

INTERVENCIÓN TERAPEÚTICA EN EL SÍNDROME X FRÁGIL

Artigas Pallarès, J





cos, no es nada. "Sólo un hombre bueno puede ser buen médico", decía un internista alemán.

Creo que debemos volver a los orígenes, a la asistencia integral, porque el ser humano es un sistema en el que todo está interrelacionado. Si no curas el todo, no curas la parte.

Artigas Pallarès, J



Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina

Bloquean la recaptación de serotonina, que es un neurotransmisor importante en el sistema límbico, centro emocional del cerebro.

Artigas Pallarès, J



ISRS

- Fluoxetina (Prozac)
- Fluvoxamina (Dumirox)
- Paroxetina (Seroxat)
- Sertralina (Besitran)

Artigas Pallarès, J



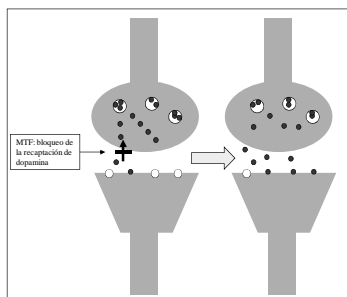
INDICACIONES DE LOS ISRS

- ANSIEDAD
- CONDUCTA OBSESIVA
- DEPRESION
- MUTISMO SELECTIVO

Artigas Pallarès, J



METILFENIDATO



Artigas Pallarès, J



Indicaciones del metilfenidato

- Hiperactividad
- Impulsividad
- Distractibilidad
- Baja tolerancia a la frustración
- Desorganización

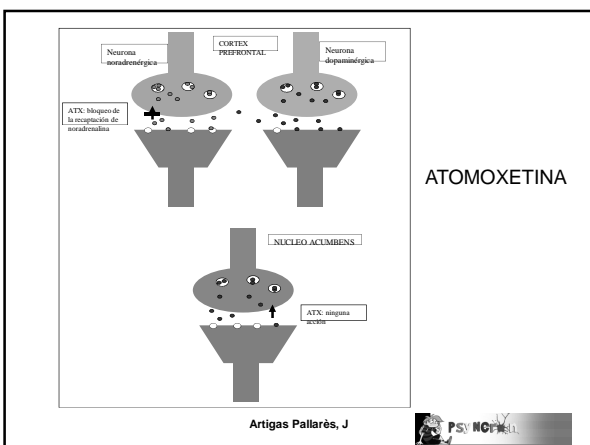
Artigas Pallarés, J



Tipo de MTF	Liberación inmediata	Liberación intermedia	Liberación sostenida
Ventajas	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuste de las dosis más preciso. • Flexibilidad de horario y dosis. • Menor problema de insomnio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Posibilidad de abrir y disolver la cápsula. • Obviar la toma del mediodía. • Menor problema de insomnio. 	<ul style="list-style-type: none"> • Requiere una sola toma. • Menor efecto rebote. • Mejor cumplimiento.
Inconvenientes	<ul style="list-style-type: none"> • Duración de efecto entre 2-4 horas. Requiere 2-3 tomas. • Problemas de administración en horario escolar. • Mayor "efecto rebote" que con preparados de liberación sostenida. 	<ul style="list-style-type: none"> • No cubre todo el horario de tarde • Posible "efecto rebote" hacia las 5-6 de la tarde • Necesidad, en muchos casos, de administrar una dosis adicional de MTF de liberación inmediata 	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad, en algunos niños, para tragar la cápsula • Mayor probabilidad de interferir en el sueño • Menor flexibilidad de dosificación

Artigas Pallarés, J





Artigas Pallarés, J



RISPERIDONA

- Muy estudiado en autismo, con resultados favorables.
- Mejora:
 - Hiperactividad
 - Tantrums (Rabietas)
 - Agresividad
 - Conductas autolesivas
 - Estereotipias
 - Funcionamiento social

Artigas Pallarés, J



OTROS ANTIPSICOTICOS ATIPICOS

- OLANZAPINA (ZIPREXA)
- ZIPRASIDONA (ZELDOX)
- ARIPRIPRAZOL (ABILIFY)

Artigas Pallarés, J



Riesgos de los fármacos

- Nuevo fármaco: Efectos secundarios
 - No hay estudios controlados.
 - Problemas digestivos a dosis moderadamente altas.
 - El uso continuado incrementa el colesterol y triglicéridos en más del 80 %.
 - Se conoce que produce obesidad y flatulencia.
 - Aumenta el riesgo de infarto.
 - Aumenta el riesgo de diabetes.
 - A pesar de ello no consta en la ficha técnica del producto.

Artigas Pallarés, J





PERSPECTIVAS DE FUTURO (I)

- Vía del mGluR5 (Receptor metabotrópico del glutamato).
- La activación de esta vía condiciona lo que se ha denominado depresión a largo plazo (LTD), mecanismo que interviene en la regulación de la plasticidad cerebral.
- La LTD permite eliminar conexiones neuronales infraestimuladas que obstaculizarían procesos neuronales.
- La FMRP frena la LTD, impidiendo una acción incontrolada por exceso. Por tanto, el déficit de FMRP distorsiona la sinaptogénesis (conexión entre neuronas).
- Otro efecto de la activación de la vía del mGluR5 es la reducción de los receptores AMPA, también vinculados a funciones cognitivas.



PERSPECTIVAS DE FUTURO (II)

- Acción dirigida a uno (aunque no es el único) de los mecanismos neurobiológicos nucleares del SXF, relacionado con el déficit intelectual.
- Antagonistas mGluR5 y ampakinas (estimulantes de los receptores AMPA).
- Esperanzadores efectos en el ratón FMR1-KO y en la mosca drosófila mutada,
- No autorizados en humanos.
- Vía de intervención a este nivel a través de un fármaco clásico, el litio, con el cual se han apreciado esperanzadoras respuestas tanto en humanos como en moscas mutantes y ratones KO.



Algunos mitos sobre el tratamiento farmacológico

- Dar un psicofármaco es drogar a un niño
- Los psicofármacos son peligrosos.
- Le van a cambiar la personalidad
- Son adictivos

Artigas Pallarès, J



CONDICIONES PARA EL USO DE FARMACOS

- Profesionales con experiencia en trastornos del neurodesarrollo.
- Experiencia en psicofarmacología.
- Sistemas la recogida de la información.
- Valoración periódica.
- Escalada y retirada lenta.

Artigas Pallarès, J



CONCLUSIONES

- Estamos tratando síntomas.
- Los fármacos, usados con sensatez, conocimiento y prudencia, son una vía excelente para abordar la mayor parte de los síntomas acompañantes.
- Efecto sinérgico entre los fármacos y otras vías de intervención

Artigas Pallarès, J