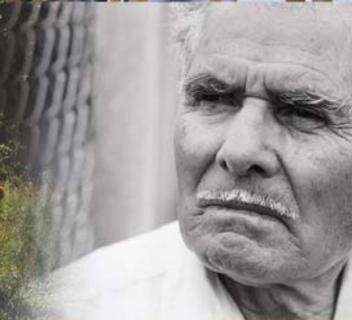


¿Qué es la esquizofrenia?

(What is schizophrenia?)



¿Qué es la esquizofrenia?

Una persona con esquizofrenia típicamente tiene cambios en el comportamiento y la percepción, y piensa en forma desorganizada lo cual puede distorsionar su sentido de la realidad. A esto se le llama psicosis.

La esquizofrenia es una enfermedad mental que se encuentra asociada con la desinformación y el estigma. Esto a menudo incrementa la angustia en la persona que la sufre así como en su familia.

Usualmente, la esquizofrenia comienza cuando las personas tienen entre 15 y 25 años, aunque puede iniciarse más adelante en la vida. Cerca de un uno por ciento de la población tiene esquizofrenia.

Alrededor de un tercio de las personas con esquizofrenia sufren solamente uno o algunos episodios breves en sus vidas. Para otras, puede ser un problema de salud recurrente o de por vida.

El comienzo de la enfermedad puede ser rápido, con síntomas agudos que se desarrollan sobre varias semanas, o puede ser lenta, sobre un período de meses o incluso años.

Durante el inicio, la persona se aleja de los demás, se deprime y se vuelve ansiosa y desarrolla ideas raras o temores extremos. Es importante notar estas señales para obtener temprano acceso al tratamiento.

El reconocimiento temprano así como el tratamiento efectivo y temprano es vital para el futuro bienestar de las personas con esquizofrenia.

Muchos malos entendidos rodean a la esquizofrenia, lo cual contribuye al estigma, aislamiento y discriminación de los que la padecen así como a sus familiares y cuidadores.

Un mito común es que las personas con esquizofrenia son peligrosas. Raramente son peligrosas, especialmente cuando están recibiendo tratamiento y apoyo adecuado. Muy ocasionalmente, una pequeña minoría de personas con esquizofrenia puede volverse agresiva durante un episodio agudo de psicosis, debido a sus temores o delirios.

Más a menudo el comportamiento agresivo va dirigido al individuo mismo; y el riesgo de suicidio puede ser alto.

A la esquizofrenia a menudo se le refiere equivocadamente como "doble personalidad". Esto no es verdad; las personas con esquizofrenia pueden tener delirios y sentido de la realidad distorsionado, pero no tienen personalidades múltiples.

Las personas con esquizofrenia demuestran un rango normal de inteligencia y no tienen una incapacidad mental, aunque los síntomas agudos de psicosis pueden interferir con su habilidad para pensar durante un episodio agudo.

¿Cuáles son los síntomas de la esquizofrenia?

Los síntomas más importantes de la esquizofrenia incluyen:

- Delirios - falsas creencias de persecución, culpa o de grandeza, que se está bajo control de entidades externas. Las personas con esquizofrenia pueden describir conspiraciones contra ellos o pensar que tienen dones y poderes especiales. A veces ellos se retraen de las personas o se esconden para evitar la persecución imaginada.
- Alucinaciones - más comúnmente incluyen el oír voces. Otras experiencias menos comunes pueden incluir ver, sentir, gustar u oler cosas que para la persona son muy reales, pero que, de hecho, no están ahí.
- Trastorno del pensamiento - donde es difícil seguir el habla que no tiene conexión lógica. Los pensamientos y el habla pueden ser desorganizados e incoherentes.

Otros síntomas de la esquizofrenia incluyen:

- Falta de empuje - donde se pierde la habilidad para realizar las actividades diarias, tales como lavar y cocinar. Esta falta de empuje, motivación e iniciativa es parte de la enfermedad y no es flojera.
- Dificultades para pensar – puede afectar la concentración de una persona, la memoria y la habilidad

para planear y organizar. Esto hace que sea más difícil razonar, comunicar y completar las tareas diarias.

