

Esquizofrenia y sus tipologías

Schizophrenia and its types

Cevallos-Mendoza Jean Carlos

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta, Ecuador.
Correo: jc.cevallosm482@gmail.com

RESUMEN

Este documento analiza el impacto de las enfermedades mentales, particularmente la esquizofrenia, en el sistema de salud y la sociedad en general. Se enfatiza que uno de los principales obstáculos para la reintegración exitosa de los pacientes a la comunidad es el estigma asociado a la enfermedad mental. Este estigma genera prejuicios y discriminación, restringe el acceso a la atención necesaria y reduce la probabilidad de una recuperación duradera. El desconocimiento y la propagación de información falsa sobre la esquizofrenia agravan la exclusión social, fomentando estereotipos nocivos y reduciendo las oportunidades de participación social de quienes padecen esta enfermedad. Para enfrentar este desafío, se destaca la importancia de la educación pública para erradicar el estigma y mejorar la comprensión de las enfermedades mentales. Para implementar estrategias exitosas que fomenten una atmósfera de apoyo y comprensión, se sugiere priorizar la cooperación entre el sistema de salud, los expertos en salud mental, los líderes comunitarios y las organizaciones de pacientes.

Palabras claves: Esquizofrenia, enfermedades mentales, salud mental.

ABSTRACT

This document analyzes the impact of mental illnesses, particularly schizophrenia, on the health system and society in general. It is emphasized that one of the main obstacles to the successful reintegration of patients into the community is the stigma associated with mental illness. This stigma breeds prejudice and discrimination, restricts access to needed care, and reduces the likelihood of lasting recovery. Ignorance and the spread of false information about schizophrenia aggravate social exclusion, fostering harmful stereotypes and reducing the opportunities for social participation of those who suffer from this disease. To meet this challenge, the importance of public education to eradicate stigma and improve understanding of mental illness is highlighted. To implement successful strategies that foster an atmosphere of support and understanding, it is suggested to prioritize cooperation between the health system, mental health experts, community leaders, and patient organizations.

Keywords: Schizophrenia, mental illness, mental health.

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 05 de octubre de 2022.

Fecha de aceptación: 15 de diciembre de 2022.

Fecha de publicación: 20 de enero de 2023.

1. INTRODUCCIÓN

El sistema de salud y la sociedad en general se ven gravemente afectados por las enfermedades mentales, que incluyen esquizofrenia, depresión, trastornos de ansiedad, trastornos del espectro autista, trastorno de estrés postraumático y otros. En los Estados Unidos, la depresión por sí sola afecta a 21 millones de adultos y cuesta más de \$200 mil millones al año (Brewster et al., 2023).

Una de las mayores barreras para la reintegración exitosa de un paciente a la sociedad es el estigma asociado a la enfermedad mental. La esquizofrenia se destaca entre las enfermedades mentales más afectadas por este estigma (Mitelman et al., 2022). Numerosos prejuicios y formas de discriminación afectan a las personas con este trastorno psiquiátrico, lo que les dificulta acceder a la atención que necesitan, participar en la sociedad y ejercer plenamente sus derechos legales (Luciano, Bond & Drake, 2014).

La falta de conocimiento y la difusión de mitos sobre la esquizofrenia aumentan la exclusión social y reducen las posibilidades de que los pacientes avancen significativamente hacia la recuperación y disfruten de una calidad de vida satisfactoria (Lolich & Leiderman, 2008). Construir una sociedad inclusiva y compasiva donde las personas con enfermedades mentales puedan recibir apoyo y aceptación en su camino hacia la reintegración y la recuperación requiere abordar el estigma asociado con la esquizofrenia.

2. ENFERMEDADES MENTALES Y ESQUIZOFRENIA

La esquizofrenia es un trastorno mental que influye en cómo un individuo cree, siente y funciona. Es una de las enfermedades psicóticas más complicadas, persistentes y difíciles. Es una condición diversa caracterizada por pensamientos confusos, creencias falsas, soñar despierto y resultados negativos para la salud mental (Fhamitha & Jayakumari, 2023). Los síntomas positivos, los síntomas negativos y los síntomas cognitivos son los tres tipos principales de síntomas que la esquizofrenia suele manifestar. Una serie de factores, incluida la predisposición genética, los efectos ambientales, el consumo de cannabis y la

adversidad en la infancia, contribuyen a la variada manifestación de la esquizofrenia.

La expectativa de vida de las personas con esquizofrenia y otras enfermedades mentales graves es de 10 a 30 años más corta que la de la población general, lo cual es una disparidad alarmante en la salud (Pratt et al., 2023). La necesidad urgente de mejorar la atención y el apoyo a las personas con enfermedades mentales en sus esfuerzos por mantener una salud óptima se destaca por esta brecha en la aplicación de intervenciones preventivas (Tariq & Fatima, 2022). Para mejorar los resultados de salud en esta población vulnerable, es crucial identificar y eliminar los obstáculos para la adherencia al tratamiento, así como promover estrategias de apoyo y educación para fomentar elecciones de estilos de vida saludables (Pan et al., 2020).

3. TIPOLOGÍAS DE LAS ENFERMEDADES MENTALES

Los trastornos mentales se consideran uno de los problemas de salud más comunes en todo el mundo. Uno de cada cinco adultos y uno de cada 25 adultos, respectivamente, experimentan una enfermedad mental grave y limitante cada año, según datos de la Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales (NAMI) (Feldman et al., 2020).

las mujeres son más propensas que los hombres a experimentar esquizofrenia y trastornos del estado de ánimo, mientras que los hombres son más propensos a abusar de sustancias. Las razones de estos trastornos son muchas e incluyen la propia enfermedad, la medicación y el contexto psicosocial. se cree que los trastornos de la marcha reflejan una función cerebral defectuosa.

