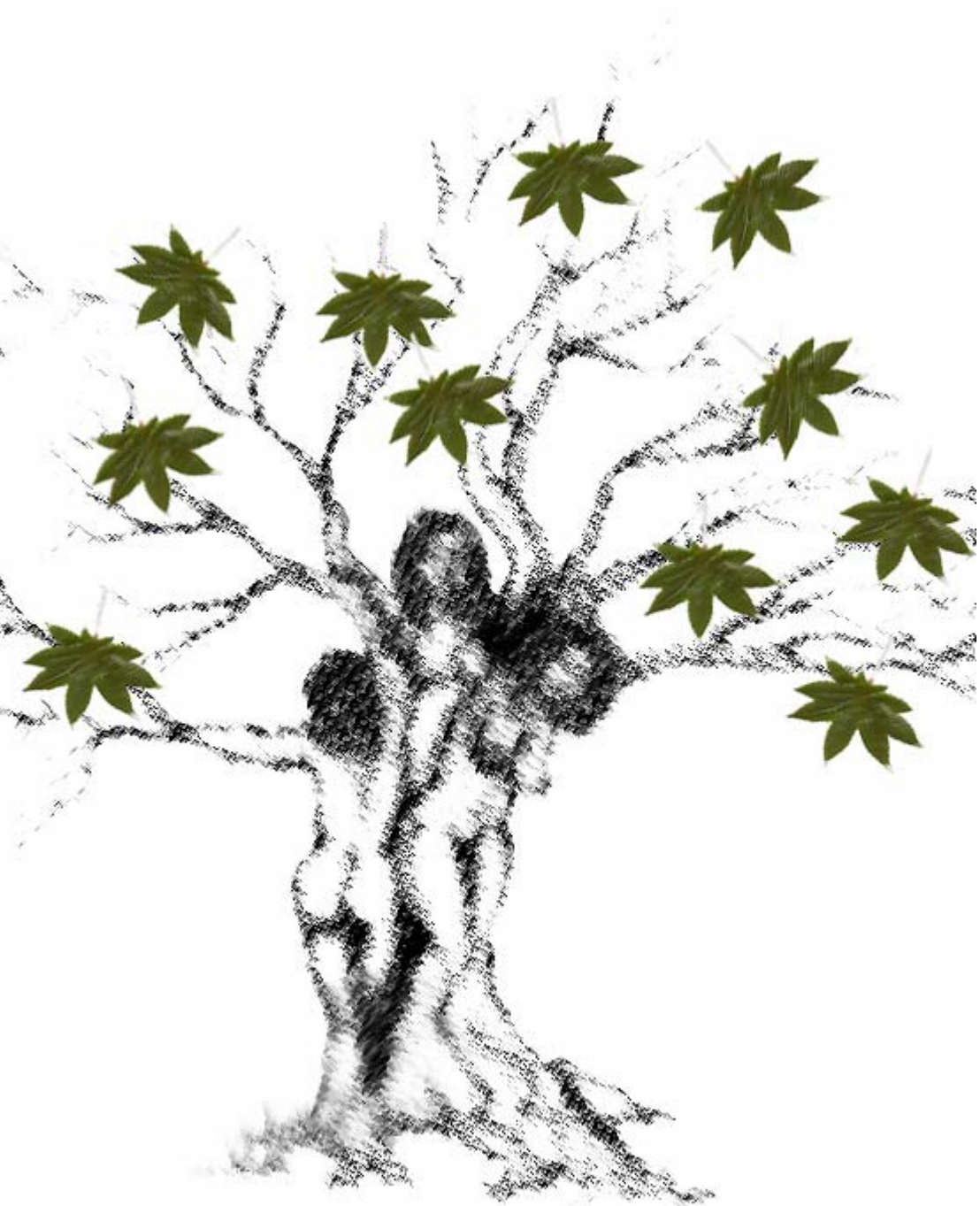


MACONHA E PSICOSE

MARCELO RIBEIRO

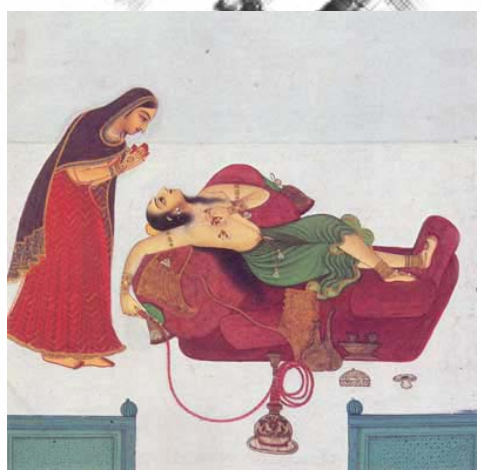
UNIDADE DE PESQUISA EM ÁLCOOL E DROGAS – UNIAD

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO - UNIFESP

EUROPA
SÉCULOS XVIII & XIX

CHINA & SUDOESTE ASIÁTICO
4500 a.C.

