

Revisión de avances en la intervención y tratamiento del trastorno bipolar desde el modelo cognitivo conductual

Nombres y apellidos:

Mariana Isabel Leon Rosado

Código estudiantil:

20171984090

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:

Especialista en psicología clínica

Tutor(es):

Milgen Sánchez Villegas

RESUMEN

El Trastorno Bipolar se caracteriza por cambios emocionales que van desde episodios depresivos hasta picos maníacos. Mundialmente se estima que a alrededor de 40 millones de personas viven con él en todo el mundo, y los síntomas suelen comenzar entre los 15 y 25 años, a menudo con un episodio inicial de depresión. El presente trabajo tuvo por objetivo llevar a cabo una revisión de avances en la intervención y tratamiento del trastorno afectivo bipolar, desde el modelo cognitivo conductual en el periodo comprendido entre los años 2019 a 2023. La revisión se llevó a cabo siguiendo las directrices del modelo PRISMA utilizando la base de datos EBSCO. Se creó una ecuación booleana utilizando los descriptores: bipolar disorder AND (cbt or cognitive behavioural therapy or cognitive behavioral therapy) AND (treatment or intervention or therapy) en inglés y español. La búsqueda inicial arrojó 226 documentos, posterior a su análisis teniendo en cuenta los criterios de inclusión fueron seleccionados 27 documentos revisados a texto completo. Los resultados corroboran como las intervenciones psicoterapéuticas, especialmente la Terapia Cognitivo Conductual – TCC, han demostrado ser eficaces en la reducción de la sintomatología entre la población objeto de estudio. Se ha evidenciado que la TCC, sola o combinada con otros enfoques de tratamiento directo al paciente o de mediación vía fármacos, favorece la adherencia al tratamiento y el control de los síntomas. Algunos métodos

hospitalarios también pueden valorarse dentro de la terapia de intervención, empleándose antipsicóticos, antidepresivos o medicamentos para el tratamiento de la ansiedad; no obstante, su modelación y aplicación conlleva a un trabajo de largo plazo con el paciente y la duración de cada episodio, y su frecuencia de prevalencia varía de individuo a individuo. El objetivo del modelo terapéutico le apunta al control efectivo de los síntomas en las personas que sufren el trastorno, permitiéndole vivir una vida completamente sana. Entre las técnicas utilizadas se destacan la psicoeducación, la reestructuración cognitiva y la integración práctica de sesiones de mindfulness. Cada uno de los estudios que fueron analizados exponen que la intervención es efectiva no solamente para la disminución de la sintomatología bipolar, sino que también pueden convertirse en una herramienta para mejorar la funcionalidad psicosocial y el bienestar emocional de los pacientes. Se reconoce la importancia de realizar investigaciones en el ámbito local para corroborar y aportar a la investigación científica desde la intervención clínica para del tratamiento del Trastorno Bipolar.

Palabras clave: Trastorno Bipolar, Modelo Cognitivo Conductual, Intervención, Efectividad, Salud Mental

ABSTRACT

Bipolar disorder is characterized by emotional fluctuations ranging from depressive episodes to manic peaks. Globally, it is estimated that around 40 million people live with the disorder, with symptoms typically beginning between the ages of 15 and 25, often with an initial episode of depression. The aim of the present study was to conduct a review of recent advances in the intervention and treatment of bipolar affective disorder from a cognitive-behavioral model, focusing on the period between 2019 and 2023. The review followed the PRISMA guidelines and was conducted using the EBSCO database. A Boolean search equation was created using the descriptors: bipolar disorder AND (cbt OR cognitive behavioural therapy OR cognitive behavioral therapy) AND (treatment OR intervention OR therapy) in both English and Spanish. The initial search yielded 226 documents; after applying the inclusion criteria, 27 full-text articles were selected for review. The results confirm that psychotherapeutic interventions, particularly Cognitive Behavioral Therapy (CBT), have proven effective in reducing symptoms among the target population. Evidence shows that CBT either as a standalone intervention or in combination with other treatment modalities, such as direct patient interventions or pharmacological mediation enhances treatment adherence and improves symptom control. Hospital-based methods may also be considered as part of the therapeutic approach, including the use of antipsychotics, antidepressants, or medications for anxiety. However, the design and implementation of such treatments require long-term work with the patient, as the duration and frequency of episodes vary from one individual to another. The primary goal of the therapeutic model is the effective management of symptoms in individuals with the disorder, enabling them to lead fully healthy lives. Among the techniques employed, psychoeducation, cognitive restructuring, and the practical integration of mindfulness sessions stand out. Each of the analyzed studies

indicates that intervention is effective not only in reducing bipolar symptoms but also in enhancing patients' psychosocial functioning and emotional well-being. The importance of conducting local research is acknowledged to support and expand scientific knowledge through clinical intervention in the treatment of bipolar disorder.

