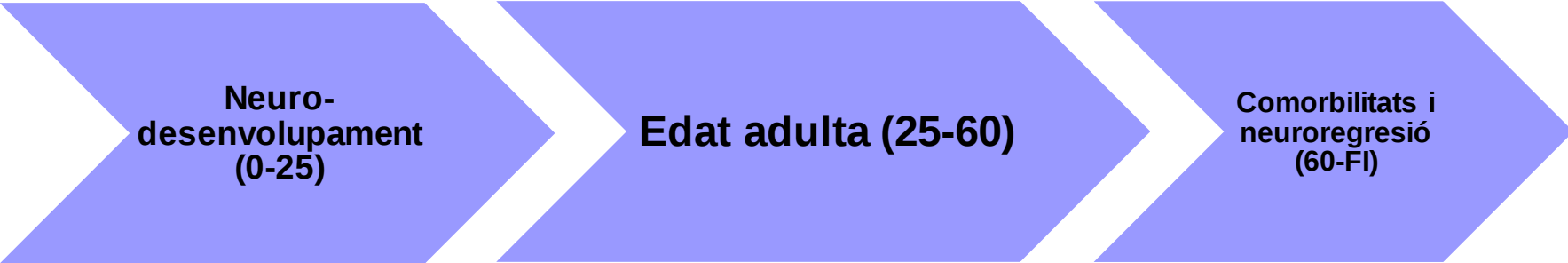


Canvia la nostra forma d'emmalaltir amb el pas dels anys?

Francesc Colom, PsyD, MSc, PhD
Programa de Salut Mental
IMIM-Hospital del Mar
Barcelona, Catalunya





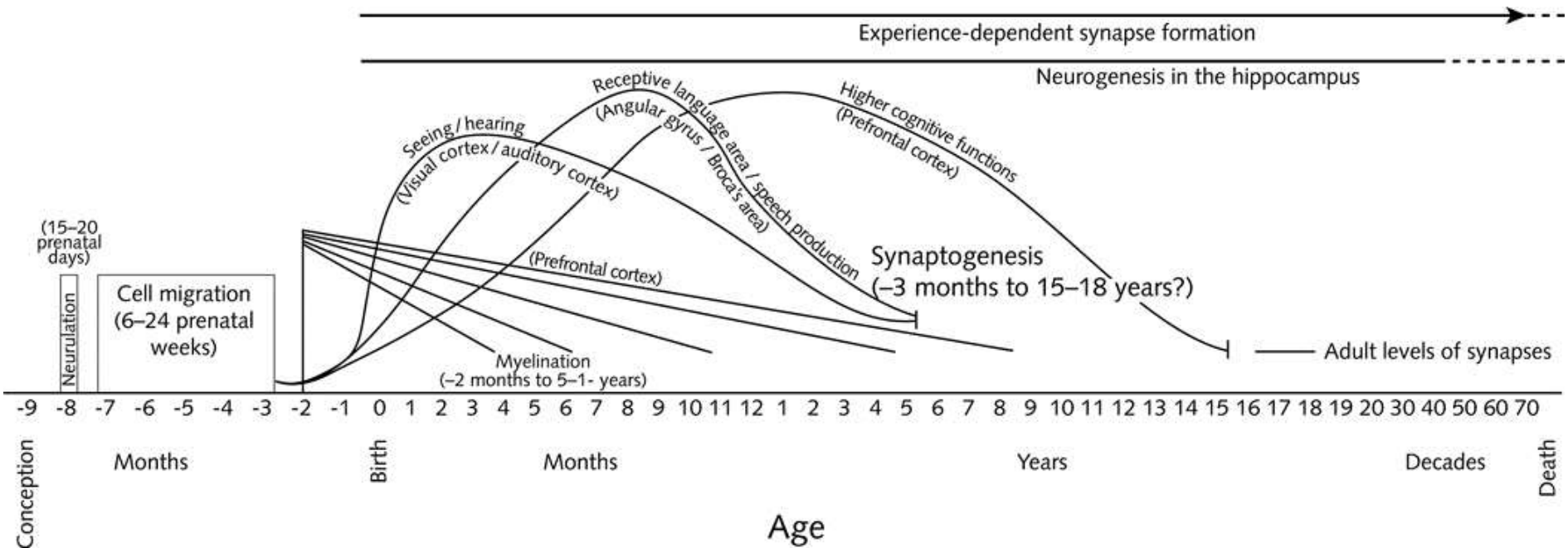


```
graph LR; A[Neuro-desenvolupament (0-25)] --> B[Edat adulta (25-60)]; B --> C[Comorbiditats i neuroregressió (60-FI)]
```

**Neuro-
desenvolupament
(0-25)**

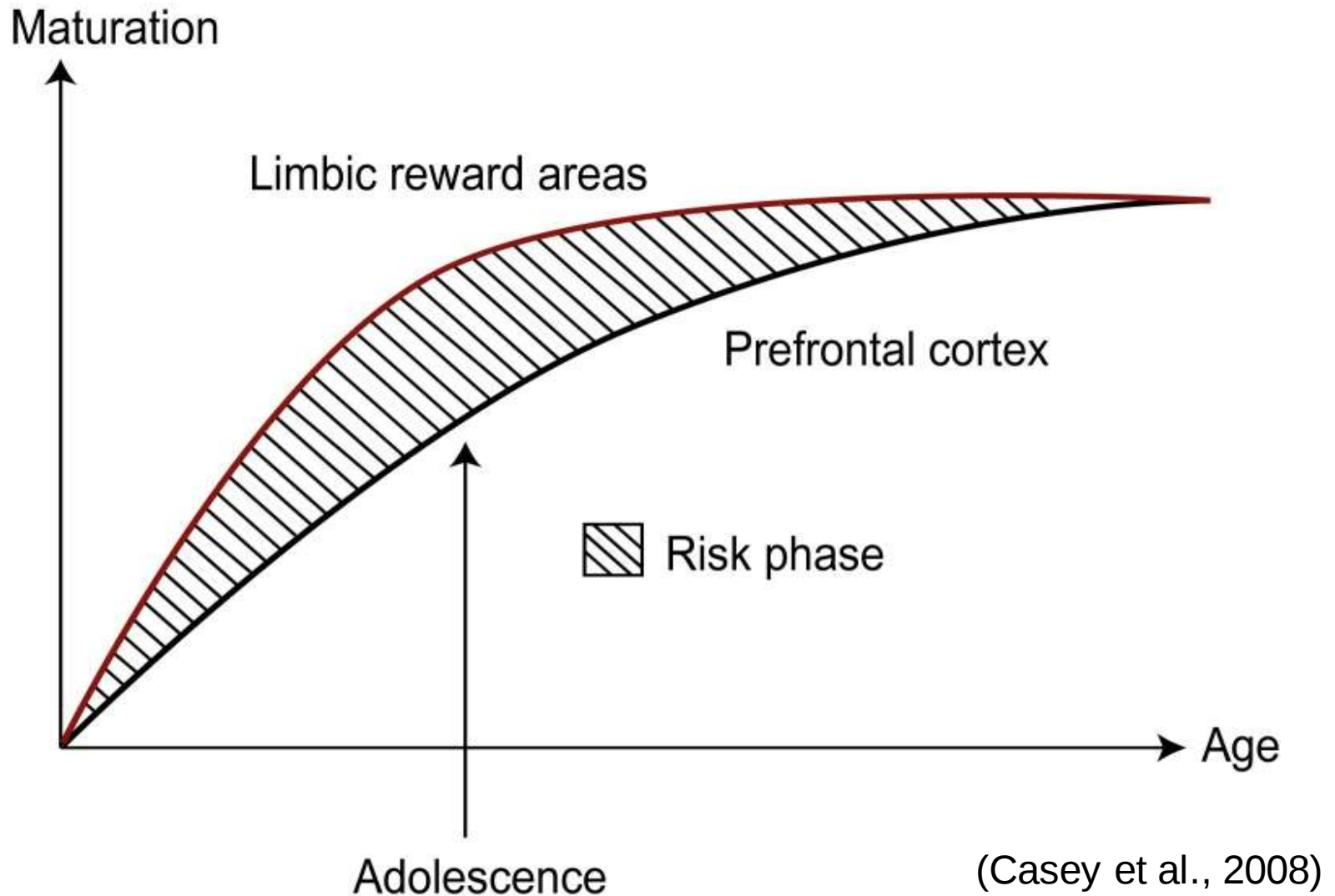
Edat adulta (25-60)

