

APORIA

APORIA MAGAZINE

The Psychotherapy Myth

Contrary to the claims of the psychotherapy myth, humans can be resilient and tough-minded; they can suffer the slings and arrows of life without expensive interventions from "experts."

Nº 81 Julio 2023

Descripción

[ANTIPSIKÓTICOS Y TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO](#)
[CLOZAPINA E HIPOMOTILIDAD GASTROINTESTINAL](#)
[PARADIGMAS FARMACOLÓGICOS Y EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA](#)
[NAVACAPRANT Y DEPRESIÓN](#)
[MEDICAMENTOS Y TERATOGENIA](#)
[PRESCRIPCIÓN DE ESTIMULANTES EN PERSONAS MAYORES](#)
[FARMACOS QUE ME PONEN NERVIOSO EN MIS PACIENTES MAYORES](#)
[LA SEROTONINA CONTRAATAACA](#)
[LA CREDIBILIDAD DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS \(O SU FALTA DE CREDIBILIDAD\)](#)
[EL MITO DE LA PSICOTERAPIA](#)

ANTIPSIKÓTICOS Y TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO

Se trata de un [estudio publicado en Acta Psychiatrica Scandinavica](#) que toma como referencia la comunicación de efectos adversos al sistema de farmacovigilancia de la FDA sobre la posible asociación entre el uso de antipsikóticos y los síntomas obsesivo-compulsivos (TOC).

Received: 8 December 2022 | Revised: 21 April 2023 | Accepted: 30 April 2023

DOI: 10.1111/acps.13567

ORIGINAL ARTICLE

Acta Psychiatrica Scandinavica

WILEY

Antipsychotics and obsessive-compulsive disorder/obsessive-compulsive symptoms: A pharmacovigilance study of the FDA adverse event reporting system

Bradley G. Burk¹  | Tilyn DiGiacomo² | Shea Polancich^{3,4} |

Brandon S. Pruett^{5,6}  | Soumya Sivaraman^{5,6}  | Badari Birur^{5,6} 

Tradicionalmente ha sido la clozapina el antipsicótico que más se ha relacionado con el riesgo de provocar TOC, pero en este estudio, que abarcó las comunicaciones sobre efectos adversos contenidas en la base de datos FAERS (*FDA Adverse Event Reporting System*) entre 2010 y 2020, la clozapina no parece comportarse de manera distinta a otros antipsicóticos de segunda generación, como olanzapina o quetiapina. En realidad, el antipsicótico que, de largo, se asociaba con más síntomas TOC es el aripiprazol, un fármaco también asociado a trastornos de control de impulsos como el juego y las compras compulsivas, la hiperfagia y la hipersexualidad. Risperidona, paliperidona y haloperidol fueron los fármacos menos asociados a la comunicación de efectos adversos tipo TOC. El estudio, como los propios autores reconocen, tiene sus limitaciones, derivadas en buena parte de la metodología, es decir, de depender de datos procedentes de comunicaciones voluntarias de efectos adversos, algo muy propenso a los sesgos.

Como no podía ser menos, este hallazgo puede resultar contradictorio, ya que existe [alguna evidencia de la eficacia de usar precisamente aripiprazol como potenciador de ISRS en el TOC](#).

Aripiprazole augmentation of serotonin reuptake inhibitors in treatment-resistant obsessive-compulsive disorder: a 10-week open-label study

Mehmet Ak , Suheyyla Dogan Bulut, Ali Bozkurt & Aytekin Ozsahin

Advances in Therapy 28, 341–348 (2011) | [Cite this article](#)

[Este es un metaanálisis](#) recientemente publicado en *Acta Psychiatrica Scandinavica* en el que se analizan distintas formas de potenciación farmacológica de ISRS en pacientes con TOC. La conclusión es que la memantina, la lamotrigina, el ondansetron y el granisetron son los potenciadores más exitosos, aunque el grado de evidencia derivado de los 59 ensayos clínicos incluidos en el metaanálisis es moderado.



Acta Psychiatrica Scandinavica

SYSTEMATIC REVIEW

 Full Access

Pharmacological augmentation of serotonin reuptake inhibitors in patients with obsessive–compulsive disorder: A network meta-analysis

Rituparna Maiti , Archana Mishra, Anand Srinivasan, Biswa Ranjan Mishra

First published: 12 May 2023 | <https://doi.org/10.1111/acps.13568>

CLOZAPINA E HIPOMOTILIDAD GASTROINTESTINAL

Un efecto secundario muy frecuente del tratamiento con clozapina (se estima que hasta un 75% de los pacientes lo sufren) y, a menudo, no tomado con la seriedad que merece. Este es otro estudio basado en datos procedentes de farmacovigilancia, en este caso en Reino Unido y [que publica el *British J Psychiatry*](#).



