



Sociedade Brasileira de Pediatria

Prevenção e tratamento de
crianças e adolescentes do
consumo de álcool

Valdi Craveiro Bezerra

valdibezerra@gmail.com

Conflitos de Interesse



Faculdade de
Medicina



Conflitos de Interesse

- ✓ Não represento nenhum laboratório.
- ✓ Compromisso com o pensamento científico.
- ✓ Defendo o Estatuto da Criança e da Adolescência - ECA.

Plano de apresentação

1. Situação Atual

2. Desenvolvimento

5. Frustrações



3. Configuração bps

4. Prevenção e
Tratamento

1. Situação Atual

II Levantamento Domiciliar - 2005

Sobre o Uso de Drogas Psicotrópicas no Brasil:

Tabela 10: Prevalência sobre o uso na vida de Álcool e população estimada distribuída, segundo o sexo e a faixa etária dos 7.939 entrevistados nas 108 cidades do Brasil com mais de 200 mil habitantes.

FAIXA ETÁRIA (anos/sexo)	OBSERVADO %	INTERVALO DE CONFIANÇA 95%
12 - 17	54,3	(49,3 - 59,2)
M	52,8	(47,8 - 57,7)
F	50,8	(45,9 - 55,8)
18 - 24	78,6	(74,6 - 82,7)
M	83,2	(79,4 - 86,9)
F	72,6	(68,2 - 77,1)
25 - 34	79,5	(75,5 - 83,5)
M	85,1	(81,6 - 88,7)
F	73,0	(68,6 - 77,4)
≥35	75,0	(70,7 - 79,3)
M	86,1	(82,7 - 89,5)
F	67,6	(63,0 - 72,3)
TOTAL	74,6	(70,3 - 78,9)
M	83,5	(79,8 - 87,2)
F	68,3	(63,7 - 72,9)

24,3

5

1. Situação Atual

Tabela II: Prevalências sobre os dependentes de Álcool e população estimada distribuídas, segundo o sexo e as faixas etárias dos 7.939 entrevistados nas 108 cidades do Brasil com mais de 200 mil habitantes.

FAIXA ETÁRIA (anos/sexo)	OBSERVADO %	INTERVALO DE CONFIANÇA 95%
12 - 17	7,0	(4,4 - 9,5)
M	7,3	(4,7 - 9,9)
F	6,0	(3,6 - 8,3)
18 - 24	19,2	(15,3 - 23,1)
M	27,4	(23,0 - 31,8)
F	12,1	(8,9 - 15,4)
25 - 34	14,7	(11,2 - 18,3)
M	23,2	(19,0 - 27,3)
F	7,7	(5,1 - 10,4)
≥35	10,4	(7,4 - 13,4)
M	17,3	(13,5 - 21,0)
F	5,4	(3,1 - 7,6)
TOTAL	12,3	(9,1 - 15,6)
M	19,5	(15,6 - 23,5)
F	6,9	(4,4 - 9,5)

Nunca a escola enviou aluno com a preocupação de alcoolismo, mas expulsou vários, devido o uso de maconha.

1. Situação Atual

II Levantamento Domiciliar - 2005

Sobre o Uso de Drogas Psicotrópicas no Brasil:

Tabela 3: Distribuição dos 7.939 entrevistados, segundo dependência de drogas, nas 108 cidades: com mais de 200 mil habitantes do Brasil.

DEPENDÊNCIA	
% de dependentes:	
DROGAS	2005
ÁLCOOL	12,3
TABACO	10,1
MACONHA	1,2
BENZODIAZEPÍNICOS	0,5
SOLVENTES	0,2
ESTIMULANTES	0,2

Nunca a escola enviou aluno com a preocupação de alcoolismo, mas expulsou vários, devido o uso de maconha.

