

TÍTULO

Patrón de uso de psicofármacos en los trastornos del espectro autista

TITLE

Pattern of use of psychotropic drugs in the autistic spectrum disorders

Autores: F Díaz-Atienza* , C. García Pablos**, A Martín Romera**, E. Mercado Sabalote***

* Unidad de Salud Mental Infantil . Hospital Virgen de las Nieves(Granada).Psiquiatra

** Unidad de Salud Mental Infantil . Hospital Virgen de las Nieves(Granada).Psicólogo ***Psicólogo Asesor de la APNA “Juan Martos” (Jaén).Psicólogo

Dirigir correspondencia : Francisco Díaz-Atienza

FDATIENZA@telefonica.net

Teléfono: 616144422

Hospital Universitario Virgen de las Nieves
Granada.18014

Resumen

El presente estudio trata de determinar la frecuencia, las indicaciones y la eficacia-seguridad del uso de psicofármacos en una población de pacientes diagnosticados de trastorno del espectro autista. Mediante cuestionario aplicado a los padres se evaluó a 59 pacientes de edad comprendida entre los 4 y 21 años. Se encontró que el 45,8% estaba tomando en el momento de la realización del estudio algún psicofármaco. Los más utilizados eran los neurolépticos (73%), los ansiolíticos (33,1%), el metilfenidato (22,2%) y los anticonvulsivantes (14,8%). Las indicaciones más frecuentes fueron el trastorno de conducta (75%) y la hiperactividad (25%). Alrededor del 80% de los padres había encontrado al menos alguna mejoría y el 20% comunicaban efectos secundarios siendo los más importantes el aumento de peso (11,9), síntomas extrapiramidales (3,4) y sedación excesiva (5,1).

El uso de psicotropos en la población de sujetos diagnosticados de trastorno del espectro autista es frecuente. Esto contrasta con la carencia de estudios empíricos sobre su uso en estas poblaciones y con la creencia actual de que la medicación psicotrópica está indicada en escasas situaciones. Probablemente estemos infravalorando la comorbilidad psiquiátrica de estos sujetos.

Palabras Clave: Autismo, tratamiento farmacológico, farmacoepidemiología

ABSTRAC

The present study tries to determine the frequency, the indications and the effectiveness-security of the use of psychotropic drugs in a population of patients with autistic spectrum disorders. By means of questionnaire applied to the parents it was evaluated 59 patients of age between the 4 and 21 years. The 45.8% were taking at the moment from the accomplishment some psychotropic drug. The most used they were the neuroleptics (73%), the anxyolytics (33.1%), the methylphenidate (22.2%) and the anticonvulsants (14.8%). The most frequent indications were the upheaval of conduct (75%) and the hyperactivity (25%). Around 80% of the parents it had found at least some improvement and 20% communicated indirect effect being the most important increase of weight (11.9), extrapyramidals side effects (3.4) and excessive sedation (5.1). The use of psychotropic in the population of diagnosed subjects of autistic spectrum is frequent. This contrasts with the deficiency of empirical studies on its use in these populations and with the present belief that the psychotropic medication is indicated in little situations. Probably we are infravaluing the psychiatric comorbidity of these subjects.

Key Words: Autism, psychopharmacologic treatment, pharma-epidemiology

Introducción

Los Trastornos del espectro Autista (TEA) no se consideran en el momento actual pertenecientes al espectro psicótico, aunque en la infancia el diagnóstico diferencial con la esquizofrenia resulta con frecuencia difícil. Los TEA componen un grupo heterogéneo de procesos desde el punto de vista de la etiología, la clínica y el tratamiento. Se caracterizan por la presencia de déficit en múltiples áreas funcionales: interacción social, comunicación verbal y gestual y presencia de comportamientos, intereses y actividades restringidos, repetitivos y estereotipados (1). Un número importante de ellos presentan retraso mental; también pueden presentar cualquier otro proceso psiquiátrico, aunque son más prevalentes el Trastorno Obsesivo Compulsivo, Trastorno de Movimientos Estereotipados, Trastorno de Tics, Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad y Trastornos del Estado de Ánimo. Actualmente existe bastante consenso en aceptar que los TEA conforman unos síndromes comportamentales originados por causas neurobiológicas.

