

Datos sobre la esquizofrenia

¿Qué es la esquizofrenia?

La esquizofrenia es un trastorno de salud mental complejo con una variedad de síntomas que afectan a los pensamientos, las emociones y el comportamiento de una persona. Es un trastorno cerebral que dura toda la vida y que interfiere con la capacidad para vivir de forma independiente.

Con tratamiento, los síntomas positivos de la esquizofrenia pueden reducirse de forma sustancial y permanecer reducidos durante largos períodos. El riesgo de autolesión y de violencia hacia otros es mayor cuando el problema de salud mental no recibe tratamiento.

La mayoría de las personas con esquizofrenia no son violentas. En general, las personas con esquizofrenia tienen más probabilidades de sufrir daños a manos de otros que aquellas que no padecen este trastorno de salud mental.

Síntomas comunes de la esquizofrenia

Los síntomas de la esquizofrenia pueden variar de persona a persona. Muchos de estos síntomas se comparten con otros trastornos mentales y físicos.

Los síntomas de la esquizofrenia se clasifican de tres maneras: positivos, negativos y cognitivos.

- **Los síntomas positivos, también conocidos como psicosis**, incluyen delirios, alucinaciones y pensamiento desorganizado.
- Los síntomas negativos incluyen desapego, retraimiento, incapacidad para expresar emociones, apatía (falta de motivación).
- Los síntomas cognitivos incluyen problemas de atención, concentración y memoria.

Diagnóstico

El diagnóstico debe ser realizado por un profesional de la salud calificado.

Las personas con esquizofrenia suelen recibir el primer diagnóstico entre los 16 y los 30 años de edad. Estos son los pasos para determinar un diagnóstico de esquizofrenia:

- Un examen físico: para descartar problemas médicos u otras afecciones de salud mental.
- Pruebas y exámenes: pueden incluir pruebas de detección de consumo de sustancias y análisis de sangre; el médico también puede ordenar una resonancia magnética o una tomografía computarizada.
- Evaluación psiquiátrica: un médico realiza una revisión exhaustiva de los antecedentes médicos, psiquiátricos y familiares de la persona, así como una observación del residente.



Los adultos mayores rara vez tienen un nuevo diagnóstico de esquizofrenia. Para obtener más información sobre los riesgos de los medicamentos antipsicóticos para adultos mayores con psicosis relacionada con la demencia, revise la advertencia del recuadro negro de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA).

Fuentes: Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA), Organización Mundial de la Salud (OMS) y Asociación Estadounidense de Psiquiatría (American Psychiatry Association).