



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/313.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Jóvenes: trastorno bipolar y consumo de drogas**
Autores **Antonia Berenguel Martínez, María Angustias Sánchez Ojeda**
Centro/institución Enfermeras.
Ciudad/país Melilla, España
Dirección e-mail antoniaberenguelmartinez@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El trastorno bipolar, es una enfermedad mental grave caracterizada por atravesar episodios de depresión, manía, hipomanía y mixtos con tendencia a la cronicidad. En la actualidad, entre los jóvenes, hay un aumento considerable del consumo de sustancias. El consumo de sustancias ilegales en España es un fenómeno asociado al ocio, que afecta especialmente a jóvenes que toman por diversión sustancias psicoactivas, cuyos riesgos no perciben. La patología dual se define como la presencia de un trastorno adictivo y un trastorno mental en un individuo, dentro de un período concreto.

Objetivo: Comprobar si existe relación directa entre padecer un trastorno bipolar y el consumo de sustancias.

Material y Métodos: Búsqueda de literatura científica en las bases de datos Cochrane, Dialnet y Pubmed. También se realiza búsqueda en página web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Resultados: existe comorbilidad en el consumo de drogas y padecer un trastorno bipolar. El entorno familiar y estructural de los jóvenes son factores que predisponen a padecer un trastorno bipolar. El tabaco, droga legal, predispone a consumir otras drogas no legales las cuales si está evidenciado en la participación del desarrollo del trastorno bipolar. Esta patología dual es difícil de diagnosticar entre los jóvenes.

Palabras clave: Trastorno bipolar/ Consumo sustancias/ Jóvenes/ Patología dual.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El trastorno bipolar, antiguamente llamado psicosis maniaco-depresiva, es una enfermedad mental grave caracterizada por atravesar episodios de depresión, manía, hipomanía y mixtos con tendencia a la cronicidad, con un elevado grado de incapacidad laboral y con un destacable riesgo de suicidio¹.

Podemos identificar diferentes tipos de Trastorno Bipolar:

Tipo I: se caracteriza por fases de manía y de depresiones intensas.

Tipo II: Se caracteriza por fases de hipomanía y por fases de depresiones intensas.

Ciclotimia: Se caracteriza por fases de hipotimia y fases depresivas de intensidad leve-moderada².

Los trastornos bipolares son ligeramente más frecuentes en el sexo femenino. La proporción de mujeres aumenta a medida que predomina la depresión sobre la manía, de forma que entre los bipolares II hay prácticamente 2 mujeres por cada varón, mientras que en los bipolares I la distribución es cercana al 50%.

La característica fundamental del curso de los trastornos bipolares es su tendencia a la recurrencia de episodios, con un intervalo lúcido entre los mismo, cuya duración puede ser variable, pero que tiende a acortarse a medida que se suceden las recaídas.

La edad de inicio normalmente es entre 20 y 30 años, siendo normalmente la depresión el estado inicial (60%), suelen entre 7 y 9 episodios a lo largo de la vida con una duración de los mismos de entre 1 y 6 meses¹.

Hoy en día, en España los jóvenes asocian el consumo de sustancias ilegales al tiempo de ocio, los cuales no perciben el riesgo de consumir drogas (siendo las más frecuentes cannabis, cocaína y éxtasis), solo ven los efectos de diversión que les producen. Se trata de un consumo intenso pero intermitente, que al hacer uso sólo en determinados días de la semana les da a los jóvenes la falsa sensación de que sus conductas carecen de riesgo. El alcohol y el tabaco, drogas legales, siguen siendo las sustancias psicoactivas de mayor consumo.

El empleo de cannabis y cocaína, tanto en España como países europeos, se ha incrementado sobre todo en el sector más joven de la población según los últimos informes del Observatorio sobre Droga³.

La patología dual se define como la presencia de un trastorno adictivo y un trastorno mental en un individuo, dentro de un período concreto⁴.

Objetivo

- Comprobar si existe relación directa entre padecer un trastorno bipolar y el consumo de sustancias.

Metodología

Se realiza una revisión bibliográfica a través de una búsqueda de artículos en las siguientes bases de datos electrónicas: Cochrane, Dialnet, Pubmed. También se consulta la web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Se usan descriptores: trastorno bipolar, consumo sustancias, jóvenes, patología dual.

Criterios de inclusión

-Los trabajos incluidos para esta revisión se enmarcan entre los años 2004-2013, de los cuales los que no se enmarcan en los últimos 5 años son sólo 2, que se utilizan por haber sido citados en varias ocasiones por distintos autores.

-Se incluyen todo tipo de comunicaciones, siendo los artículos de revista en Internet los más útiles en esta revisión por su información.

-Literatura en español e inglés.

Criterios de exclusión

-Se ha descartado todo material que no sea extraído de una fuente con evidenciada validez.

