



PSICOSIS

Sesión de
psicoeducación para
familiares

Ps. Vinka Versalovich
Dr. Eduardo Vásquez Letelier

CONTENIDOS

A lo largo de esta sesión, conversaremos:

1. ¿Qué es la psicosis?
2. ¿Qué es la esquizofrenia?
3. ¿Por qué se produce la esquizofrenia?
4. ¿Cómo se manifiesta la esquizofrenia?
5. ¿Cómo se trata la esquizofrenia?
6. ¿Cuáles son las señales de alerta de recaída?
7. Recomendaciones prácticas ante situaciones difíciles
 - ¿Qué hacer ante desajustes conductuales?
 - ¿Qué hacer si el familiar no desea tomarse el medicamento?
 - ¿Qué hacer si el familiar con esquizofrenia tiene ideas de muerte?
 - ¿Qué hacer si el familiar con esquizofrenia consume drogas?

01

¿QUÉ ES LA PSICOSIS?



PSICOSIS

Síndrome clínico que se caracteriza por:

- **Delirios:** ideas falsas, que se viven como reales, aunque se les demuestre que son erróneas.
- **Alucinaciones:** percibir cosas que no existen.
- **Desorganización del pensamiento:** dificultad para hilar las ideas.
- **Falta de conciencia de enfermedad:** no reconocer estar enfermo.



llll

02

¿QUÉ ES LA ESQUIZOFRENIA?



ESQUIZOFRENIA



Enfermedad mental grave, caracterizada por **síntomas psicóticos, pérdida de la voluntad y motivación, síntomas cognitivos y afectivos.**

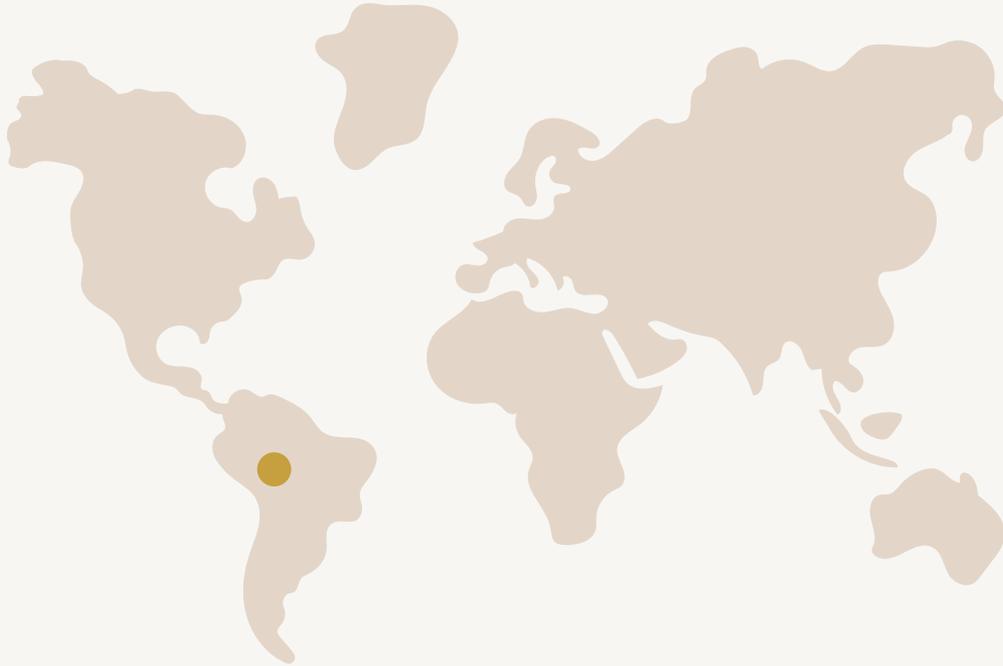
Es **crónica**, requiere tratamiento a largo plazo.

Puede **afectar gravemente el funcionamiento** de la persona.



llll

ESQUIZOFRENIA



- **¿Cuán frecuente es?**

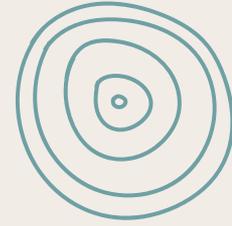
1 de cada 100 personas tiene esquizofrenia.

- **¿A qué edad comienza?**

Los síntomas aparecen entre los 15 y 35 años habitualmente.

03

¿POR QUÉ SE PRODUCE LA ESQUIZOFRENIA?



“Aún no se conoce la causa exacta”

**Probablemente se produce por
una combinación de problemas
genéticos y ambientales.**



04

¿CÓMO SE MANIFIESTA LA ESQUIZOFRENIA?

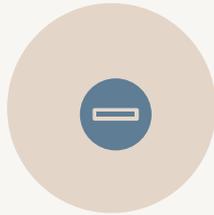


SÍNTOMAS DE LA ESQUIZOFRENIA



POSITIVOS

Delirios
Alucinaciones
Desorganización del pensamiento y la conducta



NEGATIVOS

Afecto aplanado
Falta de ideas
Pérdida del placer
Falta de iniciativa
Pérdida de motivación
Retraimiento social



COGNITIVOS

Problemas de memoria
Problema para planificar
Dificultad en la atención y concentración



AFECTIVOS

Síntomas depresivos
Síntomas ansiosos
Ideas de muerte

05

¿CÓMO SE TRATA LA ESQUIZOFRENIA?

TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA



PSICOLÓGICO

Terapia psicológica individual y/o grupal



FARMACOLÓGICO

Medicamentos antipsicóticos



SOCIAL OCUPACIONAL

Terapia ocupacional y apoyo social

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



Los antipsicóticos **son útiles para el manejo de los síntomas positivos y previene recaídas.**

Existen distintos antipsicóticos: **haloperidol, “modecate”, risperidona, aripiprazol, olanzapina, quetiapina, clozapina.**

Principales efectos adversos: **aumento de peso, enlentecimiento, rigidez, inquietud, somnolencia, salivación excesiva, constipación, entre otros.**

06

¿CUÁLES SON LAS SEÑALES DE RECAÍDA?

SEÑALES DE RECAÍDA EN LOS SÍNTOMAS PSICÓTICOS



- Susplicacia
- Irritabilidad
- Hablar solo
- Aparición de ideas extrañas
- Conductas agresivas
- Empeoramiento del aislamiento social y/o de la higiene personal



07

**RECOMENDACIONES
PRÁCTICAS ANTE
SITUACIONES
DIFÍCILES**

FAMILIAR AISLADO, INACTIVO, SUSPICAZ O AGRESIVO

MEDIDAS ÚTILES

- ✓ Permanecer en calma.
- ✓ Distraer a la persona, haciendo que participe en algo interesante o agradable.
- ✓ Fomentar con amabilidad actividades que no sean demasiado exigentes
- ✓ Dejar que su familiar sepa que están ahí si es necesario.
- ✓ Tener una rutina diaria para que las cosas sean predecibles.
- ✓ Establecer límites de forma gradual para que adquiriera responsabilidad de forma no estresante.
- ✓ Prestar atención y elogiar las conductas adecuadas y de utilidad.
- ✓ En caso de agresividad, utilizar un lenguaje firme, a veces una orden clara hace que la persona recupere el control. Evitar la confrontación. Dejarla sola hasta que se tranquilice. Intentar descubrir lo que provoca su agresividad y tratar de evitarlo.

FAMILIAR AISLADO, INACTIVO, SUSPICAZ O AGRESIVO



MEDIDAS NO ÚTILES

- Culparse a uno mismo o a otro miembro de la familia, asustarse, enfadarse, mostrarse triste o preocuparse en exceso.
- Tratar de minimizar la experiencia de su familiar, evitarlo o aislarlo.
- Insistir en que sea activo o se relacione con otros.
- Abrumarle con demasiadas sugerencias a la vez.
- Criticarlo o discutir con él.
- Etiquetarlo de flojo
- Tolerar la agresión.



FAMILIAR NO QUIERE TOMARSE LOS MEDICAMENTOS

MEDIDAS ÚTILES

- ✓ Si el problema es que se ha olvidado, recordárselo con amabilidad.
- ✓ Establecer una rutina diaria para que la toma del medicamento se convierta en un hábito.
- ✓ Recordarle amablemente que el tratamiento le ayuda a ponerse o mantenerse bien.
- ✓ Preguntarle si está teniendo efectos secundarios y comentarlos con su médico.
- ✓ Hablar con su médico si se niega a tomar la medicación.
- ✓ Recordarle amablemente que la medicación puede ser crucial para su recuperación.

FAMILIAR NO QUIERE TOMARSE LOS MEDICAMENTOS

MEDIDAS NO ÚTILES

- Retarlo o amenazarlo.
- Modificar la dosis indicada sin conocimiento de su médico.
- Pensar que cualquier problema surge de no tomar la medicación.
- Esconder los medicamentos en sus alimentos. Notará los efectos de la medicación y dejará de confiar en usted.
- Complementar la medicación con hierbas, vitaminas u otros medicamentos sin consultarlo con el equipo médico.
- Evitar hablar sobre la medicación y sus efectos secundarios.

FAMILIAR TIENE IDEAS DE MUERTE

MEDIDAS ÚTILES

- ✓ Escuchar las preocupaciones de su familiar y hacerle saber que hay ayuda disponible y que agradece que confíe en usted para hablar de ellas.
- ✓ Animar a su familiar a que participe en actividades agradables.
- ✓ Ayudarle a relacionarse con otros que entiendan y se preocupen por cómo se siente.
- ✓ Buscar factores estresantes que se puedan eliminar, como, por ejemplo, un exceso de presión para que vuelva al trabajo o a estudiar.
- ✓ Informar al equipo tratante
- ✓ Ante persistencia de ideas de muerte o planificación suicida, acudir a servicio de urgencias



FAMILIAR TIENE IDEAS DE MUERTE

MEDIDAS NO ÚTILES

- No tomarlo en serio
 - No comentar esto con un profesional de salud mental.
 - Mantenerlo en secreto.
- 
- 

FAMILIAR CONSUME DROGAS

MEDIDAS ÚTILES

- ✓ Ayudarle a desarrollar formas para decir «No» al ofrecimiento de drogas (por ejemplo, “estoy tomando medicación y no quiero mezclarla con drogas” o “no necesito drogas para divertirme”) y ayudarle a que conozca a gente que no consuma drogas.
- ✓ Hablar con él de las ventajas y desventajas que tiene el consumo de tóxicos.
- ✓ Buscar con él otras maneras de hacer frente al estrés.
- ✓ Explicarle que es adecuado que sus amigos sepan que no puede consumir drogas
- ✓ Buscar formas alternativas de ser sociable o estar con amigos sin usar drogas

FAMILIAR CONSUME DROGAS

MEDIDAS NO ÚTILES

- Criticarle; puede empeorar la situación.
- Permitir que familiares o amigos fomenten el consumo al hacer comentarios favorables.
- Pensar que su familiar no va a tener la tentación de consumir drogas. Es mejor hablar de ello.



¡MUCHAS GRACIAS!

¿TIENE ALGUNA DUDA?

CREDITS: This presentation template was created by **Slidesgo**, including icons by **Flaticon**, infographics & images by **Freepik**

