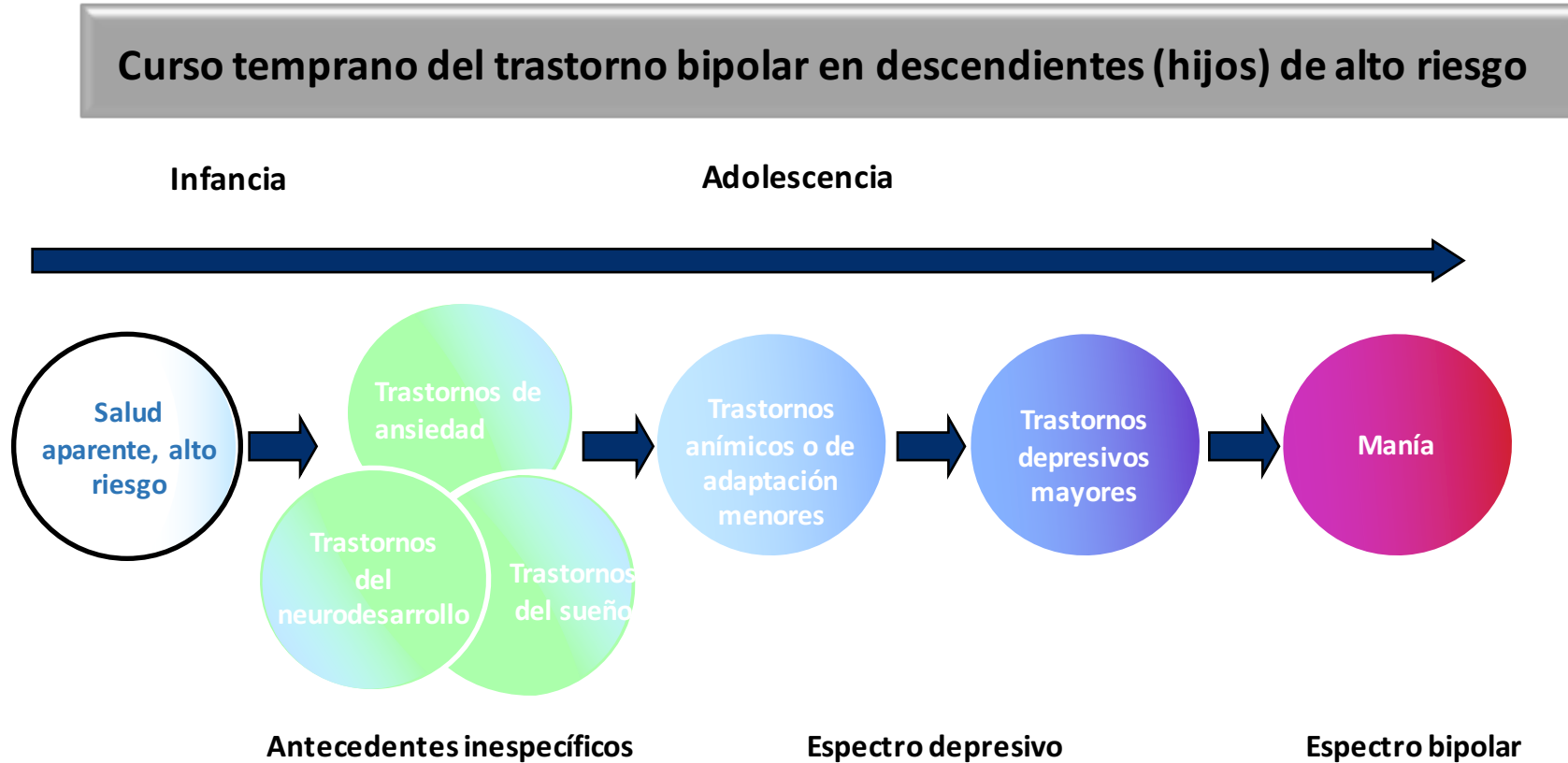
La depresión en niños y adolescentes **aumenta el riesgo 3 veces** a desarrollar trastorno bipolar en la edad adulta

