



## INDICE

- FELIZ NAVIDAD: GUERRAS, POKÉMONS, ROBINSON CRUSOE E ISOMERS
- LA FDA Y LA HOMEOPATÍA
- LA ANTIPSIQUIATRÍA A LA UNIVERSIDAD
- EXPERIENCIAS RELIGIOSAS Y ACTIVIDAD CEREBRAL
- ÉXTASIS Y ESTRÉS POSTRAUMÁTICO
- TENDENCIAS EN PRESCRIPCIÓN DE ANTIDEPRESIVOS
- MEJORAS EN PRESBIDE
- LISDESANFETAMINA Y VISADO
- INFORMACIÓN DE SEGURIDAD DE LA AEMPS. METILFENIDATO Y PRIAPISMO
- TALLERES DE FORMACIÓN ENERO 2017: EUTIMIZANTES. HIPERPROLACTINEMIA



## FELIZ NAVIDAD

El tiempo corre que vuela y ya nos hemos comido el año. Y como queremos hacer costumbre, el número de diciembre de este humilde boletín trata de contagiarse del ambiente navideño, a caballo entre lo nostálgico y lo festivo para incluir entradas algo más atípicas, desenfadadas y menos medicamentosas, vaya.



Nuestro ejemplo a seguir es el BMJ, cuyo número navideño suele ser un ejemplo de buen humor y tradición humanista; este año, y como ellos mismos señalan, tiene un tono más reflexivo que en pasados años, incluyendo la guerra, la desigualdad o la compasión, como el editorial de Julian Sheather *Medicine under fire*, que reflexiona sobre la necesidad de proteger a los servicios y profesionales de atención sanitaria en las zonas de guerra.



Eso sin abandonar el tono más jocoso, aunque en este mundo en que vivimos uno corre el peligro de escribir tonterías y que la realidad le sobrepase con holgura.

Vaya, que muchas veces es difícil saber si una noticia es del Mundo Today o de un diario pretendidamente serio. Ya hay quien alerta de estos peligros, como en este artículo de *Science and Engineering Ethics*, en el que se reflexiona de las consecuencias de que la cosa más inverosímil pueda ser tomada en serio (como seguro sucede) e intente replicarse o refutarse. Claro que hay estudios en los que es inevitable que a uno le asalte la duda de si le están o no tomando el pelo. Este mismo, publicado en el Journal of Forensic and Legal Medicine estudia si las botellas de cerveza (se especifica que de 1/3 de litro) son capaces de romperte el cráneo cuando te golpean con ellas en la cabeza, y si hay diferencias si se utilizan botellas llenas o vacías. La conclusión es que sí, que te pueden romper el cráneo incluso aunque no se use la fuerza suficiente para que se rompan. Y que son armas peligrosas si se usan de esa manera.

Uno de los protagonistas del año, aunque efímero, ha sido el Pokémon Go, el juego para móviles que ha tenido a media humanidad persiguiendo Pikachus, buscando pokeparadas y gimnasios, y cosas así. Un efecto colateral del juego, además de infinidad de anécdotas de gente metiéndose en los sitios más inverosímiles en busca de la pieza, ha sido el promover la actividad física, sobre todo caminar.



Este artículo analiza dicho efecto concluyendo que sí, que la instalación del juego se asocia a un incremento en el número de pasos, pero que el efecto es más bien moderado y que tiende a desaparecer en un periodo de seis semanas.



Este bonito artículo está dedicado a Thomas Dover, médico, corsario, y a sazón rescatador de Robinson Crusoe, mejor dicho, de quien inspiró el personaje a Defoe, Alexander Selkirk, abandonado en una isla del archipiélago de Juan Fernandes.

Dover fue el inventor de un remedio para todo, básicamente compuesto de ipecacuana y de opio, y que puede presumir de haber estado disponible en Inglaterra hasta los años 60, y en India hasta mediados de los años 90. Para un brebaje inventado allá por el siglo XVIII no está mal haber estado en los botiquines de guerra desde la guerra civil americana a la segunda guerra mundial.

Un interesante artículo revisa los efectos de las faltas de ortografía o errores en la escritura del nombre de fármacos en los artículos científicos. Denominados *Nominal ISOMERs (Incorrect Spellings Of Medicines Eluding Researchers)*, el estudio revisa la manera en que estos errores influyen en los estudios de investigación, dificultando la identificación de estudios relevantes.

Fármacos como la Amitriptilina cuentan con 18 variaciones en su escritura que permanecen ocultas si no se incluyen como posibles referencias de búsqueda. No identificar estas variaciones de fármacos como la gentamicina, amitriptilina, mirtazapina, o trazodona puede conducir a la pérdida de al menos 19 revisiones sistemáticas.

