

Adicción & TEA

Patricia J.M. van Wijngaarden-Cremers PhDMD

Dimence GGz

UMCN St. Radboud Nijmegen

KARAKTER K & J psiquiatría Nimega

Los Países Bajos



Revelaciones

ninguna

Programa de la presentación

- Introducción y Reconocimientos
- Autismo y adicción
 - Definiciones
 - ¿Cuál es el tamaño del problema?
- Semejanzas y diferencias
 - a nivel de comportamiento
 - desde un punto de vista neurobiológico
- Implicaciones y Conclusiones

TEA

- 0,6 a 1 %
- Infancia
- pero

Factores de enmascaramiento

- Inteligencia
- Entorno predecible
- Comorbilidad con trastorno psiquiátrico

Problemas ocurren:

- en la interacción social
- en la flexibilidad

Adicción y TEA

Adicción y autismo

- Falta de estudios
- Los estudios epidemiológicos sobre el diagnóstico dual se refieren principalmente a los hombres con problemas de conducta externalizantes, trastornos depresivos / ansiedad o trastornos psicóticos
- No corresponde con nuestra impresión clínica



Adicción desde la perspectiva del autismo

- En los programas de autismo se mencionan muy poco los problemas de adicción.
- En los relatos biográficos (Gerland ...) los episodios de individuos con TEA en la escena de adicción no son una excepción!
- Algunos estudios (Tantam 2003) informan sobre problemas de adicción en adultos con TEA

TUS y TEA

- 30-35% de adicciones en el departamento trastorno del desarrollo (Sizoo et al 2010, van Wijngaarden et al 2014)
- Población de TEA: 19% resp 16% (Hofvander et al., 2009, Lugnegard et al 2011)

La punta del iceberg



pacientes ambulatorios

	alcohol	drogas	ambos	med	eat	ninguno
hombres	7 (41%)	1 (6%)	6 (35%)	0	0	3 (18%)
mujeres	5 (36%)	0	4 (29%)	2 (14%)	1 (7%)	2 (14%)

Pacientes internados

	alcohol	drogas	ambos	med	eat	ninguno
hombres	2 (9%)	3 (13%)	3 (13%)	0	2 (9%)	8 (35%)
mujeres	3 (12%)	0	1(4%)	8(32%)	6(24%)	9 (36%)

Diagnóstico dual en trastornos del desarrollo

MÁS QUE DOBLE RIESGO

Desarrollo en una perspectiva interactiva

- Interacción perpetua entre el individuo y el ambiente circundante
- El individuo afecta al entorno y viceversa



Procesos controlados

Funciones ejecutivas

Motivación para cambiar / inhibir

REGULACIÓN DEL AFECTO

Expectativas negativas

Detención del uso

Experiencias negativas con drogas

Procesamiento automático

Alcohol y drogas
Como estimulantes
del estado de ánimo

ANSIAS

Uso de alcohol y drogas

Alcohol & Drogas

SENSIBILIZACIÓN

Estímulos asociados con el
estado de ánimo deprimido /
disforia

Contexto Social
En el que se usa drogas

ADICCIÓN

Adicción

Ampliación del concepto

dos dimensiones:

