



# REVISTA COLOMBIANA DE PSIQUIATRÍA

www.elsevier.es/rcp



## Artículo original

# Trastornos psiquiátricos a través de la vida: un estudio de comparación de hijos de padres con trastorno afectivo bipolar tipo I frente a hijos de padres controles de la comunidad

Juan David Palacio-Ortiz<sup>a,b,\*</sup>, Cristian Esteban Peña-Quintero<sup>a</sup>,  
María Alejandra Gómez-Valero<sup>a</sup>, Paula Andrea Bustamante-Gómez<sup>a</sup>,  
Pilar Helena Arroyave-Sierra<sup>a</sup>, Cristian David Vargas-Upegui<sup>a,b</sup>  
y Carlos López-Jaramillo<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Grupo de Investigación en Psiquiatría (GIPSI), Departamento de Psiquiatría, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia

<sup>b</sup> Programa de Trastornos del Ánimo, Hospital San Vicente Fundación, Medellín, Colombia

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 26 de enero de 2016

Aceptado el 22 de junio de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Hijos de pacientes bipolares

Psicopatología

Alto riesgo

Niños

Adolescentes

### R E S U M E N

**Introducción:** Reportes en la literatura muestran que los Hijos de Padres con Trastorno Bipolar tipo I (HPTB) manifiestan un amplio rango de trastornos psiquiátricos. La comparación entre los HPTB y los Hijos de Padres Control (HPC) permite establecer cuáles hallazgos psicopatológicos son específicos de este grupo de alto riesgo.

**Objetivo:** Comparar las características psicopatológicas entre un grupo de HPTB tipo I y un grupo de HPC, mediante la identificación de la presencia de trastornos psiquiátricos según el DSM-IV-TR.

**Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo-correlacional, comparativo de corte transversal con 127 Hijos de Padres con TAB tipo I (HPTB-I) dentro de un programa de intervención multimodal (PRISMA) y 150 HPC, con edades entre los seis y 30 años. Los sujetos fueron evaluados con entrevistas diagnósticas validadas (K-SADS-PL y DIGS).

**Resultados:** El grupo de HPTB mostró mayor frecuencias de trastorno bipolar (Razón de Prevalencia [RP] = 17,70; Intervalo de Confianza [IC] del 95%, 1,02-306,83), trastorno bipolar no especificado (RP = 23,07, IC 95% 2,8 -189, p=0.0001), trastorno por uso de sustancias psicoactivas (RP = 9,52; IC 95%, 2,93-30,90), trastorno oposicionista desafiante (RP = 4,10; IC 95%, 1,70-9,89); trastorno de estrés postraumático (RP = 3,90; IC 95%, 1,30-11,66), trastorno por uso de alcohol (RP = 3,84; IC 95%, 1,2811,48), trastorno por déficit de atención e hiperactividad (RP = 2,26; IC 95%, 1,37-3,75) y trastorno depresivo mayor (RP = 2,25; IC 95%, 1,13-4,50). También se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las escalas de funcionalidad CGAS y GAF, con menor puntaje en el grupo de HPB.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [tdahcartagena@gmail.com](mailto:tdahcartagena@gmail.com) (J.D. Palacio-Ortiz).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2016.06.007>

0034-7450/© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

*Conclusión:* Estos hallazgos confirman reportes previos de la literatura que demuestran que los HPTB presentan mayores tasas de trastornos psiquiátricos afectivos y no afectivos, y una menor nivel de funcionalidad global, al ser comparados con sujetos controles de la comunidad.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Lifetime Psychiatric Disorders: a Comparison Study Between Offspring of Parents With Bipolar Disorder Type-I Versus the Offspring of Community Controls Parents

### A B S T R A C T

#### Keywords:

Bipolar Offspring  
Psychopathology  
High-risk  
Children  
Adolescent

*Introduction:* Literature reports show that Bipolar Offspring (BO) present with a wide range of psychiatric disorders. Comparison between BO and Control Parent Offspring (CPO) may help to identify which psychopathological findings are specific to this high-risk group.

