



Artículo de revisión

**Desenlaces terapéuticos en pacientes con
desorden esquizoafectivo: Análisis biométrico**

**Therapeutic Outcomes in Patients with
Schizoaffective Disorder: Biometric Analysis**

Natalia Juliana Cala Cala¹ 

Gemelly Lorena Sánchez Valencia² 

Vivian Andrea Torres Ramírez² 

Daniel Elías Cure Daza³ 

Adriana Patricia Vélez Orlando⁴ 

Juliana Guzmán Vargas⁵ 

Michael Ortega Sierra Ortega⁶  

¹Facultad de Medicina, Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia

²Departamento de Psiquiatría, Universidad Libre, Cali, Colombia

³Facultad de Medicina, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, Colombia

⁴Facultad de Medicina, Universidad del Sinú, Cartagena, Colombia

⁵Facultad de Medicina, Universidad Nacional, Bogotá, Colombia

⁶ Hospital Central Antonio María Pineda, Barquisimeto, Venezuela. Hospital Central

Recibido: 11/11/2024

Aceptado: 16/12/2024



Resumen

Introducción: El desorden esquizoafectivo combina síntomas de esquizofrenia y trastornos afectivos, impactando la calidad de vida de los pacientes. La investigación sobre desenlaces terapéuticos es fundamental para mejorar el manejo de esta condición. No obstante, se presume que existen brechas importantes en el avance de la investigación, aunque previamente no se ha explorado este fenómeno.

Objetivo: Evaluar el progreso científico global e histórico de la investigación sobre desenlaces terapéuticos en pacientes con desorden esquizoafectivo.

Métodos: Estudio bibliométrico de corte transversal que utilizó Scopus como fuente de datos.

Resultados: Se incluyeron 1011 documentos científicos. Predominantemente, la producción científica ha estado compuesta por artículos originales (88,62%; n=896), seguido de revisiones (8,9%; n=90), con una colaboración internacional del 19,88%.

Estados Unidos y Alemania lideran en producción e impacto. Sin embargo, existe poca representación de investigaciones en países de Latinoamérica y África. Las temáticas han evolucionado desde el estudio de fármacos específicos hacia el enfoque en agentes neurolépticos y evaluaciones de estado psiquiátrico.

Conclusiones: La investigación sobre desenlaces terapéuticos en desorden esquizoafectivo presenta una concentración geográfica en países de altos ingresos y una evolución temática hacia intervenciones farmacológicas. Esto subraya la necesidad de ampliar la investigación en países con alta carga de enfermedad y explorar terapias integrativas, así como novedosos campos de investigación dirigidos a la medicina personalizada.

Palabras clave: evaluación de resultado en la atención de salud; trastornos psicóticos; esquizofrenia; bibliometría.

Abstract

Introduction: Schizoaffective disorder combines symptoms of schizophrenia and affective disorders, impacting patients' quality of life. Research on therapeutic outcomes is essential for improving the management of this condition. However, it is presumed that there are important gaps in the progress of research on this topic, yet this phenomenon has not been previously explored.

Objective: Assess the global historical scientific progress of research on therapeutic outcomes in patients with schizoaffective disorder.

Methods: A cross-sectional bibliometric study using Scopus as a data source was carried out.

Results: 1,011 scientific documents were included. The scientific production predominantly consisted of original research articles (88.62%; n=896), followed by review articles (8.9%; n=90), with an international collaboration of 19.88%. The United States and Germany lead in both production and impact. However, there is limited representation of research from Latin American and African countries. Research themes have evolved from the study of specific drugs to a focus on neuroleptic agents and psychiatric status assessments.

Conclusions: Research on therapeutic outcomes in schizoaffective disorder shows a geographic concentration in high-income countries, and a thematic evolution towards pharmacological interventions. This highlights the need to expand research in countries with high disease burden, and explore integrative therapies and innovative fields aimed at personalized medicine.

Keywords: health care outcome assessment; psychotic disorders; schizophrenia; bibliometrics.

