

Quins símptomes produeix l'esquizofrènia?

Els símptomes de l'esquizofrènia es divideixen en dos grans grups: els símptomes positius, que són experiències anormals, i els símptomes negatius, que són més l'absència de conductes normals.

Símptomes positius:

✦ **Al·lucinacions:** les al·lucinacions són experiències sensorials que s'originen dins del cervell en comptes de tenir el seu origen en l'exterior. Les al·lucinacions són causades per la malaltia. Els pacients esquizofrènics algunes vegades senten veus (al·lucinacions auditives) que una persona sana en la mateixa situació no escolta, o veuen coses (al·lucinacions visuals) que altres persones no perceben. El pacient habitualment té dificultats per diferenciar el que són al·lucinacions i el que són percepcions reals.

✦ **Idees delirants:** són creences falses i persistents, que són constants, no fluctuants o simples desitjos que no són compartits per uns altres que el pacient creu reals fins i tot encara que hi hagi proves en cas contrari.

✦ **Trastorns del pensament:** a causa de la deterioració de la funció cerebral, el pensament lògic de molts pacients està deteriorat si es compara amb el qual tenien abans de la seva malaltia. Els seus pensaments i el seu llenguatge estan alterats.

✦ **Trastorn de la autopercepció:** Sovint, el pacient té una percepció distorsionada de si mateix. La distinció entre ell mateix i el que li envolta pot ser borrosa.

Símptomes negatius:

✦ **Falta d'energia i motivació:** és un símptoma negatiu freqüent. A causa de la malaltia, molts pacients perden el seu entusiasme normal, la seva energia i el seu interès pel que els envolta. Això implica, amb freqüència, que els pacients són incapaços de complir amb les seves obligacions o de portar una vida social normal.

✦ **Trastorns emocionals:** el pacient perd la capacitat d'experimentar plaure i no pot sentir emocions normals com ho feia amb anterioritat. Depressió, falta d'autoconfiança o mal humor són algun dels símptomes més freqüents.

✦ **Retraïment social:** s'observa sovint aquests pacients. El pacient pot reduir els seus contactes amb altres persones al mínim i, fins i tot, amb els seus amics i familiars. Ha d'avaluar-se a cada pacient per separat per saber si aquest rebuig

al contacte amb altres persones és expressió d'un mecanisme de defensa contra la hipersensibilitat associada a la malaltia, o si ben el pacient deu ser animat a tractar de trencar el seu aïllament social.

Preguntes relacionades amb: Esquizofrènia

Com detectar si un familiar o conegut té esquizofrènia?

El diagnòstic de l'esquizofrènia és un dels més complicats en el camp de la psiquiatria, fins i tot per als professionals. Si penses que una persona propera pot patir l'emmalaltiu, intentar expressar-li la teva preocupació i recomana-li visitar a un psiquiatre.

Saben els esquizofrènics que estan malalts?

L'esquizofrènia és una malaltia complexa que es presenta de moltes maneres. Els seus efectes depenen de cada persona afectada, del tipus d'esquizofrènia que se sofreix i de les diferents fases de la malaltia.

En tots els casos, el malalt és conscient dels símptomes, no obstant això, el realment important és distingir que aquests símptomes estan produïts per la pròpia malaltia i, per tant, que el tractament serveix per disminuir-los o fer-los desaparèixer.

Malgrat la idea general, el més habitual és que l'esquizofrènic sigui conscient de la seva situació, especialment després d'un temps de conviure amb la malaltia. En aquest sentit, és fonamental una bona administració dels fàrmacs.

Són les drogues les responsables de patir esquizofrènia?

Quan es diagnostica l'esquizofrènia és molt difícil esbrinar els motius. No podem parlar que el consumit anterior de drogues estigui relacionat directament amb l'aparició de l'emmalaltiu. No obstant això, la qual cosa sí està demostrat és que el consum de drogues augmenten les possibilitats de patir esquizofrènia i fan que els símptomes apareguin abans i siguin més severos.

Tenir esquizofrènia i portar una vida normal és possible?

Un persona amb esquizofrènia ha de reconèixer la seva malaltia, conèixer-la i conviure amb ella. Per a això, és fonamental intentar normalitzar la situació i seguir tres normes bàsiques per poder portar una vida el més normal possible:

- ♣ Acudir regularment al psiquiatre especialista
- ♣ Prendre correctament la medicació
- ♣ No prendre drogues que empitjorin la malaltia

L'esquizofrènia altera el nivell d'intel·ligència?

El coeficient d'intel·ligència no està relacionat en cap cas amb l'esquizofrènia. Patir la malaltia no fa que una persona sigui més o menys intel·ligent. No obstant això, la malaltia presenta símptomes com la dificultat de parar esment i concentrar-se, que sí poden afectar al fet que el rendiment de la persona disminueixi.

Pot l'esquizofrènia fer que un malalt es torna agressiu?

