TRATAMIENTO

Primero, hay que tener CONCIENCIA de enfermedad esto significa entender y aceptar la enfermedad o el cuadro agudo que se está presentando.

TIPOS DE TRATAMIENTO:

FARMACOLÓGICO:

- Es una parte esencial del tratamiento.
- Ayuda a corregir fallas a nivel cerebral regulando los neurotransmisores
- Ayuda a corregir las alteraciones del pensamiento, las cuales alteran el comportamiento y el estado afectivo, entre otros aspectos de la vida diaria.
- Los medicamentos mantendrán los síntomas controlados.
- No actúan de manera inmediata, así que ten paciencia.
- Se da tanto para fase aguda, como para fase de mantenimiento.
- Entre los medicamentos utilizados se encuentran los antipsicóticos típicos y atípicos, son la primera línea de manejo, entre otros medicamentos que sirven como coadyuvantes.

AL SUSPENDERSEN LOS MEDICAMENTOS, PUEDEN REAPARECER LOS SÍNTOMAS

-NO FARMACOLÓGICO:

(Como complemento al farmacológico)

* Psicoterapia
* Apoyo familiar
* Actividad física
* Grupos de apoyo
* Terapia Ocupacional
* Psicoeducación

Estas herramientas buscan proporcionar apoyo, entendimiento y mayor conocimiento sobre la enfermedad al paciente y a su familia, generando mayor conciencia de ésta y facilitando adherencia al tratamiento.

VIGILADO Supersalud

INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO

ATENCIÓN Y SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Grupo Pensamiento
Clínica Montserrat
Calle 134 -17-71
PBX: 2596000

www.icsn.co

Síganos en: **@icsnmontserrat**

icsn.montserrat

ELABORADO EN MATERIAL RECICLABLE

INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO

ATENCIÓN Y SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TRASTORNOS DEL PENSAMIENTO

Información para Pacientes y Familiares

GRUPO PENSAMIENTO

www.icsn.co

¿Qué es un trastorno del pensamiento?

Es un trastorno que afecta la forma de **pensar, sentir, percibir la realidad y actuar** de las personas.

Imágenes: Freepik

FACTORES PREDISPONENTES

- Genéticos: La probabilidad es de 10% en familiares de primer grado (en esquizofrenia).
- Bioquímicos: Desequilibrio de algunas sustancias químicas, como dopamina, serotonina y el glutamato que comunican estructuras.
- Cerebrales: Con estudios de imagen se han identificado una serie de estructuras implicadas en la enfermedad.
- Consumo de sustancias psicoactivas.

¿Que síntomas se pueden encontrar?

***Alucinaciones:** son experiencias sensoriales en ausencia de estímulo, existen varios tipos:

Auditivas: "Escuchar voces".
Olfativas: Oler cosas que nadie más huele.
Visuales: Ver personas u objetos que no están allí.

***Alteraciones del pensamiento:** El pensamiento en ocasiones se desorganiza, se pierde la capacidad de asociar ideas y éstas cambian de un tema a otro sin conexión. Cuando ésta pérdida es grave y el contenido es incoherente lo denominamos desorganización del pensamiento.

Ideas delirantes: Son creencias falsas que la persona sostiene firmemente y que son irreductibles a la lógica. Para ello el propio paciente se apoya en algunos detalles de la realidad, aunque los interpreta de una manera errónea. Algunos ejemplos son: Delirios de perjuicio, persecución y grandeza.

Bloqueo de pensamiento: la persona deja de hablar repentinamente en la mitad de lo que estaba diciendo.

Neologismos: Inventar palabras sin sentido.

***Afecto plano:** es la disminución en la expresión de emociones del rostro o tono de voz. La persona puede tener dificultad para expresar lo que siente

*Falta de satisfacción en la vida diaria
*Dificultad para comenzar y mantener actividades
*Reducción del habla
*Pueden necesitar ayuda con sus tareas diarias

***Alteraciones en la conducta y afectividad:**
El paciente puede abandonar su aseo personal, aislarse de sus familiares y amigos , tener un sentimiento de vacío e incluso presentar conductas extravagantes o no adecuadas.