



VIII Jornada  
**CELPCYRO**

sobre Saúde Mental

I Simpósio Brasileiro

sobre Comorbidades Psiquiátricas

sobre Comorbidades Psiquiátricas

I SIMPÓSIO BRASILEIRO

**O consumo de SPAs na SZ**



VIII Jornada  
**CELPCYRO**  
sobre Saúde Mental  
I Simpósio Brasileiro  
sobre Comorbidades Psiquiátricas

Apresentação e descortino de potenciais conflitos de interesse (Norma 1595/2000 do Conselho Federal de Medicina e a Resolução 102/2000 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária)

## Géder Grohs

- UFRGS; U. Complutense de Madrid; Mestre UFSC
- Coord. da Residência de Psiquiatria do IPqSC/SES; Consultor técnico do Fênix
- Honorários por palestra ou pesquisa clínica:  
Lilly, Astrazeneca, Pfizer, Servier, Janssen.

# Comorbidade: SZ & SPA

*(comorbidity; dual diagnose; concurrent disorders; co-occurring disorders)*

- Ao mesmo tempo, mais de uma doença...  
com sobreposição de sintomas
    - problema em psiquiatria é a questão do desconhecimento da etiologia das doenças mentais e a indissolubilidade 'avaliador-objeto de estudo'
- ↓
- sub(super)-diagnosticados !?
  - população heterogénea (menos estudada).

# as comorbidades das pessoas com problemas com álcool e outras drogas...

- metade dos pacientes tem algum outro TM
  - 28% - transt. de ansiedade
  - 26% - transt. de humor
  - 18% - transt. pers. antissocial
  - 7% - esquizofrenia

# as comorbidades dos SZ...

- Transt. de pânico - 15%
- TOC - 23%
- TEPT – 29%
- Depressão – 50%
- SPA - 50% (sendo uso regular na ½ destes)

# SZ & SPA ( X SPA & Pop. )

- o SZ tem 4,6 x mais chance de ser usuário de alguma SPA que a população
  - álcool: 3x mais chance na vida (Regier et al. 1990)
  - drogas: 6x mais chance na vida (Regier 1990; Kessler 1997; Cantor-Graae 2001; O'Dely 2005; Merikangas 2007)
  - THC: prevalência 4,5 vezes maior (O'Dely et al. 2005)
- homens; jovens; (Barnett et al. 2007; Hambrecht and Hafner 2000)
  - mulheres são sub-diagnosticadas (Cantor-Graae 2001)

# F20+SPA > Pop+SPA

- Em que extensão o uso de SPA contribui p/ o desenvolvimento de uma esquizofrenia como fator de risco independente?
- Em que extensão o uso de SPA contribui p/ precipitar o início da doença em indivíduos vulneráveis?
- Em que grau o uso de SPA está associada a um pior curso da esquizofrenia?

# Hipóteses

- Direcionais
  - TM -> SPA  
(workaholic -> whisky dormir)
  - SPA -> TM  
(álcool -> 4x + chance depre)
  - TM <-bidirec.-> SPA  
(pânico e álcool)
- Etiologia comum
  - mesmas raízes neurobiológicas



# Diagnóstico(s):

**DSM-IV-TR e CID-10:**  
permanência  
de sintomas  
após 30 dias de  
abstinência

**DSM** = 6 m. sintomas  
**CID** = 1 m. sintomas (core)



# início: estudos com 1º surto

- Hambrecht 2000:
  - THC antes = 62%
- Buhler 2002:
  - abuso de drogas prévio = 62%
  - abuso de álcool prévio = 51%
- Caton 2005:
  - 44% = psicose induzida por drogas {+haluc.
  - 56% = esquizofrenia {+ sint. (+) e (-)}



# SZ & SPA



**Projeto de Pesquisa:**  
Estudo sobre as Condições Sociais  
e de Saúde Mental de Moradores  
de Rua Adultos no Município de  
Porto Alegre

[Veja as fo](#)