A lo largo de los últimos 35 años, se han venido administrando una muy diversa gama de medicamentos psicotrópicos a las personas que presentan TEA. Desconocemos el porcentaje de dichas personas que recibe estos medicamentos en nuestro medio geográfico.

No existe ningún tratamiento medicamentoso específico para el trastorno autista. Sin embargo se utilizan fármacos psicotrópicos para combatir determinados síntomas o grupos de síntomas y los trastornos comórbidos de cada paciente. A pesar de ello hay que dejar claro que hasta el momento, el núcleo de las intervenciones terapéuticas en los pacientes afectos de TEA siguen siendo las intervenciones educativas y conductuales (2).

Muchos clínicos e investigadores piensan (3) que la terapia farmacológica actuaría de una manera similar en las personas afectas de TEA, y en las no-afectas. Estos autores muestran, por ejemplo, cómo los fármacos estimulantes pueden ser eficaces para disminuir la hiperactividad y aumentar la capacidad de atención en el caso de personas con Autismo al igual que ocurre en el 70 % de los niños/as con un trastorno puro por déficit de atención con hiperactividad. No hace mucho tiempo se pensaba que estos medicamentos estaban contraindicados en los pacientes autistas porque se creía que podían producir una excitabilidad extrema.

El uso de psicofármacos en el autismo no ha sido objeto de estudios sistematizados en España y carecemos de criterios y guías sobre su uso adecuado e indicaciones. Sin embargo una brillante excepción es la

aportación de Joaquín Fuentes y su equipo. Dicho autor ha elaborado un protocolo de prescripción y evaluación farmacológica en los pacientes afectos de TEA (4).

Una de las revisiones más exhaustivas realizadas hasta el momento es la comunicada por Haman et al (5) que estudiaron a 838 pacientes afectos de autismo. Encontraron que el 30,5% de los sujetos tomaban una o más de una medicación psicotrópica, excluyendo a los que tomaban antionvulsivantes. Las medicaciones más utilizadas fueron los neurolépticos. La prescripciones relacionó con la edad, el retraso mental y con el que los pacientes estuviesen institucionalizados. Más recientemente (6) se ha publicado un estudio que explora el patrón de uso de psicotrópicos en pacientes afectos de autismo de alto rendimiento. Se evaluaron 109 niños y se encontró que el 55% estaban tomando medicación y que el 29% tomaban más de una. Los medicamentos más usados en esta población fueron los antidepresivos (32,1%), los estimulantes (20,2%) y los neurolépticos (16,5%).

Por tanto la evidencia apunta que el uso de psicotrópicos en los TEA es bastante frecuente y esto contrasta con la escasez de estudios sistemáticos sobre su seguridad y eficacia. A partir de esta reflexiones surgió el interés por llevar a cabo una primera aproximación al conocimiento sobre cual era el patrón de uso aproximado de los psicofármacos, en los pacientes jóvenes afectos de TEA en nuestro medio geográfico.

Objetivos

El objetivo del presente estudio es determinar la frecuencia, el tipo, indicaciones y eficacia-seguridad del uso de psicofármacos en una población de pacientes diagnosticados de trastorno del espectro autista.

Sujetos y método.

El diseño empleado es de tipo observacional naturalístico. Se han reclutado un total de 59 sujetos (Edad Media: 10,9; DE: 4,8; Rango: 4-21), seleccionados en la Asociación de Padres de Niños Autistas "Juan Martos de Jaén", Aulas Específicas Escolares y Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Jaén y provincia. De 64 padres 59 aceptaron participar en el estudio y 5 se negaron. Todos los niños estaban siguiendo algún tipo de atención en uno de los dispositivos señalados. Los padres cumplimentaron un cuestionario diseñado a tal efecto donde se le preguntaba sobre el tratamiento actual, duración, indicaciones, efectos secundarios, percepción de eficacia del tratamiento farmacológico y presencia de retraso mental.

