

Título: Terapia cognitivo-conductual para pacientes con esquizofrenia con síntomas positivos resistentes a fármacos

Autor: Santana Aguilar Heriberto

Director: Sosa Correa Manuel

Resumen

La terapia cognitivo-conductual (TCC) para la esquizofrenia consiste en explorar y desarrollar la conceptualización de los síntomas por parte del paciente, para encontrar explicaciones que partan de su propia experiencia y mejoren la comprensión de la psicosis utilizando un modelo de vulnerabilidad-estrés. La TCC de Kingdon y Turkington ha demostrado ser beneficiosa para reducir la severidad de los síntomas positivos, como delirios y alucinaciones, en personas con esquizofrenia que, pesar de llevar adecuada farmacoterapia, presentan síntomas psicóticos persistentes (Dixon et al., 2010; Turkington et al., 2008). Utilizando la guía de tratamiento individualizado de TCC para la esquizofrenia de Kingdon y Turkington (2005), se realizará un estudio de caso de un paciente con diagnóstico de esquizofrenia y síntomas positivos resistentes a fármacos. La terapia deberá consistir, como sugieren los expertos, en no menos de 10 sesiones programadas a lo largo de 6 meses, sin suspender el tratamiento farmacológico, con metodología de evaluación pretest-posttest utilizando la Escala para el Síndrome Positivo y Negativo de la Esquizofrenia PANSS (Kay, Fiszbein y Opler, 1987) en su adaptación al español de Cuesta y Peralta (1994) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (Spielberger, Gorsuch y Lushene, 1970) en su adaptación al español de Buéla-Casal, Guillén Riquelme y Seisdedos (2011). La finalidad de la intervención es ayudar al paciente a sustituir sus creencias maladaptativas por aquellas que proporcionen un sentido más adaptativo y, en el proceso, aprender a cuestionar y evaluar sus creencias sobre la base de las pruebas disponibles.

Palabras clave: Terapia Cognitivo-conductual, Esquizofrenia, Alucinaciones, Delirios