factores de vulnerabilidad

modelo bio-psico-social

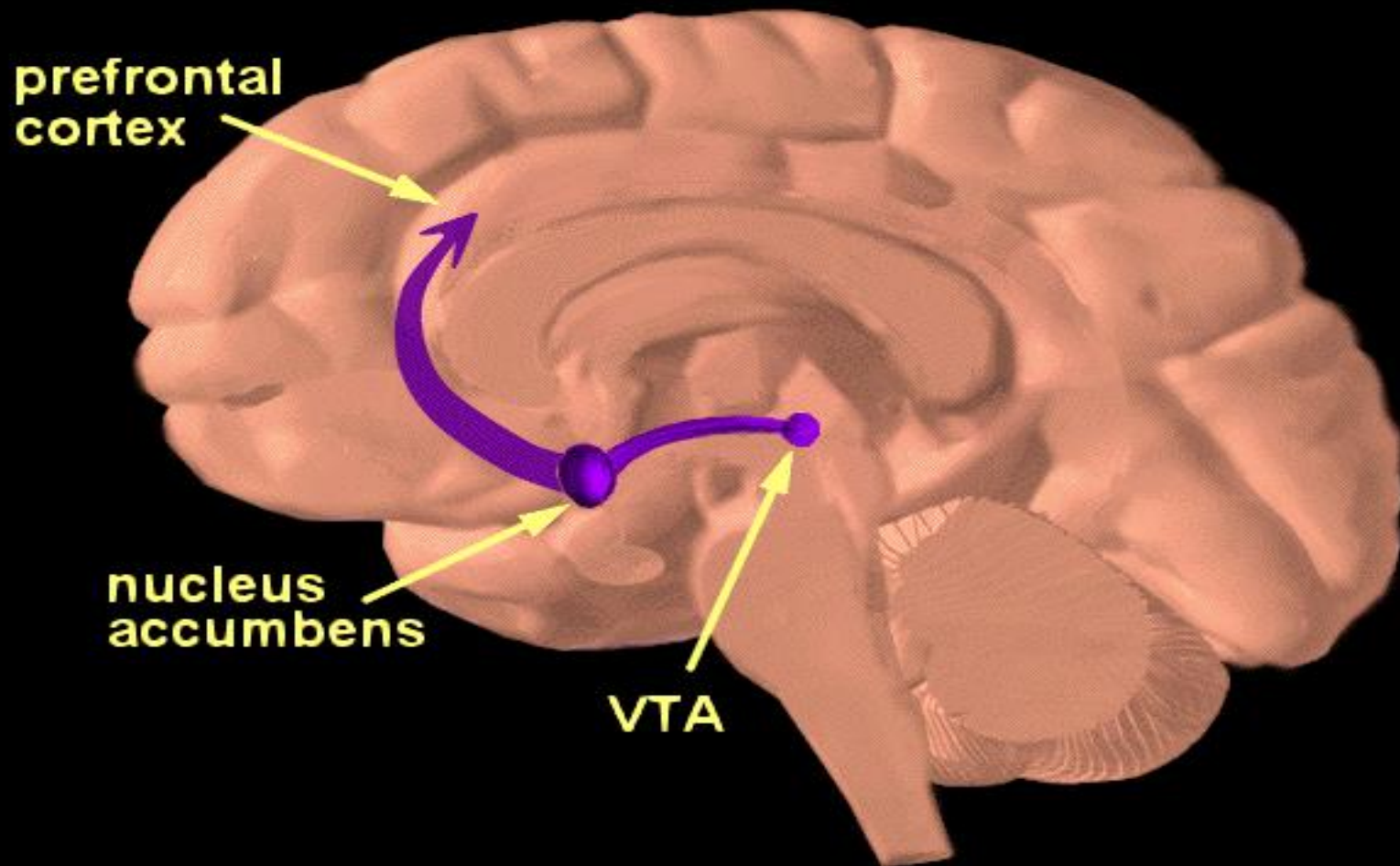
¿Por qué la gente se vuelve adicta?