2. Desenvolvimento bps

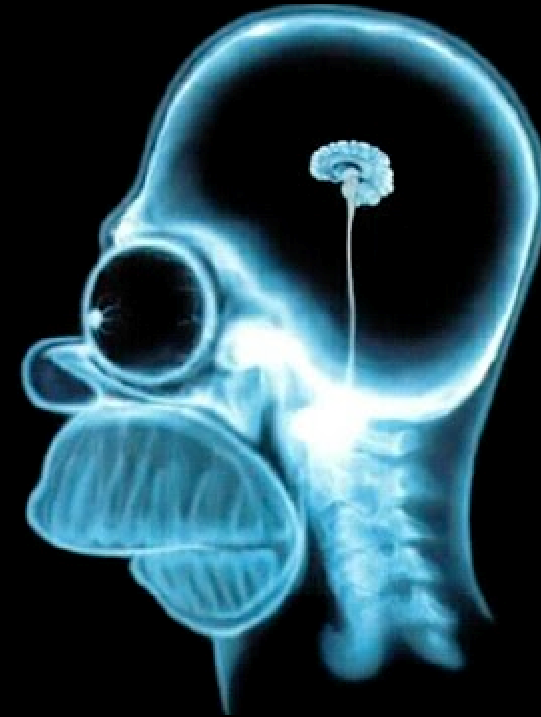
1. O desenvolvimento biopsicossocial se dá na inter-relação do organismo com o meio na medida em que se desenvolve e continuamente se modifica ao longo de seu tempo de vida ⁽¹⁾.



(1) Damásio (1996:137) O erro de Descartes - Emoção, razão e cérebro humano. São Paulo, Companhia das Letras.