*Objective:* To compare the psychopathological characteristics between a group of BO type-I and a group of CPO, by identifying the presence of psychiatric disorders according the DSM-IV-TR.

*Methods:* A descriptive-correlational, cross-sectional and comparative study was conducted with 127 offspring of parents with bipolar disorder type-I from the multimodal intervention program (PRISMA) and with 150 CPO between 6 and 30 years of age. Subjects were evaluated with validated diagnostic interviews (K-SADS-PL and DIGS).

*Results:* The BO group showed higher frequencies for bipolar disorder (Prevalence Ratio [PR] = 17.70; 95% confidence interval [CI]; 1.02 - 306.83), bipolar disorder not otherwise specified (PR = 23.07, 95% CI; 2.8 - 189.0, P=.0001), disorders due to psychoactive substance use (PR = 9.52, 95% CI; 2.93 -30.90), oppositional defiant disorder (PR = 4.10, 95% CI; 1.70 -9.89), posttraumatic stress disorder (PR = 3.90, 95% CI 1.30 -11.66), disorder due to alcohol use (PR = 3.84, 95% CI; 1.28 -11.48), attention deficit/hyperactivity disorder (PR = 2.26, 95% CI; 1.37 -3.75), and major depressive disorder (PR = 2.25, 95% CI; 1.13 -4.50). Statistically significant differences were also found in the CGAS and GAF functional scales, with lower scores for the BO group.

*Conclusion:* These findings confirm previous literature reports showing that BO have higher rates of affective and non-affective psychiatric disorders than control subjects, and also a lower level of global functioning.

© 2016 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

El trastorno afectivo bipolar (TAB) es una entidad recurrente que afecta a aspectos del comportamiento y el funcionamiento del individuo<sup>1</sup>. Tiene una prevalencia del 1,3% de la población general<sup>2</sup> y el 1,8% de la colombiana<sup>3</sup>. Varios autores han demostrado su alta heredabilidad<sup>4-9</sup>, lo que indica que el estudio de la población de hijos de padres con trastorno bipolar (HPTB) podría ser la oportunidad para conocer la historia natural y los síntomas prodrómicos de esta afección. Además, permitiría adoptar estrategias de manejo temprano y lograr mejores resultados psicosociales a largo plazo.

Las descripciones de la literatura muestran que los HPTB tienen mayor riesgo de sufrir trastornos mentales que los hijos de padres control (HPC)<sup>10,11</sup>. Lapalme et al. encontraron en el grupo de HPTB de su metanálisis un riesgo 2,7 veces mayor de algún trastorno psiquiátrico y 4 veces mayor de algún trastorno afectivo<sup>12</sup>. Por su parte, Birmaher et al. encontraron que

los HPTB tiene un riesgo 13,4 veces mayor que los HPC de sufrir algún trastorno del espectro bipolar (TAB I-II/NOS)<sup>13</sup>. De igual manera, se han reportado prevalencias mayores de psicopatología no afectiva, síntomas psiquiátricos subumbrales y menor funcionalidad en esta población; los trastornos de ansiedad, los trastornos disruptivos y los trastornos relacionados con el uso de sustancias son los encontrados con mayor frecuencia. Sin embargo, aún no se logra un consenso sobre cuál es el más prevalente<sup>13-25</sup>. A pesar de que son pocos los reportes fuera de Estados Unidos y Europa, los estudios en Latinoamérica han mostrado algunos resultados similares<sup>11,26</sup>.

Los resultados preliminares de un estudio local en hijos de padres con TAB-I (HPTB-I), dentro de un programa de intervención multimodal (PRISMA) realizado por nuestro grupo de investigación, muestran que los diagnósticos más prevalentes son el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), el trastorno depresivo mayor (TDM) y el trastorno de ansiedad de separación (TAS)<sup>27,28</sup>. Sin embargo, no es posible establecer si estas frecuencias son características de los HPTB

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5722636>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5722636>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)