Méndez et al., Actas Esp Psiquiatr 2010  
Gore et al Lancet 2011  
Merikangas et al., Arch Gen Psych 2012  
Van Meter et al., 2019  
Amerio et al., 2024

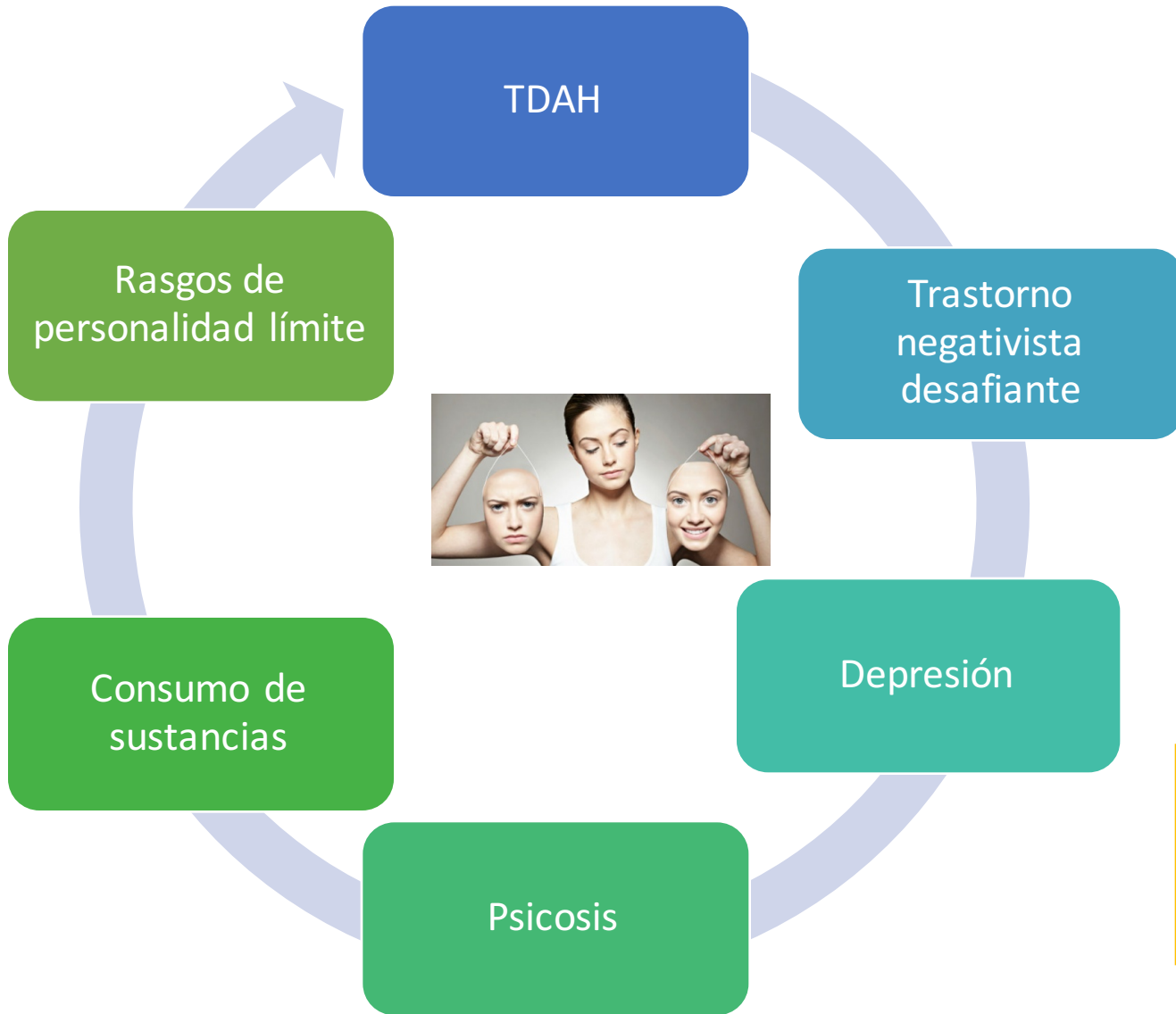
# ¿Cómo son los síntomas?