En infreqüent en la majoria de casos, no obstant això si el malalt no porta un seguiment psicològic adequat i presa correctament la medicació poden reaccionar de forma violenta. Aquestes respostes solen ocasionar-se en episodis psicòtics, ja que la majoria de malalts solen espantar-te i reaccionar de forma inesperada intentant defensar-se. No obstant això, l'agressivitat en pacients d'esquizofrènia és poc freqüent i, en contra del que pugui semblar, solen ser ells els agredits

Com pot ajudar l'entorn del malalt d'esquizofrènia?

Conviure amb l'esquizofrènia pot ser una tasca complicada, tant per al malalt com para els seus amics i familiars. En aquesta situació, el més important és que tots entenguin la malaltia i intentin donar tot el suport possible al malalt i intentar motivar-li. La falta de motivació és precisament una de les pitjors complicacions a l'hora d'emprendre el camí cap a un vida normal i el suport de l'entorn és fonamental per superar-ho.

L'esquizofrènia es guareix?

Si entenem la curació de la malaltia mitjançant alguna tècnica, fàrmac o intervenció, hem de dir que l'esquizofrènia no té curació. No obstant això, a través dels anys s'ha demostrat que un malalt d'esquizofrènia amb un tractament psicològic apropiat, el correcte seguiment i una medicació adequada pot anul·lar gairebé per complet els símptomes de la malaltia, aconseguint una normalitat en la vida del pacient gairebé com si aquesta haguessis estat guarida

Psiquiatre especialista en esquizofrènia

Quin és l'el paper i el treball del psiquiatre que tracta l'esquizofrènia?

1. Explicar-te el que t'ocorre, en què consisteix la teva malaltia i quin tractament és el millor per tí.
2. Indicar-te una medicació, fer el seguiment de la mateixa i ajustar-la perquè no tinguis efectes secundaris.
3. Ajudar-te a resoldre els problemes que la teva malaltia et generi en els diferents aspectes de la teva vida

Com puc convèncer a una persona amb esquizofrènia perquè visiti a un psiquiatre especialitzat?

Cada persona és diferent i té diferents raons per no voler anar a veure a un psiquiatre. Hi ha dos tipus de situacions: quan hi ha risc per a la vida del pacient o aquest no té un "judici de la realitat" correcte, és imprescindible que li valori un psiquiatre.

Com actuen els Antipsicòtics?

Depèn de quin Antipsicòtic. En general solen bloquejar els receptors dels neurotransmissors. Els neurotransmissors són molècules que es llancen unes neurones a altres per comunicar-se. Són una espècie de "codi Morse químic". Per poder "escoltar" a aquests neurotransmissors, les neurones tenen "receptors". Els Antipsicòtics bloquegen en part aquests receptors. Creiem que un excés o mala sincronització d'aquests neurotransmissors estan relació amb els símptomes. Per això en modular el seu efecte, els símptomes disminueixen o desapareixen.

Fàrmacs correctors (efectes secundaris dels Antipsicòtics)

Els correctors són fàrmacs que serveixen per disminuir els efectes secundaris dels Antipsicòtics, aquests actuen sobretot sobre la rigidesa i el tremolor. Potser un dels més famosos a Espanya és el Akineton (R).

Hi ha persones molt sensibles a aquests efectes que no podrien prendre d'una forma còmoda Antipsicòtics si no fora per aquests fàrmacs. En associar-los als Antipsicòtics disminueixen alguns dels seus problemes. No obstant això, si no són necessaris, és millor evitar prendre'ls.

Efectes medicació esquizofrènia

Pot la medicació per a l'esquizofrènia llevar-me energia o les ganes de viure?

Poden ocórrer diverses coses: d'una banda la pròpia malaltia pot provocar aquests símptomes. Les medicacions poden fer que siguis més conscient de la realitat i vegis les coses amb més claredat... una vegada que aquest problema desapareix, un pot donar-se d'altres símptomes que estaven ocults: un descobreix que té problemes per motivar-te, un altre dels símptomes de la malaltia. Això és el més freqüent. No obstant això hi ha alguns fàrmacs que poden potenciar aquest símptoma. Per evitar-ho es poden modificar dosi, afegir fàrmacs que ho contrarestin o canviar de tractament

Antipsicòtic suau esquizofrènia

Quin és el Antipsicòtic més suau per al tractament de

l'esquizofrènia? Si et refereixes al Antipsicòtic amb menys efectes secundaris la resposta és que depèn del pacient. Hi ha gent a la qual li senti molt malament un determinat Antipsicòtic i no obstant això li va molt bé un altre.

Cada persona reacciona davant els efectes secundaris de forma diferent. El millor és provar i si no va bé canviar. No obstant això hi ha determinats "perfils" de pacients als quals els sol funcionar millor un Antipsicòtic concret. El teu psiquiatre sabrà aconsellar-te sobre això.