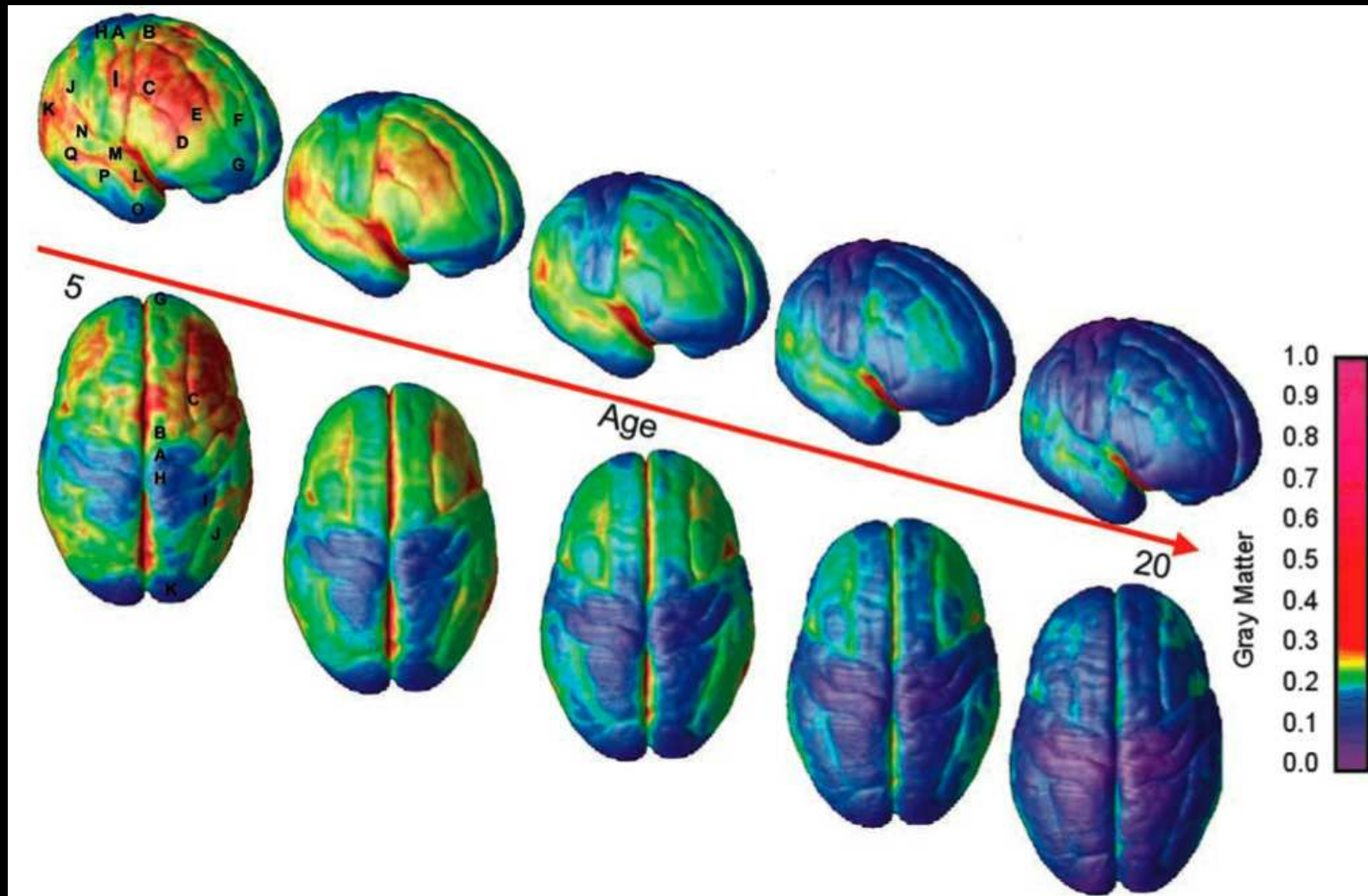
2. Desenvolvimento bps

2. O genoma humano contém 10^5 (100 mil) genes e o nosso cérebro possui 10^{15} (10 trilhões) de sinapses. Número insuficiente para determinar a estrutura precisa e o local preciso de cada estrutura. (1)
- O "barro genético" é muito pouco para formar a pessoa, é necessário a inter-relação com "barro do meio".