| Síntomas maníacos en niños y adolescentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Criterios DSM-IV-TR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Síntomas infantiles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Síntomas adolescentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Estado de ánimo elevado o expansivo</li> <li>-Estado de ánimo irritable</li> <li>-Autoestima elevada</li> <li>-Disminución de la necesidad de sueño</li> <li>-Presión del habla</li> <li>-Ideas o pensamientos fugaces</li> <li>-Distracción. Poco margen de atención</li> <li>-Aumento de la actividad dirigida a un objeto</li> <li>-Excesiva participación en actividades placenteras que tienen consecuencias dolorosas</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-<b>Comportamiento llamativo</b>, cantar constantemente y excesiva felicidad</li> <li>-Explosiones de ira, gran <b>irritabilidad</b></li> <li>-Pensamientos de tener “superpoderes”</li> <li>“Tengo tantas buenas ideas que no puedo ordenarlas”</li> <li>-<b>No querer ir a dormir</b> (3-4h/noche)</li> <li>-<b>Aparentar saberlo todo</b>; ininteligible o difícil de seguir.</li> <li>-Inatención secundaria a taquipsiquia.</li> <li>-Inquietud e hiperactividad motora</li> <li>-<b>Conducta hipersexual</b> y toqueteos inadecuados a compañeros</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Optimismo irreal</b> sin comprensión relacionado con estado de ánimo inapropiado</li> <li>-Extremadamente beligerante o hostil</li> <li>-“Se hablar 13 idiomas, he resuelto la paz en el mundo”</li> <li>-<b>Quedarse despierto toda la noche</b></li> <li>-<b>Discurso muy rápido con presión del habla</b> i en ocasiones ininteligible</li> <li>-Mostrar placer por ser capaz de pensar tan rápido.</li> <li>-Inatención secundaria a la taquipsiquia.</li> <li>-Hiperactividad con múltiples proyectos</li> <li>-<b>Muestra incremento de conductas temerarias (promiscuidad sexual, alcohol, compras irresponsables)</b></li> </ul> |

# Estadios clínicos en la evolución del trastorno bipolar



# Diagnóstico Diferencial



Inicio brusco, enlentecimiento psicomotor  
Síntomas psicóticos  
Predomino humor irritable  
Hipomanía/manía farmacológica  
Historia familiar de trastorno afectivo o esquizofrenia

REVIEW



## Advances in the management of bipolar disorder in children and adolescents: an update on the literature

Andrea Amerio<sup>a,b</sup>, Gabriele Arduino<sup>a,b</sup>, Fabio Fesce<sup>a,b</sup>, Alessandra Costanza<sup>c</sup>, Andrea Aguglia<sup>a,b</sup>, Mario Amore<sup>a,b</sup> and Gianluca Serafini<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Department of Neuroscience, Rehabilitation, Ophthalmology, Genetics, Maternal and Child Health (DINO GMI), Section of Psychiatry, University of Genoa, Genoa, Italy; <sup>b</sup>IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, Genoa, Italy; <sup>c</sup>Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, University of Geneva (UNIGE), Geneva, Switzerland

### Manía

Aripiprazol, risperidona,  
quetiapina, olanzapina  
y asenapina

Litio (a partir de los 12  
años)