The British Journal of
Psychiatry

Clozapine-induced gastrointestinal hypomotility: presenting features and outcomes, UK pharmacovigilance reports, 1992-2017

Published online by Cambridge University Press: 15 February 2022

S. A. Handley, S. Every-Palmer, A. Ismail and R. J. Flanagan 

Show author details ▾

Article

Figures

Supplementary materials

eLetters

Metrics



Save PDF

Share

Cite



Rights & Permissions

Se recogieron datos de comunicaciones de efectos adversos entre 1992 y 2017, con 527 pacientes referidos con hipomotilidad gastrointestinal inducida por clozapina con potencial daño sobre el paciente. 172 de los pacientes (un 33%) fallecieron durante el periodo de estudio. Durante los primeros 4 años de tratamiento con clozapina se refirieron 169 casos de hipomotilidad de los que 5 (3%) tuvieron un desenlace fatal. El tratamiento más habitual fue el quirúrgico, incluyendo diversas técnicas de ileostomía y colostomía. En al menos 76 pacientes se suspendió el tratamiento con clozapina.

La conclusión: estar atentos, vigilar ritmo intestinal y [utilizar laxantes \(incluso de manera profiláctica\)](#). Y también al hábito tabáquico, especialmente su cesación (a veces forzosa, si ingresan en entornos libres de tabaco); por un lado, el incremento subsecuente en los niveles de clozapina; por otro, el cese del hábito tabáquico se asocia en sí mismo a estreñimiento en 1 de cada 6 fumadores y en 1 de cada 11 es un problema relevante.



BJPsych Advances

Clozapine: why wait to start a laxative?

Published online by Cambridge University Press: 14 June 2019

Azizah Attard, Andrew Iles, Stephen Attard , Nathan Atkinson and Anita Patel

Show author details ▾

Article

Figures

eLetters

Metrics



Save PDF



Share



Cite



Rights & Permissions

Summary

PARADIGMAS FARMACOLÓGICOS Y EL TRATAMIENTO DE LA ESQUIZOFRENIA

Así se titula; confieso que cualquier titular o texto que use la palabra paradigma, empoderar, visibilizar o resiliencia me pone inmediatamente en guardia ante las elevadísimas probabilidades de encontrarme con frases largas y altisonantes con escaso contenido, muchos eufemismos y falta de concreción. Y también que cambiar de paradigma es quizás algo más que cambiar de receptor diana de un fármaco, si nos atenemos a los resultados esperables: una revolución científica o, al menos, un cambio radical en la efectividad de los tratamientos que usamos. No sé si es el caso, vamos a ver qué dice Miller que es [quien nos ofrece una revisión del asunto en *Psychiatric Times*](#).

Rx Evolution: Pharmacological Paradigms for the Treatment of Schizophrenia

Jan 4, 2023

John J. Miller, MD

Psychiatric Times

Vol 40, Issue 1

El autor comienza reconociendo el estancamiento de la psicofarmacología en lo que al tratamiento de la esquizofrenia se refiere; aunque con diversas variaciones más o menos imaginativas, todos bloquean receptores D2. Así que revisa los que actualmente parecen prometedores tratamientos en ciernes, basados en mecanismos de acción distintos y con la loable aspiración de ser efectivos frente a todos los síntomas de la esquizofrenia, los positivos, los negativos y los cognitivos.

Si miramos las cosas desde una perspectiva algo inocente y superficial, puede parecer que la investigación en el tratamiento de la esquizofrenia ha limitado todos sus esfuerzos a trastear con la dopamina y la serotonina, como si no hubiera más cosas en el cerebro. Pero para ser justos, los investigadores han explorado muchos caminos alternativos, aunque después no hayan desembocado en avances clínicos definitivos para los pacientes. Ahora, dicen los autores, “*el pipeline está lleno de aire fresco*”, con promesas que actúan sobre tres mecanismos novedosos, todos sin actividad dopaminérgica directa: fármacos que interactúan con receptores de serotonina; agonistas de los mAChR (receptor de acetil colina metabotrópico); y agonistas TAAR 1 ([aminas traza](#)).

TABLE 1. Select Drugs in Clinical Development for Schizophrenia

Drug	Putative mechanism of action
Pimavanserin	5-HT _{2A} inverse agonist/antagonist
Roluperidone	5-HT _{2A} , sigma-2, and alpha _{1A} adrenergic receptor antagonist
Xanomeline-trospium	Selective mAChR ₁ and ₄ agonist/peripherally restricted mAChR antagonist
Emraclidine	mAChR ₄ -positive allosteric modulator
Ulotaront	TAAR1 and 5-HT _{1A} agonist
Ralmitaront	TAAR1 partial agonist
Table 1 lists the putative mechanism of action for drugs without activity at dopamine receptors currently in various stages of clinical development.	

