

ESQUIZOFRENIA: EPIDEMIOLOGIA, FACTORES DE RIESGO, Y TRATAMIENTOS

Sebastián M. Martínez Carrión

INFORMACIÓN GENERAL

- La esquizofrenia es un desorden mental que afecta la capacidad de una persona en pensar, sentir y comportarse de manera adecuada.
- Se diagnostica en base a las especificaciones del DSM-5.
- Tipos de esquizofrenia
- Los pacientes de esquizofrenia tienen cambios neurobiológicos, específicamente reducción de volumen de materia gris, hipocampo, amígdala, corteza frontal y temporal, y aumento de volumen en los ventrículos.

EPIDEMIOLOGIA

- La esquizofrenia esta más prevalente en grupos socioeconómicos más bajos.
- Los hombres tienen un riesgo mayor de padecer de esta condición en comparación a las mujeres. Se ha encontrado que la razón en la distribución de esta condición en comparación a las mujeres es de 1.4 : 1.
- En la población mundial, aproximadamente 1% de los pacientes sufren de esta condición.
- Una persona que padece de esta condición tiene aproximadamente una expectativa de vida de 15 años menos que la población general y un riesgo a muerte por suicidio de un 5 a 10%.

FACTORES DE RIESGO

- Riesgos ambientales (lugar de crianza y exposición a la luz solar)
- Riesgo de infecciones (Virus influenza y sarampión)
- Riesgo de abuso de drogas (cannabis)
 - La nicotina en el tabaco tiene efectos positivos en los esquizofrenicos
- Riesgo al estres (trauma en la niñez, ambiente familiar negativo, muerte de familiar cercano) – aumento excesivo en los niveles de cortisol.
- Influencia genética
 - Aumento en probabilidad de incidencia de la condicion si un padre es esquizofrenico.
 - Aumenta el riesgo a esquizofrenia si el gemelo tiene la condicion.

TRATAMIENTOS

- El tratamiento principal para la esquizofrenia son las drogas antipsicóticas y se enfoca mayormente en reducir síntomas de la enfermedad.
- Las drogas antipsicóticas son antagonistas de receptores de dopamina y esto ayuda a reducir los síntomas positivos de esquizofrenia.
- El lado negativo de estas drogas es que puedan causar efectos motores no deseados, aumento en la secreción de prolactina, disminución de placer y empeoran los síntomas negativos de la condición.

RAZÓN DE ESCOGER EL TEMA

- Fue un tema sumamente interesante para mi debido el poco conocimiento que tenia de la esquizofrenia. Además, fue interesante ya que este desorden mental es visto socialmente como algo negativo y titulan a las personas que padecen de esta situación como locos. Hice este podcast para que la población se eduque sobre el tema y entender un poco mas sobre esta condición.

REFERENCIAS

- Amann, B. L., Canales-Rodríguez, E. J., Madre, M., Radua, J., Monte, G., Alonso-Lana, S., . . . Pomarol-Clotet, E. (2015). Brain structural changes in schizoaffective disorder compared to schizophrenia and bipolar disorder. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 133(1), 23-33. doi:10.1111/acps.12440
- Bohlken, M. M., Brouwer, R. M., Mandl, R. C., Van den Heuvel, M. P., Hedman, A. M., De Hert, M., . . . Hulshoff Pol, H. E. (2016). Structural brain connectivity as a genetic marker for schizophrenia. *JAMA Psychiatry*, 73(1), 11. doi:10.1001/jamapsychiatry.2015.1925
- Chaiyakunapruk, N., Chong, H. Y., Teoh, S. L., Wu, D. B., Kotirum, S., & Chiou, C. (2016). Global economic burden of schizophrenia: A systematic review. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 357. doi:10.2147/ndt.s96649
- Dixon, L. B., Goldman, H. H., Srihari, V. H., & Kane, J. M. (2018). Transforming the Treatment of Schizophrenia in the United States: The RAISE Initiative. *Annual Review of Clinical Psychology*, 14, 237-258.
- Janoutova, J., Janackova, P., Sery, O., Zeman, T., Ambroz, P., Kovalova, M., Varechova, K., Hosak, L., Jirik, V., & Janout, V. (2016). Epidemiology and risk factors of schizophrenia. *Neuroendocrinology letters*. 37(1), 1-8.
- Jain, A., Mitra, P. (2021). Catatonic Schizophrenia. *StatPearl (internet)*, from www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563222
- Kahn, R. S. (2020). On the Origins of Schizophrenia. *The American Journal of Psychiatry*, 177(4), 291-297.
- Li, R., Ma, X., Wang, G., Yang, J., & Wang, C. (2016). Why sex differences in schizophrenia?. *J Transl Neurosci (Beijing)*, 1(1), 37-42.
- McCutcheon, R. A., Reis Marques, & T., Howes, O. D. (2019). Schizophrenia – An Overview. *JAMA Psychiatry*, 77(2), 201-210.
- Schnack, H. G., Van Haren, N. E., Nieuwenhuis, M., Hulshoff Pol, H. E., Cahn, W., & Kahn, R. S. (2016). Accelerated brain aging in schizophrenia: A longitudinal pattern recognition study. *American Journal of Psychiatry*, 173(6), 607-616. doi:10.1176/appi.ajp.2015.15070922
- Stępnicki, P., Kondej, M., & Kaczor, A. A. (2018). Current concepts and treatments of schizophrenia. *Molecules*, 23(8), 2087. doi:10.3390/molecules23082087