Con frecuencia se argumenta que, si bien las alternativas de diagnóstico pueden ser apropiadas para formas de angustia relativamente universales, como la ansiedad y la depresión, los diagnósticos psiquiátricos siguen siendo esenciales para situaciones en las que experiencias como escuchar voces, tener creencias que otros encuentran extrañas o parecen estar fuera de contacto con la realidad, y otras situaciones que tradicionalmente se consideran síntomas de esquizofrenia (Cooke & Kinderman, 2018). Con frecuencia, se piensa que tales

experiencias son signos de una patología cerebral subyacente o "enfermedades mentales reales", que deben identificarse o "excluirse" en el sentido médico de descartar explicaciones específicas de los problemas, antes de poder elegir el mejor curso de acción.

4. CONCLUSIONES

En conclusión, las enfermedades mentales como la esquizofrenia tienen un efecto significativo en el sistema de salud y en la sociedad en general. El estigma asociado a la enfermedad mental es uno de los principales impedimentos para la reintegración exitosa de los pacientes a la sociedad. Esta estigmatización genera prejuicios y discriminación, que impiden que las personas con esquizofrenia reciban la atención adecuada y restringen su capacidad para participar plenamente en la sociedad. La falta de conocimiento y la propagación de información falsa sobre esta enfermedad aumentan la exclusión social, respaldan estereotipos dañinos y reducen la probabilidad de que los pacientes avancen significativamente hacia la recuperación.

Es crucial que la sociedad y el sistema de salud colaboren para acabar con el estigma y avanzar en el conocimiento de las enfermedades mentales, incluida la esquizofrenia, para abordar este problema. Una mirada informada y comprensiva de quienes experimentan estas condiciones es fomentada por la educación pública, que es esencial para disipar mitos e información falsa. Es fundamental fomentar entornos compasivos y de apoyo donde los pacientes puedan recibir una atención eficaz y oportunidades para la reintegración social mientras se sienten aceptados.

La colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la salud, expertos en salud mental, líderes comunitarios y organizaciones de pacientes es esencial para implementar estrategias efectivas y holísticas que aborden el estigma y mejoren la calidad de vida de las personas afectadas por la esquizofrenia. La superación de las barreras del estigma permitirá construir una sociedad más inclusiva y solidaria, donde todos los individuos, independientemente de su condición de salud mental, tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial y contribuir plenamente a la comunidad. A través de estos esfuerzos

conjuntos, se puede avanzar hacia una sociedad más compasiva, respetuosa y equitativa para aquellos que enfrentan enfermedades mentales, creando un ambiente propicio para la recuperación y el bienestar de todos.

REFERENCIAS

- Brewster, Parker & Bari, Saif & Walker, Glenn & Werfel, Thomas. (2023). Current and Future Directions of Drug Delivery for the Treatment of Mental Illnesses. *Advanced Drug Delivery Reviews*. 197. 114824. 10.1016/j.addr.2023.114824.
- Cooke, Anne & Kinderman, Peter. (2018). "But What About Real Mental Illnesses?" Alternatives to the Disease Model Approach to "Schizophrenia". *Journal of Humanistic Psychology*. 58. 47-71. 10.1177/0022167817745621.
- Feldman, Ron & Schreiber, Shaul & Pick, Chaim & Been, Ella. (2020). Gait, Balance and Posture in Major Mental Illnesses: Depression, Anxiety and Schizophrenia.
- Fhamitha & Jayakumari, S. (2023). Psychopathology And Treatment Approaches Of Schizophrenia. 16. 555-560. 10.37896/jxu16.12/053.
- Lolich, María & Leiderman, Eduardo. (2008). Stigmatization towards schizophrenia and other mental illnesses. *Vertex* (Buenos Aires, Argentina). 19. 165-73.
- Luciano, Alison & Bond, Gary & Drake, Robert. (2014). Does employment alter the course and outcome of schizophrenia and other severe mental illnesses? A systematic review of longitudinal research. *Schizophrenia research*. 159. 10.1016/j.schres.2014.09.010.
- Mitelman, Mijal & Chirazi, Abigail & Schmollgruber, Amber & Leiderman, Eduardo. (2022). Discrimination and social stigma against people with mental illnesses in Argentina. *International Journal of Social Psychiatry*. 69. 002076402210895. 10.1177/00207640221089533.
- Pan, Yi-Ju & Yeh, Ling-Ling & Chan, Hung-YU & Chang, Chin-Kuo. (2020). Excess mortality and shortened life expectancy in people with major mental illnesses in Taiwan. *Epidemiology and Psychiatric Sciences*. 29. 10.1017/S2045796020000694.
- Pratt, Sarah & Ferron, Joelle & Wolfe, Rosemarie & Xie, Haiyi & Brunette, Mary & Santos, Meghan & Williams, Gail & Bartels, Stephen & Jue, Ken & Capuchino, Kelley. (2023). Healthy choices, healthy changes: A randomized trial of incentives to promote healthy eating and exercise in

people with schizophrenia and other serious mental illnesses. Schizophrenia research. 255. 1-8. 10.1016/j.schres.2023.03.007.

Tariq, Qudsia & Fatima, Sahar. (2022). Dimensions of Caregiving in Schizophrenia. Journal of the Dow University of Health Sciences. 16. 10.36570/jduhs.2022.2.1600.