

ESQUIZOFRENIA

La esquizofrenia interfiere con la capacidad de la persona de pensar claramente, controlar sus emociones, tomar decisiones y relacionarse con los demás.

Es una enfermedad mental grave que implica un episodio psicótico. Puede tener efectos profundos y los síntomas generalmente aparecen en los primeros años de la adultez.

3 FASES

La esquizofrenia tiene tres fases que se presentan con el paso del tiempo. Cada una de estas fases tiene síntomas característicos.

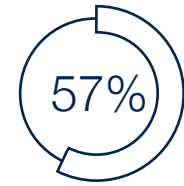
FASE PRODRÓMICA	FASE AGUDA	FASE RESIDUAL
<i>Puede desarrollarse lenta y sutilmente con los años</i>	<i>Debe durar al menos un mes</i>	<i>Puede prolongarse durante años</i>
Comienzan los síntomas	Los síntomas continúan, con mayor ansiedad, irritabilidad y enojo (con mayor intensidad que en las otras fases)	Los síntomas son, con frecuencia, más incapacitantes, con mayor depresión
Comportamientos Distanciamiento social, disminución de la función diaria, menor atención a la higiene, hábitos inusuales, pérdida de la motivación, desconexión de las emociones	Comportamientos Comportamiento extremadamente desorganizado o dificultad para pensar o hablar con claridad	Comportamientos Similares a los síntomas de la fase prodrómica, pero con un posible menor nivel de funcionamiento; el comportamiento desorganizado podría persistir
Pensamiento Sospechoso, supersticioso, ilógico o con creencias extrañas	Pensamiento Habla muy desorganizada, ideas delirantes	Pensamiento El deterioro cognitivo, como problemas con la toma de decisiones y la resolución de problemas con frecuencia continua. Las ideas delirantes podrían persistir, pero con menor intensidad
Sentidos Experiencias sensoriales extrañas, como ver una sombra y pensar que es un monstruo	Sentidos Alucinaciones	Sentidos Las alucinaciones podrían continuar, pero con menor intensidad



En general, **las mujeres suelen mostrar síntomas entre los 20 y 30 años**, mientras que **los hombres** lo hacen en los últimos años de la adolescencia y **poco después de los 20 años**



Cada año, menos del **1 % de los estadounidenses** adultos tiene esquizofrenia



De esas personas, **el 57 % muestra una falta de percepción** de su enfermedad mental, lo que se conoce como anosognosia

TRATAMIENTO



La esquizofrenia se puede tratar de diferentes maneras.

- ✓ **Los medicamentos antipsicóticos** pueden aliviar los síntomas de psicosis como las ideas delirantes y las alucinaciones.
- ✓ **Varias formas de psicoterapia:**
 - ▶ La terapia cognitiva conductual (TCC) y la terapia cognitiva conductual para la psicosis (TCCs), que se creó para las condiciones más graves como la psicosis y otros síntomas persistentes que no responden a la medicación.
 - ▶ La psicoterapia de apoyo, que se enfoca en el aquí y ahora, no en las experiencias traumáticas de la niñez.
 - ▶ La terapia de mejoramiento cognitivo (TMC), que promueve el funcionamiento cognitivo y la confianza en las capacidades cognitivas de la persona.
- ✓ **Los tratamientos psicosociales** como el tratamiento comunitario asertivo (TCA), que ofrecen un tratamiento integral para las personas con condiciones de salud mental graves. Los profesionales de los TCA ayudan a las personas a abordar los problemas de forma proactiva, a evitar crisis y a cumplir con los planes de medicamentos.
- ✓ **Los enfoques complementarios y alternativos** como la acupuntura, la meditación, la nutrición y los suplementos (como ácidos grasos Omega 3) pueden respaldar, pero no reemplazar, el tratamiento clínico.

RECUPERACIÓN



Con frecuencia, el término **RECUPERACIÓN** se interpreta erróneamente como el día en que la persona “se cure” y deje de requerir tratamiento. Lamentablemente, la recuperación no es un evento, sino un proceso para alcanzar el bienestar, con días buenos y días no tan buenos.

La **RECUPERACIÓN** de una condición de salud mental grave no solo es posible; en la actualidad, para muchas personas, es probable.

La **RECUPERACIÓN** es un proceso continuo.

Es posible que lea o escuche cierta información que indique que la **RECUPERACIÓN** es poco frecuente o poco probable. Sin embargo, es posible tener una condición de salud mental y bienestar

DECLARACIÓN SOBRE SUBSIDIOS

El financiamiento de esta iniciativa se hizo posible (en parte) por el subsidio n.o 1H79SM080818-01 otorgado por SAMHSA. Los puntos de vista que expresan los oradores o los moderadores en los materiales o las publicaciones escritas para conferencias no reflejan necesariamente las políticas oficiales del Departamento de Servicios Humanos; ni la mención de nombres o prácticas comerciales, o de organizaciones implica el aval del gobierno de los Estados Unidos.