PERSIA & MUNDO ÁRABE
1500 a.C. – 1000 d.C.



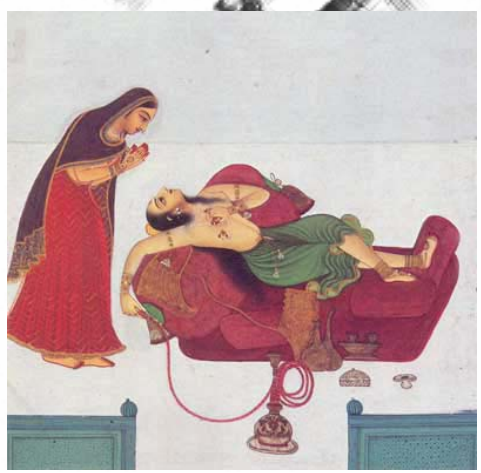
IMPÉRIO HINDU
1500 a.C.

ESCOHOTADO A. HISTORIA DE LAS DROGAS. MADRID: ALIANZA EDITORIAL; 1996.
CARLSON ET. CANNABIS INDICA IN 19TH-CENTURY PSYCHIATRY. AM J PSYCHIATRY 1974; 131(9): 1004-7.

EUROPA
SÉCULOS XVIII & XIX

CHINA & SUDOESTE ASIÁTICO
4500 a.C.

PERSIA & MUNDO ÁRABE
1500 a.C. – 1000 d.C.



IMPÉRIO HINDU
1500 a.C.

ESCOHOTADO A. HISTORIA DE LAS DROGAS. MADRID: ALIANZA EDITORIAL; 1996.
CARLSON ET. CANNABIS INDICA IN 19TH-CENTURY PSYCHIATRY. AM J PSYCHIATRY 1974; 131(9): 1004-7.

INDIAN HEMP DRUGS COMMISSION REPORT

(1894)

* REALIZADO PELO REINO UNIDO EM SUAS COLÔNIAS PRODUTORAS DE CÂNHAMO: ÍNDIA, BANGLADESH E BURMA.

* DURANTE TRÊS ANOS, CERCA DE 1200 INDIVÍDUOS E 300 MÉDICOS FORAM OUVIDOS E AVALIADOS, EM MAIS DE TRINTA CIDADES.

* NÃO ENCONTROU ALTERAÇÕES PSIQUIÁTRICAS EXCLUSIVAMENTE RELACIONADAS AO CONSUMO DE MACONHA.

* COMPLICAÇÕES RELACIONADAS AO USO PESADO.

MIKURIYA T. EXERCEPTS FROM THE INDIAN HEMP DRUGS COMMISION REPORT. SAN FRANCISCO: LAST GASP; 1994.

Ind. Jour. Med. Res., **30**, 1, January, 1942.

CANNABIS SATIVA IN RELATION TO MENTAL DISEASES AND CRIME IN INDIA.

BY

COLONEL SIR RAM NATH CHOPRA, C.I.E., M.D., SC.D. (Cantab.), F.R.C.P. (Lond.), I.M.S. (*Retd.*),

G. S. CHOPRA, M.B., B.S.,

AND

I. C. CHOPRA, M.R.C.S., D.T.M.

(*Drug Addiction Inquiry, I. R. F. A., School of Tropical Medicine, Calcutta.*)

[Received for publication, September 30, 1941.]

CANNABIS SATIVA IN RELAÇÃO ÀS DOENÇAS MENTAIS E AO CRIME NA ÍNDIA

CHOPRA RN, CHOPRA GS, CHOPRA IC. CANNABIS SATIVA IN RELATION TO MENTAL DISEASES AND CRIME IN INDIA. IND J MENT RES 1942; 30(1): 155-71.