## Estudo sobre as Condições Sociais e de Saúde Mental de Moradores de Rua Adultos no Município de Porto Alegre

**RESUMO:** ... entrevistados **207 moradores de rua** do município de **Porto Alegre**, no período e **agosto de 1998 a janeiro de 1999**. A maioria constava de homens, 76,8% ... A idade média foi de 40,5 anos, 66,3% eram solteiros e 65,3% viviam só. O analfabetismo foi de 11% e 87,0% estavam desempregados... O tempo médio na rua foi de 15,2 anos ... Verificou-se que, **42,9%** da população tinha algum **transtorno mental** identificável. Destes, houve o predomínio de síndrome do **Humor** com **59,6%** e síndrome **psicótica** com **21,3%** ...

# Tabaco:

- 3x + que a pop.
- ↑ sint. (+)
- ↓ sint (-)
- ↓ SEP
- ↑ DT



# Álcool:

- ↑ desconfiança,  
persecutoriedade e o  
ciúmes patológico
- maior consumo entre os SZ s/ teto

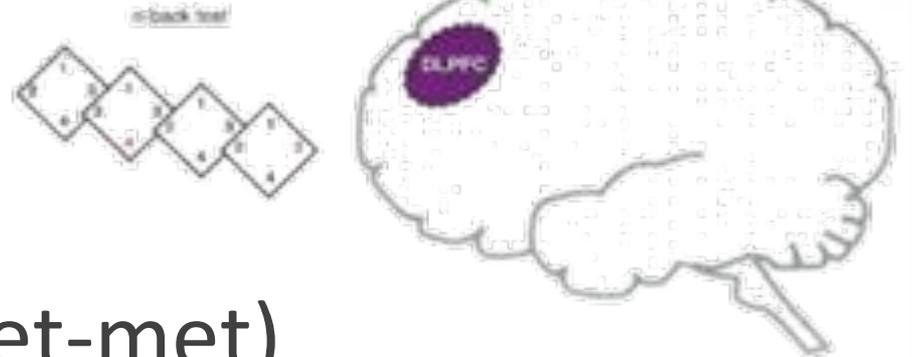
(Drake et al. 1991; Caton et al. 1994; Holohan et al. 1997; Drake 2007)

# THC:

- Início:
  - Aumenta a chance p/ SZ em 2,8 x
    - Possível fator independente para o surgimento da psicose em alguns indivíduos
- Evolução:
  - 23% dos SZ faz uso regular

# valina e metionina: alelos possíveis do gene da catecol-O-metiltransferase

Provoking DLPFC with the N-Back Test



- COMT:  
degradação da DA  
(val-val; val-met; met-met)
- val-val são mais eficazes em quebrar a DA,  
logo menor disponibilidade de DA no DLPFC
  - menos DA = menos eficiência e mais erros no  
processamento de informações (n-back test – fMRI)

# **Moderation of the Effect of Adolescent-Onset Cannabis Use on Adult Psychosis by a Functional Polymorphism in the Catechol-O-Methyltransferase Gene: Longitudinal Evidence of a Gene X Environment Interaction**