Introducción

El desorden esquizoafectivo representa un trastorno mental complejo que combina síntomas de esquizofrenia y trastornos afectivos, como depresión y manía, que afectan significativamente la calidad de vida y el pronóstico de los pacientes.⁽¹⁾ A lo largo de las últimas décadas, los estudios sobre desenlaces terapéuticos en esta condición han adquirido una relevancia notable debido a los desafíos clínicos que presentan en el tratamiento y manejo a largo plazo.⁽²⁾ Pese al avance en la comprensión de esta condición, existen brechas sustanciales en la evidencia sobre su abordaje terapéutico, especialmente en la efectividad a largo plazo y en la optimización de los resultados centrados en el paciente.⁽³⁾ La investigación bibliométrica permite identificar patrones y tendencias en el desarrollo científico de este tema, con una visión global de los logros y deficiencias por resolver en los distintos campos del conocimiento.⁽⁴⁾

A pesar del volumen creciente de publicaciones, persisten áreas subexploradas, particularmente en países en vías de desarrollo, como los de Latinoamérica y África, donde la carga de los trastornos neuropsiquiátricos es elevada, pero el acceso a intervenciones terapéuticas especializadas es limitado.⁽⁵⁾ Esta falta de evidencia podría limitar la capacidad de establecer pautas de tratamiento efectivas y ajustadas a estas poblaciones. Sin embargo, estas brechas y limitaciones no han sido cuantificadas y se desconoce la magnitud del pluralismo científico a explotar. En ese orden de ideas, el objetivo de este estudio consistió en evaluar el progreso científico global e histórico de la investigación sobre desenlaces terapéuticos en pacientes con desorden esquizoafectivo.

Métodos

Diseño de estudio

Estudio bibliométrico de corte transversal.

Fuente de datos

Como fuente de información, se utilizó Scopus, la base de datos e índice citacional con el mayor número de literatura científica en salud a nivel global. Previamente, se han descrito las ventajas del uso de esta base para este tipo de análisis.^(6,7)

Estrategia de búsqueda

Se construyó una búsqueda semiestructurada, para identificar artículos relacionados a desenlaces terapéuticos en humanos con desorden esquizoafectivo. La estrategia de búsqueda, se construyó con el uso de términos MeSH, así como sinónimos, tanto en idioma inglés como español. Posterior a una prueba piloto de precisión, se decidió utilizar la siguiente estrategia: TITLE-ABS-KEY(“Schizo affective Disorder”) OR TITLE-ABS-KEY(“Schizo affective Disorders”) AND TITLE-ABS-KEY(“Treatment Outcome”) OR TITLE-ABS-KEY(“Patient-Relevant Outcome”) OR TITLE-ABS-KEY(“Patient-Relevant Outcomes”) OR TITLE-ABS-KEY(“Clinical Effectiveness”) OR TITLE-ABS-KEY(“Treatment Effectiveness”) OR TITLE-ABS-KEY(“Rehabilitation Outcome”) OR TITLE-ABS-KEY(“Treatment Efficacy”) OR TITLE-ABS-KEY(“Clinical Efficacy”).

Estandarización y recolección de datos

Se decidió incluir documentos tanto en inglés como español. La búsqueda, fue reproducida el 15 de octubre de 2024, y fue filtrada con las etiquetas “Humanos”. Se excluyeron erratum, conference paper, capítulos de libro y libros. No se estableció una ventana límite de tiempo para inclusión de evidencia.

Luego, a través de una revisión manual, se identificaron y eliminaron duplicados y documentos que no estuvieran relacionados al tópico de interés, basados en título, resumen y palabras clave. Todo lo anterior, se ejecutó en Microsoft Office Excel 2016.

Análisis estadístico, visual y bibliométrico

Se construyeron métricas de redes y bibliométricas. Todos los documentos que cumplieran con los criterios de inclusión, fueron incluidos en el análisis global. Se hizo uso del paquete bibliometrix de R para el análisis (versión 4.3.1).⁽⁸⁾ Se calcularon indicadores bibliométricos cuantitativos, así como la visualización de los resultados. Sinónimos, errores, plurales y variantes, fueron estrictamente reagrupados para hacer homogéneo el análisis.

Así, se realizó el análisis descriptivo de la producción científica encontrada, y se calcularon los indicadores de impacto. Se construyeron redes de colaboración, para determinar el grado y fuerza de colaboración entre países del mundo. Las definiciones y especificaciones del uso de estas métricas en estudios bibliométricos, ha sido descrito previamente.⁽⁹⁾ El cálculo de frecuencias y porcentajes, se realizó por medio de Microsoft Office Excel 2016.