SUBSTÂNCIA PSICOATIVA

AÇÃO GERAL

AÇÃO ESPECÍFICA

DOSE & VIA DE ADMINISTRAÇÃO

PERSONALIDADE

CULTURA
ESCOLARIDADE
MOMENTO DO USO

AMBIENTE

EFEITOS AGUDOS → METABOLIZAÇÃO COM *RESTITUTIO AD INTEGRUM*

CRONICIDADE → MANIA TÓXICA CRÔNICA (15%)
ESQUIZOFRENIA (5%)
DEMÊNCIA SECUNDÁRIA (3%)

CONCLUSÕES

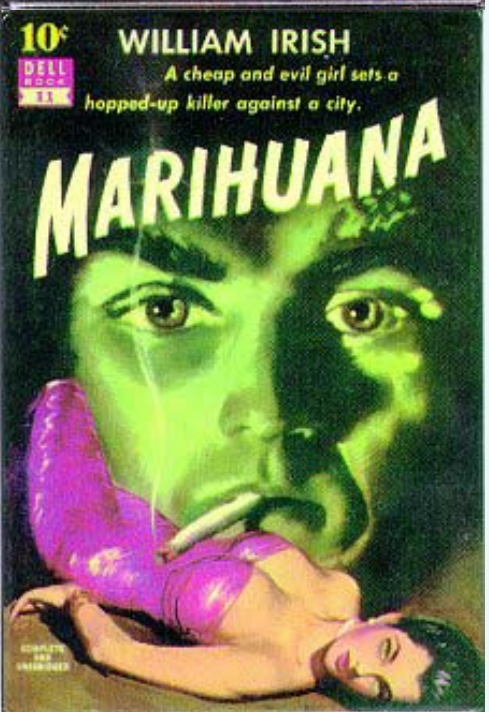
1. O CONSUMO DE MACONHA PODE SER PRIMÁRIO OU SECUNDÁRIO À DOENÇA MENTAL.
2. A DOENÇA MENTAL PREDISPÕE AO CONSUMO DE DROGAS.
3. O POLIABUSO AUMENTA O RISCO DE INSANIDADE.
4. A MACONHA POSSUI EFEITO CUMULATIVO, QUE COMPROMETE O EQUILÍBRIO DO SNC.

[1] DESEJO IRRESISTÍVEL DE CONSUMIR A SUBSTÂNCIA

[2] DECADÊNCIA DAS FACULDADES MENTAIS

[3] PREDISPOSIÇÃO INDIVIDUAL

CHOPRA RN, CHOPRA GS, CHOPRA IC. CANNABIS SATIVA IN RELATION TO MENTAL DISEASES AND CRIME IN INDIA. IND J MENT RES 1942; 30(1): 155-71.



1940 - 1970

IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO DAS PSICOSES RELACIONADAS AO CONSUMO DE MACONHA.

PSICOSE CANÁBICA

PSICOSE SECUNDÁRIA AO CONSUMO DE MACONHA E DECORRENTE DE DESEQUILÍBRIOS PROVOCADOS NO CÉREBRO PELA PRESENÇA DA MACONHA (ORGANICIDADE).

1. PROPRIEAMENTE DITA (AGUDA OU CRÔNICA)

INDIVÍDUOS NÃO-PREDISPOSTOS

2. INDUZIDA

INVÍDUOS PREDISPOSTOS

3. AGRAVADA

INDIVÍDUOS SABIDAMENTE PSICÓTICOS

NEGRETE JC. PSYCHOLOGICAL ADVERSE EFFECTS OF CANNABIS SMOKING: A TENTATIVE CLASSIFICATION. CAN MED ASSOC J 1973; 108: 195-201.

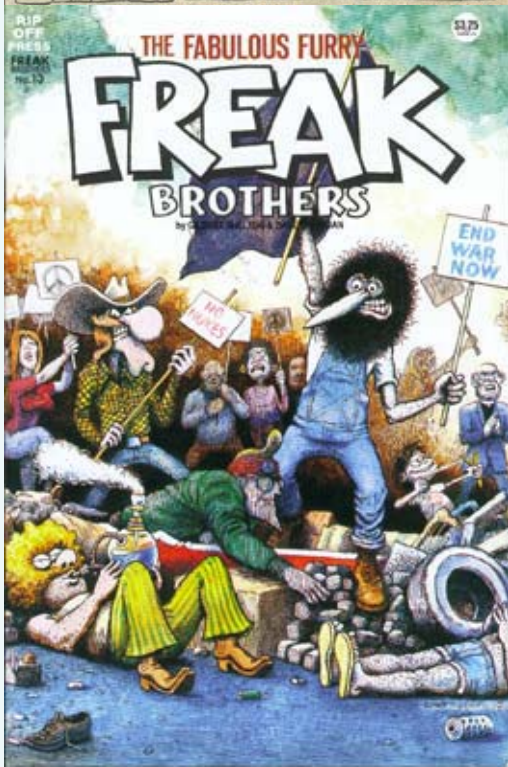
KEUP W. PSYCHOTIC SYMPTOMS DUE TO CANNABIS ABUSE. DIS NERV SYST. 1970; 31(2):119-26.

