Esquizofrenia

La esquizofrenia es una enfermedad mental grave que afecta al modo de pensar, sentir y comportarse de las personas. Puede dar lugar a una mezcla de **alucinaciones, ideas delirantes y pensamientos y comportamientos desorganizados.** Las *alucinaciones* consisten en ver cosas o escuchar voces que los demás ni ven ni escuchan. Las *ideas delirantes* son creencias firmes sobre cosas que no son ciertas. Puede parecer que las personas con esquizofrenia han perdido el contacto con la realidad, lo que puede dificultar mucho su vida cotidiana.

Las personas con esquizofrenia necesitan recibir tratamiento de por vida. Esto incluye medicación, terapia psicológica y ayuda para aprender a ocuparse de las actividades de la vida diaria.

SÍNTOMAS

- **Ideas delirantes:** esto ocurre cuando ***las personas creen en cosas que no son reales ni verdaderas***. Por ejemplo, las personas con esquizofrenia podrían pensar que están siendo perjudicadas o acosadas cuando no es así. Podrían pensar que son el blanco de ciertos gestos o comentarios cuando no es así. Podrían pensar que son famosas o que tienen una gran habilidad cuando no es así. O bien podrían pensar que está a punto de ocurrir una catástrofe cuando no es cierto.
  La mayoría de las personas con esquizofrenia tienen ideas delirantes.

- **Alucinaciones:** por lo general, implican ***ver o escuchar cosas que otras personas no ven ni escuchan***. Para las personas con esquizofrenia,

estas cosas parecen reales. Las alucinaciones pueden estar relacionadas con cualquiera de los sentidos, pero escuchar voces es la más común.

- **Discurso y pensamiento desorganizados:** un discurso desorganizado causa un pensamiento desorganizado. Las personas con esquizofrenia pueden tener dificultades para hablar con otras personas. Las respuestas que las personas con esquizofrenia dan a las preguntas pueden no estar relacionadas con lo que se les pregunta o pueden estar incompletas. En ocasiones poco frecuentes, las personas hablan sin sentido y unen palabras que no están relacionadas.

- **Comportamiento motor extremadamente desorganizado o inusual:** se puede ver reflejado de varias formas, desde niñerías hasta agitarse sin motivo. El comportamiento no está enfocado en un objetivo, así que es difícil hacer las tareas. Las personas con esquizofrenia quizás no quieran seguir instrucciones. Es posible que se muevan de formas que no son típicas o que no son apropiadas para el entorno social. O bien puede que no se muevan mucho o no respondan en absoluto.

- **Síntomas negativos:** las personas con esquizofrenia pueden no ser capaces de funcionar como lo hacían antes de que comenzara la enfermedad. Por ejemplo, puede que no se bañen, no hagan contacto visual ni muestren emociones. Pueden hablar con voz monótona y ser incapaces de sentir placer. Además, pueden perder interés por las actividades cotidianas.

El tipo y la gravedad de los síntomas pueden variar. Por momentos, los síntomas pueden mejorar o empeorar. Algunos síntomas pueden estar presentes todo el tiempo.

Esquizofrenia paranoide

La esquizofrenia paranoide tal vez sea el **tipo de esquizofrenia más conocido** y prototípico de este trastorno.

Se considera como tal a aquella modalidad de esquizofrenia caracterizada por la predominancia de **síntomas positivos, principalmente alucinaciones de tipo auditivo e ideas delirantes.** La persona no suele presentar otras alteraciones comunes en otros tipos de esquizofrenia, como la ***catatonia*** (imposibilidad de moverse, mirada perdida y ausencia de habla), el ***empobrecimiento del pensamiento*** (dificultad para pensar con claridad, discurso lento, confuso, repetitivo) o las ***alteraciones del habla y/o el movimiento***.

Asimismo, estamos ante el tipo de esquizofrenia que menor deterioro cognitivo provoca y que **mejor respuesta al tratamiento suele tener.**

Generalmente, nos encontramos con que las **alucinaciones** de los pacientes con este trastorno son **auditivas**, a menudo en forma de **voces** en tercera persona que hablan sobre dicha persona y que tienden a tener un **contenido peyorativo y amenazador** para la persona. Estas alucinaciones y su contenido suelen ser de carácter **persecutorio**, sintiendo la persona que algo o alguien pretende hacerles daño y pudiendo desencadenar en dicha persona reacciones de miedo, angustia o agresividad (si bien ***la posibilidad de agresión inesperada es relativamente baja y suele darse en personas que no siguen tratamiento y tienen elevada impulsividad***).

La persona tiende a **delirar** debido a estas alucinaciones, formando un discurso de la realidad distorsionada en base a dichas percepciones. La persona puede elaborar la creencia de que **está siendo perseguida o poseída**. También pueden aparecer **delirios de grandeza o incluso de tipo mesiánico**,

considerándose una divinidad o alguien con grandes poderes o en posesión de una verdad que nadie más conoce. No es infrecuente que también puedan aparecer **delirios de robo o lectura del pensamiento**, creyendo que puede saber lo que otra persona está pensando sin que lo diga.