- Características del individuo
- Características de la sustancia

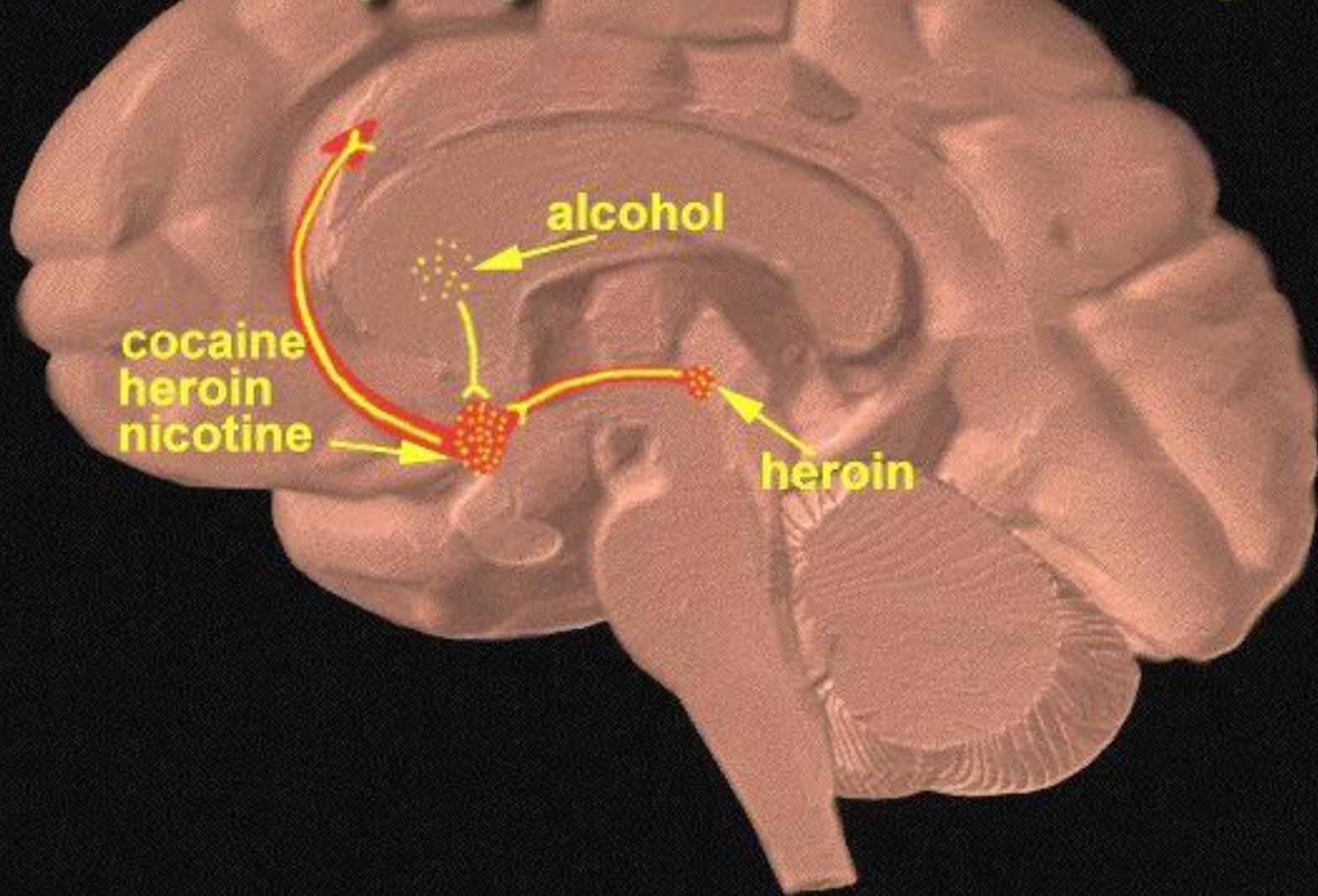
¿Por qué la gente se vuelve adicta?