Key Words: Bipolar Disorder, Cognitive Behavioral Model, Intervention, Effectiveness, Mental Health.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alloy, L., & Abramson, L. (2010). The Role of the Behavioral Approach System (BAS) in Bipolar Spectrum Disorders. *Curr Dir Psychol Sci.* 19(3), 189 - 194. <https://doi.org/10.1177/0963721410370292>
2. American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM - 5.* APA.
3. Andrade Carrillo, R., Gómez Cano, S., Palacio Ortiz, J., & García Valencia, J. (2015). Actigrafía en pacientes con trastorno bipolar y familiares en primer grado. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 44(3), 147-155. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.03.003>
4. Arrieta, M., & Molero, P. (2019). Trastorno bipolar. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado* 5052 - 5066. <https://doi.org/10.1016/j.med.2019.09.013>
5. Barkham, M., Saxon, D., Hardy, G., Bradburn, M., Galloway, D., Wickramasekera, N., Connell, J. (2021). Person-centred experiential therapy versus cognitive behavioural therapy delivered in the English Improving Access to Psychological Therapies service for the treatment of moderate or severe depression (PRaCTICED): a pragmatic, randomised, non-inferiority. *Lancet Psychiatry*, 487 - 499. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00083-3](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00083-3)
6. Benazzi, F. (2007). Trastorno bipolar II: epidemiología, diagnóstico y tratamiento. *Pubmed. Revista Medicamentos para el sistema nervioso central*; 2007;21(9):727-40. <https://doi.org/10.2165/00023210-200721090-00003>
7. Bobo, W. (2017). The Diagnosis and Management of Bipolar I and II Disorders: Clinical Practice Update. *Mayo Clin Proc*, 1532 - 1551. [https://doi.org/ https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2017.06.022](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2017.06.022).

8. Cámpora Carrasco, J. M., Rueda Extremera, M., & Cantero García, M. (2024). Evidencia sobre las psicoterapias en el manejo complementario del trastorno bipolar: Un enfoque integral. En Á. Martos Martínez, A. B. Barragán Martín, J. J. Gázquez Linares, P. Molina Moreno & M. Sisto (Coords.), *Avanzando en la intervención clínica y de salud: Investigación y desarrollo de nuevos recursos* (pp. 251–262). Octaedro. <https://www.octaedro.com/libro/avanzando-en-la-intervencion-clinica-y-de-salud/>
9. Cañón Buitrago, S. C., & Carmona Parra, J. A. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
10. Carracedo, D. (2024). *Terapia cognitiva basada en mindfulness frente a intervención psicoeducativa en pacientes ambulatorios con trastorno bipolar: resultados de un ensayo controlado aleatorizado*. [tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Madrid
11. Castillo, A., Rincón, M. S., & Bersh, S. (2020). Consumo de alcohol y diagnóstico de trastorno afectivo bipolar en población adulta colombiana. *Revista colombiana de psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.03.003>
12. Chávez-León, E., Benitez-Camacho, E., & Ontiveros Uribe, M. P. (2014). La terapia cognitivo conductual en el tratamiento de la depresión del trastorno bipolar tipo I. *Salud mental*, 37(2), 111-117. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000200004
13. Chou, T., Dougherty, D., Nierenberg, A., & Deckersbach, T. (2022). Restoration of default mode network and task positive network anti-correlation associated with mindfulness-based cognitive therapy for bipolar disorder. *Pubmed. Psychiatry Res Neuroimaging*. <https://doi.org/10.1016/j.pscychresns.2021.111419>
14. Chung, J., Young - Chan, K., & Jong - Hyun, J. (2023). Trastorno bipolar, ritmo circadiano y genes del reloj. *Pubmed. Clínica Psychopharmacol Neurosci*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11024693/>
15. Colegio colombiano de psicólogos. (2023). *El Trastorno Afectivo Bipolar - TAB es el segundo trastorno mental con mayor prevalencia en el país*. Bogotá D.C, Colombia: Fuente Institucional.
16. Conklin, D., Goto, T., Ganocy, S., Loue, S. L., Delozier, S., Brownrigg, B., . . . Sajatovic, M. (2020). Manualized cognitive behavioral group therapy to treat vasomotor symptoms for women diagnosed with mood disorders. *JPsychosom Res*. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2019.109882>

