

IX Curso de actualización

Psiquiatría

2025



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad de Medicina

Cannabinoides, psilocibina y otros tratamientos alternativos en niños y adolescentes

Claudia Patricia Quintero Cadavid

Médica psiquiatra especialista en psiquiatría pediátrica
Docente, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

Introducción

En los últimos años se ha reportado el aumento en el uso de tratamientos alternativos y del interés por la medicina integrativa y funcional en niños, adolescentes y adultos. En niños y adolescentes este auge se ha dado buscando disminuir la prescripción, tener abordajes más efectivos para la prevención y el aumento de la prevalencia de niños con enfermedades crónicas. Sin embargo, ha surgido preocupación sobre la pureza y la seguridad de las sustancias por ser consideradas productos herbales y suplementos dietarios. También la prescripción está en aumento por parte de personas no entrenadas y la automedicación.

Cannabinoides

En una revisión sistemática publicada en 2025 reportó que cannabinoides (CBD) y tetrahidrocannabinol (THC) sintético y natural son efectivos para la anorexia con pérdida de peso en adultos con síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), náusea y vómito en quimioterapia cuando otros tratamientos han fallado, espasticidad muscular en esclerosis múltiple, convulsiones asociadas con síndromes de Lennox-Gastaut o Dravet en pacientes de 1 año o mayores. Otra revisión publicada en la revista JAMA en 2024 sobre el uso específico de estas sustancias en niños y adolescentes con epilepsia resistente al tratamiento, náusea y vómito en quimioterapia, dolor crónico, trastorno del espectro autista (TEA), parálisis cerebral, trauma encefalocraneano (TEC) y cáncer. Los productos de CBD y THC reportados en los estudios pueden inhibir la CYP 1A2, CYP 2D6 y CYP 3A4, con lo que se generan interacciones con medicamentos neuropsiquiátricos que usamos con frecuencia. Los obstáculos para recomendar su uso en niños son que los estudios publicados tienen limitaciones metodológicas, usan diferentes dosis incluso en las mismas patologías, diferentes preparaciones con una sustancia o mezcla en diferentes proporciones. Finalmente, la principal preocupación es el impacto que puede tener el uso de estas sustancias a largo plazo en el neurodesarrollo, ya que no existen estudios a tan largo plazo.

Psilocibina

Es un alcaloide indólico del triptófano. Se presentan diferencias interindividuales en los efectos subjetivos por el uso previo, la tolerancia y el tipo de cuerpo. Tiene su acción antidepressiva y ansiolítica especialmente actuando sobre el

receptor 5-HT_{2A}, también por modulación de la actividad cerebral y posiblemente por introspección psicológica a través de la experiencia subjetiva. Se ha encontrado mayor evidencia en trastornos depresivos y ansiosos en adultos, acompañados de terapeutas. No existen hasta el momento estudios en adolescentes, pero sí publicaciones dirigidas a expresar las adaptaciones que se deberían hacer para el uso en adolescentes, pues ellos son más vulnerables a ser víctimas de abuso por parte de personas inescrupulosas, al estar en estados de indefensión. Se debe involucrar a la familia en el proceso y usar un modelo de dos terapeutas en la sesión.

Otras

- Existen diferentes compuestos de origen herbal que se han estudiado para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). El Ginseng requiere más estudios, pero ha mostrado resultados prometedores.
- Existen algunas mezclas en el mercado que son de venta libre para el tratamiento de situaciones como hiperactividad, ansiedad y tristeza. Generalmente están basadas en esencias de diferentes plantas. Es importante tener en cuenta que no se ha encontrado evidencia científica de estos tratamientos y se debe tener en cuenta si hay posibilidad de efectos secundarios.

Conclusiones

- Hasta el momento no existe evidencia sobre la eficacia de cannabinoides, psilocibina y otros productos herbales para niños y adolescentes con trastornos mentales.
- Tampoco existe evidencia sobre los efectos que tienen dichas sustancias en el cerebro en desarrollo.
- Lo más importante es tener una adecuada comunicación con el paciente y las familias para ayudarles a tomar decisiones informadas. Esto nos obliga a estar actualizados y despojarnos de sesgos relacionados con terapias alternativas.

Bibliografía

1. Köck, P., Badek, A., Meyer, M., Klaassen, A., Walter, M., & Kindler, J. (2024). Cannabinoids for treating psychiatric disorders in youth: a systematic review of randomized controlled trials. *Child And Adolescent Psychiatry And Mental Health*, 18(1).

Psiquiatría

2025



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad de Medicina

2. Golsorkhi H, Qorbani M, Sabbaghzadegan S, Dadmehr M. Herbal medicines in the treatment of children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): An updated systematic review of clinical trials. *Avicenna J Phytomed*, 2023; 13(4): 338-353.