**Comorbiditats i
neuroregressió
(60-FI)**

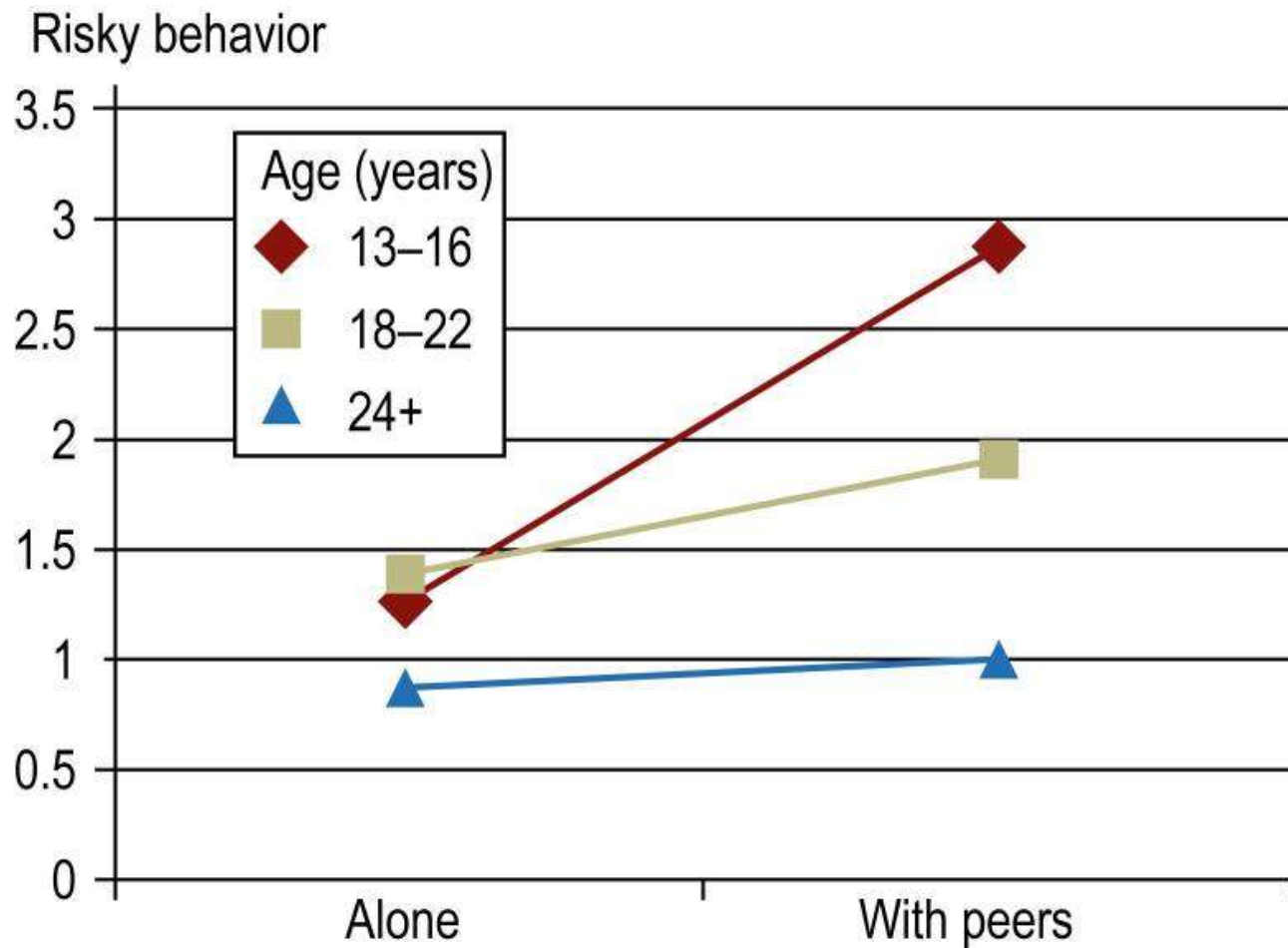


(McPhee et al 1988)

Perquè els adolescents son (tan) estúpids?



Millor sols que mal acompanyats



(Gardner & Steinberg, 2005)

Volum ventricular en consumidors de cannabis



users

Rais M et al.
Am J Psychiatry. 2008 .