17. Coryell, W. (2023). Trastorno bipolar. Trastorno maniaco - depresivo. Iowa, EEUU: University of Iowa Carver College of Medicine. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastorno-bipolar>
18. Coryell, W. (2023). Tratamiento farmacológico de los trastornos bipolares. <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/tratamiento-farmacol%C3%B3gico-de-los-trastornos-bipolares>
19. Craddock, N., & Sklar, P. (2013). Genetics of bipolar disorder. Pubmed. Lancet. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60855-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60855-7)
20. Cruz Rosso, A., & Welkes Cambero, J. (2023). Factores asociados al trastorno bipolar tipo I en pacientes con diferentes características sociodemográficas en el hospital Dr. Salvador B. Gautier en la consulta externa de psiquiatría durante el periodo de octubre 2022 a agosto 2023. Distrito Nacional, República Dominicana: Investigación doctoral. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. <https://doi.org/10.15446/rsap.v24n3.96915>
21. de Dios, C., Goikolea, J., Colom, F., Moreno, C., & Vieta, E. (2014). Los trastornos bipolares en las nuevas clasificaciones: DSM-5 y CIE-11. Revista de Psiquiatría y Salud Mental. Fuente: Elsevier, 179 - 185. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2014.07.005>
22. de Dios, C., Goikolea, J., Colom, F., Moreno, C., & Vieta, E. (2014). Los trastornos bipolares en las nuevas clasificaciones: DSM-5 y CIE-11. Rev Psiquiatr Salud Ment (Barc.), 179 - 185.
23. Depp, C., Perivoliotis, D., Holden, J., Dorr, J., & Granholm, E. (2019). Single-Session Mobile-Augmented Intervention in Serious Mental Illness: A Three-Arm Randomized Controlled Trial. Schizophr Bull. <https://doi.org/10.1093/schbul/sby135>
24. Depue, R., & Lacono, W. (1989). Neurobehavioral aspects of affective disorders. Pubmed. Annu Rev Psychol. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.40.020189.002325>.
25. Docteur, A., Gorwood, P., Mirabel, C., Kaya, H., Sala, L., & Duriez, P. (2021). Mindfulness-based cognitive therapy efficacy in reducing physiological response to emotional stimuli in patients with bipolar I disorder and the intermediate role of cognitive reactivity. Pubmed. J Clin Psychol. <https://doi.org/10.1002/jclp.23243>
26. Ductor, J. (2014). Intervenciones psicosociales en el trastorno afectivo bipolar: valoración de los grupos psicoeducativos en una unidad de rehabilitación de salud mental. Revista Apuntes de psicología. 32(2), 181 - 189.

