

# El uso comórbido de sustancias relacionado con una ratio alta entre síntomas positivos y negativos

Conclusiones de estudios relacionan los trastornos del consumo de drogas (TCD) en pacientes con esquizofrenia al hecho de ser varón y tener una ratio alta entre síntomas positivos y negativos.

F. Centorrino (*Harvard Medical School*, Boston, Massachusetts, USA.) y sus colegas observaron que “esta comorbilidad está asociada a resultados menos favorables a largo plazo y representa un gran reto sin resolver para el tratamiento y el manejo clínico a largo plazo de pacientes psicóticos crónicos.”

Para explorar posibles factores de riesgo de TCD en pacientes con esquizofrenia y así como su relación con los síntomas, los investigadores revisaron los estudios publicados para identificar informes de síntomas positivos y negativos en estos pacientes.

Se analizaron datos de un total de 725 pacientes con esquizofrenia, incluyendo 340 con TCD y 385 sin ese trastorno. Entre los pacientes con TCD, un 36% consumía alcohol, un 26% consumía cannabis y un 18% consumía cocaína, ya fuese sola o combinada con otras sustancias.

Los investigadores encontraron que había una proporción significativamente mayor de varones entre aquellos con TCD comórbido que entre los que no lo tenían, un 85,9%, vs. un 76,8%. Sin embargo, las edades medias de ambos grupos era similares, 34,9 y 35,9 años respectivamente.

La comparación de las puntuaciones en la Escala de Síndromes Positivos y Negativos (PANSS) demostró que las puntuaciones totales entre los dos grupos no diferían significativamente, pero los participantes con

esquizofrenia y TCD tenían unos puntuaciones marcadamente más altas en PANSS positivos y más bajas en PANSS negativos que sus iguales esquizofrénicos sin TCD, con una diferencias medias de entre 2.01 y 1.86 puntos respectivamente.

En la revista “*Schizophrenia Research*” los investigadores exponen la hipótesis de que el TCD pueda ser controlado con la auto-medicación dirigida a aliviar los síntomas negativos.

“Alternativamente, dicen, nuestro hallazgo de puntuaciones más bajas en los síntomas negativos entre los pacientes comórbidos puede reflejar una selección de pacientes con menos problemas sociales o por el contrario personas distintas tienen más probabilidad de buscar y tener éxito en la obtención del consumo de drogas”.

“Adicionalmente a esta predisposición a TCD, puede ser que el TCD en si mismo pueda modificar aspectos concretos de la psicopatología.”

Centorrino y col. concluyen diciendo que sus hallazgos animan “a estudios longitudinales más detallados de los factores relacionados con o preventivos de TCD en personas con esquizofrenia u otros trastornos psiquiátricos importantes en los que la comorbilidad de TCD es prevalente.