

ESQUIZOFRENIA

En esta edición de nuestro Boletín PUNTO INFORMATIVO hablaremos de la Esquizofrenia, la cual fue definida por Bleuler como una escisión de la mente en asociación con una retirada de la realidad y la vida social. Conozcamos sus características, síntomas y tratamiento para el buen tratamiento de nuestros usuarios.

La esquizofrenia es una enfermedad psiquiátrica crónica. Suele iniciarse antes de los 45 años de edad aunque en los hombres el inicio es más temprano, alrededor de los 20 años. La prevalencia es del 1 % en la población mayor de 18 años. Se estima que, cada año, se presentan dos millones de casos nuevos en el mundo.

Se define de modo sindrómico. Es un conjunto de síntomas con una duración y cuya etiología y fisiopatología no son suficientemente conocidas. Hay evidencia de alteración de la dopamina, cognitivas y vulnerabilidad a factores estresantes desencadenantes. Se puede clasificar en: paranoide, catatónica, desorganizada, indiferenciada o residual.



Diagnóstico

Se caracteriza por dos o más síntomas característicos por un tiempo de un mes: síntomas positivos (psicóticos: delirios, alucinaciones, ilusiones), lenguaje desorganizado, síntomas negativos (afecto plano, abulia, anhedonia, déficit de atención, alogia). Los síntomas positivos son manifestaciones que el paciente experimenta y que las personas sanas no suelen presentar. Los síntomas negativos son aquellas cosas que el paciente deja de hacer y que los individuos sanos pueden realizar cotidianamente.

Síntomas positivos

- Trastornos del pensamiento: pérdida del control sobre sus pensamientos, que estos le han sido sustraídos o impuestos por un agente externo.
- Delirio: es una convicción patológica errónea que se manifiesta a pesar de razones sensatas. Por ejemplo: persecución, de culpa, de grandeza, religioso, somático, de referencia.
- Alucinaciones: percepciones que se producen sin un estímulo externo, pueden ser de tipo auditivas, táctiles, visuales, gustativas y olfativas.

En las crisis psicóticas, estos síntomas pueden ir acompañados de sentimientos de angustia, excitabilidad, síntomas vegetativos y conducta repetitiva.

Síntomas negativos:

- Anhedonia: es la dificultad para experimentar interés o placer por las cosas que antes le gustaba.
- Empobrecimiento afectivo: disminuye la capacidad de expresión de emociones y sentimientos.
- Alogia: empobrecimiento del pensamiento y de la cognición.
- Abulia (falta de voluntad) y apatía (falta de interés). La esquizofrenia es crónica y normalmente no está acompañado de una afectividad triste.



Estos síntomas afectan las funciones social, laboral y familiar con signos de alteración durante aproximadamente seis meses, incluyendo aproximadamente un mes de síntomas de la fase activa. Se deben excluir diagnósticos como el trastorno esquizoafectivo, trastornos del ánimo y que no haya uso concomitante de sustancias psicoactivas.

Tratamiento

Deben ser tratados los síntomas positivos y los negativos. El tratamiento de la esquizofrenia se basa fundamentalmente en la administración de medicamentos antipsicóticos, los cuales controlan los síntomas activos, complementado con tratamiento psicológico, ocupacional, social y educación de la familia.

REFERENCIAS

Moreno E. Esquizofrenia. [Internet]. Consultado junio 2012. Disponible en:
<http://www.psicologia-online.com/colaboradores/esther/esquizofrenia1/index.shtml>