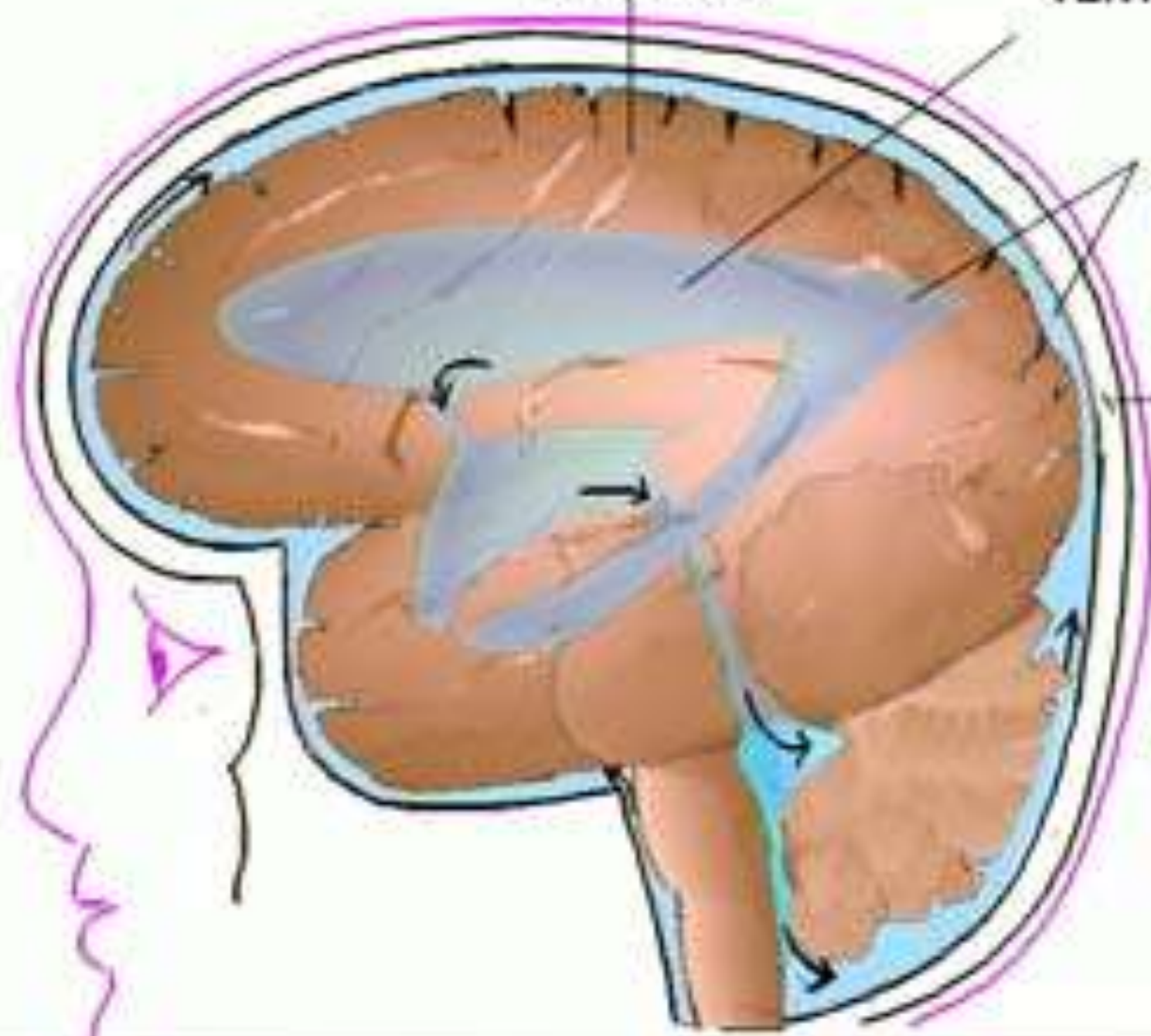


CEREBRO

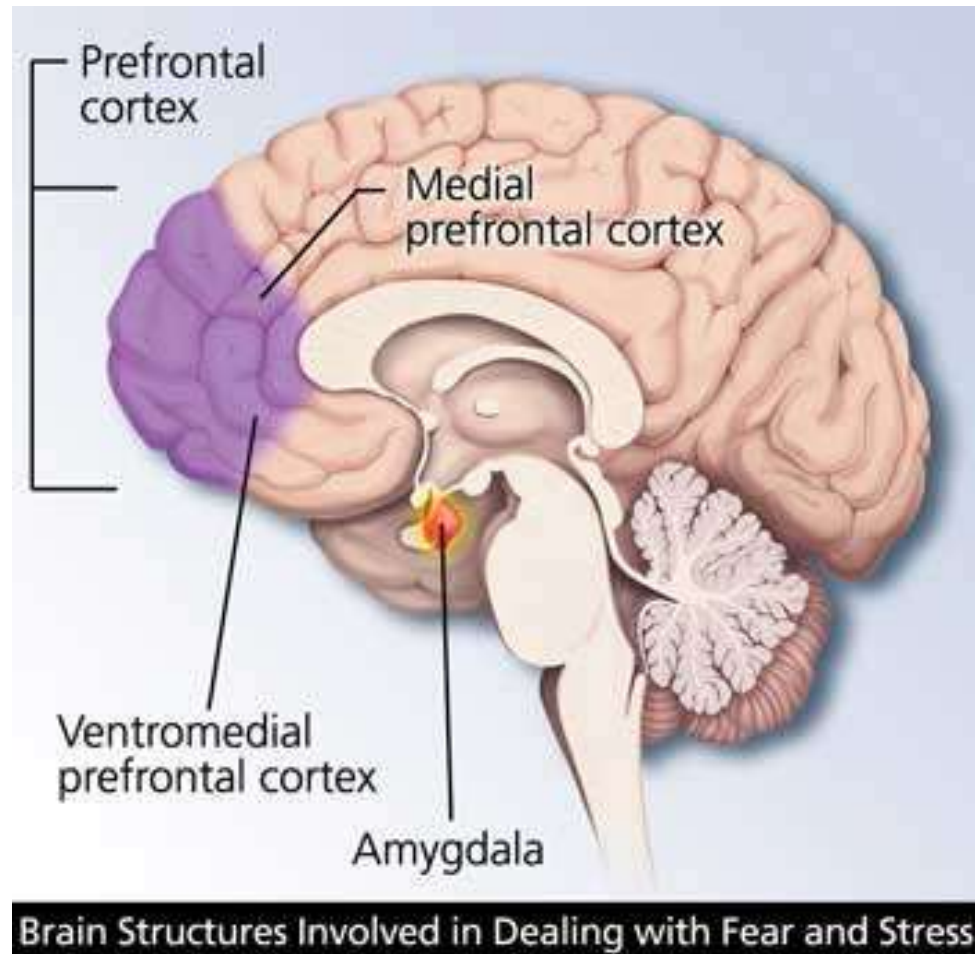
VENTRICULOS

LCR

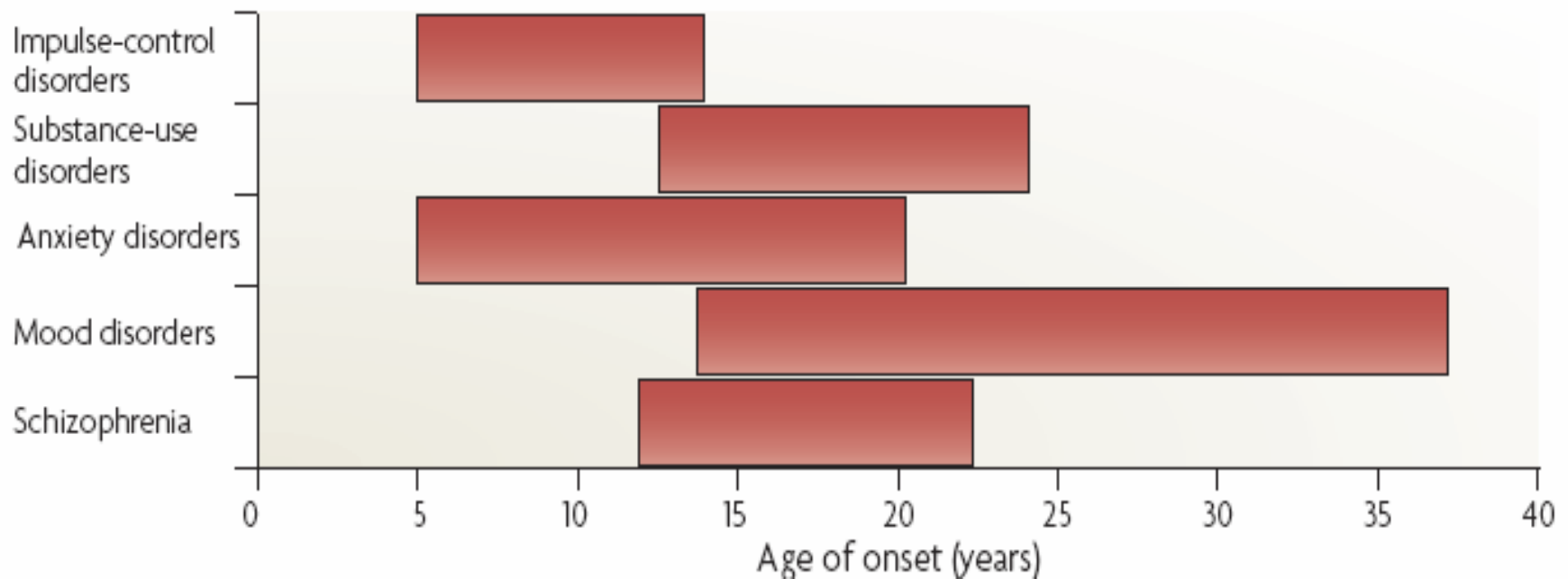
HUESO



Estructures bàsiques per a entendre la conducta



El 70% de todos los trastornos mentales comienzan en la infancia/adolescencia





Historia

Posesión demoniaca en niños: el niño de Bilson

(Baddeley, 1622)

Locuras en los niños

(Rush, 1812)

Patología grave de los niños

(Maudsley, 1867)

Demencia prematura

(Morel, 1869)

Demencias precoces simples en niños normales

(Chapetier, 1890)

Demencia precoz en adolescentes

(Kraepelin, 1898)

Demencias precocísimas

(Sancta de Santis, 1908)

"Just because is the authority on childhood bipolar disorder. Indeed, he discovered it, and in doing so has saved or improved many lives."
—David M. Tardiff, M.D., author of *Diagnosing Bipolar Disorder*

Is Your Child Bipolar?



The Definitive Resource on How to Identify, Treat, and Thrive with a Bipolar Child

May Ann McDaniel, J.D., Ph.D., and
David M. Tardiff, M.D.
with Clark M. Mendenhall



Parenting a Bipolar Child

What to Do & Why

Up-to-date & practical information on

Edited by Barbara Geller, MD
Melina P. DeBello, MD

Bipolar Disorder in Childhood and Early Adolescence

"The best selling in parent psychology world is your new resource, expert insight, and hope. This book is a game-changer for parents and professionals alike. It's a must-read for anyone who wants to help a child with bipolar disorder."
—Marilyn Moskowitz, *Author of 'The Bipolar Child' and 'The Bipolar Teen'*

New Hope

FOR Children and Teens with Bipolar Disorder

Your Friendly, Authoritative Guide to the Latest in Traditional and Complementary Solutions. Including:

- ✓ The Importance of Proper Diagnosis and Early Intervention
- ✓ Breakthrough Research and How It Can Help Your Child
- ✓ Therapeutic Parenting Techniques and Learning Strategies
- ✓ Strategies for Suicide Prevention in Teens



Boris Birmaher, M.D.

The BIPOLAR TEEN

What You Can Do to Help Your Child and Your Family

Get an accurate diagnosis
Find the right medications and therapies
Deal with school, insurance, mental health
Know when to seek help—and when it's bipolar talking
Take school problems and resolve peace at home

DAVID J. MIKLOWITZ, PhD
Author of *The Bipolar Child*
and ELIZABETH L. GEORGE, PhD

CHILDHOOD BIPOLAR DISORDER ANSWERBOOK

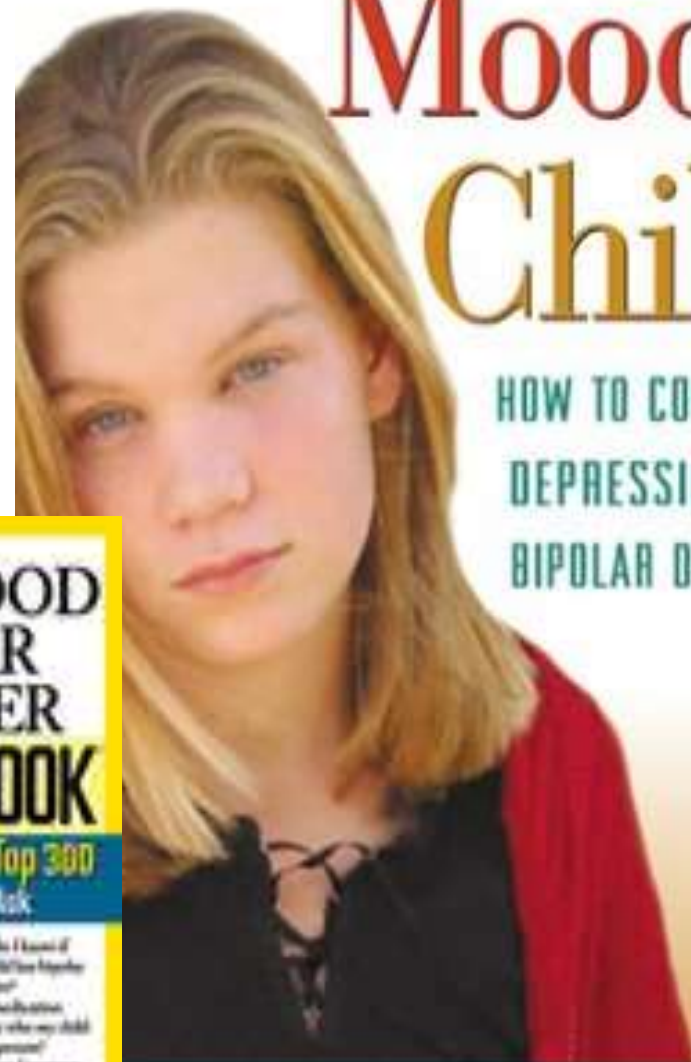
Practical Answers to the Top 300 Questions Parents Ask



- How do I know if my child has bipolar disorder?
- Will medication change who my child is as a person?
- How can I manage my child's symptoms?