- **Disponibilidad / potencial**
- **Sistema de Recompensa del Cerebro**

El sistema de recompensa mesolímbica



Activation of the reward pathway by addictive drugs



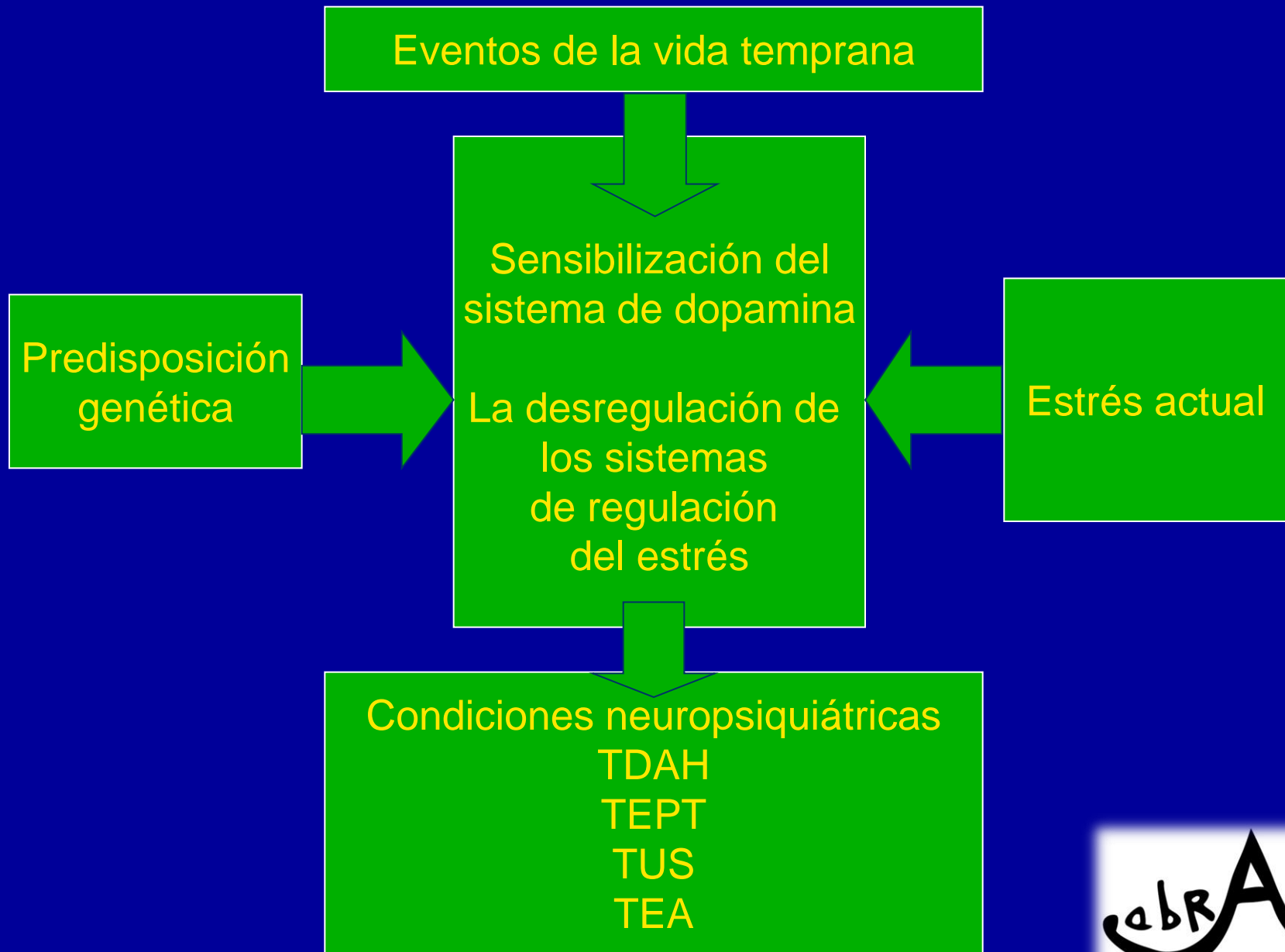
¿Por qué la gente se vuelve adicta?

