

Sabrina M. Oliveira da Rocha <sup>1</sup>  
Sheila Alliard <sup>2</sup>  
Bruna Fernandes da Rocha <sup>3</sup>  
Renata Brasil Araújo <sup>4</sup>

## **Eventos estressores e recaídas de usuários de substâncias psicoativas: revisão sistemática**

### *Stressors and relapse drug users: a systematic review*

No artigo “Eventos estressores e recaídas de usuários de substâncias psicoativas: revisão sistemática”, publicado na edição 9(2) de 2013, houve alteração na segunda referência da tabela 2 b, onde a referência Chiang et al. (2006) foi trocada pela referência Li e Sinha (2006). Segue abaixo a tabela correta:

<sup>1</sup> Psicóloga e Diretora Administrativa do Centro de Psicologia Vitalis - Porto Alegre - RS - Brasil.

<sup>2</sup> Psicóloga do Centro de Psicologia Vitalis.

<sup>3</sup> Acadêmica de Psicologia - (Bolsista de Iniciação Científica).

<sup>4</sup> Doutora em Psicologia PUCRS - (Supervisora dos Programas de Dependência Química e Terapia Cognitiva Comportamental do Hospital Psiquiátrico São Pedro).

**Tabela 2. (b) Artigos investigando processamento e resposta ao estresse**

ESTUDO	AMOSTRA	INSTRUMENTOS	RESULTADOS
Ames e John (2000)	N = 39 Internados	- <i>Daily Stress Inventory (DSI)</i>	- Pouco impacto do evento estressante comparado com a amostra base; - pacientes internados com maiores estressores diários apresentaram maior probabilidade de experimentar fissura ( <i>craving</i> ).
Li e Sinha (2006)	N = 27 (17M; 10F) [Idade M = 35,9] Não clínico	- <i>Script-guided stress imagery</i> (dois ensaios: eventos neutros e estressantes)	- Houve aumento da pressão cardíaca, da ansiedade e da fissura ( <i>craving</i> ) durante o estresse em comparação ao grupo neutro em ambos os sexos; - o desafio de estresse aumentou o nível de cortisol salivar, a pressão arterial e o pulso cardíaco após 20min de exposição.
Dagher e colaboradores (2009)	N = 15 Não clínico	- <i>Montreal Imaging Stress Task (MIST)</i>	- Houve aumento modesto do nível de cortisol na resposta à primeira.
Daughters e colaboradores (2009)	N = 102 Homens (102M) [Idade entre 19 e 66] Internados	- <i>Paced Auditory Serial Addition Task (PASAT-C)</i>	- Participantes que abandonaram o tratamento tiveram resposta de liberação de cortisol e significativamente maior no pico de estresse do que as que se mantiveram em tratamento; - nenhum número de cigarros foi associado ao tempo utilizado na tarefa de estresse; - o tempo de exposição ao estresse indicou interação grupo <i>versus</i> tempo, com o aumento de cortisol salivar entre os desistentes; - em cada aumento unitário do pico de cortisol houve um aumento de quatro vezes na probabilidade de abandono do tratamento em qualquer dia.
Derek e Malcolm (2008)	N = 179 (85M; 94F) [Idade entre 18 e 25] Não clínico	- <i>Perceived Stress Scale (PSS)</i> - <i>Life Experiences Survey (LES)</i>	- Participantes mais velhos apresentaram baixo nível de percepção de perigo em suas vidas; - mulheres tiveram maior nível de desconforto percebido do que os homens; - medidas de abuso de substância foram associadas com angústia e estresse percebido nos eventos da vida, exceto ao abuso de álcool; - a angústia foi percebida como mediadora do efeito do evento estressor sobre o abuso de drogas e os resultados comportamentais; - o evento de estresse na vida e a percepção de angústia são preditores relevantes.
DiRamio e colaboradores (2007)	N = 888 Não clínico	- <i>Liken-scale statements: five designed to measure self-efficacy and four focused on attitudinal aspects about stress and substance abuse</i>	- Alunos que participavam de atividades extraclasse apresentaram menor disposição estressante.