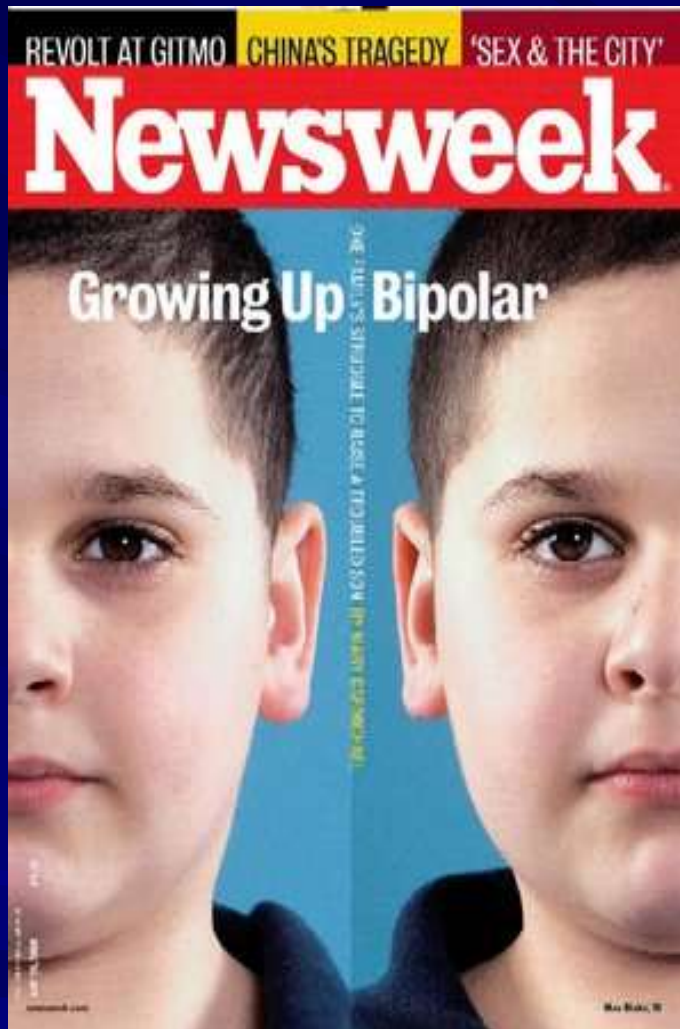
© 2011 ANDREW NEWBERRY & KAREN LEE

Raising a Moody Child



HOW TO COPE WITH DEPRESSION AND BIPOLAR DISORDER

A. Fristad, PhD, and Jill S. Goldberg Arnold, PhD





EPIDEMIOLOGIA

DIAGNÓSTICOS PSIQUIÁTRICOS MÁS FRECUENTES

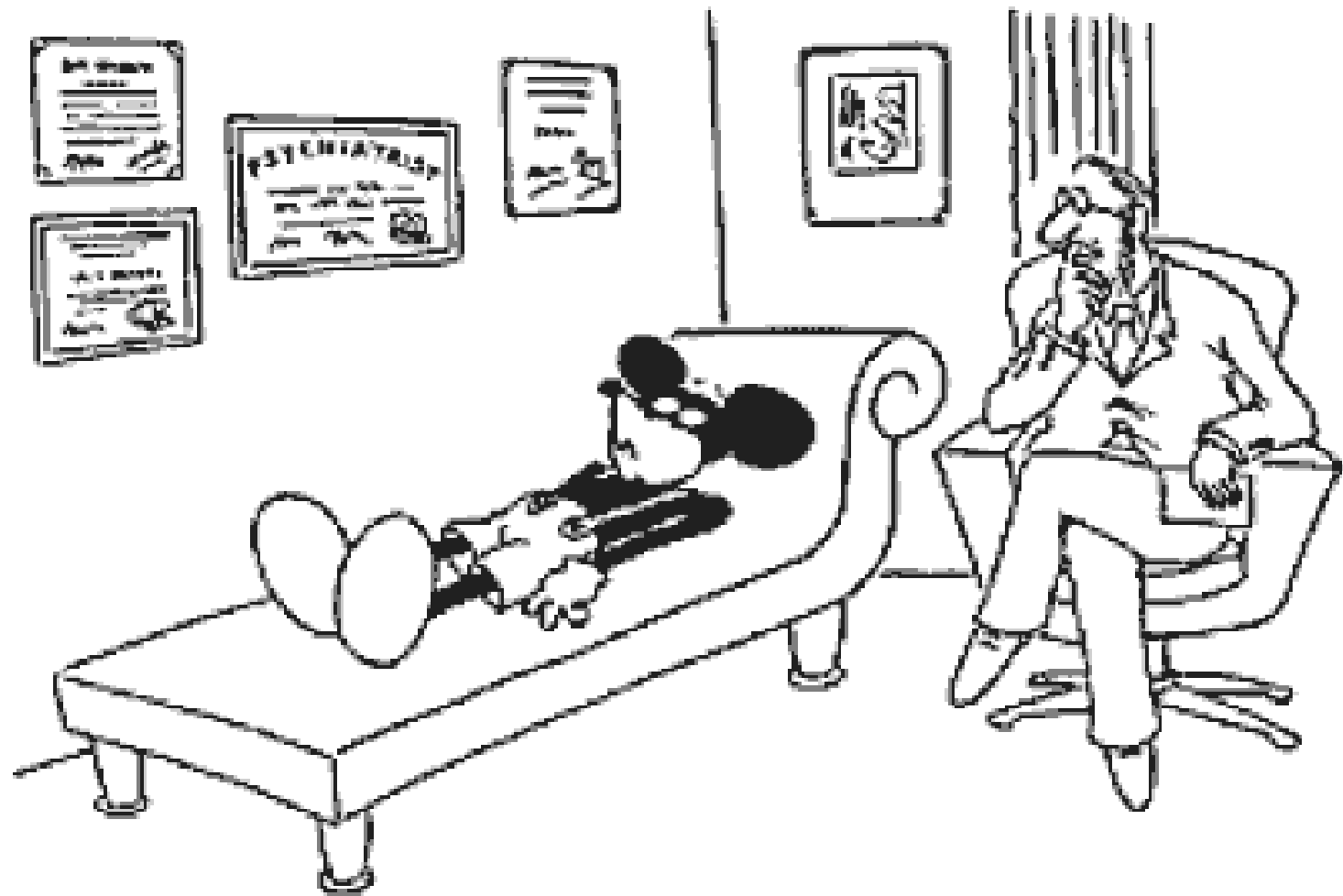
ESQUIZOFRENIA DE INICIO TEMPRANO	30 %
TRASTORNO BIPOLAR DE INICIO TEMPRANO	20%
TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE INICIO TEMPRANO	10%
EPISODIOS DEPRESIVO GRAVE CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS	15%
TRASTORNO RELACIONADO CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS	20%
TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO POLIMORFO	5%

(AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY, 1997)



ASPECTOS DIFERENCIALES

- **A menor edad peor pronóstico**
- **Factores peor pronóstico: historia familiar, síntomas negativos, inicio insidioso, sexo, funcionamiento premórbido, soporte social (McClellan et al 1993, Lewis 2002)**
- **Mayor psicopatología familiar**
- **Mayor posibilidades de frustración y desmoralización**
- **Tendencia a la culpabilización de los padres**
- **Riesgo de minimización**



***"What lies at the root of all your problems
in my opinion, is that you inhabit a fantasy world."***



Otros riesgos...

- Riesgo de excesiva “contextualización”
- Minimización/negación del problema
- Corte abrupto (en el sistema entre niños y adultos)
- ¿Porqué a los 18 años la mayoría de nuestros pacientes cambian de diagnóstico?



