

Abuso de drogas y esquizofrenia

Beatriz de Miguel González

dussy_rubi227@hotmail.com

Tutor

Sagrario Martín-Aragón

Resumen: Existe una asociación entre la esquizofrenia y el consumo de diversas drogas. De hecho, personas esquizofrénicas suelen utilizar una o más sustancias adictivas, como la nicotina, el alcohol, el cáñamo, la cocaína y las anfetaminas.

Se han formulado dos hipótesis respecto a este aspecto. La hipótesis primaria de la adicción sostiene que la neuropatología de la esquizofrenia contribuye a la vulnerabilidad en el consumo de drogas mediante la facilitación del refuerzo positivo.

La segunda hipótesis es conocida como la automedicación, y afirma que los pacientes utilizan las drogas con el fin de aliviar los síntomas aversivos de la enfermedad o los efectos secundarios de la medicación, representando un modelo negativo en el alivio de los síntomas.

La hipótesis de la dopamina sugiere que los síntomas de la esquizofrenia tienen su origen en una hiperactividad funcional de las neuronas dopaminérgicas que proyectan al núcleo accumbens, asociada con una hipo-actividad de las neuronas dopaminérgicas que proyectan a la corteza frontal. La psicosis y los desórdenes del pensamiento pueden resultar, en parte, de un estado de actividad cortical glutamatérgica anormal asociada con una liberación exagerada de dopamina o una señal dopaminérgica alterada en el núcleo accumbens.

La integración disfuncional de las señales corticales, hipocampales y dopaminérgicas en los pacientes con esquizofrenia podría alterar significativamente la propensión al comportamiento adictivo. La exposición crónica a la droga produce cambios fisiopatológicos que contribuyen a la pérdida del control cortical sobre el comportamiento mediado por el sistema dopaminérgico.

[Revisión Bibliográfica](#)
[Póster](#)

Recibido: 28 marzo 2011.

Aceptado: 1 abril 2011.