SÍNDROME AMOTIVACIONAL

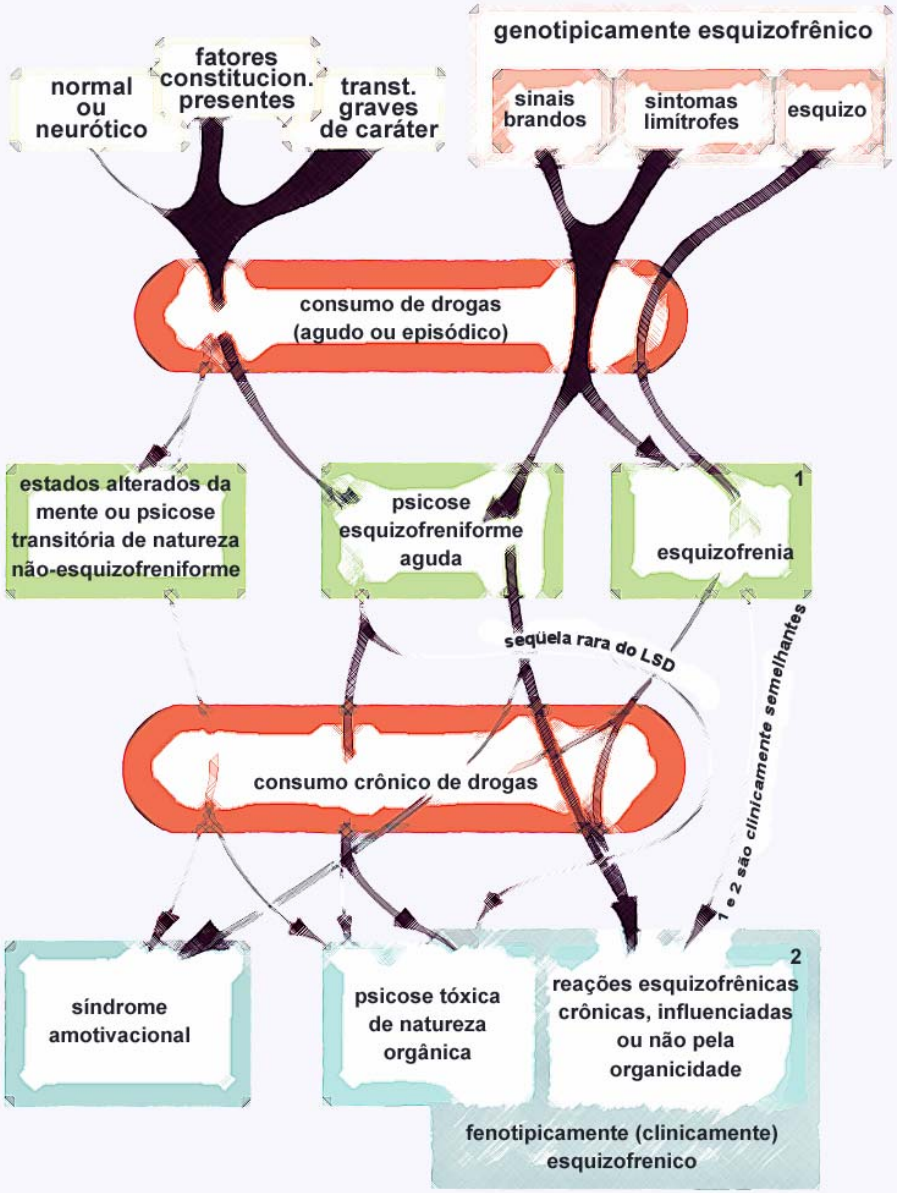
CARACTERIZADA POR APATIA, DESINTERESSE, INDIFERENÇA, RETRAIMENTO E EMBOTAMENTO AFETIVO, LEVANDO A UM DISTANCIAMENTO DO CONVÍVIO SOCIAL E AFETIVO, SEM QUE ISSO REPRESENTE UM MOTIVO DE PREOCUPAÇÃO OU ANGÚSTIA PARA O USUÁRIO.