Table 1. Select Drugs in Clinical Development for Schizophrenia

La pimavanserina (Nuplacid®) es un medicamento que cuenta con la aprobación de la FDA desde 2016 para el tratamiento de la clínica psicótica asociada a la enfermedad de Parkinson; carece de actividad alguna sobre receptores dopaminérgicos, así que su efectividad clínica parece asociarse a sus acciones sobre receptores 5-HT_{2A}. Esto puede ser congruente con los efectos de sustancias alucinógenas como la psilocibina, la mescalina y el LSD, todas ellas comparten una acción agonista 5-HT_{2A}, aunque es dudoso que las experiencias alucinatorias y psicodélicas inducidas por estas sustancias tengan un verdadero paralelismo con los síntomas psicóticos de la esquizofrenia. Se han realizado dos ensayos con pimavanserina en esquizofrenia; el ADVANCE, en este caso como potenciador/medicación adyuvante al antipsicótico principal explorando posibles efectos sobre la sintomatología negativa, sin resultados impresionantes. El ENHACE-1 pone a prueba su eficacia, también como coadyuvante de un antipsicótico principal, en pacientes estabilizados, pero con clínica positiva persistente. Tampoco los resultados han sido dramáticos. Ni mucho menos. Así que hasta

aquí, la pimavanserina no parece que vaya a revolucionar el tratamiento de la esquizofrenia.

La ruloperidona es un antagonista de receptores 5-HT_{2A}, sigma₂ y alfa_{1A} adrenérgicos que también se ha ensayado en el tratamiento de la sintomatología negativa de la esquizofrenia, en este caso en monoterapia antipsicótica. Al parecer, los resultados tanto sobre la propia sintomatología negativa como sobre el funcionamiento general, personal y social han sido más prometedores, a falta de más estudios. La función de los sigma₂ no es, aun, bien conocida.



avise
ANALYTICS

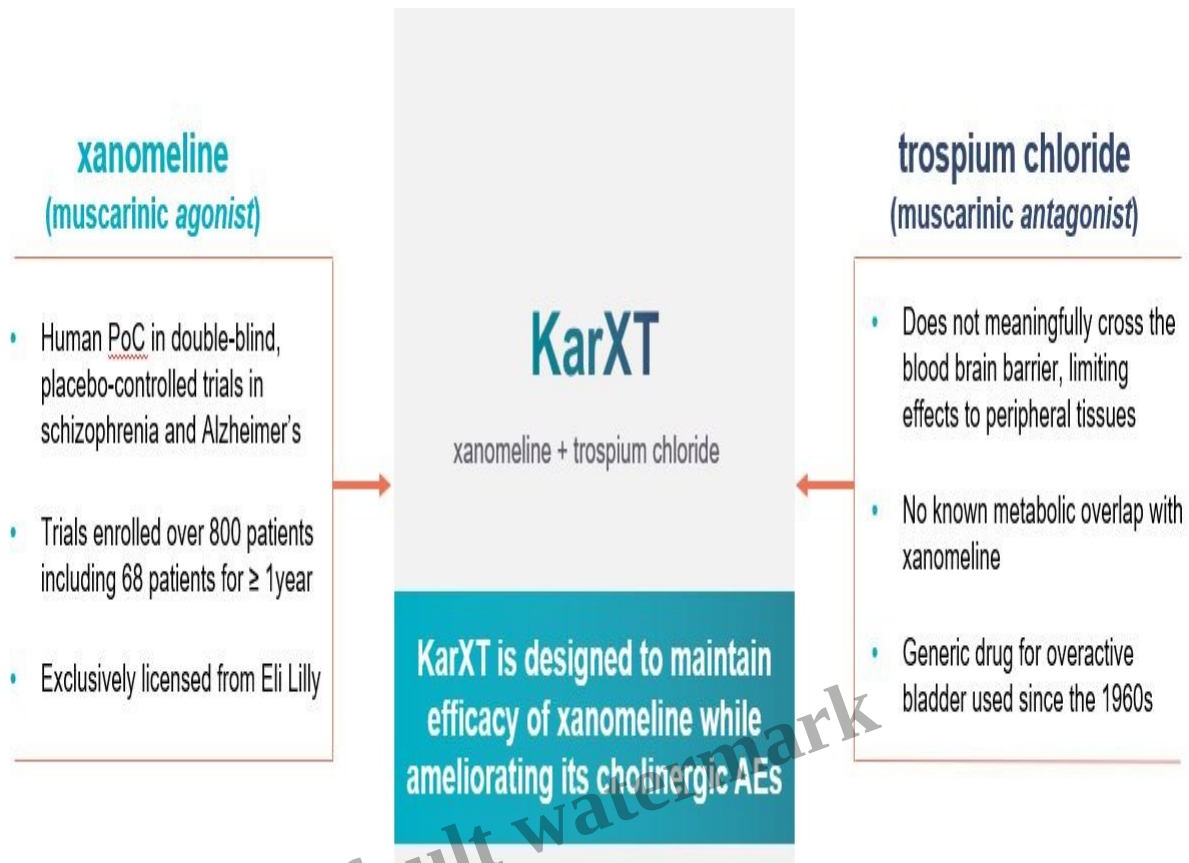
Can Minerva
Neurosciences
Roluperidone be a
Turning Point in
Schizophrenia
Treatment?

