

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Sep 30, 2022

Trastorno esquizoafectivo

El trastorno esquizoafectivo combina los síntomas de la esquizofrenia con síntomas de problemas de salud mental que afectan el estado de ánimo, como la depresión y el trastorno bipolar.

Es una afección complicada que puede ser difícil de diagnosticar. Pero, una vez diagnosticado, existen tratamientos que pueden ayudar.

Si cree que usted, o alguien con quien vive o cuida, está afectado por el trastorno esquizoafectivo, puede usar nuestra información para hablar con su médico sobre el mejor enfoque para usted.

Qué es el trastorno esquizoafectivo?

Tener un trastorno esquizoafectivo es un poco como tener una mezcla de dos afecciones de salud mental. Estos son:

- Esquizofrenia, en la que las personas luchan por distinguir lo que es real de lo que se imagina (esto se llama psicosis), y
- Afecciones que implican depresión (los médicos las llaman trastornos del estado de ánimo).

Las personas con trastorno esquizoafectivo parecen clasificarse en dos grupos principales:

- Aquellos con síntomas de depresión así como esquizofrenia. Esto es más común en las personas mayores
- Aquellos con síntomas de trastorno bipolar, así como esquizofrenia. Esto es más común en las personas más jóvenes. Las personas con trastorno bipolar pueden oscilar entre sentirse deprimidas y luego maníacas y sobreexcitadas.

A quién afecta el trastorno esquizoafectivo?

No sabemos realmente qué causa esta afección, pero se cree que la genética juega un papel importante. Lo que sí sabemos es que:

Es menos común que la esquizofrenia y afecta a menos de 1 de cada 100 personas

- Es más común en las mujeres que en los hombres
- Puede comenzar a cualquier edad, pero generalmente comienza antes de los 35 años aproximadamente.

Trastorno esquizoafectivo y abuso de sustancias

Las personas con trastorno esquizoafectivo a menudo se ven afectadas por el abuso de sustancias. Esto puede causar varios problemas, incluidos problemas en el hogar y el trabajo.

La relación entre el trastorno esquizoafectivo y el abuso de drogas es compleja.

Por ejemplo, el abuso de sustancias puede empeorar los síntomas y, a veces, puede causar psicosis. Pero también es probable que algunas personas abusen de las drogas para tratar de lidiar con los síntomas.

Cuáles son los síntomas?

Los síntomas del trastorno esquizoafectivo son complejos, ya que abarcan dos tipos de afecciones de salud mental. Por lo tanto, puede ser difícil de diagnosticar y fácil de confundir con otros problemas.

A veces, a las personas se les diagnostica erróneamente otras afecciones, como la esquizofrenia, el trastorno bipolar o la depresión, antes de que el problema real se aclare con el tiempo.

Los síntomas que componen el trastorno esquizoafectivo pueden incluir:

- Alucinaciones (incluyendo escuchar voces en la cabeza)
- Delirios (creer cosas que no son ciertas)
- Comportarse de manera extraña
- Dificultad para sentir placer en las cosas que normalmente te hacen feliz
- No sentirse motivado
- No guerer ver a la gente y aislarse
- Sensación de ansiedad
- Sentirse inusualmente feliz y emocionado por períodos cortos
- Dificultad para formar pensamientos claros o para hablar en oraciones claras
- Repetirse mucho
- Tener problemas para recordar cosas, y
- Distraerse fácilmente y saltar de una idea a la siguiente.

Si su médico cree que puede tener un trastorno esquizoafectivo, puede sugerir algunas pruebas para descartar otras posibles causas de sus síntomas, como problemas de tiroides. Estos pueden incluir análisis de sangre y tomografías.

Evaluación de autolesiones y suicidio

Tener un trastorno esquizoafectivo puede hacer que sea más probable que se haga daño a sí mismo o que intente suicidarse. Por lo tanto, su médico querrá evaluar si usted puede ser un peligro para usted mismo. Le harán a usted, o a alguien que esté con usted, preguntas sobre:

- Tu estado de ánimo en este momento
- Si has tratado de hacerte da
 ño antes
- Ya sea que consuma drogas o beba mucho alcohol
- Sus antecedentes personales y familiares de enfermedad mental
- Su vida hogareña, y
- Qué apoyo tienes en casa y en tu comunidad. Por ejemplo, si te sientes deprimido, ¿hay alguien en quien confíes con quien puedas hablar?

Qué tratamientos existen?