27. Ebner - Priemer, U., Mühlbauer, E., Neubauer, A., Hill, H., Beier, F., Santangelo, P., . . . Severus, E. (2020). Digital phenotyping: towards replicable findings with comprehensive assessments and integrative models in bipolar disorders. Springer Nature. *International Journal of Bipolar Disorders* .
28. Fletcher, K., Parker, G., & Manicavasagar, V. (2013). Diferencias en el Sistema de Activación Conductual (SAC) en el trastorno bipolar I y II. *Revista de trastornos afectivos*. Fuente: Elsevier, 121 - 128. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.05.061>
29. García-Blanco, A. C., Sierra, P., & Livianos, L. (2014). Nosología, epidemiología y etiopatogenia del trastorno bipolar: Últimas aproximaciones. *Psiquiatría biológica*, 21(3), 89-94.
30. Goldstein, T. R., Ha, W., Axelson, D. A., Goldstein, B. I., Liao, F., Gill, M. K., Ryan, N. D., Yen, S., Hunt, J., Hower, H., Keller, M., Strober, M., & Birmaher, B. (2012). Predictors of prospectively examined suicide attempts among youth with bipolar disorder. *Archives of general psychiatry*, 69(11), 1113–1122. <https://doi.org/10.1001/archgenpsychiatry.2012.650>
31. Goodwin, G., & Holmes, E. (2009). Ansiedad bipolar. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. [https://doi.org/10.1016/S1888-9891\(09\)72251-7](https://doi.org/10.1016/S1888-9891(09)72251-7)
32. Hanssen, I., Scheepbouwer, V., Huijbers, M., Regeer, E., Lochmann, M., Kupka, R., & Speckens, A. (2021). Adverse or therapeutic? A mixed-methods study investigating adverse effects of Mindfulness-Based Cognitive Therapy in bipolar disorder. *Pubmed. Plos one*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259167>
33. Hanssen, I., Van Dor, M., Compen, F., Geurts, D., Schellekens, M., & Speckens, A. (2019). Exploring the clinical outcome of Mindfulness-Based Cognitive Therapy for bipolar and unipolar depressive patients in routine clinical practice: a pilot study. *Pubmed. Int J Bipolar Disord*. <https://doi.org/10.1186/s40345-019-0153-0>.
34. Harvey, A., Talbot, L., & Gershon, A. (2009). Alteración del sueño en el trastorno bipolar a lo largo de la vida. *Pubmed. Clin Psychol* <https://doi.org/10.1111/j.1468-2850.2009.01164.x>
35. Heeren, O., Sánchez, M., Vásquez, G., Córdoba, R., Forero, J., Madrid, L., . . . Meza, L. (2011). Tratamiento psicofarmacológico del trastorno bipolar en América Latina. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*. Fuente: Elsevier, 205 - 211. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2011.08.001>

36. Holmgren, D., Lermanda, V., Cortés, C., Cárdenas, I., Aguirre, k., & Valenzuela, K. (2005). Alteración del funcionamiento familiar en el trastorno bipolar. *Revista chilena de neuro-psiquiatría* <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272005000400002>
37. Idrovo, C., Moncayo, C., Lasso, W., & Rivera, P. (2020). Prevalencia del trastorno bipolar y factores asociados en las parroquias rurales del cantón Cuenca. *Ciencia Digital*, 349 - 363.
38. Instituto Nacional de Salud - INS. (2022). Panorama de eventos en salud pública. Informe 14. Bogotá, D.C, Colombia. Décimo cuarto, Informe Técnico Especial.
39. Jain, A., & Mitra, P. (20 de Febrero de 2023). Trastorno bipolar. *National Library of Medicine. Statpearls.* <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558998/>
40. Jones, S., Riste, L., Robinson, H., Hollad, F., Peters, S., Hartwell, R., . . . Barrowclough, C. (2019). Feasibility and acceptability of integrated psychological therapy versus treatment as usual for people with bipolar disorder and co-morbid alcohol use: A single blind randomised controlled trial. *Pubmed. J Affect Disord*, 86 - 95. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.05.038>
41. Judd, L. L., Schettler, P. J., Akiskal, H. S., Maser, J., Coryell, W., Solomon, D., Endicott, J., & Keller, M. (2003). Long-term symptomatic status of bipolar I vs. bipolar II disorders. *The international journal of neuropsychopharmacology*, 6(2), 127–137. <https://doi.org/10.1017/S1461145703003341>
42. Kavanagh, M., Brouwer, K., & Lawrence, P. (2021). Comparing the effectiveness of an 8-week and 12-week cognitive behavioural therapy group for bipolar affective disorder. *Journal of Affective Disorders Reports*, 6, 100244.
43. Kellet, S., Alhadeff, L., Gaskell, C., & Simmonds, M. (2022). Effectiveness of cognitive analytic therapy for bipolar affective disorder: A co-produced single subject cumulative treatment design with extended follow-up (A1 /B/A2 /C-FU). *Pubmed. Psychol Psychother*, 95(3):621-638. <https://doi.org/10.1111/papt.12390>
44. Keramatian, K., Chithra, N. K., & Yatham, L. N. (2023). The CANMAT and ISBD Guidelines for the Treatment of Bipolar Disorder: Summary and a 2023 Update of Evidence. *Focus (American Psychiatric Publishing)*, 21(4), 344–353. <https://doi.org/10.1176/appi.focus.20230009>

