

Original

Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021

Schizophrenia burden in Central America, 2000–2021: an analysis from the Global Burden of Disease 2021 study

Erick Gómez-Masís^{1a}, Mariela Barahona-Villalobos^{1a}, Juvel Quintanilla-Gallo^{1a}, Francisco José Rodríguez-Fallas^{1ab}

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email: francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)

Resumen:

Objetivo: Analizar la carga de enfermedad atribuible a la esquizofrenia en Costa Rica y los países de Centroamérica entre 2000 y 2021, utilizando estimaciones del estudio Global Burden of Disease 2021 (GBD 2021).

Materiales y métodos: Se realizó un estudio ecológico, descriptivo y retrospectivo basado en datos secundarios públicos del GBD 2021. Se estimaron la incidencia, prevalencia, años vividos con discapacidad (YLD), años de vida perdidos por muerte prematura (YLL) y años de vida ajustados por discapacidad (DALY) por 100 000 habitantes, estandarizados por edad. Los indicadores se analizaron por país, sexo y grupos etarios. **Resultados:** La incidencia y la prevalencia de la esquizofrenia se mantuvieron relativamente estables a lo largo del período de estudio en la región. En el promedio regional, los YLD representaron más del 90 % de los DALY, evidenciando el predominio de la discapacidad crónica sobre la mortalidad prematura. Se observaron mayores cargas de enfermedad en Costa Rica y Panamá, mientras que Belice y El Salvador presentaron las estimaciones más bajas. Las diferencias por sexo fueron mínimas, con una concentración de la carga en adultos jóvenes y de mediana edad. **Conclusiones:** La esquizofrenia constituye una carga elevada y persistente en Centroamérica, determinada principalmente por discapacidad de larga duración. El fortalecimiento de la vigilancia en salud mental, la ampliación de servicios comunitarios y la integración de la atención especializada son estrategias clave para mitigar su impacto en la región.

Palabras Clave: Carga de enfermedad; Salud mental; América Central; Años de vida ajustados por discapacidad. (Fuente: DECS-BIREME).

Abstract:

Objective: To analyze the burden of disease attributable to schizophrenia in Costa Rica and other Central American countries between 2000 and 2021, using estimates from the Global Burden of Disease 2021 (GBD 2021) study.

Materials and methods: An ecological, descriptive, and retrospective study was conducted using publicly available secondary data from GBD 2021. Incidence, prevalence, years lived with disability (YLD), years of life lost due to premature mortality (YLL), and disability-adjusted life years (DALY) per 100,000 population were estimated and age-standardized. Indicators were analyzed by country, sex, and age groups. **Results:** The incidence and prevalence of schizophrenia remained relatively stable over the study period across the region. On average, YLD accounted for more than 90% of total DALYs, highlighting the predominance of chronic disability over premature mortality. Higher disease burden was observed in Costa Rica and Panama, while Belize and El Salvador showed the lowest estimates. Sex differences were minimal, with the highest burden concentrated among young and middle-aged adults. **Conclusions:** Schizophrenia imposes a high and persistent burden in Central America, driven primarily by long-term disability. Strengthening mental health surveillance systems, expanding community-based services, and integrating specialized care are key strategies to reduce its impact in the region.

Keywords: Burden of Disease; Mental Health; Central America; Disability-Adjusted Life Years. (Source: NLM-MeSH).



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email:
francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)

Introducción

La esquizofrenia constituye un problema prioritario de salud pública debido a su elevada y persistente carga de discapacidad, a pesar de presentar una incidencia relativamente baja en comparación con otros trastornos mentales. Su curso crónico, el inicio temprano y el impacto funcional a largo plazo generan importantes consecuencias individuales, familiares y sociales, lo que se traduce en una elevada demanda de servicios de salud y apoyo comunitario. En este contexto, las estimaciones comparativas recientes del Consorcio Global Burden of Disease (GBD 2021) han permitido cuantificar y contrastar la magnitud de la esquizofrenia entre países mediante una metodología estandarizada, transparente y comparable a lo largo del tiempo [1–2].

La evidencia global indica que la esquizofrenia presenta una prevalencia aproximada de 0,3–0,4 % de la población general y que su carga de enfermedad está determinada predominantemente por los años vividos con discapacidad (YLD), los cuales superan ampliamente a los años de vida perdidos por mortalidad prematura (YLL) [3,4]. Este patrón refleja el impacto prolongado del trastorno sobre la funcionalidad y la calidad de vida, más que un exceso de mortalidad directa.

En la región centroamericana, la disponibilidad de información longitudinal, armonizada y comparable ha sido históricamente limitada. La fragmentación de los sistemas de información, las brechas en el acceso a servicios especializados de salud mental y las

diferencias en capacidad diagnóstica dificultan la planificación de políticas públicas basadas en evidencia sólida [5–6]. En este escenario, el uso de las estimaciones del GBD representa una oportunidad para superar estas limitaciones y generar un marco analítico regional consistente.