HÁ PREJUÍZOS À MOTIVAÇÃO E AO PRAGMATISMO (OBJETIVIDADE) NAS ATIVIDADES NECESSÁRIAS PARA SE ALCANÇAR UM BOM DESEMPENHO COTIDIANO

BRITISH MEDICAL JOURNAL [EDITORIAL]. CANNABIS PSYCHOSIS 1976; 2(6044): 1092-3.



1940 - 1970



PREDISPOSIÇÃO INDIVIDUAL

COMPLICAÇÕES AGUDAS

COMPLICAÇÕES CRÔNICAS

STONE MH. DRUG-RELATED SCHIZOPHRENIC SYNDROMES. INT J ADDICT 1973; 11(4): 391-437.

ESQUIZOFRENIA & MACONHA

O CONSUMO DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS ENTRE OS ESQUIZOFRÊNICOS É MAIOR DO QUE NA POPULAÇÃO GERAL.

MUESER KT, YARNOLD PR, LEVINSON DF, SINGH H, BELLACK AS, KEE K, MORRISON RL, YADALAM KG. PREVALENCE OF SUBSTANCE ABUSE IN SCHIZOPHRENIA: DEMOGRAPHIC AND CLINICAL CORRELATES. SCHIZOPHR BULL 1990;16(1):31-56.