- Debilitamiento de la expresión emocional - donde se reduce de manera marcada la habilidad de expresar emociones. Esto es acompañado a menudo por una inadecuada respuesta a ocasiones felices o tristes.
- Retraimiento social - esto puede ser causado por un número de factores incluyendo el temor a que alguien los va a dañar, o un temor de interactuar con otras personas debido a la pérdida de las habilidades sociales.
- Falta de entendimiento - debido a que algunas experiencias como los delirios y las alucinaciones son tan reales, es común que las personas con esquizofrenia no se den cuenta de que están enfermas. Esto puede ser muy angustiante para los familiares y cuidadores. La falta de conciencia puede ser un motivo por el cual las personas con esquizofrenia se rehúsen a aceptar tratamiento que pueda ser de ayuda. Los efectos secundarios indeseados de la medicación también pueden contribuir al rechazo de tratamiento.

¿Qué causa la esquizofrenia?

No se ha identificado una única causa de, sino que se ha demostrado varios factores que están asociados con su inicio.

Los hombres y las mujeres tienen igual posibilidad de desarrollar esta enfermedad mental en algún momento de sus vidas, aunque el comienzo para los hombres es a menudo más temprano.

Factores genéticos

La disposición a la esquizofrenia puede existir en la familia. Sólo el uno por ciento de la población general tiene esquizofrenia a lo largo de la vida, pero si un padre tiene esquizofrenia, los hijos tienen un 10 por ciento de probabilidad de desarrollar la enfermedad - y un 90 por ciento de no desarrollarla.

Factores bioquímicos

Se cree que ciertas sustancias bioquímicas en el cerebro están involucradas en la esquizofrenia, especialmente un neurotransmisor llamado dopamina. Una probable causa de este desequilibrio químico es la predisposición genética a la enfermedad. Las complicaciones durante el embarazo o el parto que causan daño estructural al cerebro también pueden estar involucradas.

Relaciones de familia

No se ha hallado evidencia para respaldar la sugerencia que las relaciones de familia causen la enfermedad. Sin embargo, algunas personas con esquizofrenia son sensibles a cualquier tensión familiar, lo cual para ellos puede estar asociado con episodios recurrentes.

Estrés

Bien se sabe que los incidentes estresantes preceden a la aparición de la esquizofrenia, y pueden precipitarla en personas vulnerables.

Antes de que se evidencie algún síntoma agudo, las personas con esquizofrenia a menudo se vuelven ansiosas, irritables e incapaces de concentrarse. Esto puede causar problemas con el trabajo o el estudio, y hacer que las relaciones personales se deterioren. A menudo se culpa a estos factores por la aparición de la enfermedad cuando, de hecho, la enfermedad misma ha causado el acontecimiento estresante. Por lo tanto, no siempre es claro si el estrés es una causa o un resultado de la esquizofrenia.

Consumo de alcohol y otras drogas

El consumo del alcohol y otras drogas en forma dañina, particularmente el uso de cáñamo y anfetaminas, puede activar la psicosis en las personas que son vulnerables a desarrollar esquizofrenia. Aunque el uso de drogas no cause esquizofrenia, éste está fuertemente relacionado a la recaída.

Las personas con esquizofrenia son más propensas a consumir alcohol y drogas que la población en general; y esto es perjudicial para el tratamiento. Se ha comprobado que una considerable proporción de personas con esquizofrenia fuman, lo cual contribuye a una pobre salud física.

¿Qué tratamiento está disponible?

El tratamiento más efectivo para la esquizofrenia incluye medicación, terapia psicológica y apoyo con el control del impacto en la vida diaria. La información con respecto a la enfermedad y el aprender a responder efectivamente a las primeras señales de advertencia de un episodio son importantes.