Joaquim Puig Antich (1944-1989)



Definició de malaltia psiquiàtrica

Algú NO pot (deixar de)

Fer
Pensar
Sentir

alguna cosa

DSM-II: 182 disorders

DSM-III: 265 disorders

DSM-III-R: 265 disorders

DSM-IV: 365 disorders

DSM-IV-TR: 365 disorders



134 pages

494 pages

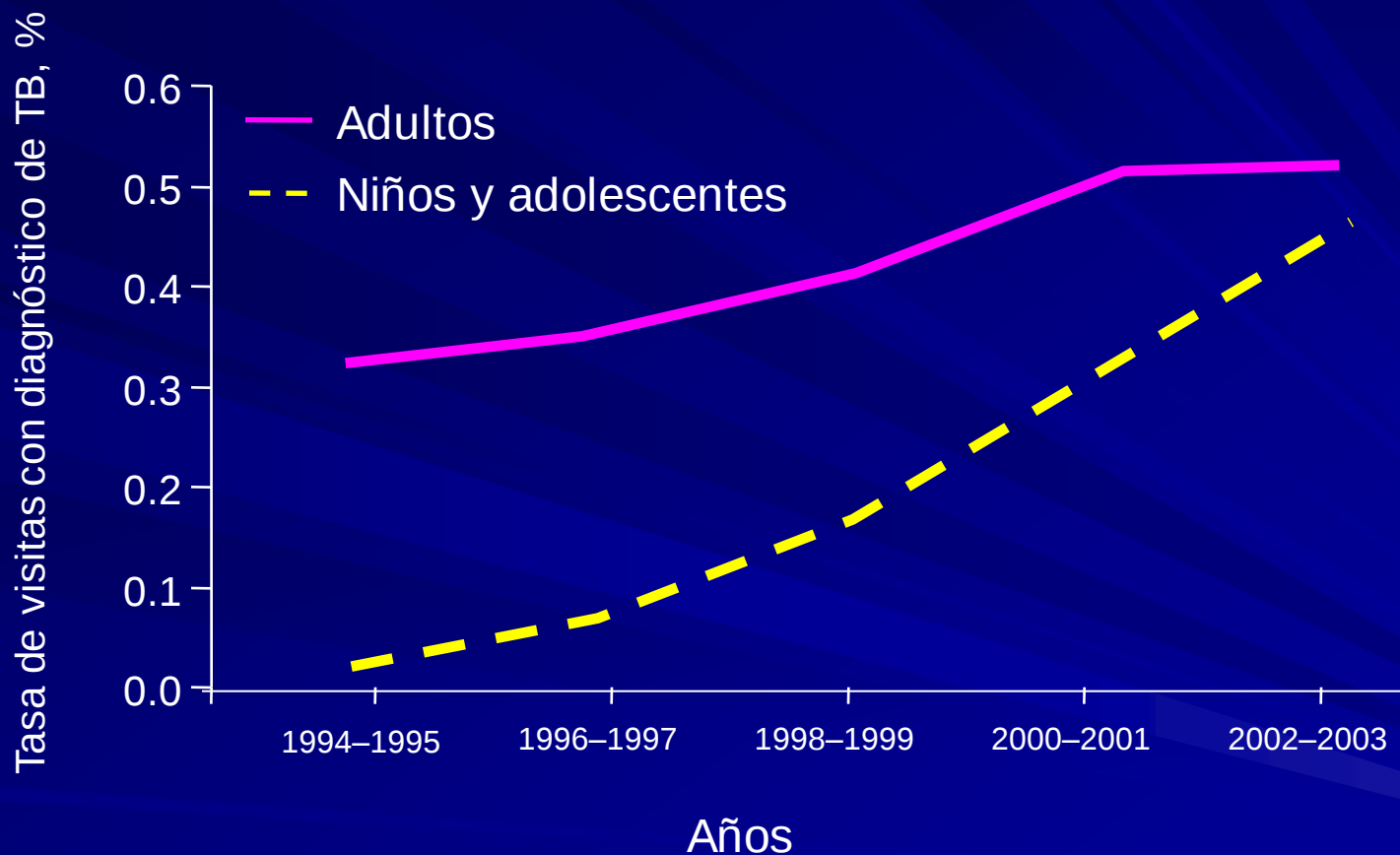
567 pages

886 pages

943 pages

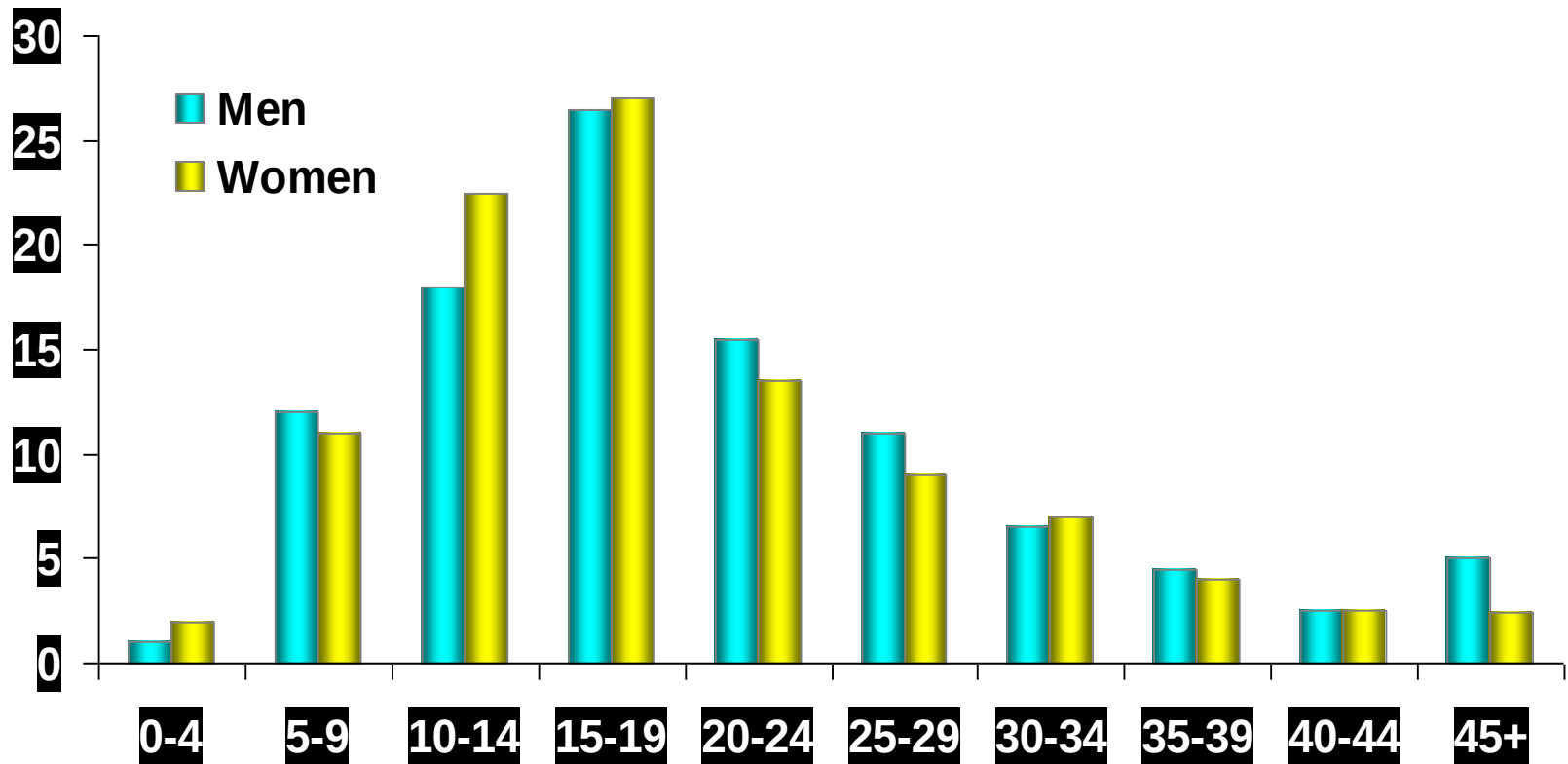
In 50 years: 800% increase in the number of diagnoses

Aumento de prevalencia de BD en niños y adolescentes en consultas ambulatorias en EEUU 1994-2003



Basado en el National Ambulatory Medical Care Survey (NAMCS)
Niños y adolescentes: 0-19 años; Adultos: ≥ 20 años

Edad de comienzo del TB



Age at first episode (mean = 19.8, median = **17.5**)

