



# Asociación Canaria de Neuropsiquiatría y Salud Mental

Nº 1. Mayo 2009

## En este número:

Afrontamiento en Esquizofrenia.

S

*personalidad y a las intervenciones terapéuticas en su amplio sentido. Esperamos que sea de vuestro interés y nos hagan llegar sus impresiones sobre esta iniciativa.*

mental.

Tipo de maltrato y síntomas, en infancia

## Un reanálisis del Afrontamiento en Esquizofrenia

(Rudnick A, Martins J; Archives of Psychiatric Nu

ilitar el

afrentamiento adaptativo en enfermedades mentales graves como la esquizofrenia, es una parte importante del cuidado en la practica asistencial general, y especialmente en la enfermería de salud mental. Este estudio explora los factores de afrontamiento y examina su relación con la severidad de los síntomas y con la calidad de vida de los pacientes externos con esquizofrenia. Los datos fueron analizados a partir de un estudio transversal en el que se utilizó el Chequeo de Formas de Afrontamiento, la Escala de Síntomas Positivos y Negativos, y el Índice de Calidad de Vida de Wisconsin. Factores conceptualmente enlazados con afrontamiento focalizado en emociones, están asociadas más fuertemente con mejora en la severidad de los síntomas y con la caucien



**Resultados:** Inhibición de Respuesta, oscilaciones, funciones ejecutivas, memoria verbal y atención sostenida fueron déficits comunes encontrados en ambos tipos de pacientes. ( a medio y largo plazo ). **Conclusiones:** Déficit de respuesta inhibitoria, un marcador potencial de síndrome ventral prefrontal, aparecen como el endofenotipo más prominente en Trastorno Bipolar. El endofenotipo cognitivo también aparece