

# Vivir con esquizofrenia

Ver, escuchar o sentir cosas que no existen y sentirse perseguido, son algunos de los síntomas de la esquizofrenia, un trastorno mental discapacitante. La falta de conocimiento sobre ella provoca que se estigmatice a quien la padece.

Para conocer más sobre este trastorno, la Dirección General de Divulgación de la Ciencia de la UNAM te invita al evento

## Vivir con esquizofrenia

### Participan:

- **Dr. Raúl Escamilla Orozco**  
Médico psiquiatra, especializado en esquizofrenia. Jefe de Unidad de las Clínicas de Subespecialidad del Instituto Nacional de Psiquiatría
- Una persona que vive con esquizofrenia compartirá su testimonio.

19 de junio de 2018  
13:30 horas

Entrada libre  
Cupo limitado

Teatro Universum  
Museo de las Ciencias de la UNAM,  
Zona Cultural de Ciudad Universitaria

Entrada por la puerta principal  
del Teatro, junto a la puerta B

Meses antes de recibir el diagnóstico de esquizofrenia, a los 17 años, Tania presentó sus primeras alucinaciones. Con frecuencia veía a *Slenderman*, un personaje creado en internet, pero real en su mente. Tenía extremidades largas, un rostro pálido sin ojos, orejas ni boca. "Era como si me desconectara de la realidad y estuviera en una película de terror", expresa la joven de 24 años.

La esquizofrenia (del griego *skhizein*, separar, y *phren*, mente) es un trastorno del neurodesarrollo, crónico y neurodegenerativo. Afecta a entre 0.5% y 1% de la población en todo el mundo. Se presenta más en hombres que en mujeres.

### ¿Cómo se manifiesta?

Los síntomas se clasifican en dos grupos: positivos y negativos. "Los primeros se refieren a las ideas delirantes, es decir, la persona tiene falsas creencias; por ejemplo, se siente perseguida o está convencida de que alguien puede adivinar sus pensamientos", afirma el psiquiatra Ricardo Ríos Flores, profesor del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM.

En este mismo grupo están las alucinaciones, alteraciones que pueden involucrar todos los sentidos con los que percibimos el mundo. Las más frecuentes son las auditivas (escuchar voces, ruidos, murmullos).

"Los síntomas negativos se asocian con la disfunción física y emocional: desmotivación, dificultad para experimentar placer, problemas para relacionarse con las demás personas", agrega el doctor Ríos.

"Pero la esquizofrenia va más allá. Quien la padece tiene dificultades para concentrarse, memorizar y comprender la conducta de los demás. Todo ello genera discapacidad", menciona el psiquiatra Iván Vargas, del Hospital Psiquiátrico *Fray Bernardino Álvarez*.

"Los síntomas de este trastorno se manifiestan de manera distinta en cada persona. La mayoría de los casos se diagnostican entre los 15 y 24 años de edad", comenta el psiquiatra Mauricio Rosel Vales, Coordinador de la Clínica de Esquizofrenia del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente (INPRF).

A los 17 años, cuando los episodios psicóticos (escuchar voces, sentir que se le subían animales, ver personajes que no existen) eran cada vez más frecuentes, Tania acudió al psiquiatra, quien en 2011 le diagnosticó esquizofrenia.

### ¿Qué la causa?

No existe un origen único. Si bien la carga genética incrementa el riesgo de sufrir este trastorno, algunas complicaciones durante el embarazo, abusos en la infancia (sexual, físico, emocional) o el entorno familiar y social pueden desencadenar la enfermedad.

### ¿Qué pasa en el cerebro?

Existe una alteración de varios neurotransmisores (sustancias químicas utilizadas por las neuronas para comunicarse entre sí). Por ejemplo, aumenta la dopamina, lo cual dispara las alucinaciones o los delirios. Hay disminución de los niveles de glutamato, principal estimulante cerebral, lo que dificulta que la persona pueda concentrarse y ordenar sus pensamientos e ideas.

### Discriminación a los pacientes con esquizofrenia

El estigma es uno de los problemas con los que tiene que lidiar el paciente. Sin embargo, la esquizofrenia no ha vencido a Tania. Terminó el bachillerato, toma e imparte clases de japonés, coreano, inglés y francés. Tiene novio y sale con sus amigas. Su madre y ella han aprendido a conocerse y a vivir con este trastorno.

### Tratamientos

"La piedra angular es el medicamento, además de la terapia psicológica con enfoque cognitivo-conductual. Ésta ayuda al paciente a identificar sus propios síntomas y cómo debe reaccionar cuando se presenta un episodio", afirma el psiquiatra Benjamín Guerrero, del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la UNAM.