

# EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN SÍNDROME DE ASPERGER

AUTOR: ALBA MUNIESA AGUAS

Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid



## INTRODUCCIÓN

### ¿Qué es?

• Trastorno del desarrollo incluido dentro del Espectro Autista (TEA)

### ¿Por qué síntomas se caracteriza?

- Afectación de la interacción recíproca
- Comunicación verbal y no verbal
- Resistencia a aceptar el cambio
- Inflexibilidad de pensamiento y campos de interés estrechos y absorbentes

### Diagnóstico según DSM-V

- Diada:
  - ✓ Impedimentos en la comunicación
  - ✓ Intereses restrictivos y repetitivos
- Diferentes niveles de afectación

### Comorbilidad

- Un 72% de los TEA poseen al menos un trastorno psiquiátrico adicional

Entender la relación entre los trastornos comorbidos con el SA es vital para mejorar el tratamiento farmacológico

Trastornos asociados	TDAH	ANSIEDAD Y DEPRESIÓN	ESQUIZOFRENIA	TRASTORNO BIPOLAR	S. TAURETTE Y TOC	OBJETIVOS	MATERIAL Y MÉTODOS
Prevalencia	40%	Ansiedad 56% Depresión 34%	No son comorbidos; Error de diagnóstico		30-60%*	1. Identificar qué sintomatología asociada al SA es susceptible de ser abordada farmacológicamente. 2. Determinar qué farmacoterapia para tratar los TEA es eficaz y segura.	Revisión Bibliográfica 
Solapamiento sintomatológico con SA	Falta de atención Impulsividad Hiperactividad	Trastorno comórbido	Hiperactividad, Impulsividad, Paranoia, Irritabilidad, Dificultad social	Estrés interpretado como "cambios de ánimo"	Comportamiento repetitivo		Key Words: Autism, treatment, principio activo en inglés
Tratamiento farmacológico	Metilfenidato (psicoestimulante)	Antidepresivos SSRI	Antipsicóticos atípicos	Litio, valproato, lamotrigina, carbamazepina	Anticonvulsivantes y antidepresivos		

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### ANTIPSIKÓTICOS

	RISPERIDONA	ARIPIPAZOL	QUETIAPINA	ZIPRASIDONA	OLANZAPINA	CLOZAPINA
<b>Síntomas sobre los que es eficaz</b>	Irritabilidad Comportamiento estereotipado e hiperactividad Habilidad social	Irritabilidad Reducción comportamientos agresivos y autolesivos Habilidad social	Poca respuesta al tratamiento; reducción agresividad	Mejora Escala clínica Global (CGI) sobre todo: Agresividad, agitación e irritabilidad	Mejora CGI Reducción irritabilidad	Su empleo en tratamientos crónicos se asocia con un mayor riesgo de agranulocitosis
	Lenguaje	Comportamientos estereotipado Discurso inapropiado	Los dos estudios sobre su uso no encuentran mejoría significativa en el comportamiento autista	Comportamiento desadaptativo	Comportamiento repetitivo	<b>SEGURIDAD ANTIPSIKÓTICOS</b>
<b>Efectos Adversos</b>	Aumento de peso corporal Somnolencia Hiperprolactinemia	Síntomas piramidales leves Somnolencia	Aumento de peso Sedación	Sedación transitoria	Aumento de peso Somnolencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta Incidencia Efectos Adversos</li> <li>• El riesgo de sufrirlas es un 22% mayor en grupos los tratados</li> <li>• El mas significativo: Ganancia de peso → Evaluar el cambio a otros antipsicóticos con menor efecto sobre el peso: Ziprasodona y aripiprazol</li> <li>• Hiperprolactinemia, especialmente asociado a la risperidona, no se asocia a efectos adversos o cambios</li> </ul>
<b>Observaciones</b>	Mejora de los síntomas centrales asociados al autismo Los beneficios obtenidos compensaban los riesgos	Reportes sobre problemas en el control de impulsos	Son necesarios mas estudios sobre su uso en autismo	No produce ganancia de peso corporal	Son necesarios mas estudios sobre su uso en autismo	

METILFENIDATO	ANTIEPILÉPTICOS	ESTABILIZADORES DEL ÁNIMO	ANTIDEPRESIVOS SSRI
<b>Eficacia:</b> Reducción de síntomas de hiperactividad e impulsividad en niños con SA y TDAH Mejora Comunicación social y autocontrol No efectos positivos sobre otros comportamientos: irritabilidad, aislamiento social, comportamiento estereotipado y lenguaje inapropiado  <b>Mayor frecuencia de efectos adversos en los sujetos</b> → Irritabilidad, disminución del apetito, dificultad para dormir, dolor abdominal y arrebatos emocionales  <b>Recomendación:</b> Reducción de dosis y monitorización	<b>Valproato</b>  Mejoría irritabilidad. Efectos Adversos: Aumento de apetito y erupciones cutáneas Potencial teratogénico Son necesarios mas estudios  <b>Levitaceram</b>  Resultados contradictorios  <b>Oxcarbamecepinga</b>  Indicios	<b>Litio</b>  Reducción irritabilidad Mejoría escala CGI <b>Alternativa viable eficaz y bien tolerada a neurolépticos</b>	<b>Fluoxetina</b>  Empleo en casos en los que coexistan TOC, depresión y/o ansiedad con el autismo.

Fármacos de Primera elección	Antipsicóticos	Anticonvulsivantes	Sales de litio	Antidepresivos
Metilfenidato Antipsicóticos	1. Risperidona 2. Ziprasona	Ratio de respuesta menor que los antipsicóticos Considerados en ciertos casos como alternativa a éstos	Eficaces en el espectro del trastorno con síntomas característicos de trastorno del ánimo, especialmente manía	Pacientes con trastornos comorbidos de depresión, ansiedad y/o TOC

## CONCLUSIONES

- No existe en la actualidad tratamiento específico para el síndrome de Asperger, sino que el tratamiento principal consiste en terapia conductual
- El tratamiento se emplea como complemento en la intervención conductual o para el tratamiento de síntomas o comportamientos específicos.
- La farmacoterapia disponible hasta el momento incluye fármacos psicoestimulantes como el metilfenidato y antipsicóticos como la risperidona
- La vigilancia del sujeto es esencial en el empleo de todos estos fármacos, debido a alta incidencia de efectos adversos



BIBLIOGRAFIA