Declaraciones éticas

Este estudio no requirió aprobación por parte de comité de ética, pues no realizó investigación en seres humanos, modelos biológicos o historial médico.

Resultados

Se incluyeron 1011 documentos científicos posterior a la aplicación de criterios de inclusión y exclusión. La primera publicación fue realizada en 1984. Predominantemente, la producción científica ha estado compuesta por artículos originales (88,62 %; n = 896), seguido de revisiones (8,9 %; n = 90). Se observó una colaboración internacional del 19,88 % (tabla 1). Desde la primera publicación, existió un crecimiento lento y progresivo, con pico a partir de 1994. No obstante, existe una reducción en el volumen de publicaciones en tiempos recientes (figura 1). Caso contrario a la frecuencia de citaciones, donde el crecimiento fue fluctuante, hasta el 2000, donde tuvo su pico, pero la tendencia desde entonces es hacia la baja (figura 1).

Tabla 1. Características generales de la producción científica global sobre desenlaces terapéuticos en pacientes con desorden esquizoafectivo

	n	%
Autores		
Autorías	4503	
Autores de documentos con autoría única	46	1,02
Tipología de artículo		
Artículo original	896	88,62
Revisión	90	8,90
Encuesta corta	4	0,40
Nota	4	0,40
Carta	17	1,68
Colaboración		
Artículos con autoría única	51	-
Coautorías por artículo (media)	6,22	-
Coautoría internacional	-	19,88
Edad promedio de artículo (años)	7	-
Promedio de citaciones por documento	54,37	-
Palabras clave	4196	-
Fuentes científicas	257	-

Fuente: elaboración propia



Producción por países

En cuanto a la producción por países, Estados Unidos ha sido el país más productivo y con mayor impacto, con 547 documentos e índice h de 107, seguido de Alemania, con 100 documentos. Referido a las afiliaciones más destacadas, Yale School of Medicine y Harvard Medical School son las instituciones más prolíficas en esta línea de investigación, con 47 y 43 documentos científicos, respectivamente.

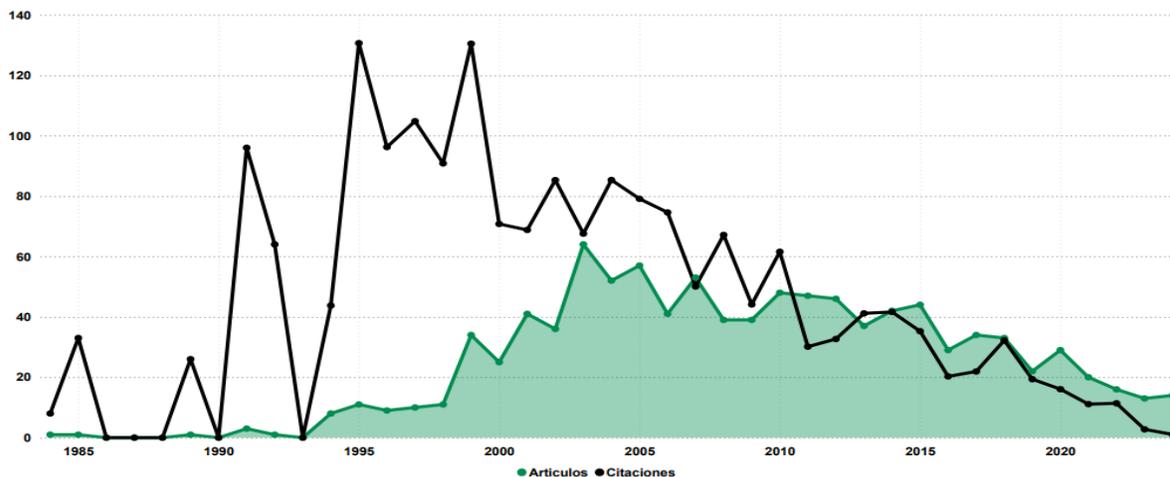


Figura 1. Desarrollo científico de la investigación global sobre desenlaces terapéuticos en pacientes con desorden esquizoafectivo

Fuente: elaboración propia

Leyenda: verde: frecuencia de publicaciones anual, negro: promedio de citas recibidas por artículo por año.

