

Esquizofrenia

La esquizofrenia puede ser tratada con medicinas, apoyo psicosocial y decisiones de estilo de vida.

La esquizofrenia afecta la manera en que una persona va a pensar y a confrontar la vida diaria. Alguien que vive con esquizofrenia puede tener alucinaciones, delirios y trastorno del pensamiento, y faltarle motivación para las actividades diarias.

Los síntomas de alucinaciones y delirios no deben confundirse con las experiencias de las creencias religiosas. La conexión que se siente con la religión no es esquizofrenia. Por ejemplo, las alucinaciones y delirios que no son realistas o que pueden causar daño a sí mismo o a otros, no son experiencias comunes conectadas con la creencia religiosa.

La esquizofrenia puede ser controlada. Si usted o alguien cercano a usted tiene estos síntomas, sírvase ver a un médico, o busque ayuda por medio de los recursos a continuación.

Existe mucho estigma y muchos mitos comunes sobre la esquizofrenia. Un mito común es que todas las personas con esquizofrenia son peligrosas. Esto no es cierto. Las personas con esquizofrenia raramente son peligrosas, especialmente cuando están recibiendo el tratamiento y apoyo adecuados.

La esquizofrenia no es una "doble personalidad". Las personas con esquizofrenia pueden tener delirios y un sentido de la realidad distorsionado, pero no tienen personalidades múltiples ni dobles.

Las personas con esquizofrenia muestran un rango normal de capacidad e inteligencia, y no tienen una discapacidad intelectual, si bien los síntomas pueden interferir con su habilidad para pensar durante un episodio.

Algunas personas con esquizofrenia tienen solo uno o pocos episodios breves en su vida. Para otras, puede ser una condición de salud recurrente o de toda la vida.

Causas

Las causas de la esquizofrenia son complejas: la genética, el desarrollo temprano, el abuso de sustancias, las circunstancias sociales estresantes y el trauma (particularmente en la infancia) pueden aumentar el riesgo de que una persona sufra de esquizofrenia.

Señales y síntomas:

El comienzo de la esquizofrenia puede ser rápido, con los síntomas desarrollándose en el transcurso de varias semanas, o lento, desarrollándose durante varios meses o incluso años.

Psicosis

Uno de los principales síntomas de la esquizofrenia es la psicosis. A una persona con psicosis se le hace difícil diferenciar lo que es real de lo que no lo es. Con frecuencia la psicosis dura periodos breves con síntomas intensos. Los principales síntomas de la psicosis son:

- delirios: creencias falsas que no pueden ser cambiadas con pruebas
- alucinaciones: escuchar voces, o sentir o ver cosas que no son reales
- trastornos del pensamiento: pensamientos y habla confusos e interrumpidos
- trastornos de comportamiento: acciones inusuales, inapropiadas o extremas.

Estos síntomas pueden ser difíciles de identificar cuando la persona tiene creencias religiosas fuertes y ha tenido experiencias religiosas previamente. Si está preocupado, es importante que busque la ayuda de un médico.

Síntomas no psicóticos

Con frecuencia la esquizofrenia comienza con cambios generales, difíciles de identificar en el pensamiento, emociones y comportamiento de alguien. Tienen a aparecer y desaparecer, pero sin tratamiento pueden empeorar con el paso del tiempo.

Los siguientes síntomas no psicóticos son señales mucho más fuertes de que algo está mal:

- la obsesión con un tema
- el habla o escritura demasiado rápida, confusa, irracional o difícil de entender
- hablar mucho menos
- la pérdida de concentración, memoria y/o atención
- alejamiento de relaciones o hobbies
- aumento en agresividad o recelo
- inactividad y/o hiperactividad



- comportarse de manera temeraria, extraña o fuera de lo normal
- descuido de la higiene personal
- no poder sentir o expresar felicidad

Los síntomas pueden variar y un diagnóstico de esquizofrenia no significa que alguien tenga todos estos síntomas. Los síntomas pueden variar en duración y severidad. Si usted tiene síntomas de esquizofrenia, o si está preocupado acerca de cualquiera de los sentimientos o pensamientos que está teniendo, debe buscar la ayuda de su médico.

Diagnóstico

Toma tiempo diagnosticar la esquizofrenia. Es posible que reciba un diagnóstico inicial de esquizofrenia rápidamente, pero este no puede ser confirmado hasta cuando usted haya tenido síntomas psicóticos por un mes. Para un diagnóstico de esquizofrenia, los síntomas deben haber estado presentes por cuando menos seis meses, y deben ser suficientemente graves como para causarle problemas en el trabajo, colegio o en su vida social. Algunas veces el diagnóstico cambiará con el paso del tiempo y esto es normal.

Su médico puede hacer una evaluación inicial y referirlo a un especialista, usualmente un psiquiatra, para un diagnóstico y tratamiento completos. Es posible que se le tomen pruebas de sangre y escaneos del cerebro para eliminar otros problemas de salud.

Tratamiento y recuperación

Los tratamientos incluyen medicamentos antipsicóticos, terapias psicológicas especializadas y programas comunitarios de apoyo, para ayudarle con su salud física, vivienda, trabajo y colegio.

Los medicamentos pueden tener efectos secundarios. Pregúntele a su médico acerca de los tratamientos, efectos secundarios de los medicamentos y lo que puede llegar a sentir.

El tratamiento de la esquizofrenia puede durar de 2 a 5 años, o incluso más. Muchas personas siguen recibiendo tratamiento y apoyo para manejar la enfermedad durante toda su vida. Con el paso del tiempo, sus tratamientos pueden cambiar para reducir el tipo o intensidad de éstos, mejorar los resultados y reducir los efectos secundarios.

Su doctor es un buen punto para comenzar, al buscar ayuda con su salud mental. La hoja informativa en esta serie *Getting Professional Mental Health Help (Cómo Obtener Ayuda Profesional para la Salud Mental)* tiene más información sobre la búsqueda de ayuda profesional.

Si no se siente cómodo hablando con su médico acerca de su salud mental, puede buscar a otro médico con quien esté más cómodo. Puede tomar algo de tiempo encontrar al médico adecuado para usted.

Si necesita ayuda ahora

Si piensa que alguien podría causarse daño o dañar a otras personas, obtenga ayuda urgente.

Llame a los servicios de emergencia

Marque el triple cero (000)

Llame a Lifeline

Marque el 13 11 14

Acerca de esta hoja informativa

Esta información no es consejo médico. Es genérica y no toma en consideración sus circunstancias personales, su bienestar físico, su estado mental o sus requisitos de salud mental. No use esta información para tratarse o diagnosticarse a usted mismo o a otra persona por una afección médica, y nunca ignore el consejo médico o retrase el ver a un médico debido a algo contenido en esta información. Todas las preguntas de carácter médico deben ser referidas a un profesional de la salud calificado. Si tiene dudas, sírvase siempre buscar asesoramiento médico.

Esta hoja informativa ha sido adaptada de la información publicada por sane.org. Puede ver la información original en:

<https://www.sane.org/information-stories/facts-and-guides/schizophrenia>

Publicado en 2021

Otras fuentes incluyen:

<https://mentalhealth-uk.org/help-and-information/conditions/schizophrenia/diagnosis/>

<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>

Esta hoja informativa ha sido asesorada por miembros del Embrace Multicultural Mental Health's CALD Mental Health Consumer y el grupo Carer.

Hoja informativa producida por:

Embrace Multicultural Mental Health

Mental Health Australia

9-11 Napier Close

Deakin, ACT 2600

T +61 2 6285 3100

E multicultural@mhaustralia.org

embracementalhealth.org.au

