

Las personas que padecen esquizofrenia necesitan recibir tratamiento durante toda la vida. El tratamiento temprano puede ayudar a controlar los síntomas a largo plazo.

ESQUIZOFRENIA

La esquizofrenia es una enfermedad mental grave que afecta la forma en que una persona piensa, siente y se comporta. Las personas con esquizofrenia pueden parecer como si hubieran perdido el contacto con la realidad, lo que puede ser angustioso para ellas, sus familiares y amigos.

FISIOLOGIA

La combinación de la genética, la química del cerebro y el ambiente contribuye al desarrollo de este trastorno.
Los problemas con ciertos químicos del cerebro que se producen naturalmente, como los neurotransmisores llamados dopamina y glutamato, pueden contribuir a la esquizofrenia. Los estudios de imágenes cerebrales muestran las diferencias en la estructura del cerebro y el sistema nervioso central de las personas con esquizofrenia.



COMPLICACIONES

Suicidio, trastornos de ansiedad, depresión, consumo de drogas y alcohol, aislamiento social, problemas para trabajar o estudiar, victimizarse, problemas agresivos y de comportamiento.

Seguir el plan de tratamiento puede ayudar a prevenir las recaídas o el empeoramiento de los síntomas.

TRATAMIENTO Y MEDICAMENTOS

los antipsicóticos son los que se recetan con más frecuencia. Estos medicamentos controlan los síntomas al actuar sobre la dopamina, un neurotransmisor cerebral.

Durante los períodos de crisis o de síntomas graves, es posible que se requiera hospitalizar al paciente para garantizar seguridad.

SINTOMAS

Fantasías y alucinaciones

Pensamiento desorganizado

Sintomas negativos

Con el paso del tiempo, los síntomas pueden variar con respecto al tipo y la gravedad, con periodos de empeoramiento y remisión de los síntomas. Algunos síntomas pueden estar siempre presentes. La esquizofrenia es una enfermedad mental.

Factores de riesgo y causas

Los pensamientos y comportamientos suicidas son comunes en las personas con esquizofrenia. Si tienes un ser querido que está en peligro de intentar suicidarse o ha tenido un intento de suicidio, asegúrate de que alguien se quede con esa persona.

Antecedentes familiares

Algunas complicaciones durante el embarazo y el nacimiento, como malnutrición o exposición a toxinas o virus que pueden afectar el desarrollo del cerebro. Consumo de drogas que alteran la mente (psicoactivas o psicotrópicas) durante la adolescencia y la juventud.

ETIOLOGIA

En los hombres, los síntomas de la esquizofrenia suelen comenzar entre principios y mediados de los 20 años. En las mujeres, los síntomas suelen comenzar a finales de los 20 años.

DIAGNOSTICO

Exploración física, Análisis y pruebas de detección, Evaluación psiquiátrica, Criterios de diagnóstico para la esquizofrenia (DSM5)



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DSM-V. Esquizofrenia

A: Dos o más de los síntomas siguientes por lo menos por **1 mes** (fase activa)

1. Delirios (persecutorios, referenciales o de grandeza)
2. Alucinaciones (visuales o auditivas)
3. Discurso desorganizado (incoherencia frecuente).
4. Comportamiento desorganizado o catatónico
5. Síntomas negativos (pobre expresión afectiva, poco interés en relaciones sociales, apatía, abulia, alogia)

B: Mal funcionamiento de trabajo, académico o relaciones interpersonales.

C: Signos continuos del trastorno persisten por mínimo **6 meses** (periodos prodrómicos o residuales).

D: No se producen episodios maníacos, depresivos mayores o cambios en estado de ánimo en fase activa (**descartar trastorno esquizotípico, depresivo o bipolar**).

E: No atribuir trastorno a efectos de consumo de sustancias.

F: Tomar en cuenta **antecedentes** de un **trastorno del espectro autista**.