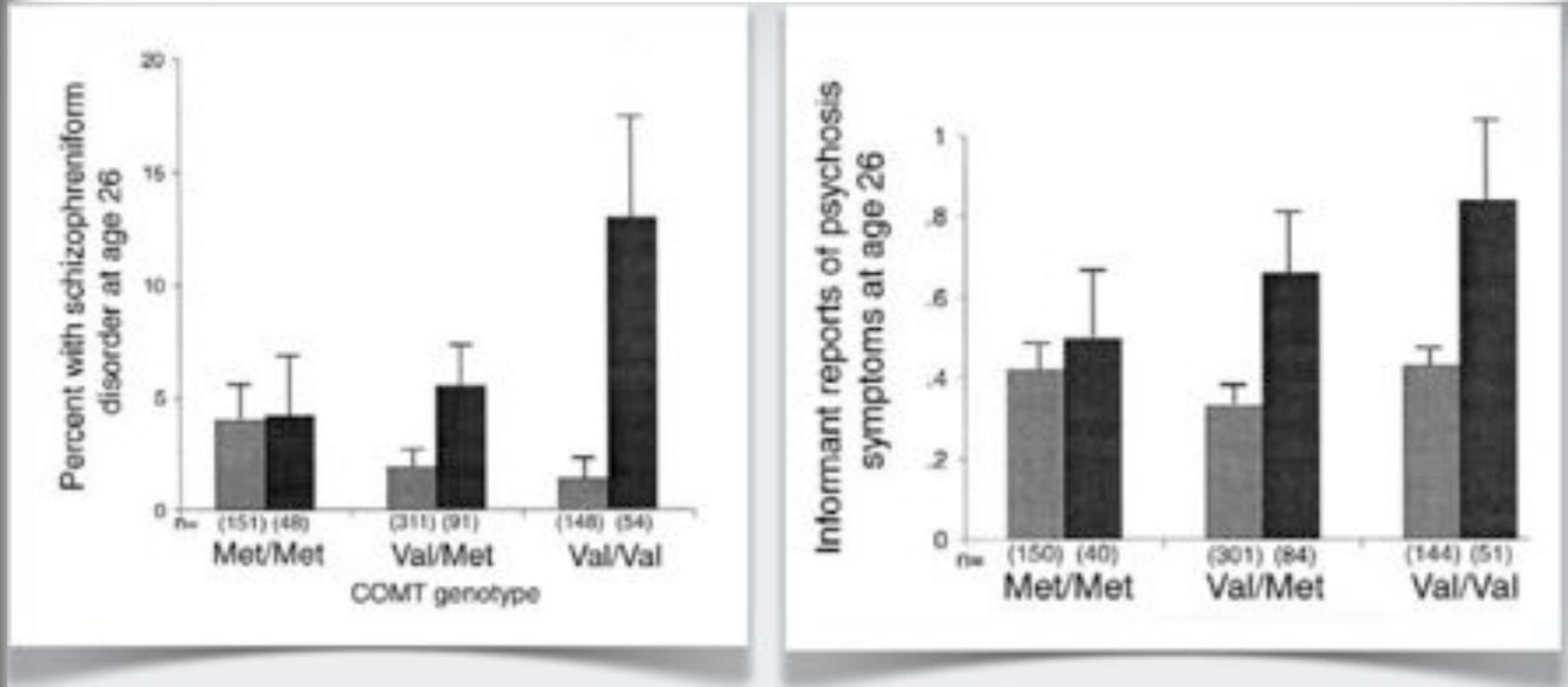
2005

Avshalom Caspi, Terrie E. Moffitt, Mary Cannon, Joseph McClay, Robin Murray, HonaLee Harrington, Alan Taylor, Louise Arseneault, Ben Williams, Antony Braithwaite, Richie Poulton, and Ian W. Craig

Ανάλυση περίπτωσης: Η επίδραση της χρήσης κάνναβης στην ψυχολογία των ενηλίκων, με έμφαση στην αλληλεπίδραση μεταξύ του περιβάλλοντος και των γονιδίων.

- Cohort de 1037 nascidos em Dunedin (NZ)
  - SPA? Sint. psicóticos? (11; 15; 18 e 26a)
    - Follow up de 96% aos 26a

# polimorfismo COMT & SZ'me @ 26a



DSM-IV

Informado pelos familiares

■ No adolescent cannabis use ■ Adolescent cannabis use

A. Caspi et al, BIOL PSYCHIATRY 2005;57:1117-1127

- O uso crônico de THC pode produzir uma sensibilização/desregulação dopaminérgica (Chambers 2007; O'Dely 2005), partic.te em hipocampo e amígdala, e estar relacionada a uma leve paranóia (Yucel 2008).