Journal of Clinical Psychiatry (n = 93), es la revista con el mayor número de publicaciones relacionadas al tópico de interés (figura 2-A). No obstante, el American Journal of Psychiatry ha acumulado el mayor volumen de citas (n = 6800) (figura 2-B). A pesar de eso, Journal of Clinical Psychiatry ha obtenido el mayor impacto en investigación, medido por los índices g, h, y m (figura 2-C). También, esta misma revista ha tenido el mayor crecimiento a lo largo del tiempo (figura 2-D).



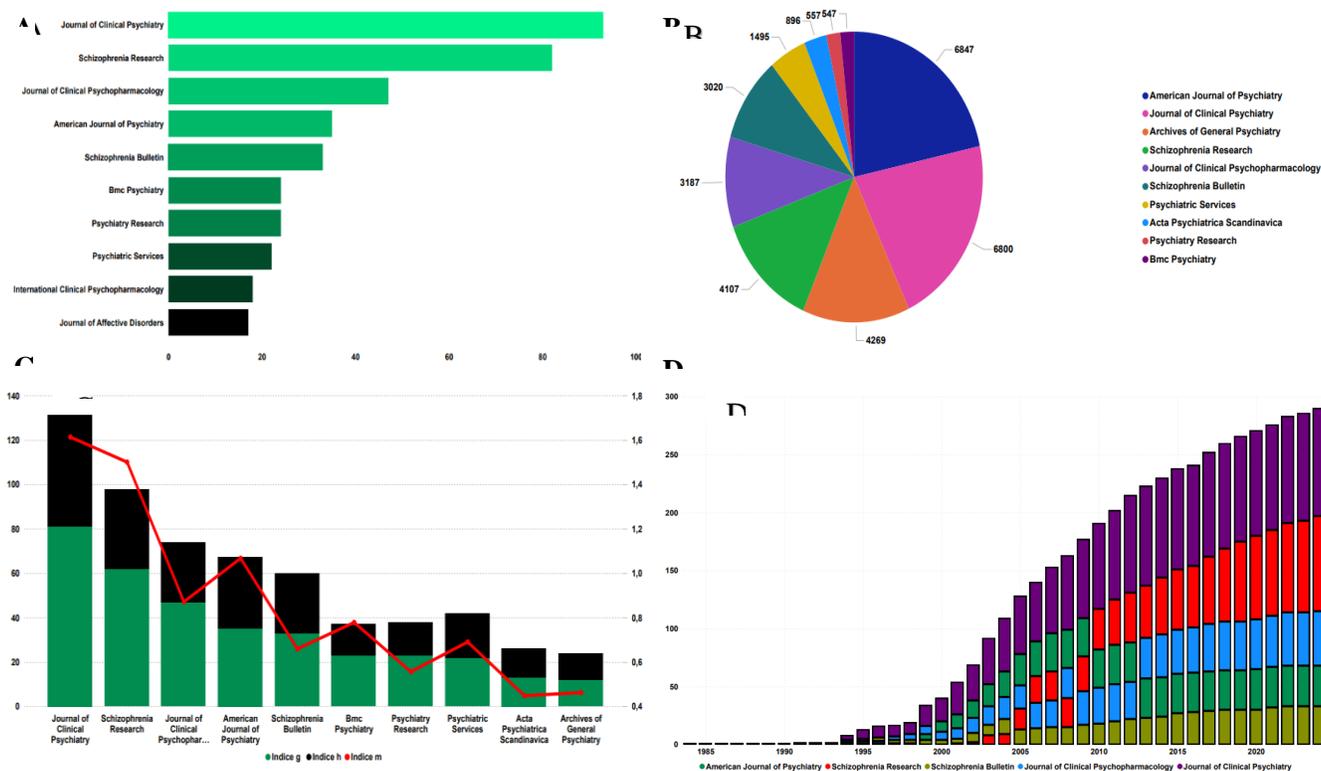


Figura 2. Citaciones e impacto científico obtenido en revistas con documentos científicos sobre desenlaces terapéuticos en pacientes con desorden esquizoafectivo

Fuente: elaboración propia

Nota: A. frecuencia de artículos publicados, B. total de citas obtenidas por revistas, C. índices g, h y m obtenidos por las revistas más populares, D. volumen acumulado de publicaciones a lo largo del tiempo, del TOP 5 de revistas con mayor número de documentos.