El desarrollo de los medicamentos anti-psicosis ha revolucionado el tratamiento de la esquizofrenia. Ahora la mayoría de las personas pueden vivir en la comunidad en vez de ser hospitalizadas, y algunas personas nunca son hospitalizadas y el cuidado de su salud se efectúa en forma externa.

Los medicamentos corrigen el desequilibrio químico del cerebro, el cual está asociado con la enfermedad. Los nuevos fármacos, ya probados, promueven una recuperación más completa y tienen menos efectos secundarios.

La esquizofrenia es una enfermedad al igual que muchas enfermedades físicas. Así como la insulina es una cuerda de salvamento para una persona con diabetes, los medicamentos anti-psicosis pueden ser cuerda de salvamento para una persona con esquizofrenia. Al igual que la diabetes, algunas personas necesitarán tomar medicación indefinidamente para mantener los síntomas bajo control y prevenir que los episodios de psicosis recurran.

Los cambios de estilo de vida, tales como reducir el consumo de alcohol y drogas de manera dañina y otros causantes de episodios psicóticos, pueden ayudar a las personas a que se recuperen.

Aunque no se conoce cura para la esquizofrenia, el contacto frecuente con un doctor o psiquiatra y posiblemente un equipo multidisciplinario (que puede constar de enfermeras de salud mental, asistentes sociales, terapeutas ocupacionales y psicólogos) puede ayudar a las personas a controlar sus síntomas y a llevar vidas plenas y productivas.

El apoyo de los compañeros también puede ser una valiosa fuente de apoyo, información útil y de esperanza.

A veces las terapias específicas enfocadas en los síntomas, por ejemplo el delirio, pueden ser de ayuda. Los problemas de salud física también tienen que ser atendidos.

Los servicios y apoyo de rehabilitación para la incapacidad psiquiátrica pueden ayudar a los problemas relacionados con el trabajo, las finanzas, el alojamiento, las relaciones sociales y la soledad.

Los familiares y amigos de las personas con esquizofrenia a menudo pueden sentirse confundidos y angustiados. El apoyo y la educación así también como una mejor comprensión a nivel comunitario, son una parte importante del tratamiento.

Donde buscar ayuda

- Su médico de cabecera.
- Su centro de salud comunitario
- Su centro comunitario de salud mental

Para recibir información de nuestros servicios, busque ayuda comunitaria en *Community Help* y servicios del bienestar en *Welfare Services* y los números de emergencia de 24 horas en su guía telefónica.

Si necesita un intérprete llame a (TIS) al 13 14 50

Para recibir ayuda inmediata de asesoría psicológica, llame a Lifeline al 13 11 14. Lifeline también le puede proveer con contactos, y más información y ayuda.

Puede encontrar más información en:

www.mifa.org.au

www.ranzcp.org

www.sane.org

www.mmha.org.au

Sobre este folleto

Este folleto es parte de una serie sobre las enfermedades mentales financiada por el gobierno australiano bajo la Estrategia Nacional de la Salud Mental (National Mental Health Strategy)

Otros folletos en esta serie incluyen:

- ¿Qué es enfermedad mental?
- ¿Qué es un trastorno de ansiedad?
- ¿Qué es un trastorno bipolar del ánimo?
- ¿Qué es un trastorno depresivo?
- ¿Qué es un trastorno de la alimentación?
- ¿Qué es un trastorno de la personalidad?

Copias gratuitas de todos los folletos pueden conseguirse de Mental Health and Workforce Division of the Australian Government Department of Health and Ageing:

GPO Box 9848

CANBERRA ACT 2601

Tel 1800 066 247

Fax 1800 634 400

www.health.gov.au/mentalhealth

Para obtener copias en otros idiomas llame a: Multicultural Mental Health Australia al teléfono: (02) 9840 3333 www.mmha.org.au

Insert your local details here