default watermark

COMPANY
COVERED

MINERVA
NEUROSCIENCES
(NASDAQ: NERV)

De la Xanomelina/Trospium (KarXT) ya hemos hablado en otras ocasiones en este boletín; se trata de un combinado de un agonista colinérgico muscarínico selectivo (la xanomelina, un análogo sintético de la arecolina) y de un antagonista periférico muscarínico (el trospium), cuya función es la de moderar los desagradables efectos de la estimulación muscarínica, como las náuseas y vómitos, la diarrea, la sudoración excesiva y la hipersalivación. Un fase 2 frente a placebo parece haber mostrado resultados prometedores en la reducción de la puntuación de la PANSS y un reciente fase 3 parece confirmarlo. La emraclidina es otro agonista muscarínico, pero en este caso muy selectivo sobre receptores M₄, por lo que se libra de los molestos efectos secundarios derivados de la estimulación colinérgica periférica. Estudios aún muy preliminares (un fase 1b) han arrojado resultados suficientemente alentadores como para estar en marcha dos fase 2 actualmente.



Las llamadas aminoras traza (feniletilamina, tiramina, tripatmina, p-octopamina, entre otras) se definen como monoaminas endógenas fisiológicamente presentes en dos órdenes menos de magnitud que la serotonina, la dopamina y la noradrenalina. Fueron caracterizadas allá por los años 70, pero su interés solo empezó a crecer tras el descubrimiento, en el año 2001, de una nueva clase de receptores, los *Trace Amine-Associated Receptor*, los TAAR, que cuentan con al menos 6 subtipos distintos en humanos, el más relevante el TAAR1.

Trends in Neurosciences



Volume 46, Issue 1, January 2023, Pages 60-74

Review

Trace amine-associated receptor 1 (TAAR1) agonism as a new treatment strategy for schizophrenia and related disorders

Els F. Halff^{1 2}, Grazia Rutigliano^{2 3}, Anna Garcia-Hidalgo^{2 3}, Oliver D. Howes^{1 2 3 4 5}  

Show more 

+ Add to Mendeley  Share  Cite

<https://doi.org/10.1016/j.tins.2022.10.010> 

Get rights and content 

Under a Creative Commons [license](#) 

 open access

Parece que los TAAR1 regulan la neurotransmisión dopaminérgica y la mantienen en las concentraciones fisiológicamente ideales. Los agonistas TAAR1 reducirían la liberación presináptica de dopamina mientras que sus antagonistas incrementan su liberación. También parece que regula las concentraciones de glutamato. Es, pues, una especie de guardián de la homeostasis neurotransmisora. El ulotaront es un agonista TAAR1 y 5-HT_{1A}, actualmente en estudios fase 3 y que ya en fase 2 previos ha mostrado resultados alentadores y, muy importante, con un perfil de efectos secundarios muy favorable. Ralmitaront, un agonista parcial TAAR1, está siendo ensayado en una fase 2.

Pues veremos; la realidad es que nada de esto tiene pinta de revolucionar radicalmente el tratamiento de la esquizofrenia, pero cualquier avance tanto en efectividad como en tolerancia será saludado con alegría, sin duda.

NAVACAPRANT Y DEPRESIÓN

No solo se buscan nuevos fármacos con nuevas vías de acción en la esquizofrenia; en el caso de la depresión, la serotonina y resto de monoaminas tradicionales con sus vetustos receptores parecen

haber ya agitado (más bien exprimido) todo su potencial terapéutico y comercial. Inmersos además en un debate sobre su muy mejorable eficacia y su también mejorable perfil de efectos secundarios (especialmente los problemas de retirada y los de la esfera sexual), parece urgente encontrar cosas nuevas que traigan un poco de aire fresco a este monótono y previsible panorama.



NEWS ▼

JOB'S ▼

HOTBEDS ▼

CAREER RESOURCES ▼

NEWSLETTERS

COMPANY PROFILES

FILTER NEWS

► All (778,360)

► Topic (736,816)

► Industry (151,903)

► Hotbed/Location (709,573)

► Career Advice (3,833)

► Employer Insights (235)

► Therapeutic Insights (1,095)

► Coronavirus (COVID-19) News (2,591)

Neumora Therapeutics Announces Initiation of Phase 3 Clinical Program for Navacaprant (NMRA-140) in Major Depressive Disorder