Análisis de las redes de colaboración

Respecto a las redes de colaboración, Estados Unidos ha sido el país con mayor número de colaboraciones, especialmente con países como Alemania, Australia, y otros países asiáticos, como Corea y Japón (figura 3-A). Sobre las redes entre instituciones, es evidente las colaboraciones que existe entre las universidades más prestigiosas, como lo son Harvard Medical School, University of California, y King’s College London (figura 3-B).



significativo para la generalización de los hallazgos a contextos de bajos recursos. La escasa representación de estudios en países de Latinoamérica y África subraya una brecha crítica, que limita el desarrollo de intervenciones culturalmente adaptadas y accesibles en estas regiones.⁽¹¹⁾

La evolución temática observada en el análisis indica que, mientras en los primeros años se exploraron fármacos específicos como carbamazepina y litio, más recientemente la atención se ha dirigido a agentes neurolépticos y evaluaciones de estado psiquiátrico, desde un enfoque en intervenciones farmacológicas y métricas de resultado en salud mental. Sin embargo, el estudio de terapias combinadas o de intervenciones no farmacológicas, que podrían resultar clave en el manejo integral del desorden esquizoafectivo es limitado. Esto resalta la necesidad de ampliar la investigación hacia enfoques terapéuticos integradores que respondan a los complejos perfiles sintomáticos de estos pacientes.^(12,13)

En el contexto de la toma de decisiones en investigación clínica y traslacional, los hallazgos de este análisis bibliométrico destacan la importancia de una distribución más equitativa del esfuerzo investigativo. La falta de datos específicos para países con alta carga de enfermedad no solo limita el conocimiento sobre los desenlaces terapéuticos en poblaciones diversas, sino que también restringe la capacidad de desarrollar recomendaciones basadas en evidencia que sean globalmente aplicables y culturalmente pertinentes.⁽¹⁴⁾

Desde el enfoque de abordajes de investigación novedosos, se puede afirmar que existe un vacío importante en estudios básicos y traslacionales, que pudieran profundizar en el conocimiento de la comprensión de procesos biológicos y fisiopatológicos del desorden esquizoafectivo, y que permita la búsqueda de respuesta a la luz de la medicina de precisión.⁽¹⁵⁾

Como limitaciones, cabe resaltar que el presente análisis se restringió a describir patrones y características científicas. También, mencionar el uso de una sola base de datos, lo que limita posiblemente un mayor volumen de evidencia relacionada, que incluye literatura gris.

Conclusiones

La investigación sobre desenlaces terapéuticos en desorden esquizoafectivo presenta una concentración geográfica en países de altos ingresos y una evolución temática hacia intervenciones farmacológicas. Esto subraya la necesidad de ampliar la investigación en países con alta carga de enfermedad y explorar terapias integrativas, así como novedosos campos de investigación dirigidos a la medicina personalizada.

Referencias bibliográficas

1. Wy TJP, Saadabadi A. Schizoaffective Disorder. [Updated 2023 Mar 27]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan-. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541012/>



