

Trastorno ciclotímico

Se caracteriza por periodos de hipomanía y síntomas de mini depresión que duran unos días, no son tan graves como un trastorno bipolar; estos periodos con sintomatología deben ocurrir por mas de la mitad de días durante un periodo dos años.

El trastorno ciclotímico es normalmente un precursor del trastorno bipolar tipo II. sin embargo, también puede presentarse como un mal humor extremo que no ha llegado a convertirse en un trastorno mayor de estado de ánimo.

En la **hipomanía crónica**, una forma que pocas veces se encuentra en la clínica, predominan los períodos prolongados de euforia con reducción habitual del sueño a seis horas. Las personas que tienen esta variante se encuentran constantemente joviales, son muy seguras de sí mismas, tienen mucha energía, están llenas de planes, son imprevisores, se involucran demasiado con todo y son muy entrometidas; salen corriendo con impulsos impacientes y pueden actuar con una familiaridad exagerada con las personas.

Diagnóstico del trastorno ciclotímico

- Numerosos períodos con síntomas hipomaníacos que no cumplen con los criterios para diagnosticar un episodio de hipomanía y numerosos períodos con síntomas depresivos que no cumplen con los criterios para diagnosticar un episodio depresivo mayor.
- Los síntomas han estado presentes durante al menos la mitad del período de 2 años y el individuo no ha estado sin síntomas durante más de 2 meses seguidos

Tratamientos del trastorno ciclotímico

- Tratamiento de sostén
- Algunas veces, un estabilizador del estado de ánimo

Debe enseñarse a los pacientes a sobrellevar los extremos de sus inclinaciones temperamentales, aunque no es fácil vivir con un trastorno ciclotímico, porque las relaciones interpersonales son tormentosas. Se aconseja desarrollar trabajos con horarios flexibles. Los pacientes con inclinaciones artísticas tal vez podrían ser alentados a seguir carreras en las artes porque los excesos y la fragilidad de la ciclotimia pueden ser mejor tolerados en esa profesión.