La mayoría de los niños fueron finalmente seleccionados en la Asociación de Padres de Niños Autistas (62,7%), seguido de los atendidos en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (28,8%) y por último de los que solo acudían a las Aulas Escolares Específicas (8,5%). (Tabla 1).

Tabla 1. Descripción de la muestra

Variables	N (%)
<i>Varones</i>	44 (74,6)
<i>Mujeres</i>	15 (25,4)
<i>Pacientes seleccionados de:</i>	37 (62,7)
- APNA	17 (28,6)
- USMIJ	5 (8,5)
- Aulas Específicas	
<i>Diagnósticos</i>	
- T Autista	39 (66,1)
- S de Asperger	5 (8,5)
- T Desintegrativo	4 (6,8)
- Atípico/Otros	11 (18,6)
- R mental asociado	40 (67,8)

Resultados.

Los diagnósticos establecidos fueron: Trastorno Autista (66,6%), Síndrome de Asperger (8,5%), Trastorno Desintegrativo (6,8%) y Autismo Atípico y/o no especificado (18,6%). El retraso mental se había señalado como presente en el 67,8%. (Tabla 1).

El 45,8% estaban tomando algún tipo de psicofármaco y de ellos el 44,4 tomaban más de uno. Los medicamentos más usados fueron los neurolepticos 70,3%, los ansiolíticos (33,3%), el metilfenidato (22,2%) y los anticonvulsivantes (14,8%). La respuesta farmacológica fue valorada por los padres como buena en el 44,4 %, alguna mejoría en el 40,7 %, y sin respuesta en el 14,9%. Los efectos secundarios descritos fueron el aumento de peso (111,9%), síntomas extrapiramidales (3,4 %) y sedación excesiva (5,1).(Tabla 2).

Tabla 2. Tratamiento farmacológico, modalidad, eficacia y efectos secundarios comunicados por los padres

Variables	N (%)
<i>Sujetos tratados</i>	27 (45,8)
<i>Tipo de tratamiento</i>	
- NLP	7 (25,9)
- NLP+BZD	5 (18,5)
- NLP+BZD+Corrector	1 (3,7)
- Metilfenidato	6 (22,2)
- NLP+Antconv	2 (7,4)
- Anticonv	2 (7,4)
- NLP+NLP	1 (3,7)
- NLP+NLP+BZD	3 (11,1)
<i>Eficacia:</i>	
- Buena	12 (44,4)
- Alguna mejoría	11 (40,7)
- Sin respuesta	3 (11,1)
- Efectos paradójicos Específicas	1 (3,7)
<i>Efectos secundarios</i>	
- Aumento de peso	7 (11,9)
- S. Extrapiramidales	2 (3,4)
- Sedación excesiva	3 (5,1)

Las indicaciones más frecuentes fueron el trastorno de conducta (75% del total de las prescripciones) y trastorno de déficit de atención con hiperactividad (25% del total de las prescripciones) .

Los varones, los sujetos de más edad y la asociación del trastorno autista con retraso mental recibían con más frecuencia el tratamiento farmacológico. Igualmente la polimedicación (sujetos que recibían más de un tratamiento) se relacionó significativamente con la edad, con los varones y con concurrencia de retraso mental (Tabla3).

