Consumo de cannabis y primeros episodios psicóticos. Intervenciones preventivas

Marta Calzada Juez
Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona.

XXXVIII Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental.



Introducción

El cannabis es una de las sustancias psicoactivas más consumidas en todo el mundo. Se estima que el 1% de la Unión Europea consume cannabis a diario y su uso se concentra entre los adolescentes y adultos menores de 35 años, con una prevalencia mayor en hombres. (1). El consumo se da con fines tanto recreativos como terapéuticos, por lo que se tiende a una baja percepción del riesgo de la droga, lo que favorece la extensión de su consumo (4). Las investigaciones actuales demuestran que el consumo de esta sustancia tiene consecuencias nocivas en la salud mental y está relacionado con distintos trastornos mentales (2-4). Además, ha crecido el interés por el estudio de las primera fases de los trastornos psicóticos ya que hay evidencia que una intervención temprana podría mejorar los resultados terapéuticos (5,6).



Objetivos

- Conocer la relación entre el consumo de cannabis y la aparición de psicosis.
- Identificar intervenciones preventivas en pacientes consumidores de cannabis.

Metodología

Revisión bibliográfica en:	Descriptores	Búsqueda de publicaciones	Resultados	Finalmente tras lectura crítica
Cochrane Library Pub Med	"Cannabis" "Psychosis" "Early Intervention"	5AÑOS	55	5

Resultados

Se analizaron un meta-análisis, una revisión sistemática, un estudio multicéntrico caso-control, un ensayo clínico aleatorizado y un artículo original. El meta-análisis muestra que el riesgo de sufrir un brote psicótico es hasta 4 veces mayor en consumidores de cannabis (2). La revisión sistemática y el estudio caso-control manifiestan la diferencia entre los principios activos del cannabis, señalando que el THC induce a síntomas psiquiátricos positivos y negativos (3,4). El ensayo clínico sugiere que la psicoeducación es eficaz (6).

Conclusiones

Hay evidencias que demuestran que el consumo de cannabis es factor de riesgo para la psicosis (2). Se están llevando a cabo programas de intervención temprana en psicosis cuyo objetivo es reducir el estigma asociado a los trastornos psicóticos y educar a la población con programas educativos. Sin embargo, en España todavía no se han implementado de manera estandarizada programas de intervención temprana en los servicios de salud mental (5-6).

Bibliografía

- 1. Informe sobre drogas 2019 [Internet]. Ministerio de sanidad, consumo y bienestar social. Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías. 2020 [Consultado el 15 marzo 2021].
- 2. Marconil A, Di Forti M, Lewys C, Murray R, Vassos E. Meta-analysis of the Association Between the Level of Cannabis Use and Risk of Psychosis. Schizophrenia Bulletin . [Internet] 2016. [Consultado 5 de Febrero de 2021] vol. 42 no. 5 pp. 1262–1269.
- 3. Hindley, G., Beck, K., Borgan, F., Ginestet, C. E. et al. Psychiatric symptoms caused by cannabis constituents: a systematic review and meta-analysis. The lancet. Psychiatry. [Internet] 2020. [Consultado 26 de Febrero de 2021] Vol 7(4), 344–353.
- 4. Di Forti M, Quattrone D, Freeman TP, Tripoli G, Gayer-Anderson C, Quigley H, et al. The contribution of cannabis use to variation in the incidence of psychotic disorder across Europe (EU-GEI): a multicentre case-control study. The Lancet Psychiatry. 2019. [Consultado el 14 de Marzo de 2021] Vol. 6(5):427-436.
- 5. C Arango et al. Cuando la asistencia no sigue a la evidencia: el caso de la falta de programas de intervención temprana en psicosis en España. Rev Psiquiatría y Salud Mental [Internet] 2017. [Consultado el 20 de Marzo de 2021] Vol 10(2):78-86.
- 6. Sheridan Rains, L. et al. Clinical and cost-effectiveness of contingency management for cannabis use in early psychosis: the CIRCLE randomised clinical trial. BMC medicine. 2019 [Consultado el 5 de abril de 2021] Vol. 17(1): 161.