El presente estudio tiene como objetivo describir y comparar la carga de esquizofrenia en Costa Rica y los países de Centroamérica durante el período 2000–2021, utilizando las métricas de incidencia, prevalencia, años vividos con discapacidad (YLD), años de vida perdidos (YLL) y años de vida ajustados por discapacidad (DALY) provenientes del GBD 2021, con el fin de aportar evidencia útil para la toma de decisiones y la priorización de políticas en salud mental.

Metodología

Diseño del estudio

Se realizó un estudio ecológico, descriptivo y retrospectivo, basado en el análisis de datos secundarios provenientes del estudio Global Burden of Disease 2021 (GBD 2021) [1–2].

Ámbito, población y período de estudio

El análisis incluyó los siete países de Centroamérica: Costa Rica, Panamá, Nicaragua, Honduras, El Salvador, Guatemala y Belice, para el período comprendido entre 2000 y 2021. Las estimaciones se estratificaron por sexo y por grupos etarios (15–49, 50–69 y ≥70 años). Todos los indicadores se expresaron por 100 000 habitantes y se



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email: francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

presentaron como tasas estandarizadas por edad, de acuerdo con el estándar poblacional del GBD 2021.

Fuentes de datos y variables

Se utilizaron los resultados públicos disponibles del Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) correspondientes a la categoría *Schizophrenia* dentro del grupo de trastornos mentales del GBD 2021. Las variables analizadas incluyeron: incidencia y prevalencia; años vividos con discapacidad (YLD), calculados como la prevalencia multiplicada por la ponderación de discapacidad; años de vida perdidos por muerte prematura (YLL); y años de vida ajustados por discapacidad (DALY), definidos como la suma de YLD y YLL, conforme a las definiciones metodológicas del GBD [1–3].

Los datos fueron extraídos y gestionados en Microsoft Excel® para su organización y análisis descriptivo. No se realizaron análisis inferenciales adicionales.

Calidad, estandarización e incertidumbre

El GBD 2021 integra múltiples fuentes de información y emplea modelos bayesianos jerárquicos para generar estimaciones comparables entre países y a lo largo del tiempo. Todas las métricas se reportan con sus respectivos intervalos de incertidumbre del 95 % (UI 95 %) y como tasas estandarizadas por edad, siguiendo las recomendaciones metodológicas internacionales para estudios comparativos de carga de enfermedad [7–8].

Aspectos éticos

Este estudio se basó exclusivamente en datos secundarios, públicos y anonimizados, por lo que no requirió consentimiento informado individual. En consecuencia, se encuentra exento de revisión por un Comité Ético Científico institucional (CEC-UH-0030-2025; 17 de octubre de 2025).

Resultados

Se analizaron las principales métricas de carga de enfermedad por esquizofrenia en los siete países de Centroamérica durante el periodo 2000–2021, utilizando estimaciones estandarizadas del estudio Global Burden of Disease 2021 (GBD 2021).

Tendencias regionales de incidencia y prevalencia

A nivel regional, las tasas de incidencia y prevalencia de esquizofrenia se mantuvieron globalmente estables a lo largo del periodo analizado, sin variaciones temporales relevantes entre los países incluidos. Las estimaciones estandarizadas por edad evidencian un patrón sostenido de ocurrencia del trastorno en la región (Tabla 1)

Tabla 1. Tasas promedio de incidencia y prevalencia de esquizofrenia por país, Centroamérica, 2000–2021 (por 100 000 habitantes, estandarizadas por edad).

País	Incidencia promedio (por 100 000 hab.)	Prevalencia promedio (%)
Costa Rica	14.9	0.38
Nicaragua	14.5	0.35
Panamá	13.9	0.33
Guatemala	13.8	0.32
Honduras	13.7	0.33
El Salvador	13.5	0.30
Belice	13.4	0.29

Fuente: Global Burden of Disease 2021 (IHME).

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email: francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Estructura de la carga de enfermedad

La carga total de esquizofrenia estuvo dominada por los años vividos con discapacidad (YLD), los cuales representaron más del 90 % del total de años de vida ajustados por discapacidad (DALY) en el promedio regional. En contraste, los años de vida perdidos por muerte prematura (YLL) aportaron una fracción menor y relativamente homogénea entre países, lo que confirma el carácter crónico y discapacitante del trastorno.