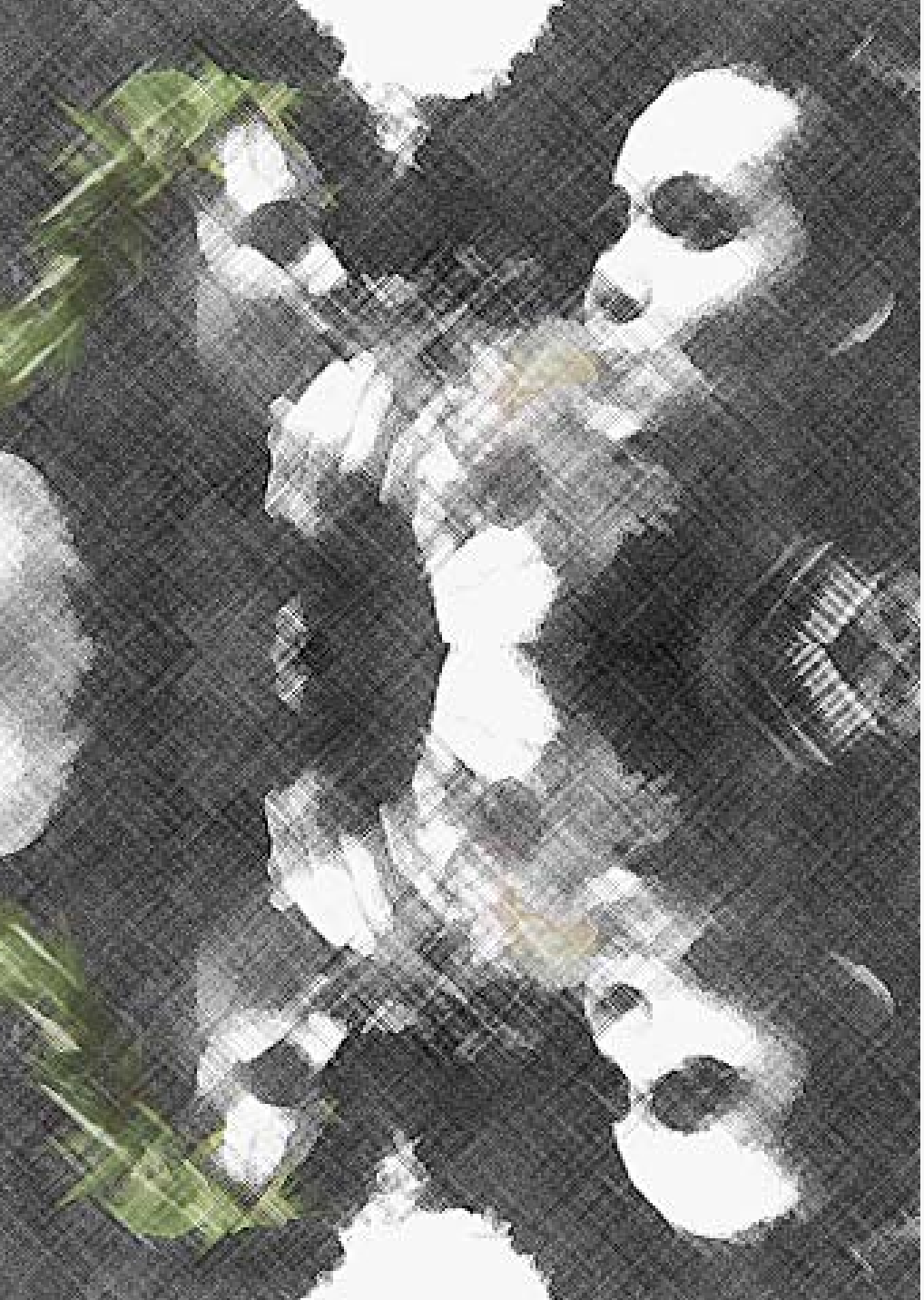
MODELOS ETIOLÓGICOS

CAUSALIDADE

AUTOMEDICAÇÃO

COINCIDÊNCIA

ADDINGTON J, DUCHAK V. REASONS FOR SUBSTANCE USE IN SCHIZOPHRENIA. ACTA PSIQUIATR SCAND 1997; 96: 1155-63.



QUESTÕES ATUAIS

ANOS 90

AUMENTO DO CONSUMO ENTRE OS ADOLESCENTES.

SURGIMENTO DE APRESENTAÇÕES MAIS POTENTES.

NOVO INTERESSE PELO TEMA

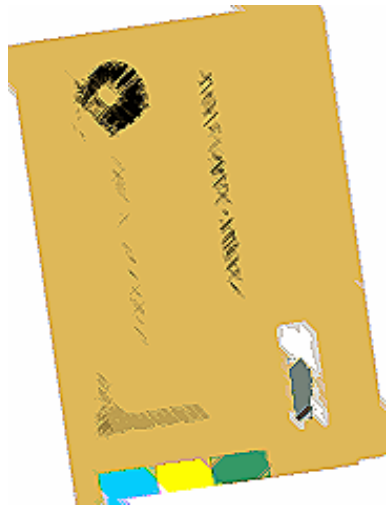
ESTUDOS POPULACIONAIS

MODELO BIOLÓGICO

1969

1984

15 ANOS



45.570 JOVENS DO ALISTAMENTO MILITAR DE ESTOCOLMO

ENTREVISTA SOBRE O HISTÓRICO DO USO DE MACONHA

AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA

INVESTIGAÇÃO NOS ARQUIVOS DE SAÚDE DO GOVERNO

O RISCO FOI 1,3 VEZES MAIOR PARA OS QUE HAVIAM FUMADO ANTES DA ADOLESCÊNCIA.

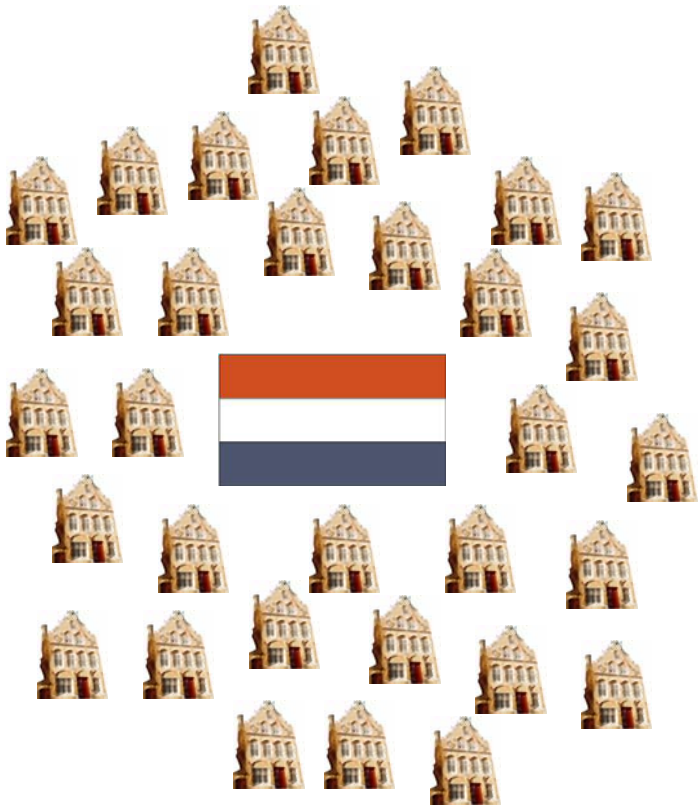
TAL RISCO ESTÁ RELACIONADO COM A DOSE E O TEMPO DE CONSUMO.

ANDREASSON S, ALLEBECK P, RYDBERG U. SCHIZOPHRENIA IN USERS AND NONUSERS OF CANNABIS – A LONGITUDINAL STUDY IN STOCKHOLM COUNTY. ACTA PSYCHIATR SCAND 1989; 79: 505-10.