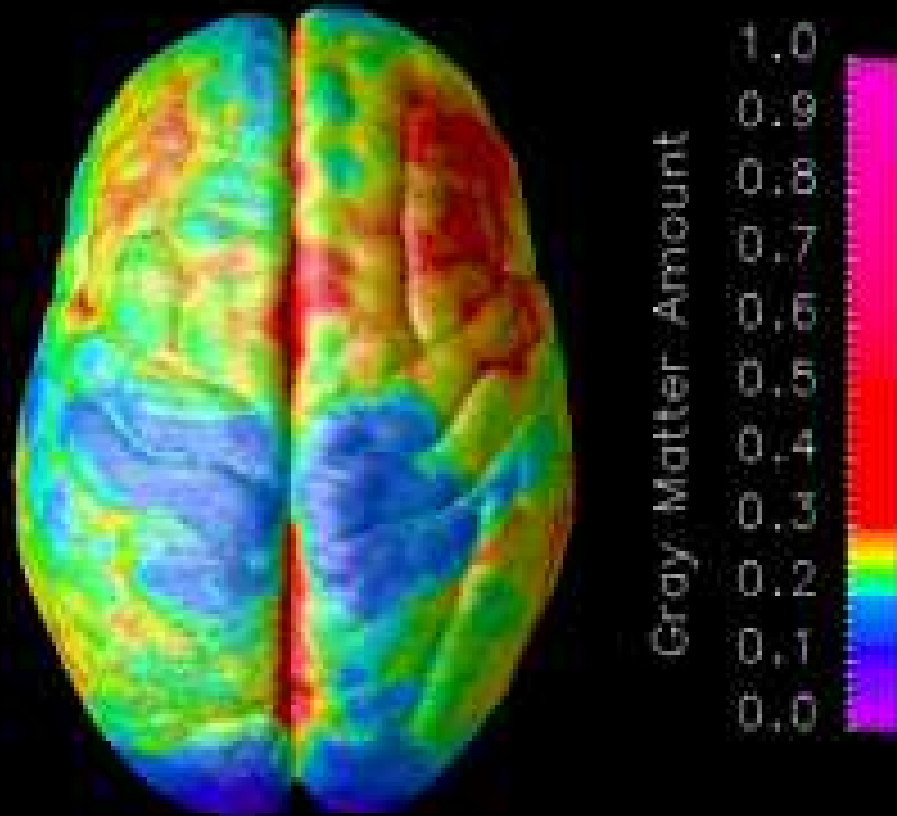


1. Damásio (1996:137) O erro de Descartes - Emoção, razão e cérebro humano. São Paulo, Companhia das Letras.

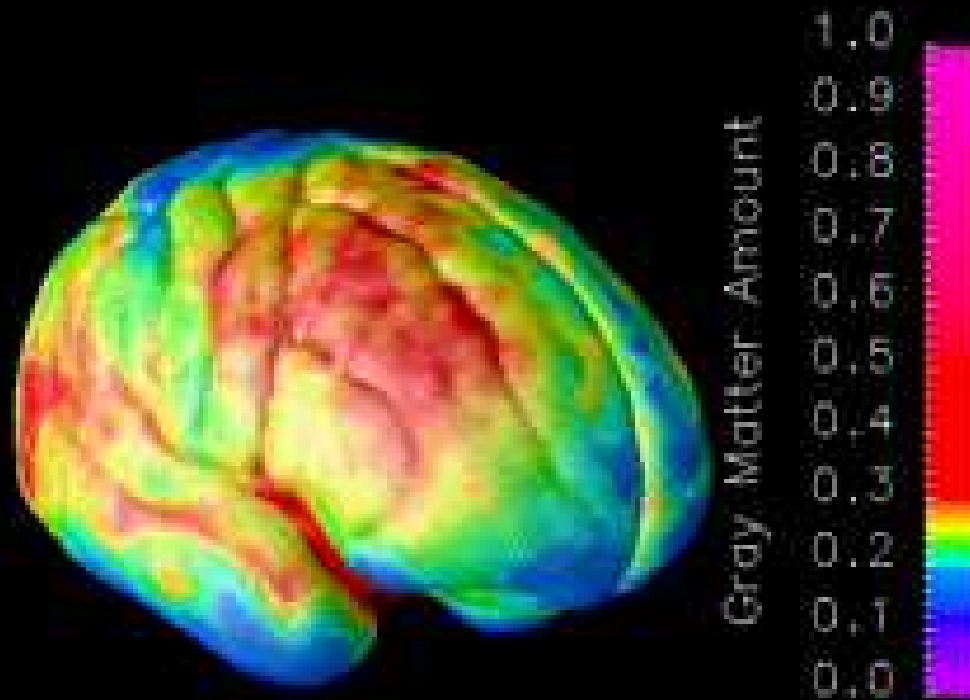
2. Desenvolvimento Cerebral



2. Desenvolvimento Cerebral



2. Desenvolvimento Cerebral

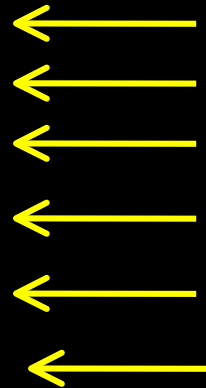


1. Comportamento bps

Processo de Maturação diferente

Circuito Primário

Córtex pré-frontal e estriato ventral (núcleo acumbens - motor) →
Informações do estado interno: fome, desejo sexual, dor



Circuito secundário

Hipocampo e amígdala (memórias) e núcleos hipotalâmicos e septais (instintos - fome, sexo, agressão) condições ambientais (incluindo recursos ou oportunidades reprodutivas, presença de riscos) recompensa, cognição premotora (pensamento), e da aprendizagem.

Melhor Comportamento

1. Comportamento bps

- Os sistemas de serotoninérgicos (5-HT) parecem estar funcionando em um nível menor do que os sistemas de dopamina (DA) → **comportamentos impulsivos**
- Maturação entre sistema límbico (**rec. imediata**) e sistema pré-frontal (**postergar**) → circuito frontosubcortical

INÍCIO DO USO PRECOCE Busca do prazer, curiosidade → impulsividade e recompensa imediata e baixa crítica

Percepção dos problemas → 50% comportamento impróprio, 33% prejuízos do pensamento, apenas 20% o ato de dirigir alcoolizado

