

¿Qué es la Esquizofrenia? (Adaptado por AAFE de NARSAD Research)

La esquizofrenia es un trastorno severo del cerebro que hace difícil, para la persona que la sufre, distinguir entre lo real y lo que no lo es. Las personas con esquizofrenia no pueden pensar lógicamente o tener reacciones emocionales normales y muchas veces se comportan de una manera extraña en situaciones sociales. Los individuos que sufren la esquizofrenia pueden tener también problemas con la memoria, con la conversación y con su conducta.

La esquizofrenia puede ser una enfermedad devastadora no sólo para el que la sufre sino también para su familia y otros queridos. Las personas con esquizofrenia tienen dificultades en su funcionamiento social, no pueden trabajar o estudiar y las familias tienen que proveer apoyo financiero y emocional y asegurarse de que tomen sus medicamentos.

La esquizofrenia no es una "doble personalidad" ni está causada por una mala crianza, debilidad en el carácter ni pereza. La esquizofrenia es una enfermedad con causas biológicas como el cáncer o la enfermedad cardíaca.

La esquizofrenia es una enfermedad muy costosa. En los Estados Unidos el costo es de aproximadamente 48 mil millones de dólares anuales. Este total incluye el costo del cuidado médico, los pagos a través de la Seguridad Social y el lucro cesante de las personas que sufren la enfermedad.

Hoy por hoy no existe una cura para la esquizofrenia pero los tratamientos disponibles ayudan a controlar los síntomas. Con un tratamiento apropiado las personas con esquizofrenia pueden vivir una vida productiva y llena de satisfacciones. Esto ocurre cuando las personas afectadas pueden trabajar, ir a la escuela, vivir con sus familias y disputar de múltiples relaciones interpersonales.

¿Quiénes Sufren La Esquizofrenia?

La esquizofrenia es una enfermedad mental relativamente común. Una de cada 100 personas sufrirá la enfermedad en el curso de su vida. En los Estados Unidos hay aproximadamente 2.5 millones de personas que sufren la esquizofrenia causando más hospitalizaciones que cualquier otra enfermedad.

La esquizofrenia comienza entre los 15 y 25 años de edad y a pesar de que afecta hombres y mujeres en la misma proporción, los síntomas en las mujeres aparecen más tarde. Es raro que los síntomas de la esquizofrenia aparezcan antes de los 12 años; cuando esto ocurre la enfermedad toma un curso más crónico afectando el desarrollo normal del lenguaje.

¿Cuáles son los síntomas de la Esquizofrenia?

Las personas con esquizofrenia tienen una gran variedad de síntomas. Algunas veces estos síntomas aparecen de repente pero lo más usual es que la enfermedad se desarrolle lentamente, en un proceso que puede durar meses y aun años. Al comienzo, los síntomas no se notan o parecen ser producidos por otros problemas. Por ejemplo: las personas con esquizofrenia pueden sentirse tensas, o tener problemas durmiendo o dificultades concentrándose. A menudo se sienten aisladas y se retraen cuando el control de la realidad va desapareciendo. Debido a estos problemas, estas personas no son capaces de hacer amistades y descuidan su higiene y apariencia personal. Abandonar la escuela o alejar de trabajar son otros signos tempranos de la enfermedad.

Con el progreso de la enfermedad, los síntomas de la psicosis comienzan a aparecer. La persona comienza a actuar de manera extraña y a hablar cosas sin sentido. Las personas con esquizofrenia pueden desarrollar alucinaciones; es decir, que pueden ver, sentir, oler o escuchar cosas que no existen en la realidad. También pueden desarrollar síntomas físicos, como el ceño fruncido, movimientos poco usuales y pueden permanecer de pie o sentados en posiciones extrañas. Algunas personas se vuelven casi inmóviles, mientras que otras se mueven constantemente.

La severidad de los síntomas varía de una persona a otra y los síntomas pueden presentar un curso variable. Cuando los síntomas mejoran, la persona parece conducirse normalmente pero en general se darán episodios repetidos de la enfermedad (recaídas) lo que ocasionará la reaparición de los síntomas.

En general, los síntomas de la esquizofrenia pueden ser clasificados en dos grandes grupos: los síntomas positivos y los síntomas negativos. Los síntomas positivos incluyen delirios paranoides, alucinaciones auditivas y conducta extraña. Los síntomas negativos incluyen falta de iniciativa e incapacidad de desarrollar relaciones interpersonales. Estos síntomas son los mayores responsables del aislamiento social que las personas con esquizofrenia sufren.

Algunos de los síntomas de la esquizofrenia se describen a continuación con sus nombres médicos.

Síntomas Comunes de la Esquizofrenia

1) Trastorno del pensamiento: Los pensamientos "saltan" de un tópico a otro, a veces sin relación o pueden ser "bloqueados." La persona habla sin sentido, crea palabras o las reemplaza con sonidos y rimes. 2) Delirios: Creencias o pensamientos falsos, sin base en la realidad. Ejemplo: Un vecino está controlando los pensamientos o los sentimientos de la persona con esquizofrenia. 3) Alucinaciones: Ver, oír o sentir sensaciones que no son reales. Las personas con esquizofrenia pueden oír voces que comentan sobre su conducta o que les dan órdenes. 4) Afecto rudo (o sin interés): Incapacidad de reaccionar afectivamente hacia otras personas. La persona con esquizofrenia no muestra sentimientos o emociones. La cara luce "inmóvil" comparada con la cara de una persona que no sufre esquizofrenia. La persona evita el contacto con la mirada, y hace pocos gestos y movimientos, y no responde con un intercambio de palabras normal cuando entra en una conversación. En casos severos el movimiento puede reducirse a un mínimo (catatonía). 5) Abulia: Falta de energía, espontaneidad o iniciativa. 6) Anhedonia: Falta de placer o interés en las actividades que una vez fueron placenteras. 7) Déficit de la atención: Problemas con la concentración mental.