Zao e colaboradores (2008)	N = 21 [Idade entre 24 e 45] Não clínico	- <i>Trier Social Stress Test (TSST)</i>	- O desafio de estresse afeta significativamente a reconsolidação das palavras em usuários de heroína abstinentes; - o desafio de estresse aumentou significativamente a concentração de cortisol salivar; - a condição de estresse aumentou a pressão arterial após exposição de 20min ao desafio; - o desafio de estresse não apresentou efeito sobre as medidas recordação, memória de trabalho ou atenção; - observou-se diminuição da calma após aplicação da TSST.
Siqveland e colaboradores (2013)	N = 77 [Idade entre 17 e 40] Não clínico	- <i>European addiction severity (EuropASI)</i> - <i>Hopkins symptom checklist (SCL-25)</i> - <i>Parenting Stress Index (PSI)</i> - <i>Childhood temperament Inventory (CTI)</i>	- Estresse mais elevado no grupo com transtornos psiquiátricos, sendo que segundo foi o de abuso de substâncias, cinco vezes mais de estresse parental; - o índice de transtorno psiquiátrico e optimality que influenciou o estresse parental em longo prazo; - um nível baixo de optimality psiquiátrica interfere na capacidade de mobilizar recursos para lidar e reduzir o estresse dos pais.
Seth e colaboradores (2012)	N = 80 [Idade entre 18 e 29] Homens Não clínico	- <i>City Stress Inventory (CSI)</i> - <i>Audio computer-assisted self interview (ACASI)</i>	- Participantes com maior nível de estresse urbano relataram histórico uso de maconha e ecstasy.
Lamis e colaboradores (2014)	N = 152 [Idade entre 22 a 52] Mulheres Não clínico	- <i>Universal violence prevention Screening protocol (UVVSP)</i> - <i>Demographic Data Form</i> - <i>Spiritual Well Being Scale (SWBS)</i> - <i>Drug abuse screening test (DAST-20)</i> - <i>Parenting Stress Index-short form (PSI-SF)</i>	- Participantes com níveis mais elevados de bem estar existencial apresentaram menor abuso de drogas e menores níveis de estresse parental; - maior nível de abuso de drogas com maiores níveis de estresse parental.
Cole e colaboradores (2011)	N = 787 Homens (63,2%) Não clínico	- <i>Perceived Stress Scale (PSS)</i> - <i>13-item Brief Self-Control Scale (BriefSCS)</i> - <i>Health Related Quality of Life (HRQL)</i> - <i>Social Support Questionnaire (SSQ)</i>	- Indivíduos com maiores fatores de exclusão social, controle percebido sobre sua vida, baixa autoregulação apresentam maior estresse percebido; - a incapacidade de suprir suas despesas básicas está associada com maior estresse percebido, com aumento 0,182 na escala de estresse percebido; - fatores de exclusão social e fatores de proteção do estresse: relatados 58,2% de discriminação por uso de substância, 48,8% por envolvimento com a justiça; - os três itens mais frequentes foram relacionados as necessidades de saúde não atendidas; - no geral, 57% dos dados foram responsáveis pela variação do estresse percebido; - problemas de saúde foram significativamente associados ao estresse.
Walt e colaboradores (2013)	N = 186 [Idade entre 18 e 73 anos] 175 homens 15 mulheres Não clínico	- <i>Campaign Against Drug Abuse-Conservation of Resources (COR)</i> - <i>5 point scale</i> - <i>10 point scale</i>	- Indivíduos que perceberam maior perda de recursos têm mais probabilidade de uso de drogas; - famílias em que as mulheres têm maior autonomia e reciprocidade com o marido tem níveis mais baixos de estresse. Porém, mulheres que viviam no meio rural, e o marido na cidade, apresentaram maiores níveis de estresse.
Levrin e colaboradores (2014)	N = 803 41% mulheres	- <i>Addiction Severity Index</i> - <i>Kreek-McHugh-Schluger-Kellogg Scale</i> - 27 genes com função de resposta ao estresse.	- A galamina (GAL e GALR1) estão envolvidos nos efeitos comportamentais e neuroquímicos de opiáceos e de estresse.