### Depresión

Litio o lamotrigina

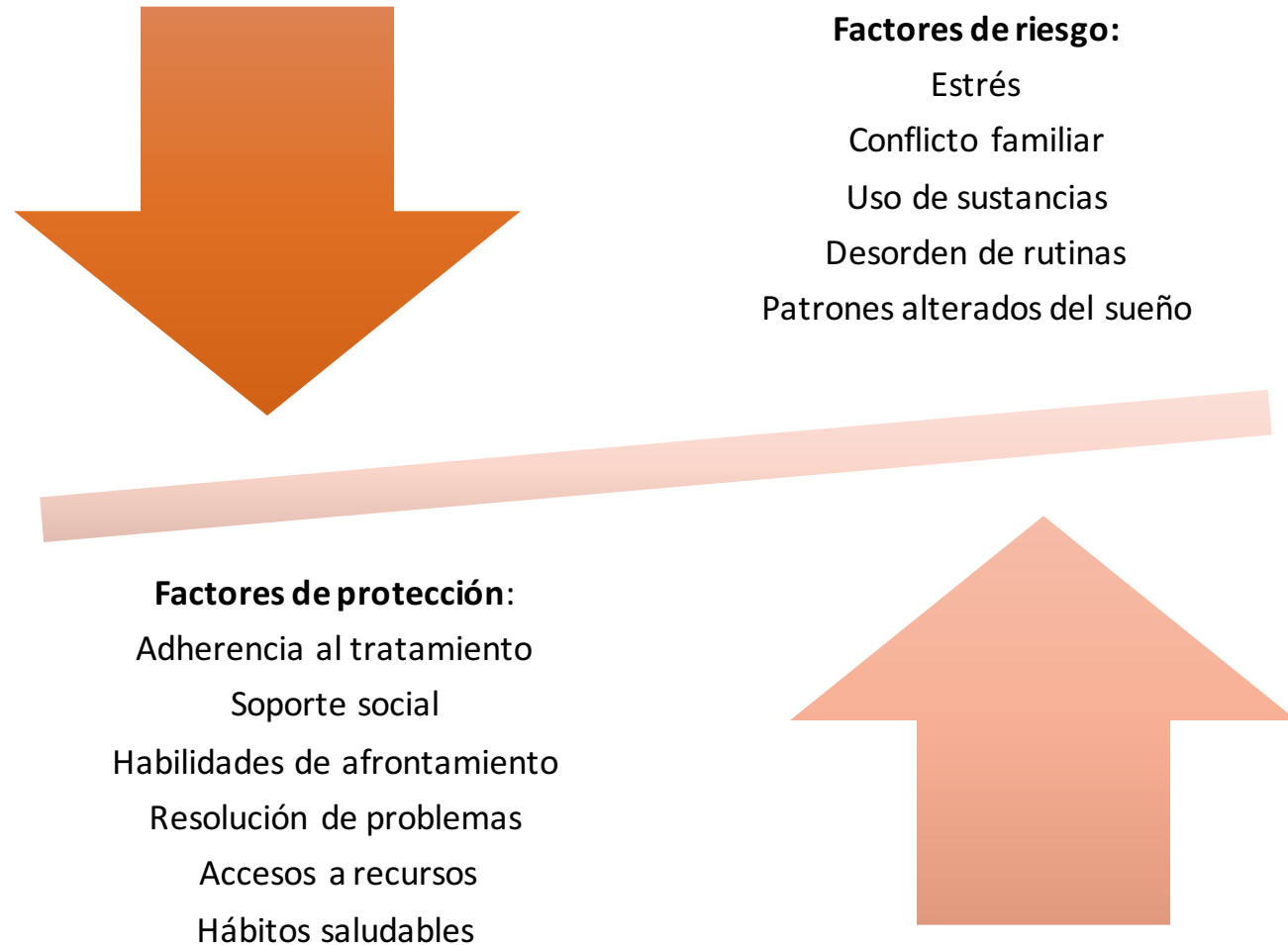
Lurasidona

### Mantenimiento

Litio

Lurasidona, Aripiprazol

# ¿Cuáles son los objetivos de la psicoterapia de TB en niños y adolescentes?



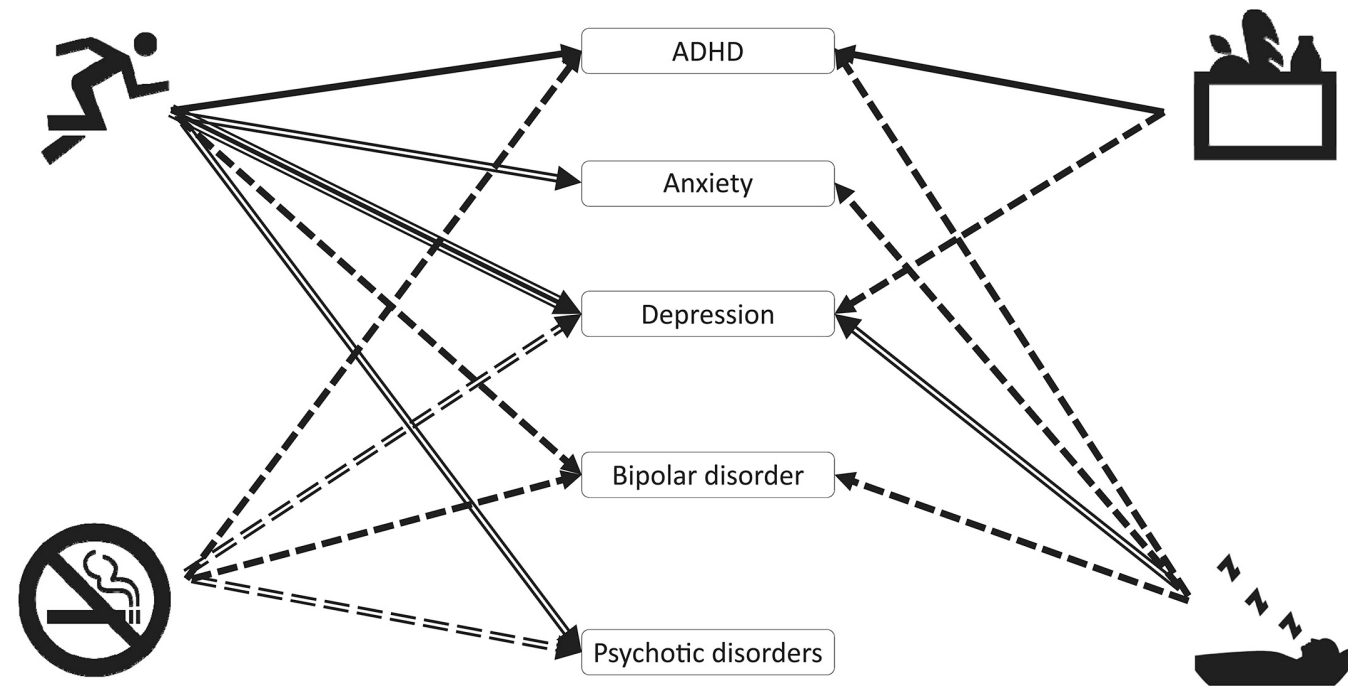
# ¿Qué puede hacer la familia?

- Psicoeducación
- Fomentar el autocuidado
- Enseñar métodos para hacer frente a los síntomas
- Hábitos de vida saludables

## RESEARCH REPORT

### A meta-review of “lifestyle psychiatry”: the role of exercise, smoking, diet and sleep in the prevention and treatment of mental disorders