El trastorno esquizoafectivo es una afección de por vida, y el enfoque de su tratamiento debe reflejar esto. Por ejemplo, debe implicar:

- Encontrar los tratamientos farmacológicos adecuados a largo plazo que le ayuden a llevar una vida lo más normal y estable posible
- Terapia ('tratamientos de conversación') para ayudarle a entender y sobrellevar su afección
- Asegurarse de que su salud física no se descuide
- Tratar de ayudar con problemas sociales: por ejemplo, problemas con su vida familiar, vivienda, trabajo y relaciones, y
- Un plan de seguimiento a largo plazo para asegurarse de que le siga yendo lo mejor posible.

Educación

El trastorno esquizoafectivo puede ser difícil de entender y sobrellevar. Pero a la gente le va mucho mejor cuando aprende todo lo que puede al respecto. Su médico puede ayudarle a encontrar información útil sobre la afección.

medicamentos

Los medicamentos que se utilizan habitualmente para tratar el trastorno **esquizoafectivo son los antipsicóticos** y **los antidepresivos**. Estos pueden funcionar bien para controlar los síntomas, pero pueden causar problemas.

Por ejemplo, para las personas que a menudo se olvidan de tomar comprimidos, las inyecciones a largo plazo pueden ser más útiles.

Estos medicamentos también pueden causar **efectos secundarios** en algunas personas. Su médico debe discutirlos con usted cuidadosamente. Algunos de estos efectos secundarios pueden ser graves. Por ejemplo, los antipsicóticos pueden causar:

- Problemas con el aumento de peso y el aumento del azúcar en la sangre, que pueden provocar diabetes, y
- Síntomas similares a los de la enfermedad de Parkinson. A esto se le llama **parkinsonismo**.

Su médico debe hacer un seguimiento con regularidad para estar atento a los signos de estos problemas.

Los médicos a veces recetan medicamentos llamados **valproatos** para el trastorno esquizoafectivo. Los valproatos pueden causar **defectos congénitos graves**. Si usted es mujer y está en edad fértil, su médico **no debe recetarle valproatos** a menos que:

- No haya alternativa, y
- Exista un plan para evitar que te quedes embarazada mientras los tomas.

Psicoterapia y otros tratamientos

Los tratamientos de conversación, en los que se habla de su afección y de cómo manejarla con un terapeuta, son una parte importante del tratamiento del trastorno esquizoafectivo.

Varios tratamientos de conversación pueden ayudar, y todos funcionan de manera ligeramente diferente. Es posible que hayas oído hablar de una llamada **terapia cognitivo-conductual** o **TCC**. Pero todos ellos tienen como objetivo ayudarte a lidiar con la forma en que el trastorno esquizoafectivo te hace pensar y sentir.

Su médico también puede hablar sobre tratamientos **psicosociales**. Esto significa que usted observa cómo su afección afecta su vida diaria y qué puede hacer para mejorar las cosas. Esto puede incluir problemas con:

- Vivienda
- Renta
- Mejorar tus habilidades laborales
- Mejorar tu apoyo social: por ejemplo, de amigos y grupos comunitarios, y
- Asegurándote de que tu salud física no se descuide.

Qué esperar en el futuro

No existe cura para el trastorno esquizoafectivo y necesitará recibir tratamiento de por vida. Es posible que a veces necesite cambiar su tratamiento, por ejemplo, es posible que necesite diferentes medicamentos, y deberá tener citas de seguimiento regulares para verificar cómo está.

No es posible decir cómo le irá a un individuo a largo plazo. Pero las personas con trastorno esquizoafectivo tienden a tener un mejor pronóstico que las personas con esquizofrenia, pero no tan bien como las que tienen depresión a largo plazo.

Varias cosas pueden afectar la forma en que las personas enfrentan la afección. Por ejemplo, al igual que con muchas afecciones de salud mental, las personas con trastorno esquizoafectivo son más propensas a verse afectadas por el abuso de sustancias.

Idealmente, las personas con trastorno esquizoafectivo deben **evitar el alcohol y las drogas**, ya que pueden empeorar los síntomas.

Los medicamentos también pueden causar problemas y efectos secundarios. Por ejemplo, algunos medicamentos antipsicóticos pueden aumentar la probabilidad de contraer **diabetes**. Por lo tanto, su médico debe controlarlo regularmente para detectar cualquier signo.

Si los efectos secundarios le causan problemas, hable con su médico. Es posible que pueda cambiar a diferentes medicamentos. Sin embargo, es importante que no haga ningún cambio en sus medicamentos, ni que deje de tomarlos, sin el consentimiento de su médico.

Si deja de tomar su medicamento repentinamente, puede causar problemas graves, incluida la reaparición de sus síntomas.

Hay muchos grupos de apoyo para personas con afecciones de salud mental como el trastorno esquizoafectivo. Es posible que su médico pueda ayudarlo a encontrar uno, o puede buscar en línea.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