45. Kimura, Y., Hamatani, S., Matsumoto, K., & Shimizu, E. (2020). Cognitive Behavioral Therapy for Three Patients with Bipolar II Disorder during Depressive Episodes. Pubmed. Case Rep Psychiatry. <https://doi.org/10.1155/2020/3892024>
46. Lemos, J., Fiuza, B., Rodríguez, J., Mattos, B., & Guimaraes, I. (2021). Psychoeducation in bipolar disorder: A systematic review. World journal of psychiatry, 11(12), 1407–1424. <https://doi.org/10.5498/wjp.v11.i12.1407>
47. Leombruni, E., Bett, M., & Sættoni, M. (2022). Integrazione fra terapia farmacologia e cognitivo comportamentale nei disturbi bipolari: Studio osservazionale in un centro di salute mentale. Psichiatria e Psicoterapia, 41(3), 132–143.
48. Leopold, Karolina, B. M., Bechdolf, A., Correl, C., Holtmann, M., Juckel, G., . . . Kellman, E. (2020). Efficacy of cognitive-behavioral group therapy in patients at risk for serious mental illness presenting with subthreshold bipolar symptoms: Results from a prespecified interim analysis of a multicenter, randomized, controlled study. Pubmed. Bipolar disord. <https://doi.org/10.1111/bdi.12894>
49. Mackali, Z., Guneri, G., Korkmaz, A., & Cakir, S. (2020). A preliminary study of group therapy intervention for bipolar disorder based on the integrative cognitive model. The Cognitive Behaviour Therapist, 1 - 16. <https://doi.org/10.1017/S1754470X20000446>
50. Maletic, V., & Raison, C. (2014). Neurobiología integrada del trastorno bipolar. Pubmed. Psiquiatría frontal, 5 - 98. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2014.00098>
51. Martínez Hernández, O., Montalván Martínez, O., & Betancourt Izquierdo, E. (2019). Trastorno Bipolar. Consideraciones clínicas y epidemiológicas. Revista médica electrónica, 41(2), 467-482.
52. McIntyre, R. S., Alda, M., Baldessarini, R. J., Bauer, M., Berk, M., Correll, C. U., Fagiolini, A., Fountoulakis, K., Frye, M. A., Grunze, H., Kessing, L. V., Miklowitz, D. J., Parker, G., Post, R. M., Swann, A. C., Suppes, T., Vieta, E., Young, A., & Maj, M. (2022). The clinical characterization of the adult patient with bipolar disorder aimed at personalization of management. World psychiatry : official journal of the World Psychiatric Association (WPA), 21(3), 364–387. <https://doi.org/10.1002/wps.20997>
53. Menculini, G., Balducci, P. M., Attademo, L., Bernardini, F., Moretti, P., & Tortorella, A. (2020). Environmental Risk Factors for Bipolar Disorders and High-Risk States in Adolescence: A Systematic Review. Medicina (Kaunas, Lithuania), 56(12), 689. <https://doi.org/10.3390/medicina56120689>