Dificultades para diagnosticar el TB en la infancia

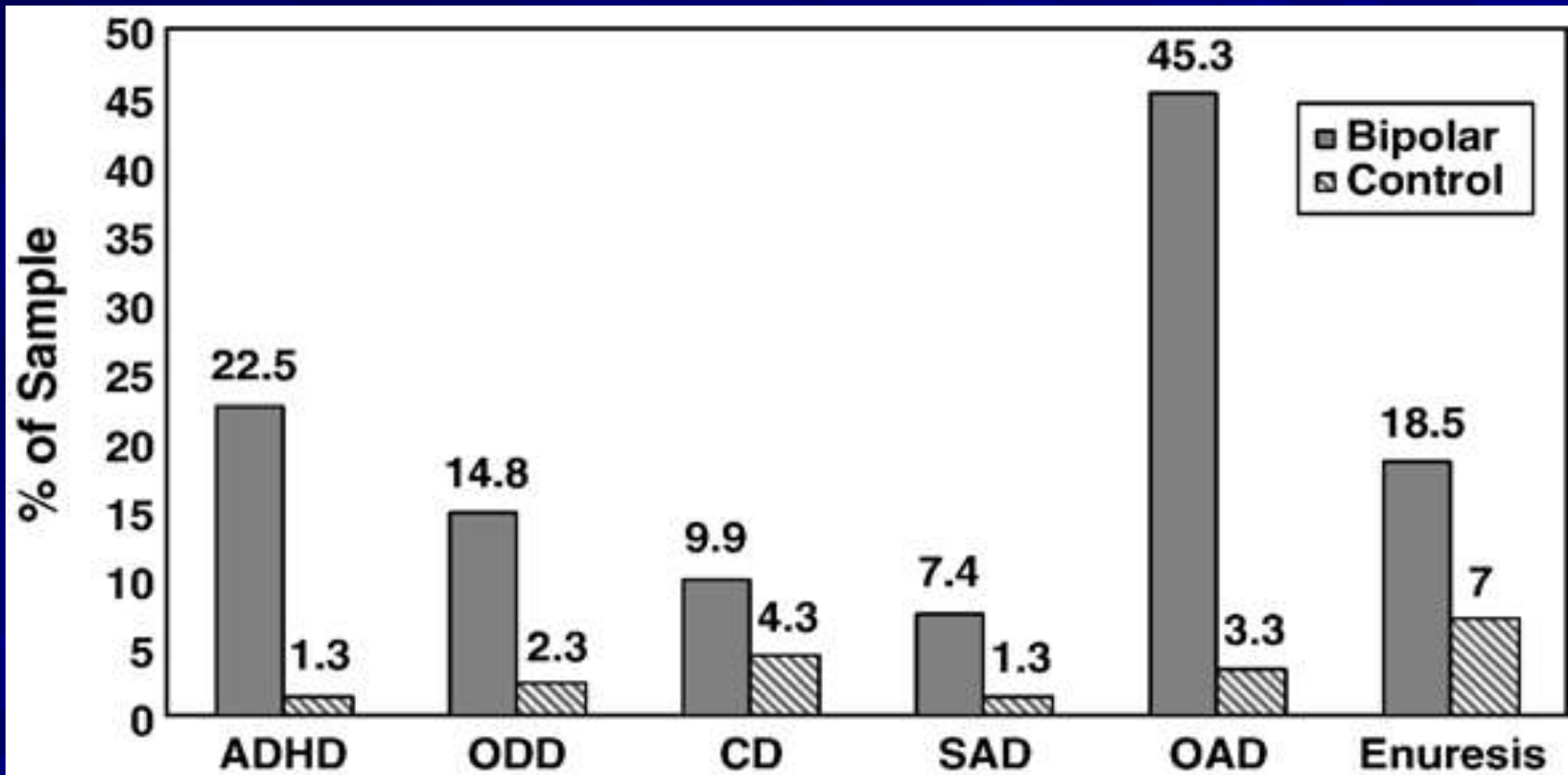
- Variabilidad de la presentación clínica
 - Mayor gravedad, más ciclación, más NOS...
- Más comorbilidad
- Efectos del desarrollo en la patoplastia
- Problemas para explicar síntomas
- Efectos de la medicación

Todo Niño o Adolescente que presente:

- Arrebatos episódicos de ira
- Actividad sexual inapropiada
- Búsqueda de conducta de riesgo
- Fluctuaciones del estado de ánimo
- Problemas cíclicos en la escuela

Podría tener un tr bipolar

Antecedentes psicopatológicos en la infancia de pacientes bipolares



Retraso Diagnóstico



(Ghaemi et al. 1998)

Superposición diagnóstica entre la Manía y el TDAH

Manía DSM-IV	TDAH
Humor elevado, expansivo	No
Irritabilidad	Frecuentemente asociada
Autoestima elevada / grandiosidad	No
Reducción de las necesidades de sueño	Puede estar presente
Más hablador / incremento de la presión del habla	Criterio DSM-IV
Taquipsiquia o fuga de ideas	No
Hiperactividad	Criterio DSM-IV
Actividades placenteras con alto riesgo de consecuencias negativas	Frecuentemente asociada
Distraibilidad	Criterio DSM-IV

Comorbilidad en muestras clínicas

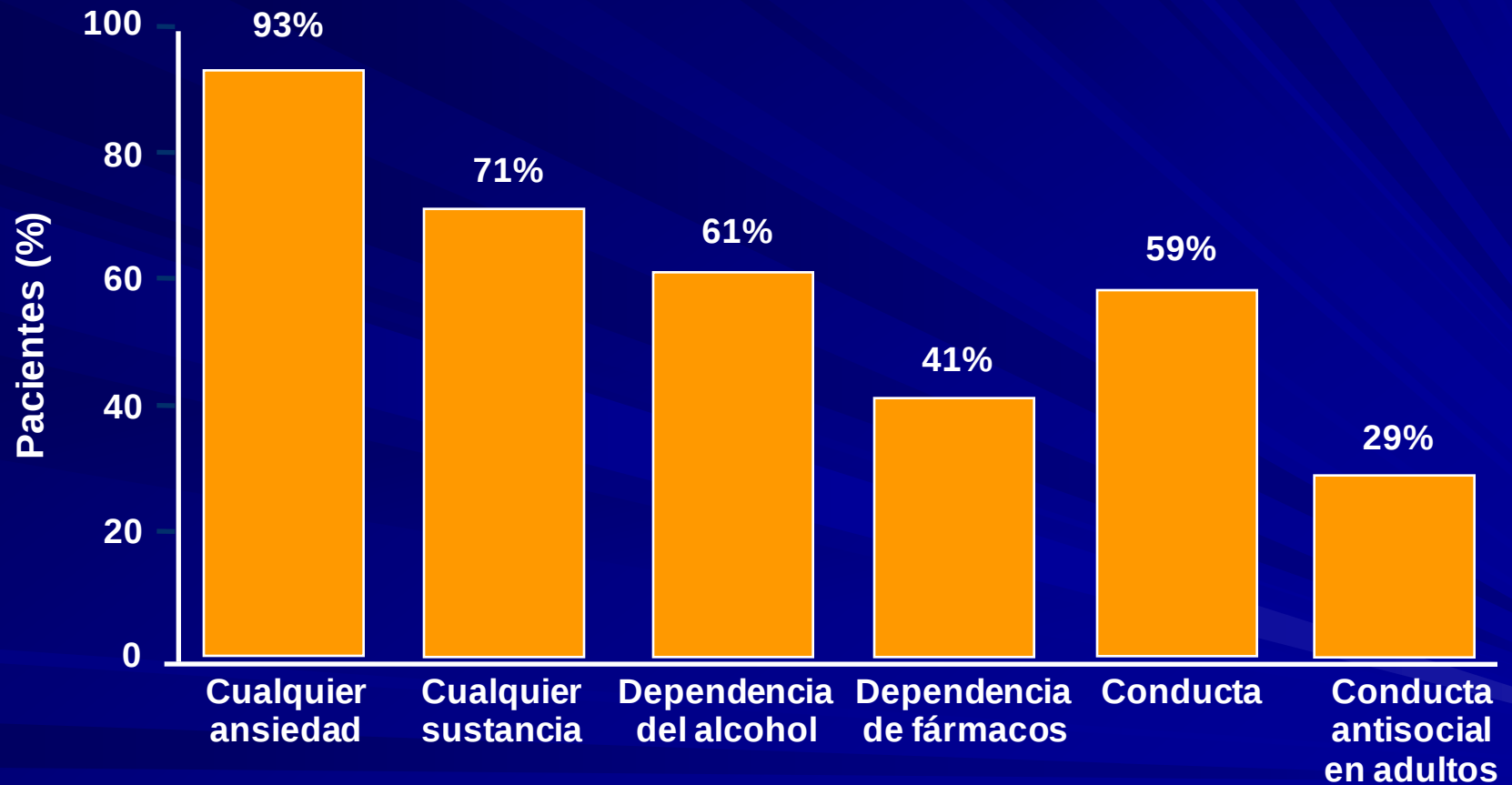
Pacientes con T Bipolar

	Prevalencia TDAH	N
Nierenberg et al, 2005	5,9% / 9,5%	919
Tamam et al, 2006 (BPI)	15,9%	45
Ryden et al, 2009	16% / 28%	159
McIntyre et al, 2010	17,6 %	175