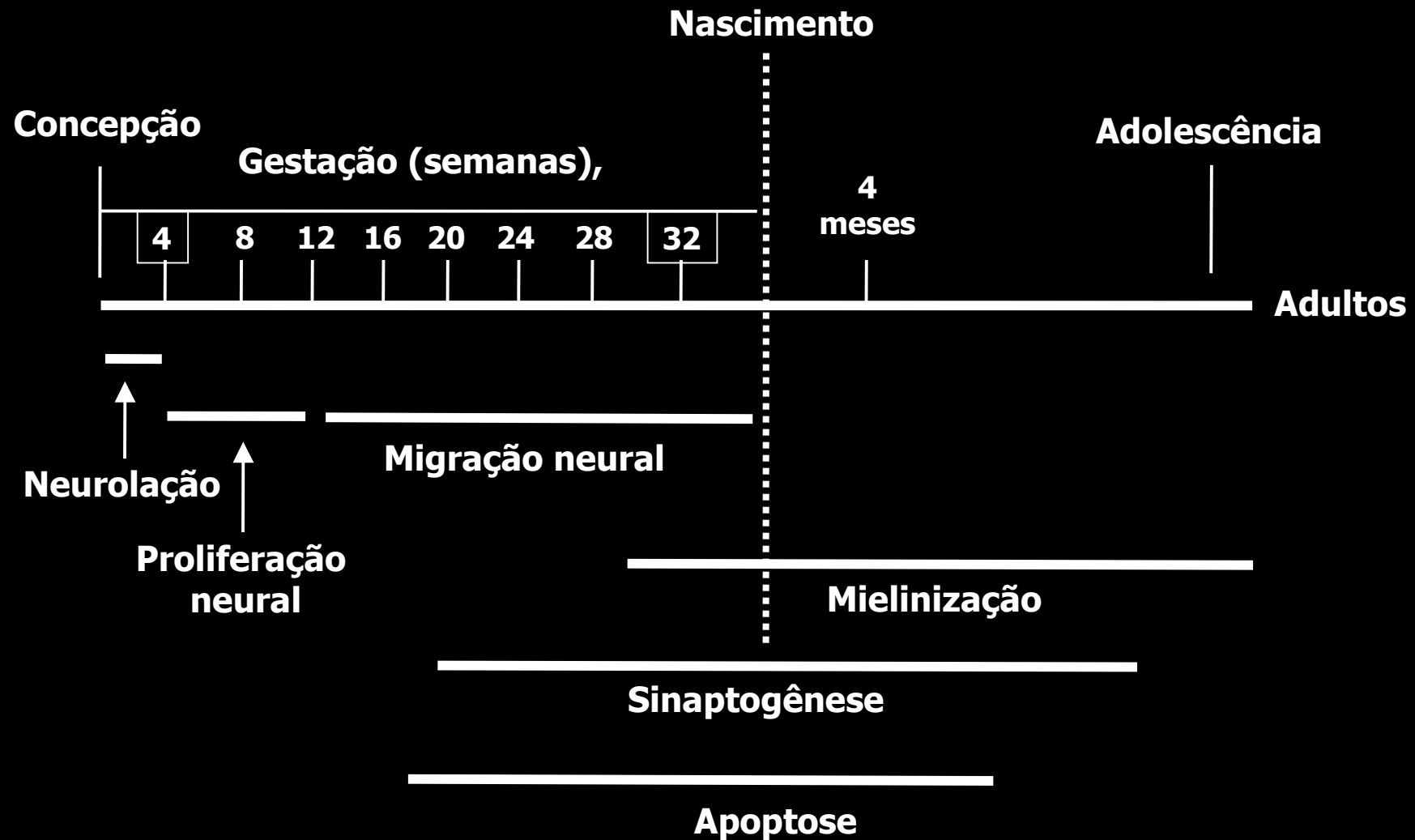
Schepis TS, Adinoff B, Rao U. Neurobiological processes in adolescent addictive disorders. *Am J Addict*. 2008 Jan-Feb;17(1):6-23.

Chambers RA, Taylor JR, Potenza MN. Developmental neurocircuitry of motivation in adolescence: a critical period of addiction vulnerability. *Am J Psychiatry*. 2003 Jun;160(6):1041-52.

