



**NOMBRE DEL ALUMNO:**  
**MARIELI ROMERO CUIEL.**

**NOMBRE DEL PROFESOR:**  
**ELVIA PATRICIA CASTRO ROCHE.**

**MAESTRÍA:**  
**Lic. PSICOLOGÍA.**

**MATERIA:**  
**PSICOPATOLOGIA II.**

**NOMBRE DEL TRABAJO:**  
**INVESTIGACIÓN.**

VILLAHERMOSA, TABASCO 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

## La esquizofrenia.

La esquizofrenia es un trastorno mental por el cual las personas interpretan la realidad de manera anormal, la esquizofrenia puede provocar una combinación de alucinaciones, delirios y trastornos graves en el pensamiento y el comportamiento que afecta el funcionamiento diario y puede ser incapacitante. El origen de la esquizofrenia no se conoce con certeza. No obstante cada vez existen más evidencias de que una combinación de factores genéticos, neurobiológicos y ambientales contribuyen al desarrollo de este trastorno.

### ❖ Los síntomas más característicos de la enfermedad son:

- ψ **Delirios:** Ideas erróneas de las que el paciente está convencido. Por ejemplo, creer que todo el mundo está contra él o que tratan de perjudicarlo.
- ψ **Alucinaciones:** Percibir algo que no existe. Por ejemplo, oír voces (que le insultan o hablan de él), o ver objetos o caras que no están.
- ψ **Trastornos del pensamiento:** El lenguaje del paciente se hace incomprensible y con poca fluidez.
- ψ **Alteración de la percepción de sí mismo:** La persona siente que su cuerpo está cambiando, se ve a sí mismo como alguien raro. Los pacientes pueden decir que no se reconocen al mirarse al espejo. Los límites entre uno mismo y los demás no están claros; por ello, pueden creer que los demás pueden saber lo que piensa o por el contrario, creen adivinar lo que otros piensan.
- ψ **Deterioro de las emociones:** La afectividad se va empobreciendo. Los pacientes se muestran inexpresivos y se comportan con frialdad hacia los demás.
- ψ **Aislamiento:** Los pacientes se encierran en sí mismos y en su mundo interior. Con frecuencia se manifiesta en que el paciente se queda encerrado en su habitación y evita la compañía de los demás.

### ❖ Tratamiento:

El tratamiento suele ser de por vida e incluir una combinación de medicamentos, psicoterapia y servicios de cuidado especialmente coordinados.

#### ❖ Medicamentos:

- ψ Antipsicóticos: reduce o mejora los síntomas de ciertas afecciones psiquiátricas.
- ψ Anti-temblor: ayuda a controlar los temblores, la agitación y la inestabilidad.

#### ❖ Terapias:

- ψ Grupo de apoyo.
- ψ Rehabilitación neuropsicológica.
- ψ Terapia cognitiva.

- ψ Psicoeducacion.
- ψ Terapia familiar.
- ψ Terapia de comportamiento
- ψ Terapia de grupo.

A la hora de clasificar la esquizofrenia hay que ser cuidadosos ya que aunque se distinguen claramente cinco tipos de trastorno, en muchas ocasiones aparecen síntomas mixtos en un mismo cuadro. Además una clasificación sobre los tipos de esquizofrenia es una simplificación que fácilmente nos puede hacer pasar por alto muchas cosas. Por ello es necesario observar siempre y de forma individual las particularidades de un paciente para realizar el diagnóstico adecuado.

❖ Tipos de esquizofrenia:

- ψ **Esquizofrenia paranoide:** Este tipo de esquizofrenia es la más frecuente, se caracteriza por tener ideas delirantes y alucinaciones auditivas.
- ψ **Esquizofrenia catatónica:** Externamente se caracteriza por una falta de movimiento y expresión. El paciente puede permanecer inmóvil (estupor catatónico) o con movimientos repetitivos (automatismos) durante días y semanas en los casos más graves. Internamente el paciente padece una tormenta de ideas que en ese momento le “desconectan” prácticamente del mundo exterior ya que es muy común que en estado catatónico el paciente no muestre respuesta ante estímulos externos intensos.
- ψ **Esquizofrenia hebefrénica o desorganizada:** El comportamiento desinhibido del paciente no es adecuado al contexto, puede reírse ante malas noticias, hablar a destiempo, llorar sin causa aparente. El lenguaje es incoherente y desorganizado siendo en ocasiones muy difícil entenderles. Suele tener un comienzo temprano y no muy buen pronóstico.
- ψ **Esquizofrenia indiferenciada:** No existe ningún síntoma característico de este tipo de esquizofrenia sino que pueden aparecer cualquier síntoma de todas las anteriores.
- ψ **Esquizofrenia residual:** Este tipo de esquizofrenia como su nombre indica se caracteriza por los síntomas que deja un episodio anterior de esquizofrenia o incluso los síntomas resistentes al tratamiento que aún están presentes. Predominan los síntomas negativos que tienen difícil tratamiento