**Table 1** Hidden reference variants and number of PubMed hits of the standard name amitriptyline

Variant name	No of hits
Amitiptyline	1
Amitriptilin	8
Amitriptiline	8
Amitriptyine	1
Amitriptylin	14
Amitriptyllin	1
Amitriptylline	2
Amitryptilin	4
Amitryptiline	80
Amitryptilline	1
Amitryptylin	1
Amitryptyline	32
Amitryptylline	1
Amitriptilin	2

*Variaciones encontradas del término amitriptyline*

Desde luego algunos de los artículos publicados en los números navideños del BMJ han sido memorables, y no en pocas ocasiones evidentes choteos han sido reflejados por los medios de comunicación como reales. Navjoyt Ladher dedica este texto a revisar una buena selección, que incluye a sesudos estudios que alcanzan conclusiones como que los cirujanos ortopédicos son más listos que los anestesiastas, que la edad de 27 años no es especialmente peligrosa para los músicos famosos, que la salud bucodental de los británicos tan buena o incluso mejor que la de los americanos, o que los hombres son idiotas.

**Research**

Christmas 2014: Going to Extremes

**The Darwin Awards: sex differences in idiotic behaviour**

*BMJ* 2014 ; 349 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.g7094> (Published 11 December 2014)

Cite this as: *BMJ* 2014;349:g7094

No en vano algunos de los más memorables artículos publicados en el BMJ navideño han sido merecedores de los prestigiosos premios Ig Nobel.

**Box 1: Christmas *BMJ* papers awarded the Ig Nobel prize**

- Effect of ale, garlic, and soured cream on the appetite of leeches (winner 1994)<sup>15</sup>
- Magnetic resonance imaging of male and female genitals during coitus and female sexual arousal (1999)<sup>13</sup>
- Sword swallowing and its side effects (2006)<sup>16</sup>
- Pain over speed bumps in diagnosis of acute appendicitis (2012)<sup>17</sup>

**LA FDA Y LA HOMEOPATÍA**

A finales de septiembre la FDA comenzó a hacer efectivo un posicionamiento frente a remedios homeopáticos que venía haciéndose esperar. La agencia se centró en geles y pastillas homeopáticas para niños en el momento de la dentición, y a través de una nota recomendó a los padres que no los utilizaran y se deshicieran de estos productos si los tenían en casa. La reacción ha sido de alivio en medios profesionales que venían reclamando una postura seria de la administración en relación con esta actividad, y llamativa en el sector homeopático, que ha tachado la decisión de la FDA de “*arbitraria y caprichosa*”: Comentario de Julia Belluz en Vox.



Homeopathic surgery

Por si fuera poco el varapalo de la FDA, la Comisión Federal de Comercio estadounidense ha informado de que “*la inmensa mayoría*” de las indicaciones que se proponen para el uso de los productos homeopáticos “*no están basadas en métodos científicos modernos y no son aceptadas por expertos médicos actuales*”. Según informa Manuel Ansedé en El País, los

prospectos de estos productos deberán anunciar que “*no hay evidencias científicas de que el producto funcione y que las indicaciones alegadas se basan únicamente en teorías de la homeopatía del siglo XVIII*”.

**LA ANTIPSIQUIATRÍA A LA UNIVERSIDAD**

Pues vaya, lo que nos faltaba a los pobres psiquiatras (o a la pobre psiquiatría), que parece haberse convertido en una especie de cabeza de turco a la que se acusa reiteradamente de

utilizar métodos no científicos, de administrar todo tipo de venenos por ignorancia o por interés, o por ambas cosas, y de violar todo tipo de derechos humanos. Ejemplos haylos, desde luego, pero su generalización es absurda y a mi juicio dañina no solo para la maltrecha imagen de los psiquiatras, sino para los propios pacientes que pueden empezar a rehuir tratamientos que precisarían con potenciales consecuencias muy graves.

Bueno, pues ahora es la Universidad de Toronto la que ampara un curso de doctorado en antipsiquiatría dirigido por Bonnie Burstow, profesora asociada de educación de adultos y desarrollo comunitario en el Instituto Ontario de Estudios en Educación (OISE) de la Universidad de Toronto. El curso al parecer disfruta de algún tipo de patrocinio desde la iglesia de la Cienciología, a través de la *Canadian chapter of the Citizens Commission of Human Rights (CCHR)*.



Por otro lado esa tendencia a mezclar churras con merinas que parece tratar de impulsar ese “sentimiento” antipsiquiátrico relacionando a la psiquiatría con toda posible forma de opresión. Como dice la propia Burstow *"The long history of psychiatry is the long history of pathologizing women. The feminist community has been aware of that for decades,"* *"It is also an institution that pathologizes blacks, lesbians and gays. This intersectionality analysis is readily available through an antipsychiatry lens."* Pues estamos buenos, no me extraña que haya tanto antipsiquiatra entonces...