Published: Jul 18, 2023

- *In a Phase 2 study, navacaprant (NMRA-140) monotherapy demonstrated statistically significant and clinically meaningful reductions in symptoms of depression and anhedonia in participants with moderate-to-severe MDD*
- *Positive End-of-Phase 2 meeting with U.S. Food and Drug Administration completed in June 2023, enables advancement of navacaprant into Phase 3 studies*
- *Pivotal studies expected to support New Drug Application for navacaprant monotherapy in 2025*

Navacaprant (NMRA-140) es un antagonista de receptores opioides kappa (KOR) que, como los TAAR 1, presume de modular la dopamina y las vías de procesamiento de la recompensa. Esto de “modular” parece haber entrado en el vocabulario de la nueva retórica, dejando atrás los bloqueos de receptores y los estímulos a liberación del neurotransmisor correspondiente, aunque a veces es difícil saber qué significa exactamente y en qué se traduce. [El fármaco parece haber dado resultados alentadores en dos ensayos fase 2](#) en pacientes con depresión mayor moderada y grave por lo que ha

recibido autorización para iniciar los ensayos fase 3, previstos a partir de finales del presente año. Un síntoma en el que señala específicamente que el fármaco ha sido especialmente eficaz en los ensayos fase 2 es la anhedonia..

MEDICAMENTOS Y TERATOGENIA

Se trata de una [amplia revisión sobre el uso de medicamentos en el embarazo](#) y los riesgos teratogénicos asociados. En realidad, la toma de medicamentos durante el embarazo es extremadamente común, en ocasiones por necesidad médica ineludible; en otras quizás con menor justificación, incluyendo medicamentos sin necesidad de receta y preparados “naturales”. La revisión aborda cuestiones de manejo general de las pacientes que precisan medicación de algún tipo durante el embarazo, incluyendo cosas como los medicamentos contra el reflujo gastroesofágico, los antidepresivos y ansiolíticos o las estatinas. Hay un capítulo dedicado específicamente a los riesgos asociados al uso de medicamentos por parte de la pareja masculina y que afectan a la calidad de los espermatozoides. En general, esta exposición no conlleva tanto riesgo de malformaciones al nacer, pero sí se relaciona con el riesgo de abortos y, especialmente, con la reducción en la fertilidad (en este caso incluyendo el abuso de OH y de drogas). Aun así, existen estudios que correlacionan el uso paterno de OH y/o tabaco con un mayor riesgo de malformaciones fetales. La quimioterapia y la radioterapia en el padre también parecen incrementar el riesgo de anomalías cromosómicas en el feto. Otro tipo de exposiciones por parte de la pareja varón a medicamentos más habituales, como estatinas o antihipertensivos, no se han correlacionado con riesgos para el feto.



NEWS & PERSPECTIVE DRUGS & DISEASES CME & EDUCATION ACADEMY VIDEO DECISION POINT

ADVERTISEMENT

Drugs & Diseases > Obstetrics & Gynecology

Teratology and Drug Use During Pregnancy

Updated: Nov 09, 2022 | Author: Brittney D Bastow, MD; Chief Editor: Christine Isaacs, MD [more...](#)

La revisión hace un extenso y pormenorizado recorrido sobre los conocimientos actuales sobre los riesgos teratogénicos de los diversos grupos de medicamentos incluyendo antibióticos y antivirales, medicamentos cardiovasculares, anticonvulsivantes, medicamentos psiquiátricos, (benzodiazepinas, antidepresivos, litio), medicamentos neumológicos, antineoplásicos, antiinflamatorios y otros

medicamentos reumatológicos, aparato genitourinario, gastrointestinal, hormonales, etc.

PRESCRIPCIÓN DE ESTIMULANTES EN PERSONAS MAYORES

No es nuestra impresión de que esto sea un problema generalizado en nuestro entorno asistencial, pero vaya, los americanos (de EEUU) van siempre por delante (véase el problema de los opioides de prescripción) y muchas veces anticipan lo que llegará después aquí. El caso es que las prescripciones de estimulantes en ese país se han incrementado de manera muy relevante en los últimos años, a la par que la media de edad de sus destinatarios se ha ido incrementando. Incluyendo a los mayores de 65 años, población con abundantes factores de riesgo cardiovascular, en la que tomar anfetaminas y medicamentos emparentados no parece buena idea.

PSYCHIATRIC NEWS

AMERICAN
PSYCHIATRIC
ASSOCIATION



DEPARTMENTS ▾

NEWSWIRE

Clinical & Research

Professional

Government & Legal

Community

Education & Training

APA & Meetings

[Back to table of contents](#)

[Previous Article](#)

[Ne](#)

CLINICAL & RESEARCH

Stimulant Prescriptions for Older Adults Are on Rise: A Guide for Safe Prescribing

BADR RATNAKARAN, M.D., ANTOINETTE SHAPPELL, M.D.