Tabla 3. Relación del tratamiento con el género, edad y retraso mental

	Tratamiento		P
	Monoterapia	Politerapia	
<i>Edad</i>			
- < de 12 años	11 (68,8)	5 (31,3)	0,05
- > de 11 años	3 (27,3)	8 (72,7)	
<i>Género</i>			
- Varones	9 (40,9)	13 (59,1)	0,04
- Mujeres	5 (100)	(-)	
<i>Retraso mental</i>			
- No registrado	6 (100)	(-)	0,01
- Presente	8 (38,1)	13 (61,9)	

Discusión

En principio señalar las limitaciones metodológicas del presente trabajo. No se trata de una muestra aleatorizada y por lo tanto la generalización de los datos a otras poblaciones de pacientes afectados de TEA está por demostrar. Los padres que han cumplimentado el cuestionario han sido seleccionados, como hemos comentado anteriormente, de los que consultan en la Unidad de Salud Mental, de la Asociación de Padres de Niños Autistas y de las Aulas Escolares Específicas. Esta selección puede hacernos pensar que los casos analizados representan una subpoblación de los casos más graves de los pacientes afectados de TEA. Sin embargo comparando nuestros datos con los publicados (5,6) no existen diferencias importantes, pudiendo inferir que el uso de psicotropos en estas poblaciones es frecuente. Otros datos como el análisis de los efectos secundarios también debemos analizarlos con cautela. Probablemente estudios sistemáticos controlados y evaluados directamente por los terapeutas hallen mayores frecuencias de efectos secundarios.

Sorprende que en nuestro medio los Inhibidores Selectivos de la Recaptación de la Serotonina (ISRS) prácticamente no se usan. Martín et al (6) comunica en su serie (autistas de alto rendimiento) que un 26,6 %

estaba tomando ISRS. Probablemente su uso sea más extendido en la medida que el coeficiente intelectual aumenta. estas índices.

Conclusiones

El uso de psicotropos en la población de sujetos diagnosticados de trastorno del espectro autista es frecuente. Esto contrasta con la carencia de estudios empíricos sobre su uso en estas poblaciones y con la creencia actual de que la medicación psicotrópica está indicada en escasas situaciones. Probablemente estemos infravalorando la comorbilidad psiquiátrica de estos sujetos. De todas formas pensamos que es pertinente el evaluar de forma rigurosa mediante protocolos específicamente diseñados, las modalidades de prescripción, la evaluación de resultados (coste-efectividad) y la aparición de efectos secundarios. No debemos olvidar que se trata de una población vulnerable, dependiente y con altos niveles de discapacidad y evaluar la eficacia-seguridad de los psicofármacos en los pacientes afectos de TEA requiere medidas específicas.

Bibliografía

1. Popper C, West, SA. Trastornos de inicio en la infancia, la niñez y la adolescencia. En: Hales R, Yudofsky SC, Talbot JA. DSM IV Tratado de Psiquiatría (T II). 2000, Masson, Barcelona, 823-985
2. MacDugle CJ (1997). Psychopharmacology. In Handbook of Autism and Pervasive Developmental Disorders, 2nd ed, Cohen DJ, Volkman FR,, eds. New York: Wiley, pp 707-229
3. Quintana, H., Birmaher, B., Stedje, D., Lennon, S., Freed, J., Bridge, J. & Greenhill, L. (1995). Use of methylphenidate in treatment of children with autistic disorder. Journal of Autism and evelopmental disorders, 25, 283-294.
4. Fuentes J, Cundín M, Gutierrez JL (1995) .Pharmautisme: Desarrollo de un sistema protocolarizado de tratamiento psicofarmacológico en personas

Díaz Atienza, F; García Pablos, C; Martín Romera, A; Mercado Sabalote, E

con Autismo y otros Trastornos del Desarrollo. 5th Congress Autism-Europe, Barcelona, 1995 Disponible: [http:// 192.101.1.9// scripts/ articulo/ smuestra.idc?n=12](http://192.101.1.9/scripts/articulo/smuestra.idc?n=12)

5. Aman MG, Van Bourgondien ME, Woford PL, Sarpfere G (1995). Psychotropic and anticonvulsivant drigs in subjects with autism: prevalence and patterns of use. *J Am Acad Chil Adolesc Psychiatry* 34;1672-1681

6.Martín A, Scahill L, Volkmar FR (1999). Higher-functioning pervasive developmental disorders: rates and patterns of psychotropic drug use. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry* 38;923-31