**EXPERIENCIAS RELIGIOSAS Y ACTIVIDAD CEREBRAL**

Pues para que no falte nada, y nadie, la Universidad de Utah tiene una cosa que se llama *Religious Brain Project*. Y lo que han hecho es mirar qué pasa en el cerebro de las personas cuando sienten o dicen sentir vivencias místicas, en este caso las que sienten los mormones.

Pues lo que se activa fundamentalmente es el *nucleo accumbens*, parte del sistema cerebral de recompensa, lo que permite a las experiencias trascendentales compartir espacio con el sexo, las drogas o el juego. Espero que quepan todos y se lleven bien. El estudio está publicado (acceso abierto): [Reward, Saliency, and Attentional Networks are Activated by Religious Experience in Devout Mormons](#). Ferguson y cols. *Social Neuroscience*.

### **Reward, saliency, and attentional networks are activated by religious experience in devout Mormons**

Michael A. Ferguson, Jared A. Nielsen, Jace B. King, Li Dai, Danielle M. Giangrasso, Rachel Holman, [show all](#)

Pages 1-13 | Received 25 Apr 2016, Accepted author version posted online: 11 Nov 2016, Published online: 29 Nov 2016,

[Download citation](#) <http://dx.doi.org/10.1080/17470919.2016.1257437> [Crossmark](#)

### **ÉXTASIS Y ESTRÉS POSTRAUMÁTICO**

La FDA ha aprobado un estudio fase III sobre la efectividad de usar MDMA en el tratamiento del PTSD. El estudio incluirá a 230 pacientes y está auspiciado por una asociación que lleva un nombre tan estupendo como [Multidisciplinary Association for Psychedelic Studies \(MAPS\)](#).

# **PSYCHEDELIC SCIENCE 2017**

**APRIL 19-24, 2017 • OAKLAND, CA**

El ensayo se realiza después de la [publicación de un estudio previo en \*Journal of Psychopharmacology\*](#) en 19 pacientes con prometedores resultados sobre el uso del MDMA y psicoterapia asistida en este tipo de pacientes.

### **TENDENCIAS EN PRESCRIPCIÓN DE ANTIDEPRESIVOS**

Es un [estudio publicado en la revista \*Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology\*](#), en el que se analizan las prescripciones de antidepresivos en UK entre 1995 y 2011. Sus resultados supongo que en alguna medida son aplicables a otros países del entorno, incluido el nuestro, aunque quizás es mucho suponer. El estudio, no sorprendentemente, indica que el número de prescripciones prácticamente se duplicó en dicho periodo y que lo hizo fundamentalmente a costa de las prescripciones de ISRS. Lo que sí resulta sorprendente es que el análisis de los

#### **Conclusion**

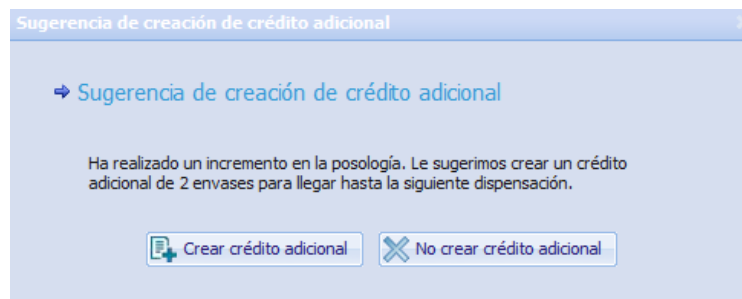
The increase in antidepressant prescribing over the study period appears to be driven by an increase in long-term use of these medications.

datos también se desprende que la incidencia (es decir, el número de personas que inician tratamiento antidepresivo) se ha mantenido prácticamente estable. Y que lo que ha sucedido es que los tratamientos se han hecho prácticamente indefinidos.

### **MEJORAS EN PRESBIDE**

La Dirección de aSistencia Sanitaria comunica dos mejoras introducidas recientemente en Presbide, a saber:

- **Oferta de créditos adicionales** ante un aumento de la posología, nueva funcionalidad que permite, al modificar una prescripción, identificar si el paciente puede requerir de algún crédito adicional y propone una cuantía (número de envases) para el mismo.



Presbide nos presenta el siguiente aviso emergente, donde se sugiere realizar un crédito adicional de N envases

- **Pacientes de residencias y tareas pendientes de AP-prescripciones.** A lo largo de este año se ha ido extendiendo la utilización de Presbide en centros sociosanitarios. De cara a facilitar la gestión de la medicación de los pacientes institucionalizados, y dado que el seguimiento de su medicación se hace desde la propia residencia, se ha procedido a retirar de tareas pendientes de los cupos de atención primaria las prescripciones creadas y/o modificadas/prorrogadas desde centros sociosanitarios.