Distribución por edad y sexo

La carga de esquizofrenia se concentró predominantemente en el grupo etario de 15–49 años, tanto en hombres como en mujeres, representando cerca de la mitad del total de DALY regionales. Los grupos de 50–69 años aportaron aproximadamente un tercio de la carga, mientras que las personas de 70 años o más contribuyeron con una proporción menor. No se identificaron diferencias sustanciales por sexo en la distribución relativa de DALY, observándose patrones homogéneos entre países (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución porcentual de los años de vida ajustados por discapacidad (DALY) por sexo y grupos etarios en Centroamérica, 2000–2021.

Grupo etario	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (%)
15–49 años	45	52	48
50–69 años	33	35	34
≥70 años	7	6	6
Todas las edades	100	100	100

Fuente: Global Burden of Disease 2021 (IHME).

Comparación entre países

Se observaron diferencias relevantes en la magnitud de la carga entre países.

Costa Rica y Panamá presentaron las tasas promedio más elevadas de DALY por 100 000 habitantes, mientras que Belice y El Salvador mostraron las cargas más bajas. Estas diferencias se explican principalmente por variaciones en los YLD, más que por la mortalidad asociada a esquizofrenia (Tabla 3)

Tabla 3. Tasas promedio de años vividos con discapacidad (YLD), años de vida perdidos (YLL) y DALY por esquizofrenia, por país (por 100 000 habitantes), 2000–2021.

País	YLD	YLL	DALY total
Costa Rica	165	12	177
Panamá	150	13	163
Nicaragua	145	14	159
Honduras	125	9	134
Guatemala	130	10	140
El Salvador	120	8	128
Belice	118	7	125

Fuente: Global Burden of Disease 2021 (IHME).

Discusión

El presente análisis regional, sustentado en las estimaciones comparativas del Global Burden of Disease 2021 (GBD 2021), confirma que la esquizofrenia continúa representando una carga elevada y persistente en Centroamérica, caracterizada por una marcada predominancia de los años vividos con discapacidad (YLD) dentro del total de años de vida ajustados por discapacidad (DALY). Este patrón es consistente con la naturaleza crónica del trastorno, su inicio temprano en el curso de vida y la limitada contribución de la mortalidad directa a su carga global.

La estabilidad observada en las tasas de incidencia y prevalencia durante el periodo 2000–2021 concuerda con reportes internacionales y revisiones sistemáticas previas, que describen a la esquizofrenia como un trastorno de baja

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email: francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)

incidencia, pero alta prevalencia acumulada, con variaciones temporales mínimas a escala poblacional^{3,4}. Este comportamiento sugiere que, más que cambios epidemiológicos sustantivos, la carga de la enfermedad está determinada por la duración prolongada del curso clínico, la discapacidad asociada y las limitaciones en la recuperación funcional completa.

Las diferencias en la magnitud de la carga entre países, con valores más elevados en Costa Rica y Panamá y menores en Belice y El Salvador, probablemente reflejan heterogeneidad en la capacidad diagnóstica, cobertura de servicios de salud mental, acceso a tratamiento continuo y calidad de los sistemas de información sanitaria, más que verdaderas discrepancias en la ocurrencia del trastorno. Estudios regionales previos han documentado brechas persistentes en la detección temprana, el seguimiento comunitario y la continuidad del cuidado en salud mental en Centroamérica, particularmente en contextos con menor inversión sanitaria y recursos especializados limitados⁵⁻⁶.

La concentración de la carga en adultos jóvenes y de mediana edad, sin diferencias sustanciales por sexo, refuerza la relevancia de la esquizofrenia como un problema de salud pública con impacto directo en la productividad, la integración social y la calidad de vida en etapas económicamente activas. Este hallazgo es congruente con la evidencia global, que identifica el inicio temprano y la discapacidad prolongada como determinantes centrales de los DALY

asociados a los trastornos psicóticos.

Desde el punto de vista metodológico, el uso de un marco estandarizado y comparativo como el GBD 2021, junto con el alineamiento a las recomendaciones STROBOD y GATHER, fortalece la transparencia, reproducibilidad y comparabilidad internacional de los resultados^{1-2,7-8}. No obstante, deben reconocerse limitaciones inherentes al enfoque: la dependencia de modelos bayesianos jerárquicos y fuentes secundarias heterogéneas; posibles variaciones en la codificación diagnóstica y en la disponibilidad de datos primarios entre países; la ausencia de información clínica individual; y el diseño ecológico, que impide establecer asociaciones causales a nivel individual o evaluar determinantes específicos del riesgo.

Conclusiones

La esquizofrenia impone una carga sustancial y sostenida en Centroamérica durante el periodo 2000–2021, con un predominio consistente de la discapacidad crónica, reflejada en que los YLD representan más del 90 % de los DALY. Las variaciones observadas entre países son coherentes con diferencias en la organización de los servicios de salud mental y en la calidad de los registros, más que con cambios epidemiológicos estructurales. Estos hallazgos respaldan la necesidad de fortalecer los sistemas de información en salud mental, ampliar e integrar modelos de atención comunitaria y utilizar métricas de carga de enfermedad como insumo central para la planificación, monitoreo y evaluación de políticas públicas en la región.