54. Montoya, C., Pérez, M., Rendón, K., Quintero, A., Urrego, I., & Álvarez, M. (2019). Características demográficas, de salud, necesidades de cuidado y diagnósticos de enfermería de personas hospitalizadas que sufren trastorno afectivo bipolar. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 21(1). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-1.cdsn>
55. Nierenberg, A. A., Agustini, B., Köhler-Forsberg, O., Cusin, C., Katz, D., Sylvia, L. G., Peters, A., & Berk, M. (2023). Diagnosis and Treatment of Bipolar Disorder: A Review. *JAMA*, 330(14), 1370–1380. <https://doi.org/10.1001/jama.2023.18588>
56. Nusslock, R., Abramson, L., Harmon, E., Alloy, L., & Coan, J. (2009). Intervenciones psicosociales para el trastorno bipolar: perspectiva desde la teoría de la desregulación del sistema de enfoque conductual (SAC). *Pubmed. Clin Psychol (Nueva York)*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC2790718/>
57. O'Connell, K., & Coombes, B. (2021). Contribuciones genéticas al trastorno bipolar: estado actual y direcciones futuras. *Psicología Médica Pubmed*, 2156 - 2167. <https://doi.org/10.1017/S0033291721001252>
58. Organización Mundial de la Salud - OMS. (2024). Trastorno bipolar. Informe institucional. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/bipolar-disorder>
59. Ozdel, K., Kart, A., & Hakan, M. (2021). Terapia cognitivo-conductual en el tratamiento del trastorno bipolar. *Pubmed. Noro Psikiyatr Ars*. <https://doi.org/10.29399/npa.27419>
60. Pardo Cely, E. E., Fierro, M., & Ibáñez Pinilla, M. (2011). Prevalencia y factores asociados a la no adherencia en el tratamiento farmacológico de mantenimiento en adultos con trastorno afectivo bipolar. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(1), 85-98.
61. Perich, T., Mitchell, P., & Meade, T. (2020). Transdiagnostic group cognitive behaviour therapy for anxiety in bipolar disorder: A pilot feasibility and acceptability study. *Pilot and Feasibility Studies*, 6, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s40814-020-00613-1>
62. Qin, K., Lei, D., Yang, J., Li, W., Tallman, M., Patiño, L., . . . Delbello, M. (2021). Network-level functional topological changes after mindfulness-based cognitive therapy in mood dysregulated adolescents at familial risk for bipolar disorder: a pilot study. *BMC Psychiatry*.
63. Ramirez Vargas, x., Arias Leal, M., & Madrigal Zamora, S. (2020). Actualización del trastorno afectivo bipolar. *Revista médica sinergia*. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.572>

64. Rateau, P., & Lo Monaco, G. (2013). La Teoría de las Representaciones Sociales: Orientaciones conceptuales, campos de aplicaciones y métodos. *Revista CES Psicología*, *Vlfl*, 22 - 42.
65. Regalado González de Cossío, M. P. (2014). Trastorno límite de la personalidad y trastornos afectivos: Elementos diferenciales [Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Madrid]. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/664121/regalado_gonzalez_de_cossio_maria_pilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Richardson, T., & While, L. (2019). The impact of a CBT-based bipolar disorder psychoeducation group on views about diagnosis, perceived recovery, self-esteem and stigma. *the Cognitive Behaviour Therapist*, *12*, Article e43. <https://doi.org/10.1017/S1754470X19000308>
67. Rodríguez Batista, F. A., & Molina Pérez, N. (2021). Tentativas suicidas en pacientes con trastorno orgánico de la personalidad: A propósito de un caso. *Psiquiatría Biológica*, *21*(S1), 1–46. Comunicación presentada en los XII Encuentros Nacionales en Psiquiatría: Conducta Suicida, Virtual, 9–10 de abril de 2021.
68. Rostami, Z., Reza, M., & Nilforooshan, P. (2023). Comparing the Effect of the Vocational Rehabilitation Program with CBT- Based Career Counseling on Career Issues of Persons with Bipolar Disorder. *Iran Occupational Health.*, *20*(2): 31-48. https://ioh.iums.ac.ir/browse.php?a_id=3456&slc_lang=en&sid=1&printcase=1&hbnr=1&hmb=1
69. Sánchez, M., Pecino, B., & Pérez, E. (2015). Manía inducida por el tratamiento con corticoesteroides: revisión a partir de un caso clínico. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, *35*(126). 323 - 340.
70. Santana Florido, V., Rodríguez Quiroga, A., Mancho, D., & Fernández Rojo, S. (2023). Trastornos afectivos, trastornos depresivos y trastorno bipolar. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*. Fuente: ScienceDirect; 13 (84), 4948 - 4956. <https://doi.org/10.1016/j.med.2023.08.003>
71. Scott, J., Bentall, R., Kinderman, P., & Morris, R. (2022). Is cognitive behaviour therapy applicable to individuals diagnosed with bipolar depression or suboptimal mood stabilizer treatment: a secondary analysis of a large pragmatic effectiveness trial. *Pubmed. J Bipolar Disord.* <https://doi.org/10.1186/s40345-022-00259-3>
72. Solano, M., & Vasquez, S. (2014). Familia, en la salud y en la enfermedad... mental. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. [doi:http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2014.05.001](http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2014.05.001)