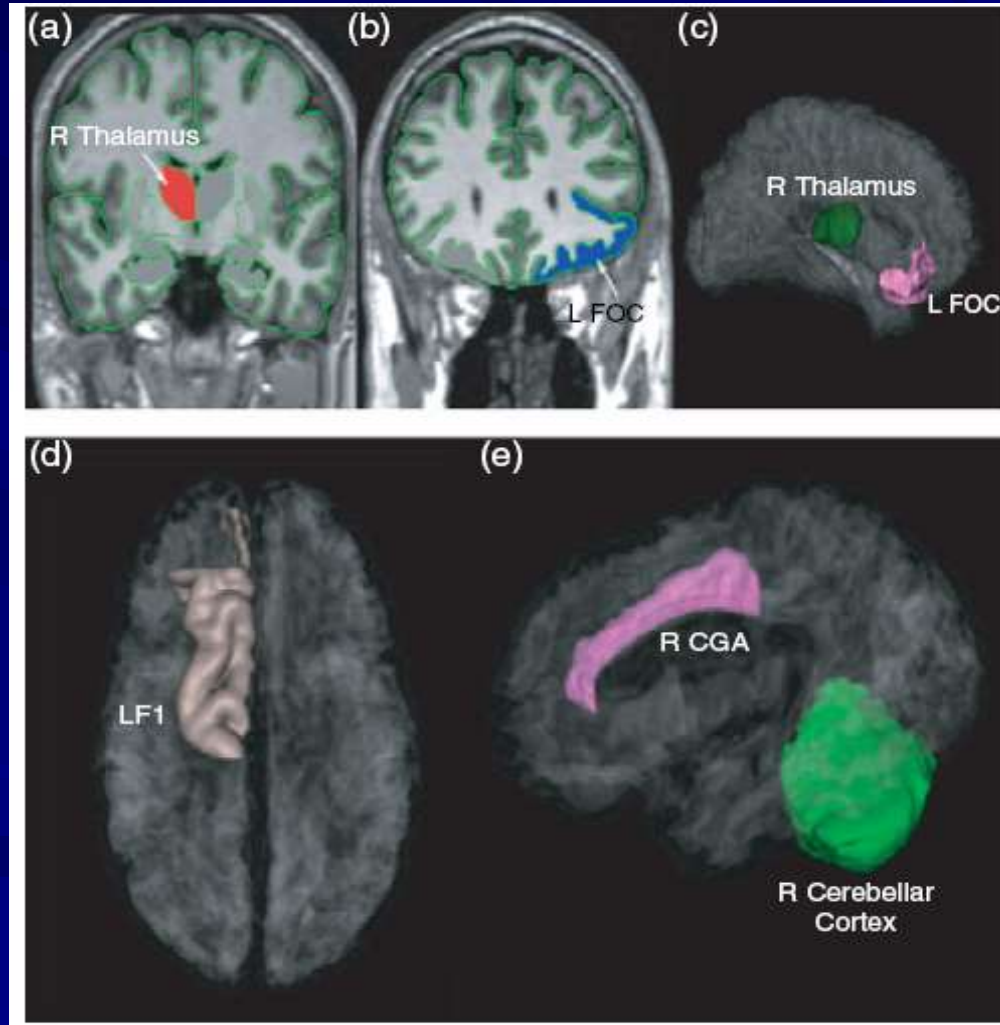
Pacientes con TDAH

	Prevalencia TB	N
Wilens et al, 2003	47,1%	51
McGough et al, 2005	5,1%	79
Faraone et al, 2006	18%	127

Comorbilidad psiquiátrica en trastorno bipolar



Alteraciones volumétricas añadidas en pacientes comórbidos



Incidencia del cannabis en la manía

■ Cannabis (14%)



- Mayor gravedad
- Más psicosis
- Más hospitalizaciones
- Más hospitalizaciones involuntarias
- Más abuso de otras sustancias
- Más primeros episodios

EMBLEM. N=3536 manic patients across Europe.
Haro et al, in 2006; Goetz et al, 2007; Vieta et al 2007.

MEJORA A LARGO PLAZO TRAS EL ABANDONO DE CANNABIS

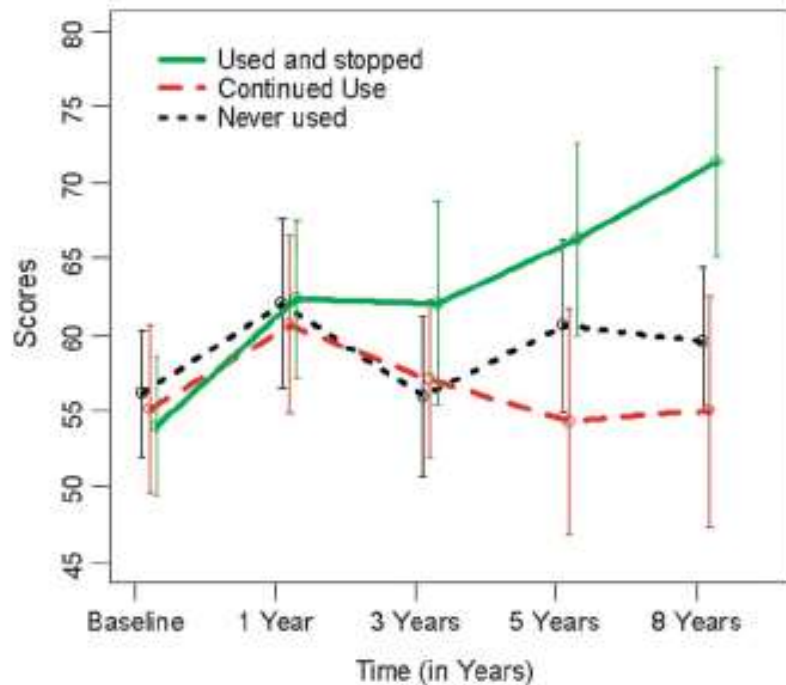


Fig. 1. Global Assessment of Functioning (GAF) Outcome by Cannabis Use Group.

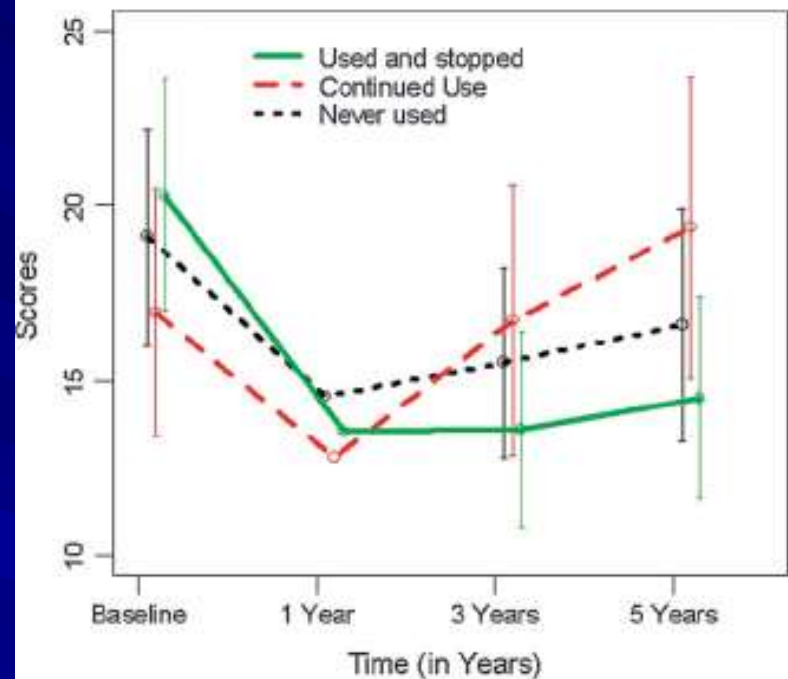
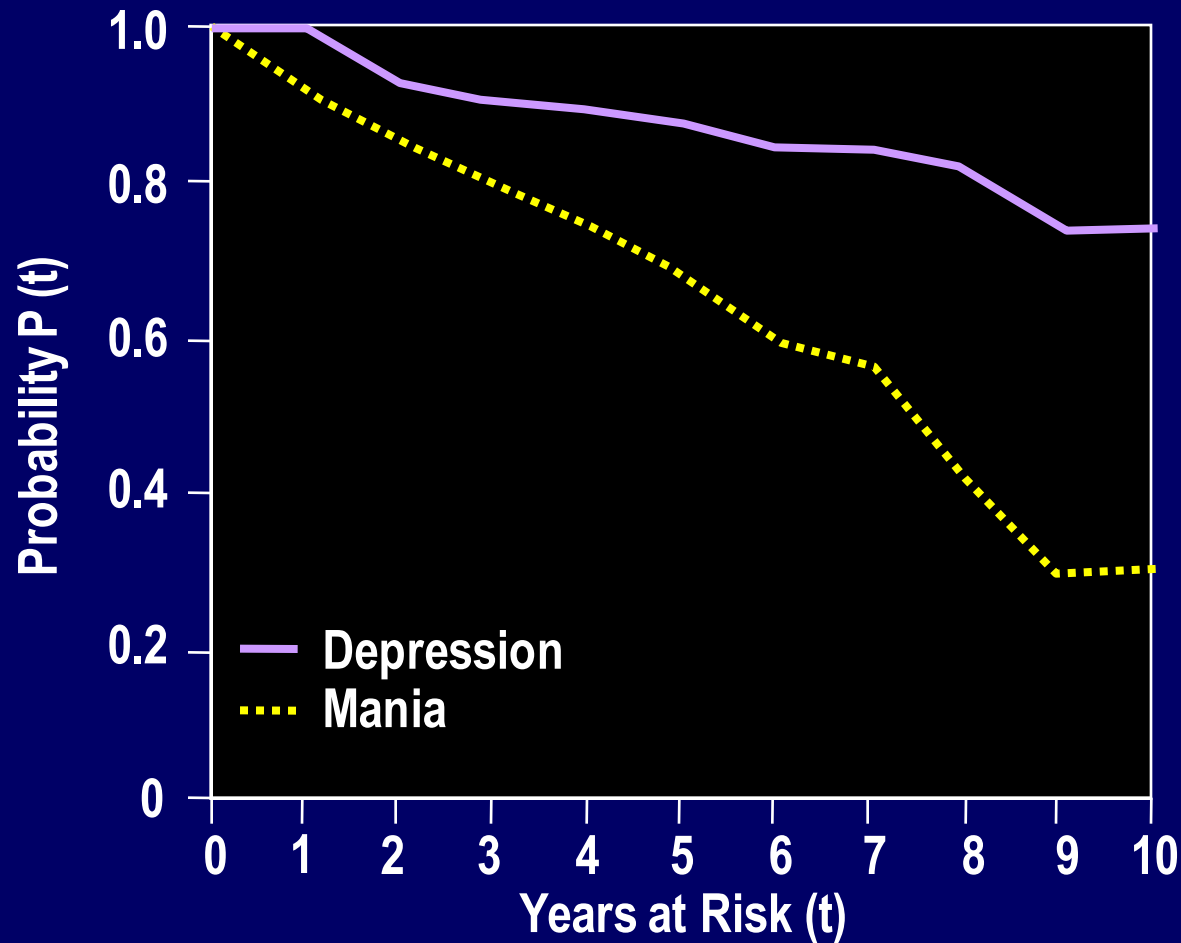


Fig. 3. Positive and Negative Symptoms Scale (PANSS) Negative Outcome by Cannabis Use Group.