De Micheli, D. and M. L. Formigoni (2002). "Are reasons for the first use of drugs and family circumstances predictors of future use patterns?" *Addict Behav* 27(1): 87-100

Substance abuse and mental health services administration. National household survey on drug abuse: main findings 1996. DHHS Publication No. 4(SMA) 98-3200. Rockville, MD: the Administration, 1998

2. Desenvolvimento Cerebral



3. Configuração bps

Consumo de álcool está associado

- Dirigir alcoolizado (5,4 X).
- Pegar carona com motoristas alcoolizado (3,1 X).
- Responde por 29% das mortes de adolescentes.
- Acidentes automobilísticos fatais entre 16-20 anos é 2 X que maiores de 21 anos.
- Responsável por mais mortes em adolescentes que todas as outras drogas juntas.

National highway traffic safety administration (NHTSA). Traffic Safety Facts 2000: Young drivers DOT HS-809-336. Washington, DC: NHTSA, 2001

Yi HY, Williamms GD, Dufour MC. Trends in alcohol-related fatal crashes, United States, 1979-99. Surveillance Report No. 566 Bethesda, MD: NIAAA, 2001

3. Configuração bps

Fatores associados com consumo e dependência em adolescentes

- Baixo nível sócio-econômico.
- Morar apenas com a mãe.
- Ausência de regras claras contrárias ao uso de álcool.
- Uso de álcool pelos pais.
- Uso de álcool pelos pares.
- Antecedentes de alcoolismo na família.

Cranford, J. A., R. A. Zucker, et al. (2010). "Parental alcohol involvement and adolescent alcohol expectancies predict alcohol involvement in male adolescents." *Psychol Addict Behav* 24(3): 386-396

De Micheli, D. and M. L. Formigoni (2002). "Are reasons for the first use of drugs and family circumstances predictors of future use patterns?" *Addict Behav* 27(1): 87-100

Eijnden, R., D. Mheen, et al. (2011). "Alcohol-specific parenting and adolescents' alcohol-related problems: the interacting role of alcohol availability at home and parental rules." *J Stud Alcohol Drugs* 72(3): 408-417

Williams, R. J., D. S. Kittinger, et al. (2010). "The impact of parent-child discussions and parent restrictions on adolescent alcohol consumption." *Hawaii Med J* 69(6): 145-147.

3. Configuração bps

Fatores associados com consumo e dependência em adolescentes

- Alcoolismo dos pais apresentam influência maior (hereditariedade) de beber pesado em adultos jovens que o ambiente.
- Transtorno de Conduta (TC) na infância é *preditor* para uso de álcool na adolescência.
- Os transtornos mentais surgem na infância e precedem a adição a drogas.

Agrawal, A., M. T. Lynskey, et al. (2011). "Developing a genetically informative measure of alcohol consumption using past-12-month indices." *J Stud Alcohol Drugs* 72(3): 444-452

Pani P, Maremmani I, Trogu E, Gessa G, Ruiz P, Akiskal H. Delineating the psychic structure of substance abuse and addictions: Should anxiety, mood and impulse-control dysregulation be included? *Journal of Affective Disorders*. [Review]. 2010;122:185-97

3. Configuração bps

Fatores associados com consumo e dependência em adolescentes

- Há relação positiva entre a propaganda e apreciação pela marca da bebida, a exposição e consumo de álcool
- A propaganda apresenta correlação entre o envolvimento com a percepção, ingestão, aumento na frequência do uso de álcool.

