


Esquizofrenia

EU. Tamara Ahumada
PS(p). Rocio Cabrera



¿Qué sabemos
de la **esquizofrenia**?

Esquizo *mente*

Frenia *división*



Origen

No existe una causa única, es *multifactorial*

- Aumento en los niveles del neurotransmisor DOPAMINA
- Alteraciones en la morfología y/o estructura del cerebro "organicidad"
- Factores genéticos

Si bien no es prevenible, hay ciertos factores que podrían acelerar su inicio y viceversa; estos factores los conocemos como "gatillantes".

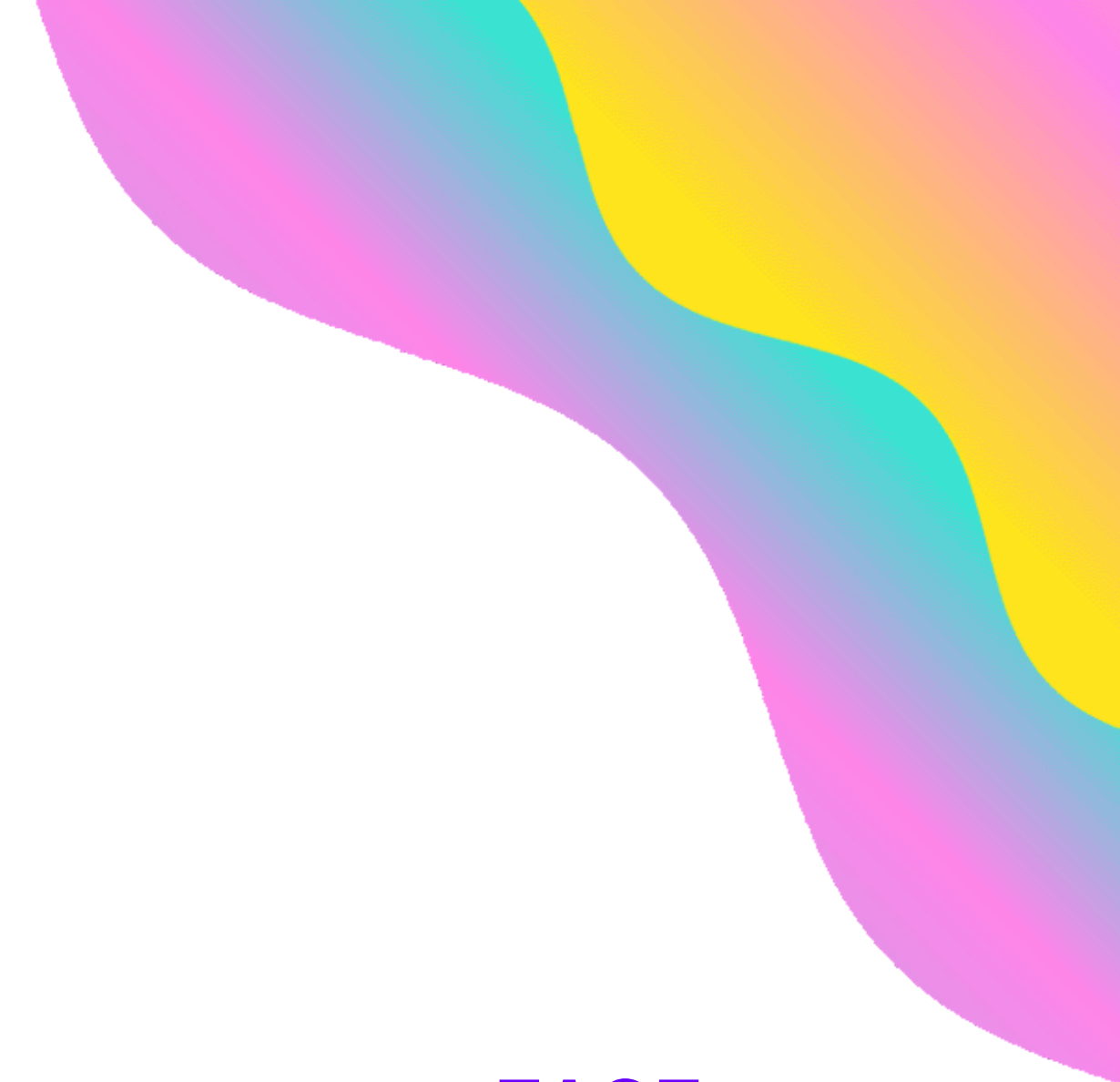
¿Cómo se presenta?

FASE
PRODROMICA

FASE ACTIVA O
AGUDA

FASE DE
COMPENSACIÓN

FASE
RESIDUAL



¿Cuáles son sus **sintomas**?

Sintomas positivos

Se presentan mayormente en momentos de "crisis"

- delirios
- alucinaciones
- pensamiento desordenado o confuso
- falta de sueño
- intranquilidad o sensación de nerviosismo
- lenguaje "incoherente"
- inquietud corporal o movimientos "extraños"
- conductas repetitivas o rituales

Sintomas negativos

Se presentan de forma menos notoria y afectan el funcionamiento de la persona en relación a su capacidad de hacer cosas

- aislamiento social
- apatía
- abulia
- anhedonia
- falta de energía
- lentitud
- falta de expresión facial
- excesiva necesidad de dormir

¿Cuáles son sus **sintomas**?

Sintomas cognitivos

- pérdida de memoria
- problemas del lenguaje
- disminución de la capacidad de ejecutar algunas actividades
- disminución de la capacidad de concentrarse y poner atención
- pobreza en las ideas y pensamientos
- dificultad para procesar la información

Sintomas afectivos

Cambios en las emociones y sentimientos

- Aplanamiento afectivo
- humor y ánimo depresivo
- desesperanza
- hostilidad frente a relacionarse con otros y otras

Tipos de esquizofrenia

Paranoide

La más frecuente, se caracteriza porque predomina sintomatología + Las personas que la padecen suelen tener una actitud suspicaz frente a los demás

Catatonica

Se caracteriza por predominio de alteraciones en los movimientos. Poco frecuente en la actualidad, no tiene muy buen pronóstico ya que puede llegar a ser invalidante

Tipos de esquizofrenia

Hebefrenica o desorganizada

Predominan los trastornos afectivos y del comportamiento. La persona se comporta y siente de manera "extraña o bizarra".

Residual o simple

Se caracteriza por predominio de síntomas negativos y afectivos, posterior a las crisis.

Tratamiento

Psicofármacos

Para reestablecer equilibrio neuroquímico a nivel cerebral

Psicosocial

- Psicoterapia
- Apoyo en estructuración de rutinas
- Intervenciones familiares
- Psicoeducación