Factores complicatorios:

- trastorno psiquiátrico
- trastorno de personalidad

¿Por qué se quedan adictos?

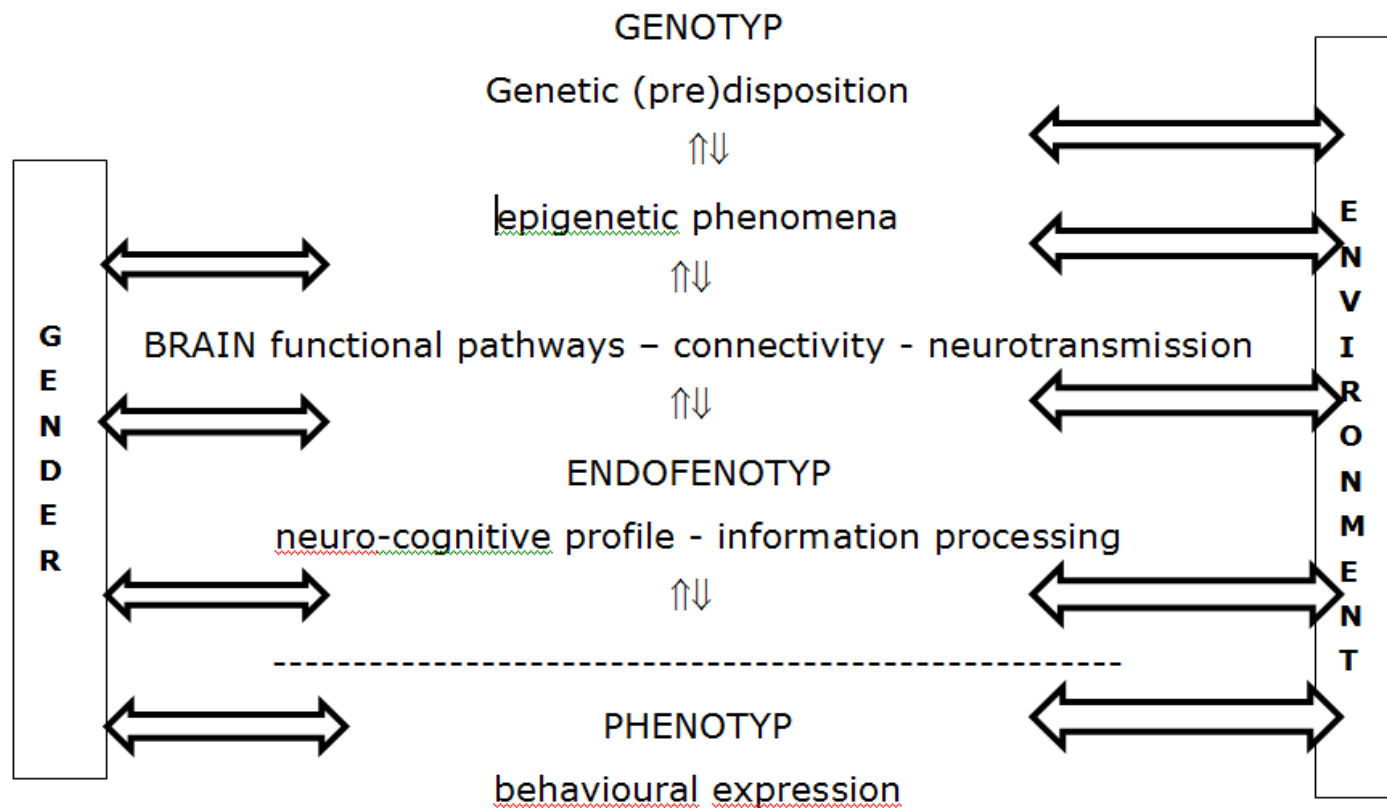
- calmante
- efecto
- ansias
- **Cue's**
- Efectos de "sensibilización" de larga duración
- Aumento de sinapsis