### **LISDESANFETAMINA Y VISADO**

Osakidetza notifica que a partir de diciembre el medicamento LISDESANFETAMINA (elvanse®) pasa a requerir visado. La indicación para la que se financia es:

<b>INDICACIONES</b>
<i>Indicado como parte de un programa de tratamiento integral para el Trastorno por Déficit de Atención - Hiperactividad (TDAH) en niños a partir de 6 años, cuando la respuesta al tratamiento previo con metilfenidato se considere clínicamente inadecuada. El tratamiento debe estar bajo la supervisión de un especialista en trastornos del comportamiento en niños y/o adolescentes. El diagnóstico debe realizarse según los criterios de DSM-IV o las directrices incluidas en CIE-10.</i>

Esto implica que Presbide le pedirá al facultativo la cumplimentación del correspondiente informe clínico en todas las prescripciones que se inicien y modifiquen/prorroguen. Lo que no nos queda claro es que si la nota dice que *el tratamiento requiere la supervisión de especialista de trastornos de comportamiento en niño y adolescente* (no dice psiquiatra), ¿eso implica que pueden realizar el informe psiquiatras, psiquiatras y neurólogos, psiquiatras, neurólogos y pediatras, médicos de familia? Habrá que aclararlo (o aclararnos nosotros).

#### **INFORMACIÓN DE SEGURIDAD DE LA AEMPS. METILFENIDATO Y PRIAPISMO**

En este caso información de seguridad derivada de la evaluación periódica de los datos de farmacovigilancia, y en la que en su boletín de noviembre notifican la detección de casos de hiponatremia asociados al tratamiento con Vortioxetina (de forma similar a otros ATD), y la identificación de casos de priapismo asociados al uso de metilfenidato. La FDA ya emitió allá por 2013 un comunicado al respecto en el que alertaba de lo especialmente vulnerable de la posible población afectada, en muchos casos púberes o prepúberes (la edad media en la que se ha descrito el efecto adverso es de 12,5, incluyendo pacientes de 8 años de edad) que pueden no reconocer el problema o avergonzarse de contarlo.

#### **TALLERES ENERO 2016**

##### **TALLER SOBRE EUTIMIZANTES (FARMACOLOGÍA PRÁCTICA, CONTROL Y SEGUIMIENTO). FORMULARIOS Y PERFILES ANALÍTICOS EN OSABIDE GLOBAL**

El taller, de dos horas de duración, está previsto para el 31 de enero de 2017, en el Centro de Salud de Amorebieta, entre las 12.30 y las 14.30. Dirigido a enfermeras y psiquiatras de CSMs y Alternativas de Comarca Interior y tiene como objetivos:

- Actualización sobre perfiles farmacológicos y efectos de litio, valproato y carbamacepina
- Reforzar la necesidad de controles analíticos y estrategias de seguimiento asociadas
- Dar a conocer nuevas herramientas, disponibles en Osabide Global e Intranet RSMB, dirigidas a esos fines.
- Estimular planes de mejora para el seguimiento de estos tratamientos en cada servicio

Fecha límite de inscripciones, 15 de enero de 2017.

##### **TALLER SOBRE HIPERPROLACTINEMIA SECUNDARIA AL TRATAMIENTO CON MEDICACIÓN ANTIPSICÓTICA**

También con dos horas previstas de duración, el taller está previsto para el próximo 21 de enero, entre 9.30 y 11.30, en la Sala Pagasarri de la sede de la RSMB. Dirigido a psiquiatras de

cualquier ámbito asistencial, con el objetivo de identificar y conocer opciones de prevención, manejo y tratamiento de la hiperprolactinemia asociada al uso de antipsicóticos.

Fecha límite de inscripciones, 15 de enero de 2017.

**Y bueno, compañeros. Nuestros mejores deseos para 2017. Que si no se cumplen, no sea por falta de fe.**



**SU CARENCIA DE FE RESULTA MOLESTA**

**(DARTH VADER. STAR WARS, EPISODIO IV, UNA NUEVA ESPERANZA)**

©RSMB2016

**Equipo editor:** Anuntze Arana, Luis Pacheco, Juan Medrano, Pablo Malo, Jose Uriarte

*Si quieres participar en el boletín puedes enviar contenidos, noticias o información para su publicación a: [josejuan.uriaurteuriarte@osakidetza.eus](mailto:josejuan.uriaurteuriarte@osakidetza.eus)*