Survival Analysis: Mania vs Depression in the Elderly



Elderly Patients With Mania

	First Episode	Multiple Episodes
N	14	36
Positive family history	36%	59%
Neurologic disorder	57%	29%

Secondary Mania

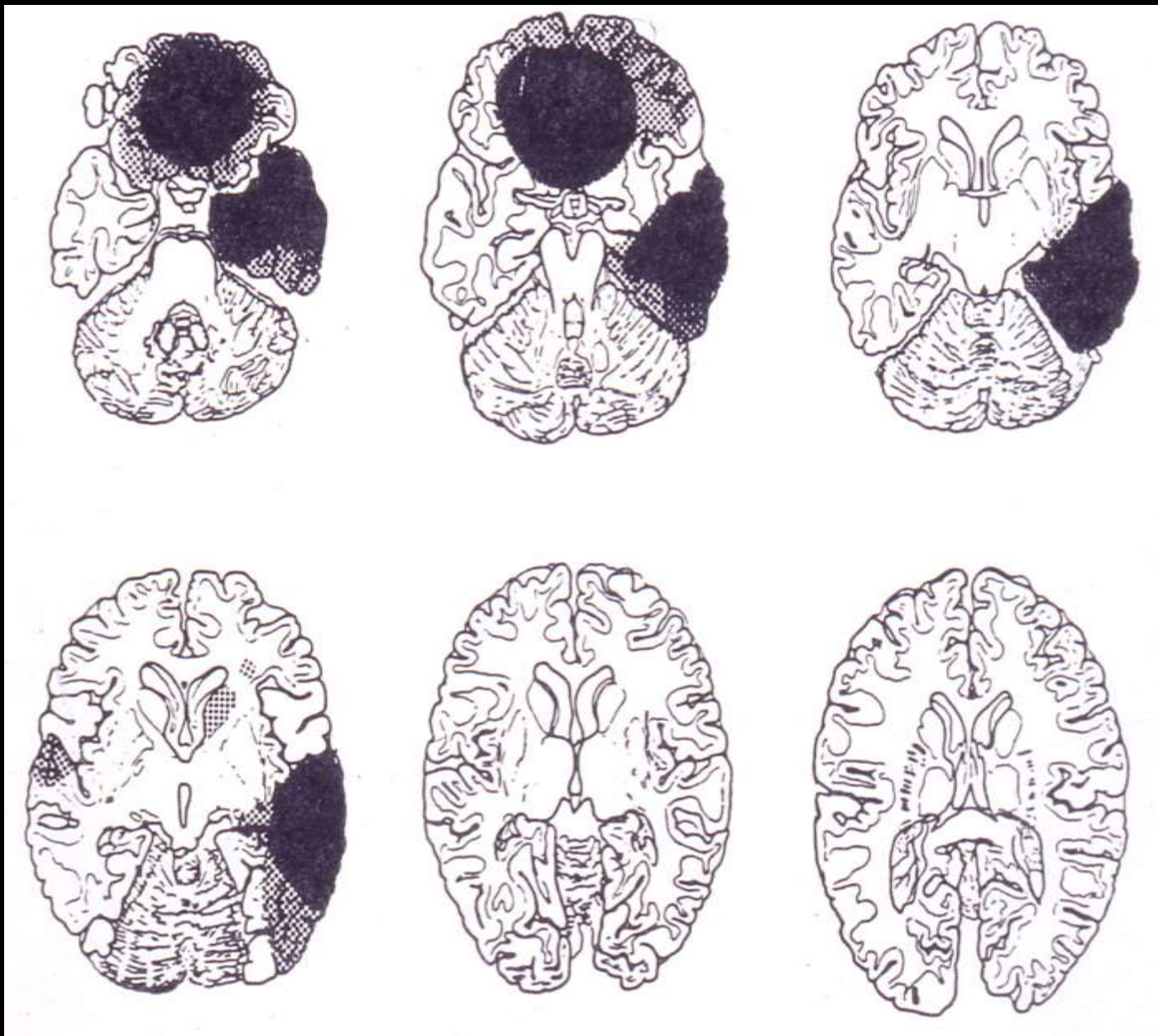
- ◆ Secondary to medical organic condition
- ◆ Separate from delirium
- ◆ No previous affective episode
- ◆ Low incidence of family history

Comorbidity of Mania in the Elderly

- ◆ Cerebrovascular disease
- ◆ Head trauma
- ◆ Brain tumors
- ◆ Neuroendocrine disorders
- ◆ Drugs (steroids)

Disinhibition Syndrome

- ◆ Similar to manic syndrome
 - ◆ Right hemisphere
 - ◆ Frontal and basotemporal cortex
-



Starkstein SE, et al. *Ann Neurol*. 1990;27(6):652-659.



Resumint...

- Emmalaltim de forma diferent al llarg de la vida:
- Si bé les malalties són les mateixes
- La patoplastia (mode d'expressió simptomàtica individual) és del tot diferent

Ciència i esperança de vida

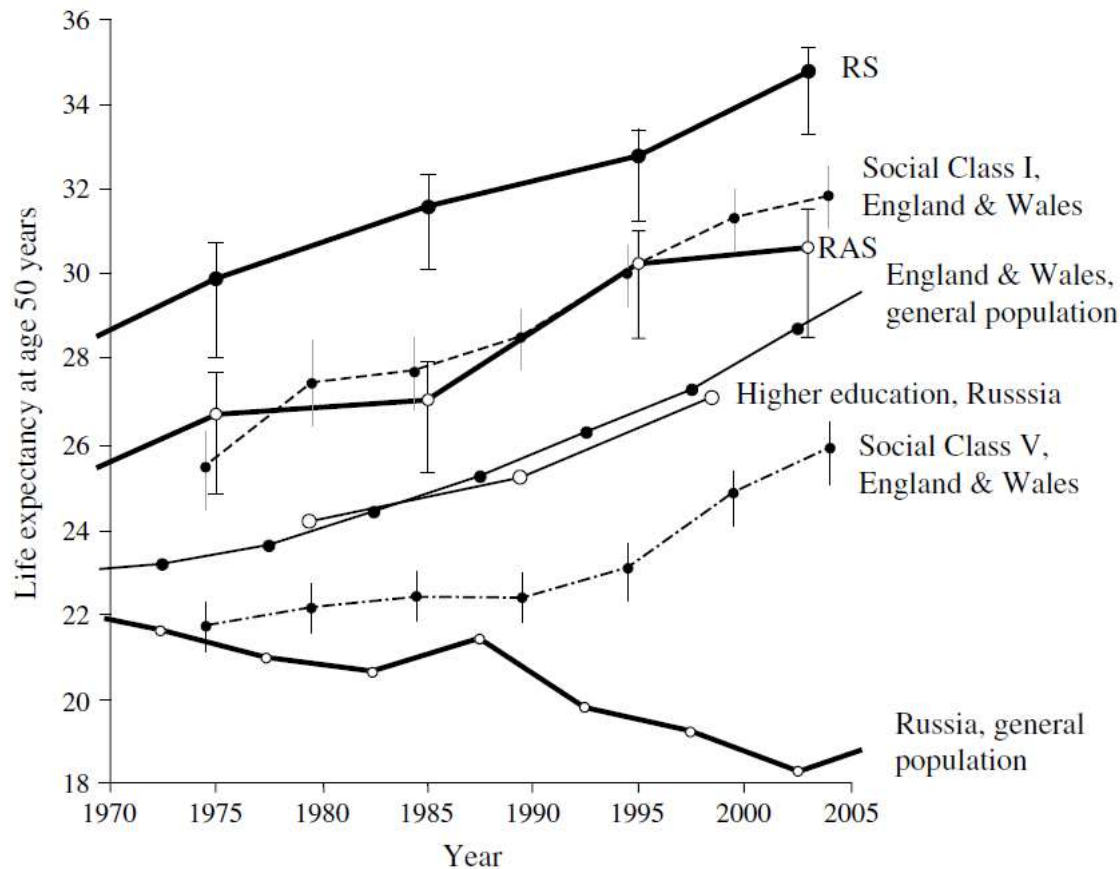


Figure 4 Period life expectancies at age 50 for the Royal Society, the Russian Academy of Sciences, the upper social class in England and Wales, the highly educated group in Russia, and the national populations of England and Wales and Russia after 1970.

(Andreev et al., 2011)



fcolom@imim.es

@DrFColom