

La revista *BMJ* ha publicado una revisión clínica sobre [diagnóstico y tratamiento de los trastornos bipolares](#), que proporciona una descripción general de las características clínicas, los subtipos y principales modalidades de tratamiento disponibles, incluyendo los tratamientos emergentes y nuevas áreas de investigación.

En la búsqueda bibliográfica se priorizaron las revisiones sistemáticas y metanálisis, seguidas de ensayos controlados aleatorios; y para los temas en los que los ensayos aleatorios no fueron relevantes, también incluyeron revisiones narrativas y estudios observacionales. Se excluyeron los informes de casos y los estudios observacionales pequeños, así como los ensayos controlados aleatorios de menos de 50 pacientes.

- La revisión incluye los siguientes **apartados**:
Nuevas definiciones.
- Epidemiología: causas, precursores y prodromos, factores genéticos y ambientales, comorbilidad, detección, neuroimagen, diferencias raciales y étnicas, pronóstico.
- Tratamiento.
- Recomendaciones terapéuticas de las guías.

Dentro del apartado de **tratamiento**, se abordan las siguientes cuestiones:

- Episodios maníacos agudos
- Depresión bipolar
- Antidepresivos
- Prevención de episodios recurrentes
- Psicoterapia
- Neuroestimulación
- Resistencia al tratamiento
- Prevención de suicidios
- Trastorno bipolar tipo II
- Medicina de precisión
- Tratamientos emergentes

Entre las **conclusiones** de la revisión, se destaca que el trastorno bipolar dispone de muchas opciones de tratamiento efectivas (incluida la terapia con litio), pero una proporción significativa de pacientes no responde bien a los tratamientos actuales. Se incide en la importancia de los nuevos conocimientos sobre la fisiopatología de este trastorno, para el desarrollo de nuevos medicamentos que actúen sobre la misma.

Publicado: Viernes, 21 Abril 2023 00:00

A continuación se reproduce la figura 1, que presenta los fármacos aprobados en EE.UU. para el trastorno bipolar y las tasas de respuesta a cada uno de ellos, en ensayos clínicos recientes, en el tratamiento de episodios maníacos agudos, depresión bipolar y recurrencias a largo plazo.

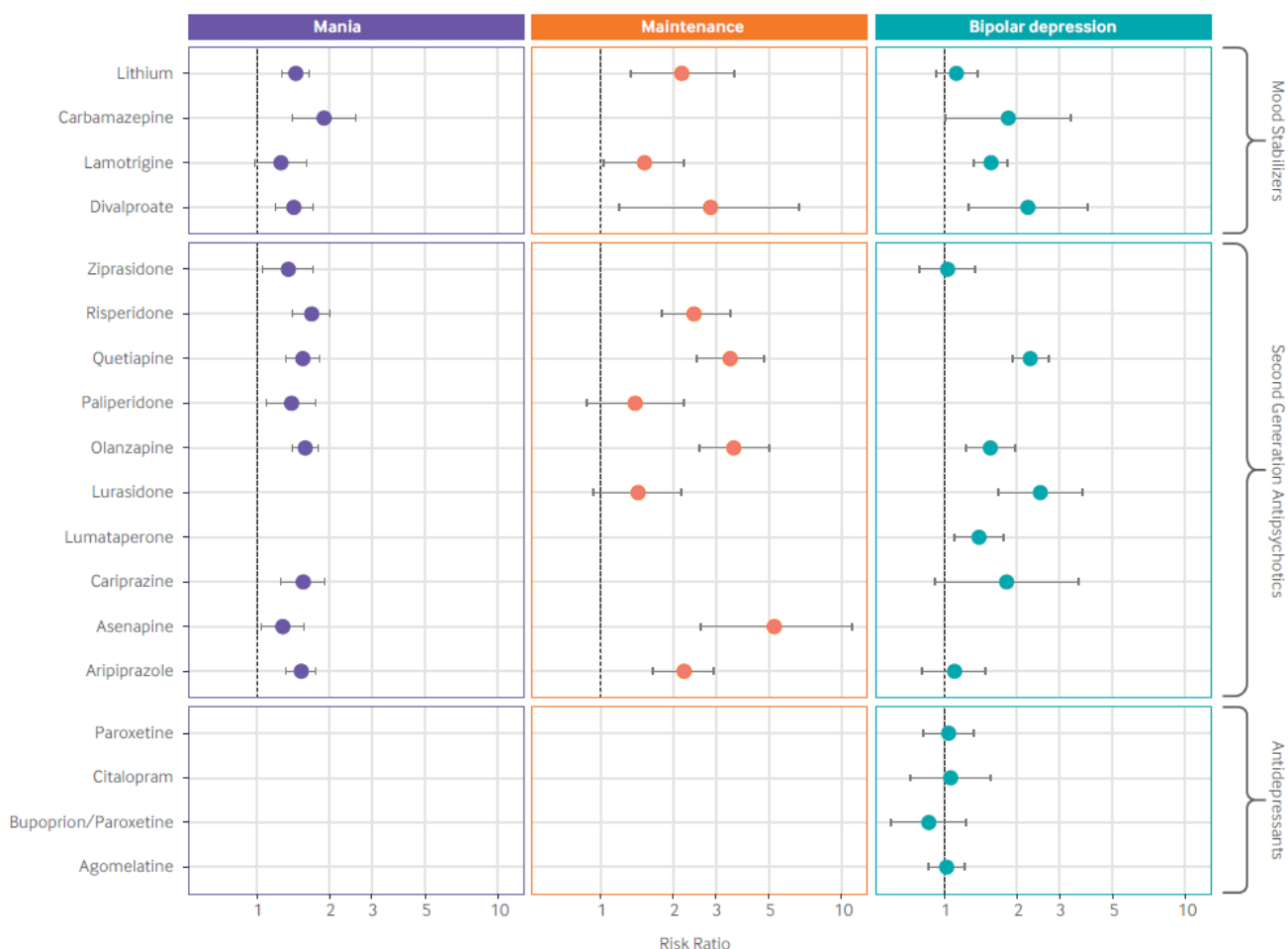


Fig 1 | Summary of treatment response rates (defined as $\geq 50\%$ improvement from baseline) of modern clinical trials for acute mania, acute bipolar depression, and long term recurrence. Meta-analytic estimates were extracted from recent meta-analyses or network meta-analyses of acute mania,⁷³ acute bipolar depression,⁸⁶ and bipolar maintenance studies⁹⁴