Joseph Firth<sup>1,2</sup>, Marco Solmi<sup>3</sup>, Robyn E. Wootton<sup>4</sup>, Davy Vancampfort<sup>5,6</sup>, Felipe B. Schuch<sup>7</sup>, Erin Hoare<sup>8</sup>, Simon Gilbody<sup>9</sup>, John Torous<sup>10</sup>, Scott B. Teasdale<sup>11</sup>, Sarah E. Jackson<sup>12</sup>, Lee Smith<sup>13</sup>, Melissa Eaton<sup>2</sup>, Felice N. Jacka<sup>14</sup>, Nicola Veronese<sup>15</sup>, Wolfgang Marx<sup>14</sup>, Garcia Ashdown-Franks<sup>16-18</sup>, Dan Siskind<sup>19,20</sup>, Jerome Sarris<sup>22,21</sup>, Simon Rosenbaum<sup>11</sup>, André F. Carvalho<sup>22,23</sup>, Brendon Stubbs<sup>17,18</sup>



# ¿Qué pueden hacer desde el colegio?



# ¿Qué podemos hacer para preservar la cognición?

European Neuropsychopharmacology (2015) 25, 214–222



ELSEVIER

[www.elsevier.com/locate/euroneuro](http://www.elsevier.com/locate/euroneuro)

## The influence of cognitive reserve on psychosocial and neuropsychological functioning in bipolar disorder

Irene Forcada<sup>a</sup>, Maria Mur<sup>a</sup>, Ester Mora<sup>b</sup>, Eduard Vieta<sup>c</sup>, David Bartrés-Faz<sup>d</sup>, Maria J. Portella<sup>e,\*</sup>

Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health 17 (2024) 132–137



Available online at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Spanish Journal of Psychiatry and Mental Health

journal homepage: <http://http://www.elsevier.es/sjpmh>

Original article

Psychometric properties of the Cognitive Reserve Questionnaire for Adolescents (CoRe-A)

*Propiedades psicométricas del Cuestionario de Reserva Cognitiva para Adolescentes (CoRe-A)*

Patricia Camprodon-Boadas<sup>a,b,e</sup>, Elena de la Serna<sup>a,c,\*</sup>, Immaculada Baeza<sup>a,c,d,e</sup>, Daniel Ilzarbe<sup>a,d</sup>, Olga Puig<sup>a,c,f</sup>, Susana Andrés-Perpiñá<sup>a,d,f</sup>, Gisela Sugranyes<sup>a,c,d</sup>, Josefina Castro-Fornieles<sup>a,c,d,e,\*</sup>

La reserva cognitiva se considera un factor protector del desarrollo de psicopatología y de disfunción cognitiva

European Child & Adolescent Psychiatry (2023) 32:1463–1473

<https://doi.org/10.1007/s00787-022-01957-0>

ORIGINAL CONTRIBUTION



## Cognitive reserve and its correlates in child and adolescent offspring of patients diagnosed with schizophrenia or bipolar disorder

Patricia Camprodon-Boadas<sup>1,2,5</sup> · Mireia Rosa-Justicia<sup>4</sup> · Gisela Sugranyes<sup>1,3,4</sup> · Dolores Moreno<sup>3,6,9</sup> · Immaculada Baeza<sup>1,3,4,5</sup> · Daniel Ilzarbe<sup>1,4,5</sup> · Covadonga Martínez Díaz-Caneja<sup>6</sup> · Mirian Ayora<sup>6</sup> · Jessica Merchan<sup>6</sup> · Nuria Martín<sup>6</sup> · Roger Borrás<sup>2</sup> · Clemente García-Rizo<sup>2,3,8</sup> · Carla Torrent<sup>3,4,5,7</sup> · Josefina Castro-Fornieles<sup>1,3,4,5</sup> · Elena de la Serna<sup>1,3</sup>



# CONCLUSIONES

- 1 • El trastorno bipolar puede aparecer en la infancia y en la adolescencia
- 2 • Puede presentarse junto con otras comorbilidades
- 3 • El tratamiento farmacológico y psicológico estabiliza los síntomas y previene las recaídas
- 4 • El patrón regular de sueño y el ejercicio físico fomentan la estabilidad clínica
- 5 • La reserva cognitiva actúa como protector de la disfunción cognitiva



**Gracias por vuestra atención**

[ester.mora@sjd.es](mailto:ester.mora@sjd.es)