Published Online: 27 Apr 2023 | <https://doi.org/10.1176/appi.pn.2023.06.6.34>



Pero, ¿para qué se recetan estimulantes a personas ancianas o rondando la ancianidad? Aunque la detección y tratamiento del TDAH en adultos ha crecido considerablemente, es difícil creer que esto se haya extendido a edades relativamente avanzadas. Otras posibles indicaciones incluyen la narcolepsia o como tratamiento coadyuvante a corto plazo para la pérdida de peso en pacientes obesos. Pero fuera de indicación se utilizan para tratar cosas tan diversas como la fatiga, el daño cerebral traumático, la recuperación post ACV, la depresión resistente o el Parkinson, todas ellas condiciones relativamente frecuentes en personas mayores. [El artículo da ciertos consejos](#) para el manejo seguro de estos medicamentos en personas de edad avanzada.

FARMACOS QUE ME PONEN NERVIOSO EN MIS PACIENTES MAYORES

[Así se titula este artículo en Medscape](#), que trata de alertar de los riesgos de algunos medicamentos que, a priori quizás no los asociamos con una alarma especial cuando los usamos en personas mayores. Personas mayores que están a menudo polimedicadas, por lo que muchas veces no es fácil saber cuál es el responsable de un efecto secundario concreto. En este caso el autor alerta de los riesgos asociados al tratamiento con IACES (cuya efectividad es, por así decirlo, manifiestamente mejorable además) y al uso de trimetopim, especialmente cuando el paciente tiene también prescritos fármacos como IECAs, antagonistas de receptores de angiotensina, espironolactona y pacientes con enfermedad renal crónica.

Noticias y Perspectivas > Medscape

COMENTARIO

Algunos fármacos que me ponen nervioso en mis pacientes mayores

Dr. Douglas S. Paauw

CONFLICTOS DE INTERÉS | 22 de mayo de 2023

En nuestro caso, mención especial a los IACES, medicamentos de uso extensivo en población anciana y frágil, con beneficios muy discutibles, escasas deprescripciones incluso en situaciones de demencia avanzada y mayores riesgos de los que se suele ser consciente. Bradicardia, síncope (a veces con fractura de cadera de propina) y otros más frecuentes y aparentemente menores, como las náuseas, vómitos y pérdida de peso e incontinencia urinaria. El autor señala que el NNT (número necesario de pacientes a tratar para obtener un efecto positivo relevante) en estos medicamentos es de 10 y el número necesario de pacientes a dañar (NND) es de solo 4.

LA SEROTONINA CONTRAATACA

Tomamos prestado el título y el comentario del [blog de Awais Aftab, Psychiatry at the Margins](#).

Psychiatry at the Margins

The Case for Antidepressants in 2022

A Resource Guide for Clinicians, Journalists, Patients, and the General Public



AWAIS AFTAB
20 NOV 2022

El debate se celebra en [Molecular Psychiatry](#), el mismo lugar donde el año pasado [Joanna Moncrieff](#), azote de psicofármacos y voz reputada del movimiento de psiquiatría crítica, [publicaba una revisión de la hipótesis de la serotonina](#) en la que concluía:

"Las principales áreas de investigación de la serotonina no brindan evidencia

Systematic Review | [Open Access](#) | [Published: 26 July 2022](#)

The serotonin theory of depression: a systematic umbrella review of the evidence

[Joanna Moncrieff](#) , [Ruth E. Cooper](#), [Tom Stockmann](#), [Simone Amendola](#), [Michael P. Hengartner](#) & [Mark A. Horowitz](#)

[Molecular Psychiatry](#) (2022) | [Cite this article](#)

1.07m Accesses | 133 Citations | 9138 Altmetric | [Metrics](#)

El asunto trascendió a la prensa y medios de comunicación generales, con titulares que sugerían que la teoría serotoninérgica de la depresión y, por extensión, los antidepresivos más prescritos, no tenían un sustento científico real y que todo era más o menos un engaño y/o un instrumento de marketing. La idea de que los medicamentos psiquiátricos en general son inventos de las farmacéuticas para ganar dinero en comandita con los psiquiatras, que su efectividad es muy cuestionable y sus efectos deletéreos inasumibles, es fácil de comprar y despierta simpatías, especialmente para los que no han necesitado esos tratamientos nunca.

Selecciona: ESPAÑA ▼

SUSCRIBETE

INICIAR SESIÓN ▼



EL PAÍS

Salud y Bienestar

LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NOTICIAS

DEPRESIÓN >

Un estudio cuestiona la hipótesis de que la falta de serotonina provoca la depresión

rtve

Noticias

Televisión

Radio

Deportes

Infantil

RTVEPlay

RTVEAudio

ElTiempo

Playz

J Resultado Elecciones VerificaRTVE Directos Últimas noticias Radio 5 España Mundo Economía Cultura Ciencia En tu comunidad

» Noticias » Ciencia y tecnología

Descubren que los niveles bajos de serotonina podrían no estar relacionados con la depresión

- ▶ Un trabajo publicado en la revista científica *Molecular Psychiatry* ha revisado 17 estudios y no ha encontrado ninguna conexión
- ▶ Los hallazgos de la investigación sugieren, además, que los antidepresivos no funcionan cómo se creía



Sign in

Home

News

Sport

Reel

Worklife

NEWS

Home | War in Ukraine | Climate | Video | World | UK | Business | Tech | Science | Entertainment & Arts

Health

default watermark

Did we all believe a myth about depression?