73. Stalmeier, Thalia, Lubbers, J., Cladder, M., Hanssen, I., Huijbers, M., . . . Geurts, D. (2022). Mindfulness based cognitive therapy (MBCT) reduces depression-related self-referential processing in patients with bipolar disorder: an exploratory task-based study. Pubmed. Cogn Emot. <https://doi.org/10.1080/02699931.2022.2105308>
74. Stamm, T., Zwick, J., Malley, G., & Sondergeld, L. -M. (2020). Adjuvant psychotherapy in early-stage bipolar disorder: study protocol for a randomized controlled trial. Pubmed. Trials. <https://doi.org/10.1186/s13063-020-04755-8>
75. Stange, J., Shapero, B., Jager, S., Grant, D., Abramson, L., & Alloy, L. (2012). Sistema de Aproximación Conductual (SAC): Estilos Cognitivos Relevantes en Individuos con Sensibilidad al SAC Alta vs. Moderada: Un Diseño Conductual de Alto Riesgo. Pubmed. Cognit Ther Res, 139 - 149. <https://doi.org/10.1007/s10608-012-9443-x>
76. Strawbridge, R., Tsapekos, D., Hodsoll, J., Mantingh, T., Yalin, N., Mccrone, P., . . . Young, A. (2021). Cognitive remediation therapy for patients with bipolar disorder: A randomised proof-of-concept trial. Pubmed. Bipolar Disord. <https://doi.org/10.1111/bdi.12968>
77. Swagemakers, O., Nugter, A., Engelsbel, F., & Schulte, P. (2021). Feasibility of group cognitive behavioural therapy for insomnia (CBT-I) in bipolar disorder. Pubmed. Eur Psychiatry. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2021.518>
78. Tellez Vargas, J., & Molinello, H. (2008). Trastorno afectivo bipolar de la clínica a la neuroprotección. Parte II: aspectos neurobiológicos y terapéuticos. Bogotá, DC, Colombia: Fundación Cultural Javeriana de Artes Gráficas.
79. Tsapekos, D., Strawbridge, R., Cella, M., Wykes, T., & Young, A. (2022). Towards personalizing cognitive remediation therapy: Examining moderators of response for euthymic people with bipolar disorder. Pubmed. Behav Res Ther. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2022.104054>
80. Valdivieso-Jiménez, G. (2023). Eficacia de la Terapia Cognitiva Conductual Para el Trastorno Bipolar: una Revisión Sistemática. Revista Colombiana de Psiquiatría, 52(3), 213-224. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.05.006>
81. Vieta, E., Colom, F., & Martínez-Arán, A. (2004). La enfermedad de las emociones: El trastorno bipolar. Psiquiatría Editores, S.L

82. Wright, K., Mostazir, M., Bailey, E., Dunn, B., Mahen, H., Sibsey, M., & Thomas, Z. (2022). Adapted Behavioural Activation for Bipolar Depression: A Randomised Multiple Baseline Case Series. Pubmed. Brain Sci. <https://doi.org/10.3390/brainsci12101407>
83. Yang, J., Lei, D., Suo, X., Tallman, M., Quin, K., Li, W., . . . Delbello, M. (2022). A preliminary study of the effects of mindfulness-based cognitive therapy on structural brain networks in mood-dysregulated youth with a familial risk for bipolar disorder. Pubmed. Early Interv Psychiatry, 16(9):1011-1019. <https://doi.org/10.1111/eip.13245>
84. Zadehmohamadi, F., Sohrabi, F., Ashrafi, E., & Shams, J. (2021). Case Report of Treatment of a Patient with Bipolar II Disorder through Cognitive Behavioral Therapy Based on the Emotion-Goal Detachment. Journal of Advanced Biomedical Sciences, 11(2), e8764. <https://doi.org/10.18502/jabs.v11i2.8764>
85. Zapata, C. P. M., Villa, M. P., Morales, K. J. R., Febrys, I. C. U., & Gómez, M. L. Á. (2019). Características demográficas, de salud, necesidades de cuidado y diagnósticos de enfermería de personas hospitalizadas que sufren trastorno afectivo bipolar. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, 21(1). <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-1.cdsn>
86. Zhong, Y., Chen, Y., Su, X., Wang, M., Li, Q., Shao, Z., & Sun, L. (2024). Global, regional and national burdens of bipolar disorders in adolescents and young adults: a trend analysis from 1990 to 2019. General Psychiatry, 37(1), e101255. <https://doi.org/10.1136/gpsych-2023-101255>