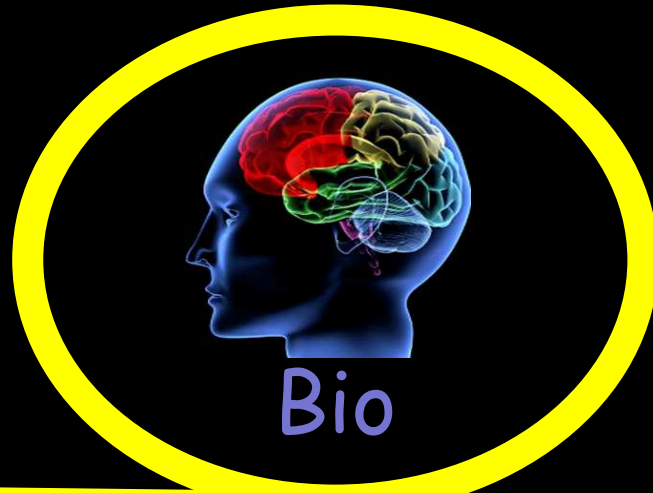
Vendrame, A., I. Pinsky, et al. (2009). "[Brazilian teenagers and beer advertising: relationship between exposure, positive response, and alcohol consumption]." *Cad Saude Publica* 25(2): 359-365

Gordon, R., A. M. MacKintosh, et al. (2010). "The impact of alcohol marketing on youth drinking behaviour: a two-stage cohort study." *Alcohol Alcohol* 45(5): 470-480