adicción: sustancias + comportamiento

- Drogas duras y blandas
- Alcohol
- Adicción al juego
- Acecho
- Adicción a las compras
- Adicción al sexo
- Internet / videojuegos

El desarrollo es un proceso interactivo con influencias de género



Vías causales en la adicción

- Heredabilidad $2/3$ a $3/4$
- Entorno

¡Los factores ambientales influyen en la expresión genética!

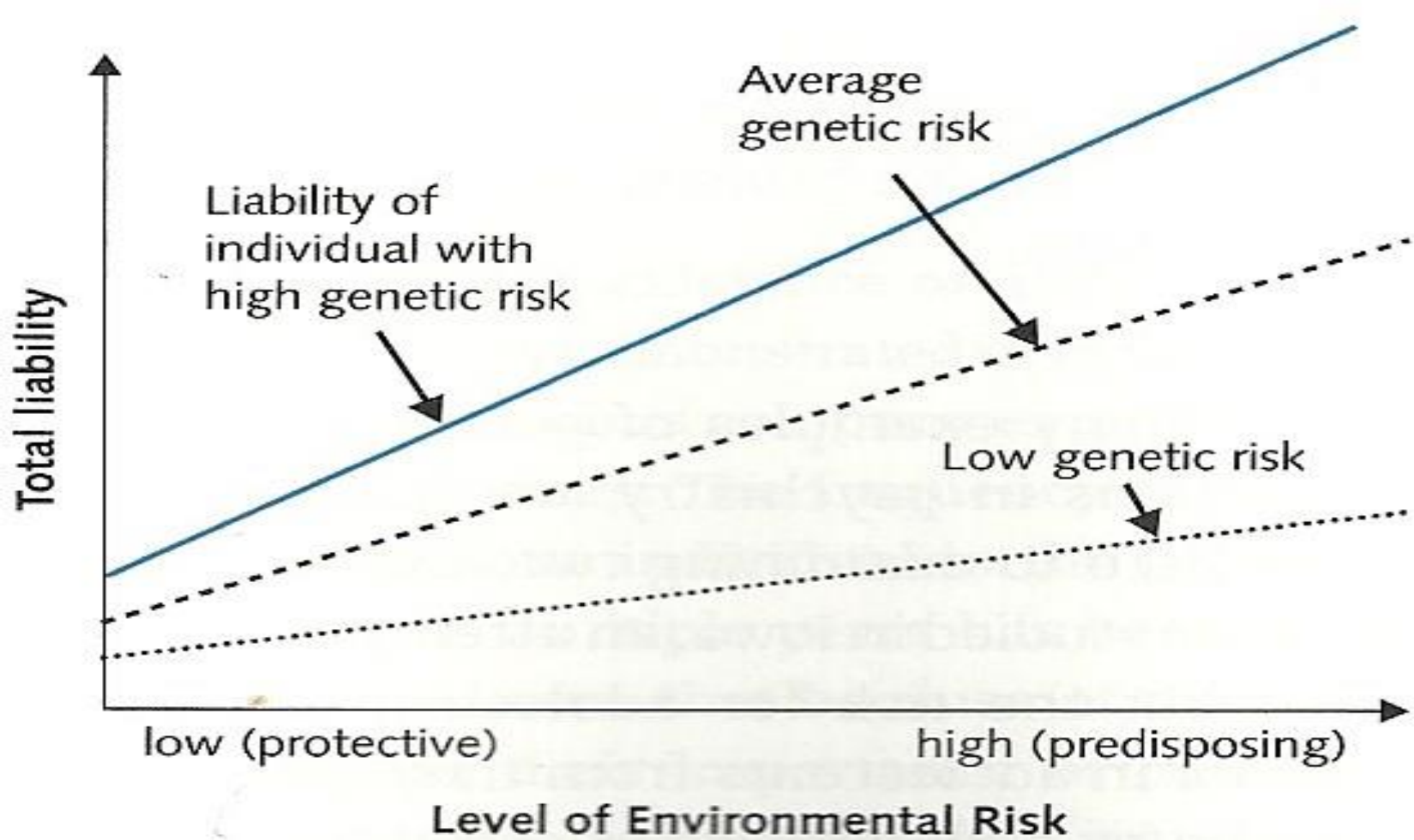


Figure 4.7 Schematic of genetic control of sensitivity to the environment (gene–environment interaction).

Source: Kendler and Prescott (2006).

TEA & TUS



Adicción a las sustancias pero también a los hábitos y comportamientos

- Drogas duras y blandas
- Alcohol
- Juegos de azar
- Acecho
- Compras
- Sexo
- Internet / Juegos
- Preocupaciones como en el autismo

Adicción desde la perspectiva autista

- En el autismo se presentan muchos comportamientos parecidos a la adicción
 - hiper focalizaciones
 - comportamientos parecidos al 'trance'
 - manierismos y estereotipos del motor
 - preocupaciones

Ridley 1994



Adicción desde la perspectiva autista

- Algunos de los mecanismos básicos de supervivencia y los medios de "regulación de la excitación" juegan un papel clave en las personas con autismo
- preocupaciones y estereotipos son de gran importancia para regular el estrés ambiental e interno.
- Muchas personas con autismo se enganchan a los mecanismos de supervivencia "primitivos":
 - Oler y llevar todo a la boca
 - Pero también las tendencias persistentes para centrarse en los detalles (ver árboles y tener la vista como bosque)



A nivel de comportamiento

Similitudes y diferencias

Desde la perspectiva de la adicción

- Anhelos de contactos sociales
- Experimentación
- El cambio se vuelve compulsivo
- Escena de la droga

A nivel de comportamiento

Similitudes y diferencias

Desde la perspectiva del autismo

- Anhelos de contactos sociales
- Experimentación: buscando sensaciones fuertes
- Escena de la droga: un mundo predecible y funcional con muchas señales visuales, códigos y símbolos

A nivel de comportamiento

Similitudes y diferencias

Similitud

- Orientado al detalle y compulsivo
- Trastorno del desarrollo del cerebro y componente fuerte de dopamina (Dichter et al., 2012)

Neurobiología

- Relación entre las variaciones de los códigos de los genes para el receptor DRD2 y vulnerabilidad a la adicción
- asociada con una menor densidad de receptores de dopamina

Noble e.a. 2000



Neurobiología

Variación Al alelo D2 gen- receptor:

- TDAH (64%)
- Gilles de Tourette (45%)
- Autismo (55%)
- Alcoholismo (42%)

Comings e.a 1991

Neurobiología

D2 receptores más bajos → comportamiento adictivo, impulsivo y compulsivo:

