



Mi Universidad

Análisis

Nombre del alumno: Hannia González Macías

Nombre del tema: La experiencia vivida de la psicosis

Grado: 5to semestre Grupo: "A"

Nombre de la materia: Psiquiatría

Nombre del profesor: Dra. Irma Sánchez Prieto

Licenciatura: Medicina Humana

Tapachula, Chiapas. 16 de noviembre del 2024.

La experiencia vivida de la psicosis

El artículo que explora la experiencia vivida de la psicosis desde una perspectiva subjetiva, y fue coescrito por personas que han vivido la psicosis junto con académicos. Este enfoque tiene como objetivo dar visibilidad a la subjetividad de quienes experimentan esta condición, superando las limitaciones de los enfoques tradicionales, que suelen centrarse en descripciones clínicas. El texto describe la psicosis a través de sus diferentes etapas clínicas, cada una con experiencias y desafíos particulares: Etapa premórbida: Incluye sentimientos tempranos de soledad, alienación, y una crisis de “sentido común”, caracterizada por dificultades para entender reglas sociales implícitas. Etapa prodrómica: Aparecen síntomas atenuados, con experiencias como una sensación de que algo importante va a suceder, mayor carga emocional en las experiencias y confusión sobre el sentido del yo. Primer episodio: Se describe la aparición de delirios que ofrecen “alivio” al dar sentido a experiencias desconcertantes, pero que también aumentan el sentido de autorreferencia y las alucinaciones. Recaída: Esta etapa trae una serie de pérdidas personales, la internalización de un estigma social, y una “doble conciencia” al dividirse entre la realidad y las experiencias delirantes. Etapa crónica: Representa un momento de aceptación y adaptación, con un grado de recuperación funcional, aunque persisten desafíos emocionales y sociales. Perspectiva de Tratamientos: El artículo detalla cómo las personas perciben las intervenciones: Hospitalización: Puede ser traumática o proveer alivio según la situación. Servicios de intervención temprana: Promueven esperanza y confianza, especialmente en jóvenes. Tratamientos psicológicos y sociales: Son esenciales para el proceso de recuperación, pero deben respetar la individualidad del paciente para evitar el aislamiento. Medicamentos: Su uso genera sentimientos ambivalentes, debido a los efectos secundarios y las limitaciones en el tratamiento de la psicosis. La investigación subraya la importancia de integrar la perspectiva subjetiva de los

afectados en la psiquiatría. Resalta que la psicosis es una experiencia compleja y profundamente humana que va más allá de sus síntomas clínicos y que requiere un enfoque fenomenológico para ser comprendida plenamente.