FATORES PREDISPONENTES PARA PSICOSE

ANTECEDENTES DE PSICOSE

CONSUMO DE MACONHA & OUTRAS DROGAS



7000 INDIVÍDUOS DE 90 NOVENTA, CIDADES HOLANDESAS ESCOLHIDOS AO ACASO, FORAM ENTREVISTADOS EM SEUS DOMICÍLIOS.

1 ANO → T_1 → 1 ANO → T_2

CONCLUSÕES

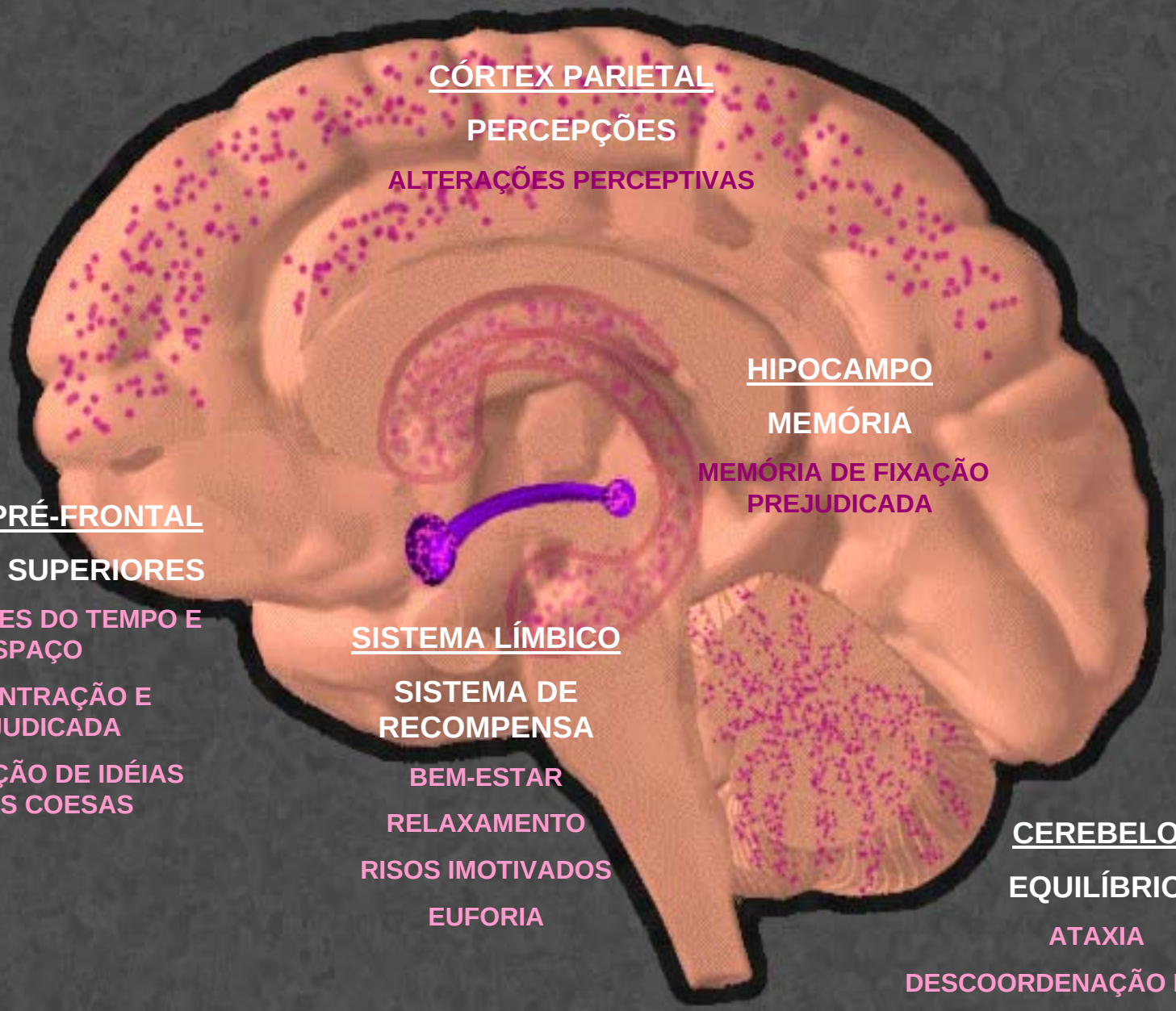
* A INCIDÊNCIA DE PSICOSE FOI MAIOR ENTRE OS INICIARAM O CONSUMO PRECOCEMENTE.