2. Miller JN, Black DW. Schizoaffective disorder: A review. *Ann Clin Psychiatry*. 2019; 31(1):47-53. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30699217/>
3. Florentin S, Reuveni I, Rosca P, Zwi-Ran SR, Neumark Y. Schizophrenia or schizoaffective disorder? A 50-year assessment of diagnostic stability based on a national case registry. *Schizophr Res*. 2023; 252:110-117. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36640744/>
4. Goga LY, Marais BS. Schizophrenia and schizoaffective disorder: Length of stay and associated factors. *S Afr J Psychiatr*. 2024; 30:2237. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38726337/>
5. Kantrowitz JT, Citrome L. Schizoaffective disorder: a review of current research themes and pharmacological management. *CNS Drugs*. 2011; 25(4):317-31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21284405/>
6. Lozada-Martinez ID, Lozada-Martinez LM, Cabarcas-Martinez A, Ruiz-Gutierrez FK, Aristizabal Vanegas JG, Amoroch Lozada KJ, et al. Historical evolution of cancer genomics research in Latin America: a comprehensive visual and bibliometric analysis until 2023. *Front Genet*. 2024; 15:1327243. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38304339/>
7. Lozada-Martinez ID, Visconti-Lopez FJ, Marrugo-Ortiz AC, Ealo-Cardona CI, Camacho-Pérez D, Picón-Jaimes YA. Research and Publication Trends in Pediatric Surgery in Latin America: A Bibliometric and Visual Analysis from 2012 to 2021. *J Pediatr Surg*. 2023; 58(10):2012-2019. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37147162/>
8. Aria M, Cuccurullo C. Bibliometrix: An R-Tool for Comprehensive Science Mapping Analysis. *J Informetr*. 2017; 11(4):959-975. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1751157717300500>
9. Lozada-Martinez ID, Lozada-Martinez LM, Fiorillo-Moreno O. Leiden manifesto and evidence-based research: Are the appropriate standards being used for the correct evaluation of pluralism, gaps and relevance in medical research? *J R Coll Physicians Edinb*. 2024; 54(1):4-6. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38352991/>
10. Solmi M, Seitidis G, Mavridis D, Correll CU, Dragioti E, Guimond S, et al, Cortese S. Incidence, prevalence, and global burden of schizophrenia - data, with critical appraisal, from the Global Burden of Disease (GBD) 2019. *Mol Psychiatry*. 2023; 28(12):5319-5327. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37500825/>
11. Acharya KP, Pathak S. Applied Research in Low-Income Countries: Why and How? *Front Res Metr Anal*. 2019; 4:3. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8028400/>



12. WHO guidelines on mental health at work. Geneva: World Health Organization; 2022. Research gaps. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK586382/>
13. Hempel S, Gore K, Belsher B. Identifying Research Gaps and Prioritizing Psychological Health Evidence Synthesis Needs. *Med Care*. 2019; 57 Suppl 10 Suppl 3(10 Suppl 3):S259-S264. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31517797/>
14. Wong EC, Maher AR, Motala A, Ross R, Akinniranye O, Larkin J, et al. Methods for Identifying Health Research Gaps, Needs, and Priorities: a Scoping Review. *J Gen Intern Med*. 2022; 37(1):198-205. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8738821/>
15. Northoff G, Daub J, Hirjak D. Overcoming the translational crisis of contemporary psychiatry - converging phenomenological and spatiotemporal psychopathology. *Mol Psychiatry*. 2023; 28(11):4492-4499. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37704861/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Contribución de los autores

1. Conceptualización: Natalia Juliana Cala Cala, Gemelly Lorena Sánchez Valencia, Vivian Andrea Torres Ramírez, Daniel Elías Cure Daza, Adriana patricia Vélez Orlando, Juliana Guzmán Vargas, Michael Ortega Sierra Ortega
2. Curación de datos: Natalia Juliana Cala Cala, Gemelly Lorena Sánchez Valencia, Vivian Andrea Torres Ramírez
3. Análisis formal: Daniel Elías Cure Daza, Adriana patricia Vélez Orlando
4. Adquisición de fondos: N/A
5. Investigación: Natalia Juliana Cala Cala, Gemelly Lorena Sánchez Valencia, Vivian Andrea Torres Ramírez, Daniel Elías Cure Daza, Adriana patricia Vélez Orlando, Juliana Guzmán Vargas, Michael Ortega Sierra Ortega
6. Metodología: Michael Ortega Sierra Ortega
7. Administración del proyecto: N/A
8. Recursos: N/A
9. Software: N/A
10. Supervisión: Michael Ortega Sierra Ortega
11. Validación: N/A
12. Visualización: N/A



13. Redacción – borrador original: *Natalia Juliana Cala Cala, Gemelly Lorena Sánchez Valencia, Vivian Andrea Torres Ramírez, Daniel Elías Cure Daza, Adriana patricia Vélez Orlando, Juliana Guzmán Vargas, Michael Ortega Sierra Ortega*

14. Redacción – revisión y edición: *Natalia Juliana Cala Cala, Gemelly Lorena Sánchez Valencia, Vivian Andrea Torres Ramírez, Daniel Elías Cure Daza, Adriana patricia Vélez Orlando, Juliana Guzmán Vargas, Michael Ortega Sierra Ortega*