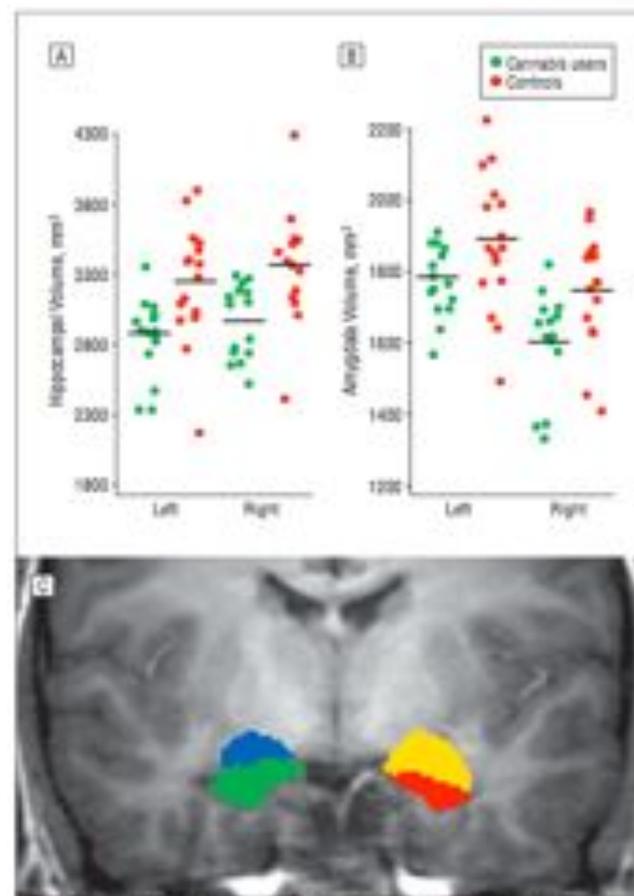


Figure 1. Brain regions of interest and individual volumetric measures. The scattergraphs illustrate hippocampal (A) and amygdala (B) volumes of cannabis users and nonusing control subjects. The horizontal lines represent the group means. Tracings of left (yellow) and right (blue) amygdalae and left (red) and right (green) hippocampi are also illustrated (C).

ONLINE FIRST

# Cannabis Use and Earlier Onset of Psychosis

*A Systematic Meta-analysis*

Matthew Large, BSc(Med), MBBS, FRANZCP; Swapnil Sharma, MBBS, FRANZCP;  
Michael T. Compton, MD, MPH; Tim Slade, PhD; Ólav Nielssen, MBBS, MCrim, FRANZCP

(Arch Gen Psychiatry, 2011)

- Em usuários de THC, a SZ começa 2 a 3 anos antes
  - O consumo de etílicos não teve associação com início mais precoce da psicose

# SZ: indicadores de pior prognóstico

**maconha**



história  
familiar

mascu\_  
lino

carga  
genética

início  
precoce

não  
adesão

mais  
recaídas

+ tempo  
psicótico



**pior prognóstico**

# Estimulantes: cocaína e anfetamínicos

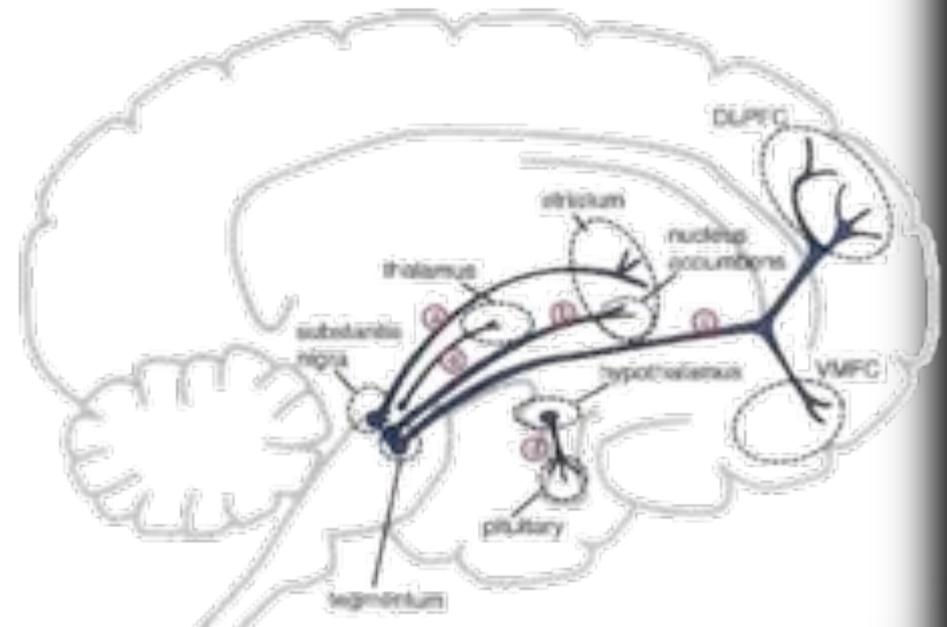
- inibição dos transportadores de monoaminas: SERT, NET e especialmente da DAT