Bueno, pues la misma revista, *Molecular Psychiatry*, [publica un comentario de Sameer Jauhar](#) junto con otros 35 autores, con el título “Un paraguas con fugas tiene poco valor: la evidencia indica claramente que el sistema serotoninérgico está involucrado en la depresión”.

Explore content ▾ About the journal ▾ Publish with us ▾

[nature](#) > [molecular psychiatry](#) > [comment](#) > article

Comment | [Open Access](#) | [Published: 16 June 2023](#)

A leaky umbrella has little value: evidence clearly indicates the serotonin system is implicated in depression

[Sameer Jauhar](#) , [Danilo Arnone](#), [David S. Baldwin](#), [Michael Bloomfield](#), [Michael Browning](#), [Anthony J. Cleare](#), [Phillip Corlett](#), [J. F. William Deakin](#), [David Erritzoe](#), [Cynthia Fu](#), [Paolo Fusar-Poli](#), [Guy M. Goodwin](#), [Joseph Hayes](#), [Robert Howard](#), [Oliver D. Howes](#), [Mario F. Juruena](#), [Raymond W. Lam](#), [Stephen M. Lawrie](#), [Hamish McAllister-Williams](#), [Steven Marwaha](#), [David Matuskey](#), [Robert A. McCutcheon](#), [David J. Nutt](#), [Carmine Pariante](#), ... [Philip J. Cowen](#) [+ Show authors](#)

[Molecular Psychiatry](#) (2023) | [Cite this article](#)

Jauhar y sus colegas señalan problemas graves con la metodología de la revisión general, identifican errores comprometedores en la interpretación de los datos y cuestionan la validez de las conclusiones. En palabras del propio Jauhar:

"Para resumir, la metodología es inconsistente con una revisión general, con u

Y otro comentario de otro de los autores, que nos parece muy atinado:

"La tarea de responder preguntas científicas reconociendo complejidades es bas

Eso, las guerras culturales e ideológicas que van cambiando sus discursos y atuendos, pero nos siguen acompañando vayamos donde vayamos.

LA CREDIBILIDAD DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS (O SU FALTA

DE CREDIBILIDAD)

[Lo publica la sección de noticias de Nature](#): la investigación médica está plagada de ensayos clínicos falseados y/o sesgados. Al menos una cuarta parte de todo lo que se publica. Y eso con un sistema de *peer review* que, como ya señalamos en otro boletín, es un sistema que parece no estar cumpliendo su función.

nature

Explore content ▾ About the journal ▾ Publish with us ▾ [Subscribe](#)

[nature](#) > [news feature](#) > article

NEWS FEATURE | 18 July 2023

Medicine is plagued by untrustworthy clinical trials. How many studies are faked or flawed?

Investigations suggest that, in some fields, at least one-quarter of clinical trials might be problematic or even entirely made up, warn some researchers. They urge stronger scrutiny.

John Carlisle es un anestesiista que trabaja en el servicio de salud británico y es conocido por su habilidad para detectar datos dudosos en ensayos clínicos. Es también editor de la revista [Anaesthesia](#) y, en 2017, decidió examinar personalmente todos los manuscritos de ensayos clínicos que le llegaban, 500 estudios en tres años. En 150 de estos estudios obtuvo acceso a los datos crudos anonimizados de cada participante individual; en el 44% de los ensayos encontró errores de entidad: estadísticas imposibles, cálculos incorrectos, datos duplicados... En el 26% de los artículos los errores estaban tan extendidos que era imposible confiar en los resultados del ensayo, bien por la incompetencia de los autores, bien por la falsificación de los datos. Carlisle los llamó artículos zombis, porque teniendo una apariencia superficial de investigación real, eran solo meros envoltorios vacíos. Más preocupante es que, en los casos en los que no consiguió acceder a los datos crudos y solo pudo estudiar la información ya agregada, solo el 1-2% de los artículos tenían errores de entidad. La

conclusión es que, sin los datos crudos (que no suelen ser examinados por los revisores), no hay manera de identificar a los zombies.

THE PREVALENCE OF 'ZOMBIE' TRIALS

More than one-quarter of a subset of manuscripts describing randomized clinical trials submitted to the journal *Anaesthesia* between 2017 and 2020 seemed to be faked or fatally flawed when their raw data could be examined, editor John Carlisle reported. He called these 'zombies'. But when their raw data could not be obtained, Carlisle could label only 1% as zombies.