Cómo se diagnostica la Esquizofrenia?

Debido a que otras enfermedades pueden causar síntomas psicóticos es importante que un psiquiatra (doctor en medicina especializado en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades mentales) haga el diagnóstico final. El

diagnóstico se trace basado en una cuidadosa entrevista psiquiátrica de la persona y su familia. Al presente no existen pruebas medicas diagnósticas para la esquizofrenia.

Depresión, Suicidio Y Esquizofrenia

La depresión es un problema real y severo para las personas con esquizofrenia. Estos pacientes tienen la tendencia a sufrir depresiones severas durante el periodo de tiempo entre los episodios psicóticos. Aproximadamente dos de cada diez personas con esquizofrenia tratan de suicidarse y aproximadamente la mitad de ellas lo consiguen, convirtiéndose de esta manera en la causa número uno de muerte en personas jóvenes con esta aflicción.

Por que se suicidan las personas con esquizofrenia? En un número pequeño de casos la persona actúa bajo la influencia de los delirios y alucinaciones, tales como escuchar voces, pero usualmente el suicidio ocurre cuando la persona con esquizofrenia está pensando más claramente tiene un entendimiento de la enfermedad y sus consecuencias.

¿Que Causa la Esquizofrenia?

La esquizofrenia es una enfermedad de una gran complejidad; aun los expertos no están seguros de la causa pero algunos han postulado que el cerebro no puede procesar información de una manera correcta. En la sección siguiente discutiremos algunas de las anomalías químicas y estructurales en el cerebro de las personas con esquizofrenia. Se cree que estas anomalías causan que estas personas sufran una sobrecarga de información, debido a la capacidad que tienen de filtrar y eliminar la información que está considerada no necesaria. Por ejemplo: Una persona con esquizofrenia tiene dificultades cuando en una conversación no puede filtrar o ignorar el sonido de un tren y el ladrido de un perro en la lejanía.

Herencia. Una de las causas probables de la esquizofrenia es la transmisión genética o herencia. Los expertos creen que la tendencia a adquirir la esquizofrenia es heredada y que la enfermedad aparece en los miembros de una familia afectada de acuerdo a la consanguinidad. Por ejemplo: Si ambos progenitores biológicos sufren la enfermedad el riesgo de que el hijo la tenga es de un 40%. Esto ocurre aun si el hijo es criado por adultos que no sean los padres ni que tengan la enfermedad. En el caso de gemelos idénticos (monocigóticos) el riesgo aumenta hasta casi el 50%.

En contraste, los hijos cuyos padres biológicos son mentalmente sanos, sin importar si los padres adoptivos sufren de esquizofrenia, tienen aproximadamente un 1% de riesgo de adquirir la enfermedad. Este riesgo es casi igual al de la población general como se muestra a continuación.

Probabilidad de Desarrollar Esquizofrenia	
Población general 1%	Hermano/a con esquizofrenia 8%
Un padre con esquizofrenia 12%	Gemelo dizigótico con esquizofrenia 14%
Ambos padres con esquizofrenia 39%	Gemelo idéntico tiene esquizofrenia 47%

La esquizofrenia no se transmite directamente como el color de los ojos o el color del pelo ya que se necesita que otros factores estén envueltos para que se produzca la enfermedad. Esto es evidente porque si la transmisión fuera 100% directa y completa, ambos gemelos idénticos tendrían esquizofrenia.

Medio Ambiente. Algunos investigadores creen que eventos en el medio ambiente pueden precipitar episodios de esquizofrenia. Algunos estudios han demostrado que una infección con el virus de la influenza, una mala nutrición durante el embarazo o complicaciones durante el parto aumentan el riesgo de que el infante desarrolle esquizofrenia más tarde en su vida.

Muchos investigadores creen que la esquizofrenia está causada por una compleja combinación de factores genéticos y del medio ambiente. Es decir, la esquizofrenia se manifiesta en personas que nacen predispuestas a esta enfermedad cuando se exponen a infecciones, traumas o estreses excepcionales.

¿Qué Pasa en el Cerebro Cuando una Persona desarrolla la Esquizofrenia?

Las personas con esquizofrenia tienen un desbalance químico en el cerebro que cause una hipersensibilidad o un exceso en la producción de la sustancia llamada dopamina.

La dopamina es una de las muchas sustancias químicas cerebrales (neurotransmisores) que facilitan la comunicación entre las diversas células del cerebro. Los investigadores han hallado varios tipos de receptores dopaminérgicos en diferentes áreas del cerebro. Otros neurotransmisores y sus receptores pueden estar afectados en las personas con esquizofrenia.

Los investigadores han venido usando técnicas modernas para mostrar las diferencias entre los cerebros de las personas con esquizofrenia comparados con los de las personas sin enfermedad mental. Las pruebas especializadas que producen imágenes de las diferentes partes del cerebro muestran que algunas de ellas tienen diferente tamaño y forma en las personas con esquizofrenia cuando se comparan con las mismas áreas en personas sin enfermedad mental. Otros estudios han mostrado que el cerebro de las personas con esquizofrenia muestra una actividad diferente en la parte del cerebro que controla los pensamientos y otras funciones mentales de alta complejidad (corteza prefrontal).