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

a. Médico
b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas
Email: francisco.rodriguez@uh.ac.cr
ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. *Rev Hisp Cienc Salud*. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)

Agradecimientos

Los autores expresan su agradecimiento a la Universidad Hispanoamericana por el apoyo institucional brindado para el desarrollo del estudio, así como al Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) por la disponibilidad pública y el acceso abierto a las estimaciones del Global Burden of Disease 2021, que hicieron posible el análisis realizado.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial

De acuerdo con las recomendaciones de COPE, se declara que se utilizó ChatGPT (OpenAI) únicamente como herramienta de asistencia editorial (mejora de redacción, estructura del manuscrito y formateo de referencias). La herramienta no fue utilizada para generar datos, realizar análisis, ni interpretar resultados científicos. Los autores asumen plena responsabilidad por el contenido, integridad y exactitud del manuscrito.

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

Los autores niegan tener conflictos de interés.

Referencias Bibliográficas

- Murray CJL; GBD 2021 Collaborators. Findings from the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024;403(10440):2259–2262. doi:10.1016/S0140-6736(24)00769-4
- GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators. Global incidence, prevalence, years lived with disability, disability-adjusted life years, and healthy life expectancy for 371 diseases

and injuries in 204 countries and 811 subnational locations, 1990–2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet*. 2024;403(10440):2133–2161.

doi:10.1016/S0140-6736(24)00757-8

- Solmi M, Seitidis G, Mavridis D, Correll CU, Dragioti E, Guimond S, et al. Incidence, prevalence, and global burden of schizophrenia: data and critical appraisal from the Global Burden of Disease 2019 study. *Mol Psychiatry*. 2023;28(12):5319–5327. doi:10.1038/s41380-023-02138-4
- Fan Y, Fan A, Yang Z, Fan D. Global burden of mental disorders in 204 countries and territories, 1990–2021: results from the Global Burden of Disease Study 2021. *BMC Psychiatry*. 2025;25:486. doi:10.1186/s12888-025-06932-y
- Kohn R, Levav I, de Almeida JM, Vicente B, Andrade L, Caraveo-Anduaga JJ, et al. Mental disorders in Latin America and the Caribbean: a public health priority. *Rev Panam Salud Publica*. 2005;18(4–5):229–240. doi:10.1590/S1020-49892005000900002
- Kohn R, Ali AA, Puac-Polanco V, Figueroa C, López-Soto V, Morgan K, et al. Mental health in the Americas: an overview of the treatment gap. *Rev Panam Salud Publica*. 2018;42:e165. doi:10.26633/RPSP.2018.165
- Devleesschauwer B, Wyper GMA, Speybroeck N, Navas-Acien A, Haagsma JA, Lai T, et al. Standardised reporting of burden of disease studies: the STROBOD statement. *Popul Health Metr*. 2024;22:28. doi:10.1186/s12963-024-00347-9
- Stevens GA, Alkema L, Black RE, Boerma JT, Collins GS, Ezzati M, et al. Guidelines for Accurate and



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

1. Escuela de Medicina y Cirugía, Universidad Hispanoamericana. San José, Costa Rica.

- a. Médico
- b. Especialista en Pediatría.

Recibido: 03/12/2025

Aprobado: 24/12/2025

Correspondencia:

Francisco José Rodríguez-Fallas

Email:

francisco.rodriguez@uh.ac.cr

ORCID: [0009-0001-8095-0123](https://orcid.org/0009-0001-8095-0123)

Citar como:

Gómez-Masís E, Barahona-Villalobos M, Quintanilla-Gallo J, Rodríguez-Fallas FJ. Carga de la esquizofrenia en Centroamérica, 2000–2021: análisis del estudio Global Burden of Disease 2021. Rev Hisp Cienc Salud. 2025; 11(4): 251-257. DOI: [10.56239/rhcs.2025.114.1044](https://doi.org/10.56239/rhcs.2025.114.1044)

Transparent Health Estimates
Reporting (GATHER). *Lancet*.
2016;388(10062):e19–e23.
doi:10.1016/S0140-6736(16)30388-9

latindex
catálogo 2.0

REDIB
Red Iberoamericana
de Innovación y Conocimiento Científico

Crossref

IMBIOMED

Scilit
Scientific Literature

Dialnet

Google
scholar

BASE
Bielefeld Academic Search Engine

REBIUN
RED DE BIBLIOTECAS



Esta obra está bajo una licencia internacional [Creative Commons Atribución 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).