* A PREDISPOSIÇÃO PARA ESQUIZOFRENIA É O MAIOR FATOR DE RISCO ENTRE OS USUÁRIOS (80% DOS CASOS DE PSICOSE ENCONTRADOS)

* O CONSUMO DE MACONHA PODE PRODUZIR QUADROS PSICÓTICOS EM DIVERSOS NÍVEIS DE GRAVIDADE. TAL GRAVIDADE, POR SUA VEZ, DEPENDERÁ DA QUANTIDADE DE MACONHA, DO TEMPO DE CONSUMO E DA PREDISPOSIÇÃO DOS INDIVÍDUOS PARA ESQUIZOFRENIA.

OS J, BAK M, HANSSEN M. CANNABIS USE AND PSYCHOIS: A LONGITUDINAL POPULATION-BASED STUDY. AM J EPIDEMIOL 2002; 156(4): 319-27.

SISTEMA DE NEUROTRANSMISSÃO CANABINÓIDE



CÓRTEX PARIETAL

PERCEPÇÕES

ALTERAÇÕES PERCEPTIVAS

HIPOCAMPO

MEMÓRIA

MEMÓRIA DE FIXAÇÃO PREJUDICADA

CÓRTEX PRÉ-FRONTAL

FUNÇÕES SUPERIORES

ALTERAÇÕES DO TEMPO E ESPAÇO

CONCENTRAÇÃO E PREJUDICADA

ASSOCIAÇÃO DE IDÉIAS MENOS COESAS

SISTEMA LÍMBICO

SISTEMA DE RECOMPENSA

BEM-ESTAR

RELAXAMENTO

RISOS IMOTIVADOS

EUFORIA

CEREBELO

EQUILÍBRIO

ATAXIA

DESCOORDENAÇÃO MOTORA

SOLOWIJ N. CANNABIS AND COGNITIVE FUNCTIONING. CAMBRIDGE: CAMBRIDGE UNIVERSITY PRESS; 1998.

SISTEMA DE NEUROTRANSMISSÃO CANABINÓIDE & PSICOSE

O SISTEMA DE NEUTRANSMISSÃO CANABINÓIDE PODE ESTAR DIRETAMENTE RELACIONADO AO SURGIMENTO DA PSICOSE.

O CONSUMO PROLONGADO DE MACONHA ESTIMULA O FUNCIONAMENTO SISTEMA CANABINÓIDE, PROVOCANDO, ALTERAÇÕES NA DENSIDADE DE RECEPTORES CANABINÓIDES TIPO 1 (CB1).

O SISTEMA CANABINÓIDE, ESTIMULADO PELO CONSUMO DE MACONHA, ATUA DIRETAMENTE NO SISTEMA DE DOPAMINA, RELACIONADO À OCORRÊNCIA DE PSICOSE.

ALGUNS ESTUDOS APONTAM QUE PACIENTES ESQUIZOFRÊNICOS POSSUEM CONCENTRAÇÕES ALTERADAS DE RECEPTORES CB1 (ESTUDOS PRELIMINARES).

DEAN B, SUNDRAM S, BRADBURY R. STUDIES ON [3H]CP-55940 BINDING IN THE HUMAN CENTRAL NERVOUS SYSTEM: REGIONAL SPECIFIC CHANGES OF CANNABINOID-1 RECEPTORS ASSOCIATED WITH SCHIZOPHRENIA AND CANNABIS. NEUROSICENCE 2001; 103: 9-15.

LEWEKE FM, GIUFFRIDA A, WURSTER U. ELEVETED ENDOGENOUS CANNABINOIDS IN SCHIZOPHRENIA. NEUROREPORT 1999; 10: 1655-9.

CONCLUSÕES

[1] EXISTE UMA ASSOCIAÇÃO ENTRE O USO DE MACONHA E O RISCO DE PSICOSE, QUE AUMENTA DE ACORDO COM A GRAVIDADE DO CONSUMO;

[2] A PREDISPOSIÇÃO À PSICOSE E O USO CONCOMITANTE DE OUTRAS DROGAS AUMENTAM SIGNIFICATIVAMENTE O MESMO RISCO;

[3] O USO PRECOCE DE MACONHA (ESPECIALMENTE DURANTE A ADOLESCÊNCIA) TAMBÉM É UM FATOR DE RISCO.

MODELO ETIOLÓGICO

CAUSAL

AUTOMEDICAÇÃO

COINCIDÊNCIA