- Ativação das vias DA

- mesocortical
- mesolímbica

- (circuitos de recompensa, núcleo accumbens – psicose)

Dopamine Pathways and Key Brain Regions



# Evolução: impacto no curso da doença

- internações nos quatro anos
  - usuários = 3,6 internações
  - não-usuários = 1,1 (P <0,05)
  
- adesão ao tratamento
  - usuários de  $\frac{1}{3}$
  - não-usuários =  $\frac{2}{3}$  (P <0,05)

# SZ + SPA | violência

- TM  $\Leftrightarrow$  + violência, suicídio e prob.s legais
  - SZ = 3,6x + crimes violentos, que homens s/ TM
- SPA  $\Leftrightarrow$  + violência, suicídio e prob.s legais
- SPA + SZ  $\Leftrightarrow$  ++ violência e problemas legais
  - +/- 50% SZ que cometeram algum ato violento estavam abusando de álcool ou drogas
  - SZ + álcool = 25,2x + crimes violentos, que homens sem doença mental

(Cuffel 1994; Swartz 1998; Buckley 2004; Barry 1996; Dassori 1990; Drake 1989; Fulwiler 1997; Buckley 2004; Hunt 2002)

# Tratamento

- Identificar SZ que usam SPA
  - Booa história
  - Av. clínica
    - *screening*:
      - questionários específicos (AUDIT; CAGE)
      - laboratoriais

# Tratamento

- Integrado / mesma equipe
- Observar síndrome de abstinência
- Ilustração do paciente
- Promover motivação / adesão
- Melhorar padrões de comunicação
- Resolução de problemas
- Treinamento de habilidades
- Gerenciamento de casos

# AP2ª

- Hunt (2002) prospectivo de 3a
  - Clozapina = 79% abstinência do álcool por 6 meses ou mais
  - Não Clozapina = 33,7%
- Aripiprazol (Green et al. 2008; Littrell et al. 2001; Smelson et al. 2002); Risperidona, Olanzapina e Quetiapina (Green et al. 2008); Risperidona ILA (Buckley et al. 2008)

# Concluindo

- Independente de quem veio antes, diversos estudos evidenciam que abusar de SPA, no período de vulnerabilidade prodromica, aumenta em muito as chances de converter para uma psicose franca

# SZ + SPA <->

- início + precoce da psicose
- + recaídas e surtos + intensos
- + prob. relacionamento interpessoal
- + prob. legais
- + violência
- + suicídios
- + situações de risco (HIV; Hep. B e C)

(Meyer, 2003; Wirshing 2005)

- População pouco estudada
- Os SZ usuários de SPA tb respondem aos APs ... o maior desafio é a adesão ao tto.
- Dificuldades de tratamentos integrados p/  
SZ + SPA
  - Apenas 12% dos pacs. c/ comorbidade, nos EUA, recebem tratamento p/ ambos transtornos

Conversando sobre

# esquizofrenia



CONHEÇA OS SINAIS

4 módulos:

- I - O que denominamos de esquizofrenia
- II - O que podemos e o que devemos fazer.
- III - Mente sã em corpo sã.
- IV - A vida segue, em casa e fora dela.

# Jornada Catarinense de Psiquiatria Saúde Mental: da evidência científica à prática clínica



Fim, obrigado. [gedergrohs@yahoo.com.br](mailto:gedergrohs@yahoo.com.br)