Configuração bps

Transtornos
pre-existent

Genética
+
Contexto

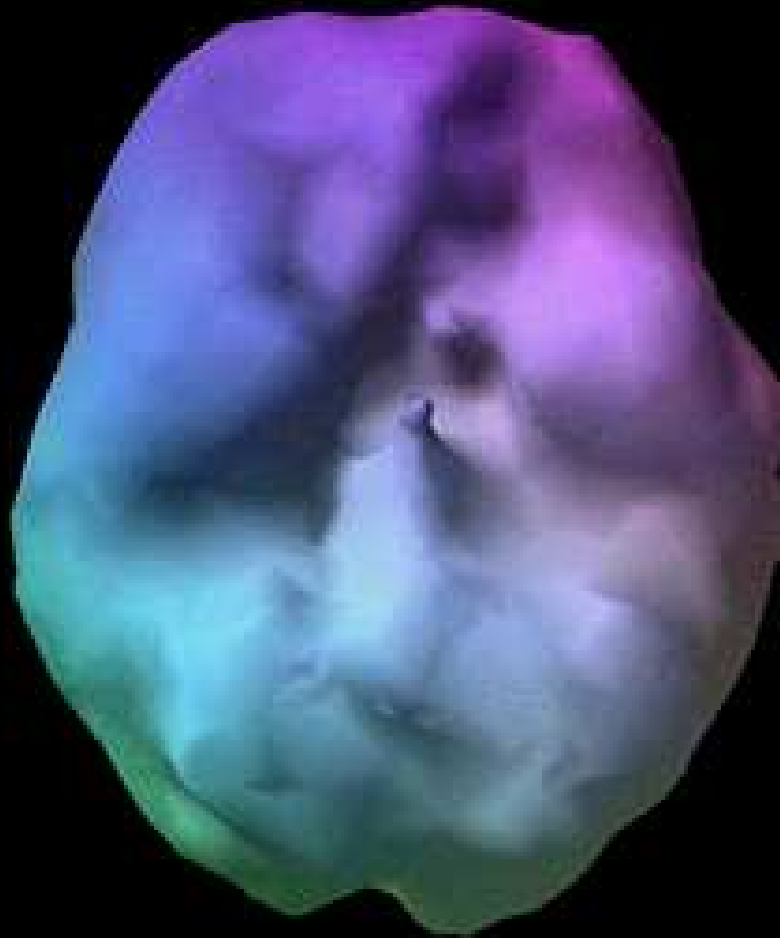


Tipo de droga

Meio

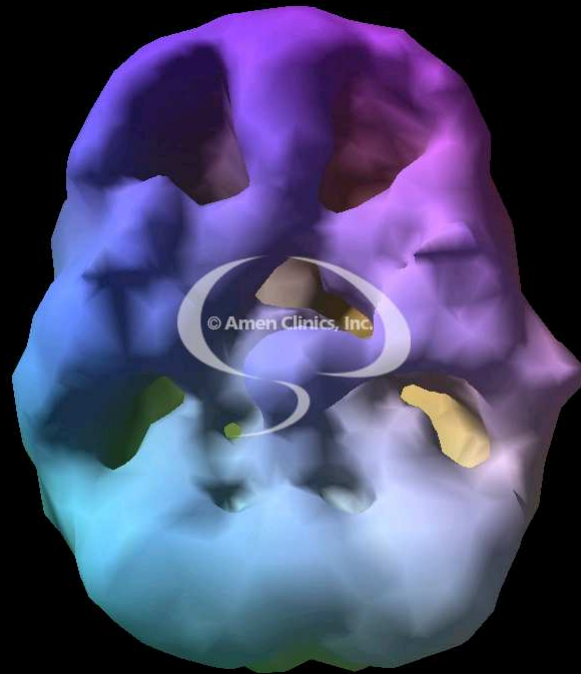
Desenvolvimento →

Por que se preocupar?



<http://www.amenclinics.com/scan-image-show/?sid=1&type=1>

CPF e Lobo
Temporal



Maconha

18 anos - 3^a
uso, 4x sem.

pré-frontal,
temporal

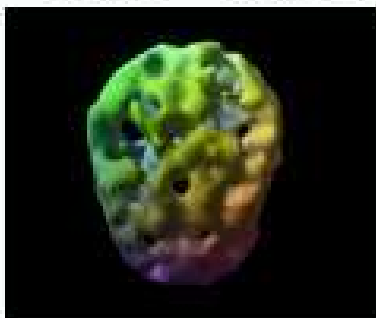


16 anos - 2 anos
uso diário

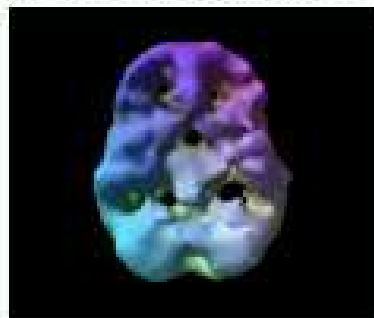
<http://www.amenclinics.com/brain-science/spect-image-gallery/spect-atlas/images-of-alcohol-and-drug-abuse/>

Por que se preocupar?

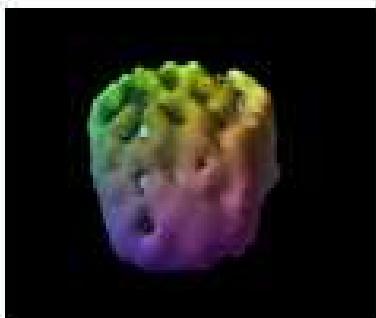
38 y/o – 17 years of heavy weekend use



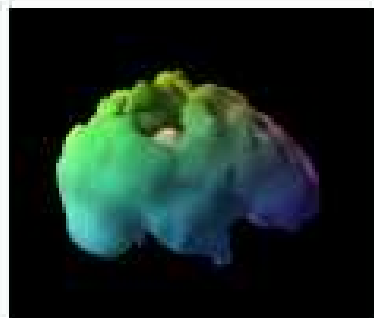
top-down surface view



underside surface view



front on surface view



right side surface view

Álcool

<http://www.amenclinics.com/brain-science/spect-image-gallery/spect-atlas/images-of-alcohol-and-drug-abuse/>

4. Prevenção e Tratamento

- **Identificação e intervenção precoce** → Preocupação com os transtornos de temperamento considerados inócuos, TDAH, TC, Transtorno Opositor Desafiador, etc → ??? Sist. SM?
- **Tratar também os pais e responsáveis** → Sist. Saúde Mental ineficiente e equivocado.
- **Impedir propagandas de substâncias nocivas** à saúde e ao desenvolvimento bps.

5. Frustração

- Quem quer enfrentar a destruição que o uso do álcool faz em nossos filhos?
- Quem deve mudar a legislação para a cerveja ser considerada "bebida alcoólica" em propaganda?
- Quem quer avaliar a eficácia e eficiência dos CAPS e repensar a Saúde Mental desse país de forma técnica e não ideológica?
- Quem quer usar as propostas de todos os encontros anteriores com o mesmo propósito e colocar em prática?