Resultados

- Los pacientes bipolares en las primeras fases de su enfermedad o incluso antes del primer síntoma tienen una comorbilidad con el abuso de sustancias tóxicas⁵.
- Los jóvenes consumidores de drogas con padres diagnosticados con bipolaridad tienen la triple probabilidad de padecer trastornos psicóticos frente a los que no consumen drogas⁶.
- El hábito de fumar no empeora los síntomas del trastorno bipolar pero en los adolescentes este hábito les predispone al consumo de otras sustancias, como el alcohol y el cannabis que si empeoran dicho trastorno⁷.
- La presencia de patología dual es muy elevada en adictos en tratamiento que tienen dependencia de cannabis y dicho consumo, posiblemente en el contexto de un patrón de policonsumo, se asocia con trastornos mentales graves como la psicosis y el trastorno bipolar. Una edad de inicio más precoz en el consumo de cannabis se asocia con más riesgo de presentar dichos trastornos mentales⁸.
- Paciente con trastorno bipolar que consumía cannabis, alcohol y cocaína. La paciente consumía en estados hipomaniacos o en situaciones de estrés, y se mantenía abstinente en estados depresivos o eutímicos⁹.

Los jóvenes toman drogas como conducta alternativa de afrontamiento al estrés cotidiano, pero este consumo exacerba los trastornos psíquicos que algunos de ellos presentaban. También existen factores familiares que influyen en el desarrollo de trastorno bipolar. Existen múltiples antecedentes sobre la asociación dinámica, estructura familiar y consumo de droga¹⁰.

Discusión/conclusión

Son varios autores los que coinciden en que los antecedentes familiares/estructura familiar predispone al joven a padecer trastorno bipolar. Los jóvenes que padecen dicho trastorno empiezan su acercamiento a las drogas en las fases iniciales de esta enfermedad, pero no está claramente definido si la enfermedad es la que conduce al consumo de droga o la droga es la que despierta este trastorno en el joven antes del comienzo de los síntomas mentales.

En contraposición al estudio de Heffner JL y cols. en el que se afirma que “el hábito de fumar no empeora la sintomatología de la enfermedad”, según López C y cols. la dependencia a la nicotina tiene consecuencias en la sintomatología y el pronóstico de la enfermedad mental.

Ambos autores si coinciden que el consumo de tabaco conlleva al consumo de otras drogas que tienen demostrada evidencia el perjuicio para el trastorno bipolar.

A diferencia del aumento del trastorno bipolar femenino en consumo de drogas no hemos encontrado que haya diferencia entre sexos en cuanto a la patología dual.

Por lo que podemos concluir que la patología dual en estos pacientes es difícil de diagnosticar, si el consumo de sustancias es previo al trastorno mental o viceversa.

Bibliografía

1. Zamorano Rodríguez FJ. Trastorno bipolar: estudio de los pacientes del área de Badajoz hospitalizados durante el período 1988-2009. (Tesis Doctoral). Badajoz. Universidad de Extremadura; 2013.
2. Akiskal H, Vázquez G. Una expansión de las fronteras del trastorno bipolar: validación del concepto de espectro. *Rev. Arg. de Psiquiat.* 2006;17:340-346.
3. <https://www.msssi.gob.es/campannas/campanas06/drogas2.htm>.
4. Arias F, Szerman N, Vega P, Mesias B, Basurte I, Morant C et al. Estudio Madrid sobre prevalencia y características de los pacientes con patología dual en tratamiento en las redes de salud mental y de atención al drogodependiente. *Adicciones.* 2013; 25(2); 118-127.
5. Jessica J, Black MA, Jaimee L, Heffner PhD, Robert M, Anthenelli MD et al. Diagnosing Alcohol and Cannabis Use Disorders in Adolescents With Bipolar Disorder: A Preliminary Investigation. *Journal of Dual Diagnosis.* 2012;8(1);13-18.
6. Duffy A, Horrocks J, Milin R, Doucette S, Persson G, Grof P. Adolescent substance use disorder during the early stages of bipolar disorder. A prospective high-risk study. *Journal of Affective Disorders.* 2012.142;57-64
7. Heffner JL, DelBello MP, Anthenelli RM, Fleck DE, Adler CM, Strakowski SM. Cigarette smoking and its relationship to mood disorder symptoms and co-occurring alcohol and cannabis use disorders following first hospitalization for bipolar disorder. *Bipolar Disord.* 2012; 14(1):99-108

8. Arias F, Szemar N, Vega P, Mesías P, Basurte I, Morant C et al. Abuso o dependencia al cannabis y otros trastornos psiquiátricos: estudio Madrid sobre prevalencia de patología dual. *Actas españolas de psiquiatría*. 2013; 41(2):122-129.
9. Pando MP, García MJ, Melero R, Garcia LI, Montoya I. Estudio de caso clínico: diagnóstico dual. *Rev Española de Drogodependencia*. 2010; 35(2): 227-236.
10. Arelláñez JL, Díaz D, Wagner F, Pérez V. Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: Análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud mental*. 2004; 27(3):54-64.