Esquizofrènia i drogues

Tinc esquizofrènia per haver pres drogues en el passat? Ningú sap per què es té esquizofrènia. Però sí se sap que les drogues augmenten la probabilitat de tenir-la i fan que els símptomes apareguin abans i siguin més severes.

Què hagués passat si no els haguessis provat? No es pot saber... Això sí, si les segueixes prenent, és molt probable que la teva malaltia empitjori, ja que solen augmentar els símptomes i fan que la medicació perdi la seva eficàcia.

Esquizofrènia i malaltia bipolar

Quina relació té l'esquizofrènia amb la malaltia de trastorn bipolar?

La relació consisteix que tenen molts símptomes en comú i això fa que de vegades sigui difícil el distingir una d'una altra. A més estan descrites malalties "intermèdies" com el trastorn esquizoafectiu.

Pot portar-se una vida normal sent esquizofrènic?

En moltes ocasions sí, sobretot si es respecten les tres normes principals: acudir regularment al teu psiquiatre, prendre bé la medicació i no consumir drogues.

L'esquizofrènia afecta a la intel·ligència?

No. L'esquizofrènia no fa que siguis més o menys llest. El que sí pot passar és que una persona amb aquesta malaltia rendeixi una mica menys en els test que "mesuren la intel·ligència", a causa que entre els símptomes de la malaltia es

troba una dificultat per parar esment i per concentrar-se (la qual cosa és molt important per puntuar en aquest tipus de proves). Hi ha persones molt intel·ligents (fins a premis Nobel) que l'han patit... però també persones bastant ximples. Aquesta malaltia ni quitació ni posa intel·ligència. Cadascun es queda amb el que té.

Deixar medicació esquizofrènia

Podré deixar la medicació algun dia? Cada cas és diferent. El més freqüent és que es necessitin medicacions per poder estar estable. Però no cal pensar en termes de tot o gens.

No és el mateix prendre una dosi mínima de medicació que una dosi alta. El que sí succeeix amb bastant freqüència és que amb el temps es pot mantenir l'estabilitat amb dosis mínimes que no tenen efectes secundaris

Com ajudar a un familiar amb esquizofrènia

La vida en convivència amb esquizofrènia pot arribar a ser molt dura. Els amics i familiars han d'intentar estar allí per recolzar i ajudar. Una de les coses més importants és ajudar al pacient a motivar-se. Moltes vegades és un dels problemes principals en aquesta malaltia. no permetre que es passi el dia a la seva habitació o en el sofà. Animar-li i acompanyar-li en les seves activitats.

No és que no gaudi amb elles... sol ser que li costa **COMENÇAR** a realitzar-les, però amb ajuda és molt més senzill. També els amics i la família poden ser un punt de referència si la malaltia comença a deformar la realitat. Si una persona de confiança t'avisa que et troba diferent i amb símptomes... és el moment d'anar a veure al teu psiquiatre.

Els esquizofrènics són conscients de la seva malaltia?

Existeixen molts tipus d'esquizofrènia i molts tipus de persones afectades per aquesta malaltia, a més hi ha diferents fases en la malaltia...

Les persones afectades per esquizofrènia poden arribar a adonar-se que estan malalts i de quins són els símptomes de la seva malaltia. Conscients dels seus símptomes els són sempre, la qual cosa importa de debò és que sàpiguen que aquests símptomes estan produïts per la malaltia i que el tractament serveix per disminuir-los o fer-los desaparèixer.

De totes maneres, malgrat la "llegenda negra", el més freqüent és que entenguin perfectament la seva situació, sobretot després d'un temps d'evolució. A l'inici de la malaltia és més difícil arribar a aquest punt, també és complicat quan els fàrmacs es prenen de forma incorrecta o no són eficaces.

Tinc un familiar amb esquizofrènia

Com puc assegurar-me que el meu nuvi, germà o amic sofreix esquizofrènia?

Si creus que pot tenir esquizofrènia pots recomanar-li anar a un psiquiatre perquè li faci un reconeixement. Sé sincer amb ell i digues-li que estàs preocupat per la seva salut. El diagnòstic d'esquizofrènia no és fàcil, precisa d'un psiquiatre amb experiència que tracti sovint amb la malaltia. Encara que et sembli clar que la té, tingues en compte que és complicadíssim l'arribar a aquesta conclusió: és un dels diagnòstics més complicats en la psiquiatria, fins i tot per a un professional. A més la relació de proximitat familiar o afectiva amb el pacient fa molt complicat el diagnòstic. Jo mateix em sentiria incapaç de fer-li aquest diagnòstic a un familiar meu, recomanaria al meu familiar que consultés a un psiquiatre que no li conegués perquè seria molt més fiable.

Per què tinc esquizofrènia?

Les causes de l'esquizofrènia encara es desconeixen.

Es creu que hi ha un conjunt de causes, més que una sola. Influeixen factors com a malalties víriques, herència genètica o consum de drogues, però cada cas és diferent.