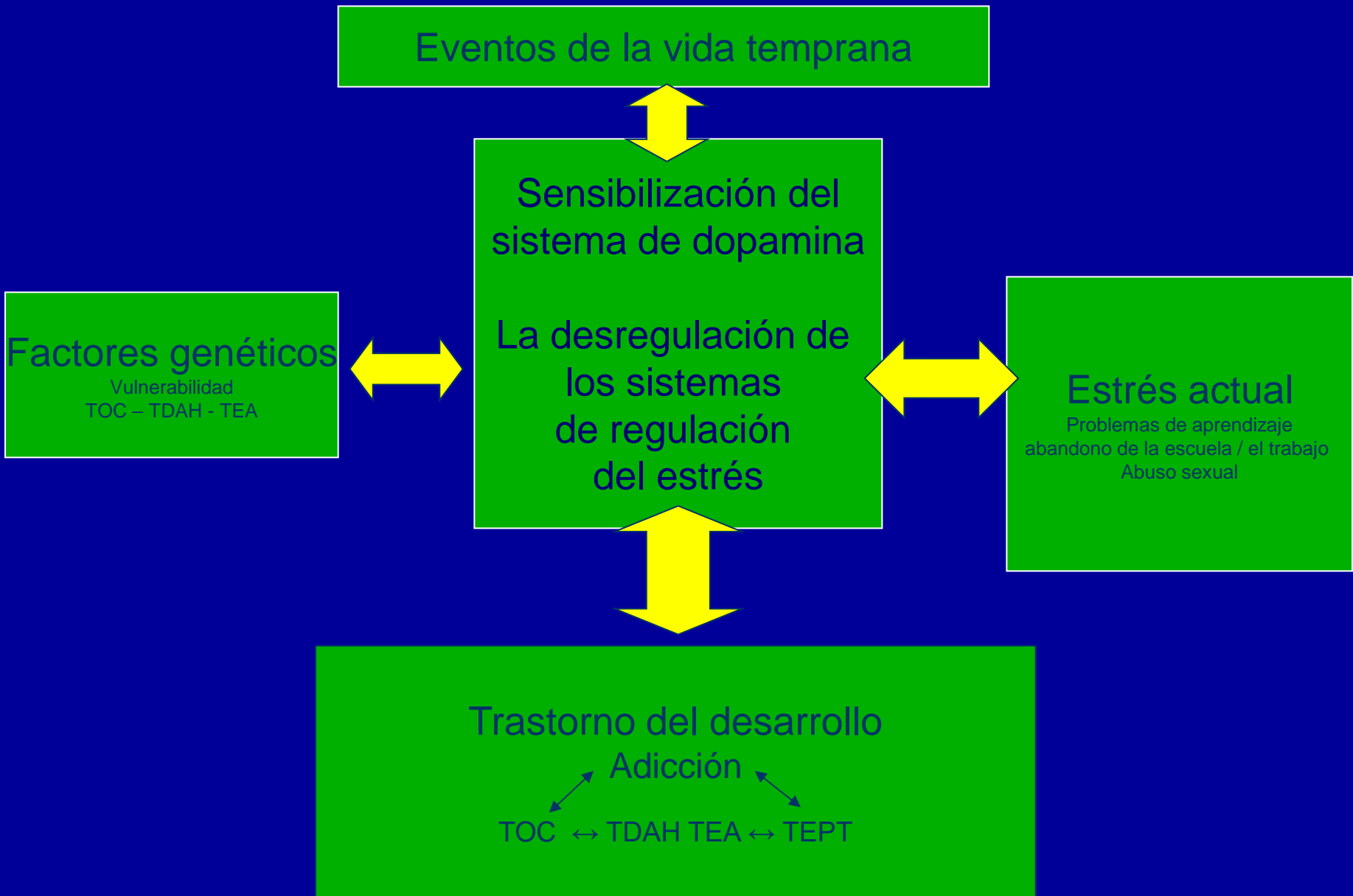
- TUS
- atracción de glucosa
- juegos de azar
- adicción al sexo
- TDAH
- Gilles de Tourette
- Autismo
- Comportamiento agresivo crónico
- TEPT
- TOC

Blum e.a. 2000



Neurobiología

- Superposición neurobiológica!
- "Eventos de la vida" negativos de alto riesgo



Conclusiones

Autismo y adicción

- diferente
- pero ambos trastornos neuropsiquiátricos del desarrollo
- con cosas en común muy fuertes con respecto a los mecanismos neurobiológicos
- y por lo tanto representan factores de riesgo recíprocos



Recomendaciones

En la psiquiatría con enfoque en la adicción:

La evaluación del desarrollo es de suma importancia para discernir el TEA comórbido

Programas individuales para personas con TEA

Recomendaciones

Dentro de los programas de TEA, el "tabú" sobre el comportamiento adictivo debe ser levantado por

- Psicoeducación
- Conciencia del mayor riesgo para adicción en individuos con TEA con funcionamiento superior

p.vanwijngaarden@dimence.nl

Gracias por su atención