■ OK ■ Flawed data ■ Zombie

Raw data examined



Raw data not available



No hay muchas razones para pensar que esto solo pasa en los ensayos sobre anestesia y que los anestesistas son especialmente zopencos o gente en la que no se puede confiar, así que debemos suponer que es algo extendido a todos los ámbitos de las publicaciones biomédicas, psiquiatría incluida. Y que los editores de las revistas científicas debieran asumir que cualquier artículo remitido para publicación es potencialmente erróneo y que debieran siempre revisarse los datos individuales crudos antes de publicar cualquier ensayo clínico. Hay quien opina que un tercio de todos los ensayos clínicos publicados contiene datos (y resultados y conclusiones) “fabricados”.

Y esto nos lleva a la llamada “[paper mill](#)”, la industria de creación de artículos “fake”, una industria que vende a los investigadores artículos ya elaborados con datos falsos, pero apariencia respetable.

nature

Explore content ▾

About the journal ▾

Publish with us ▾

Subscribe

[nature](#) > [news feature](#) > article

NEWS FEATURE | 23 March 2021

The fight against fake-paper factories that churn out sham science

Some publishers say they are battling industrialized cheating. A *Nature* analysis examines the ‘paper mill’ problem – and how editors are trying to cope.

Se estima que en la última década se han publicado decenas de miles de artículos sospechosos, muchos de ellos producidos en las factorías “*paper mills*”. Todo esto tiene, obviamente, graves consecuencias. Las revisiones sistemáticas y metaanálisis de la Cochrane, por ejemplo, se basan en eso, en identificar ensayos clínicos, agregar sus resultados y obtener evidencia que, a su vez, se utiliza para ajustar la práctica clínica. Si un 25% de los ensayos clínicos incluidos en una revisión sistemática son fraudulentos, todo el empeño de la Cochrane para producir evidencia trasladable a la práctica clínica queda bajo sospecha. Y muchas cosas que sabemos basadas en dichas revisiones sistemáticas, son simplemente erróneas.

EL MITO DE LA PSICOTERAPIA

Un poco de controversia y provocación, para terminar este boletín. Todo el mundo sabe que las pastillas son muy malas (aunque las recetemos y las tomemos a espuestas) y la psicoterapia siempre es buena (hablar no puede hacer daño). Y cada vez se escuchan más voces que reclaman psicoterapia para todo y para todos, para pasar los trances de la vida, ganar “resiliencia”, conocerte a ti mismo (un clásico) o simplemente para alcanzar mayores cotas de plenitud personal y felicidad. No

hablamos de enfermos, en todo caso, de las personas que sufren depresión y se ven eclipsadas por la desvirtuación del término, sino de la legión de personas con vidas normales, es decir, a veces satisfactorias, incluso felices, y a veces frustrantes y penosas.

[Bo Winegard](#) es un psicólogo especializado en campos como la psicología evolucionista y la psicología social. Fue discípulo de [Roy Baumeister](#), catedrático de psicología de la universidad de Florida y reconocido experto en psicología social. Conocido por sus colaboraciones en [Quillette](#), es editor de la [revista Aporia, de donde procede el artículo que traemos aquí](#):

APORIA

APORIA MAGAZINE

The Psychotherapy Myth

Contrary to the claims of the psychotherapy myth, humans can be resilient and tough-minded; they can suffer the slings and arrows of life without expensive interventions from "experts."

Bo parte de lo que llama el "mito de la psicoterapia", la idea de que las personas necesitamos ayuda (profesional, en este caso) para afrontar, sin irnos a pique, las adversidades de la vida. Insistimos, por si cabe alguna duda, de que ni Bo (ni nosotros, obviamente), habla de la psicoterapia como herramienta terapéutica en enfermedades mentales, sino en su extensión a los sufrimientos derivados de los avatares de la vida o, incluso, como objeto de consumo (como en otros tiempos y ámbitos pudo ser el propio psicoanálisis). Así que lo que defiende es precisamente lo contrario, que los humanos somos resilientes, tenemos fortaleza mental y somos capaces de sufrir los avatares de la vida sin necesidades de intervenciones costosas de expertos.

En palabras de Bo:

"

El contenido principal de este mito es que las personas a menudo no pueden pro

"

El mito de la psicoterapia tiene su compañero de baile en el ámbito de la psiquiatría, en este caso el mito del desequilibrio químico cerebral, en el que la depresión (ese ente inabarcable y sin límites que llamamos hoy en día depresión) no está causada por un trauma reprimido, sino por un desequilibrio químico cerebral (serotonina, por ejemplo). Especialmente cuando esto del desequilibrio químico se presenta como herramienta de marketing de manera simplista e infantil para vender antidepresivos.

Popular Narrative	Content of Narrative	
Pop-Psychiatry View of Depression	Depression is caused by a chemical imbalance in the brain. Antidepressants help “restore” serotonin levels which alleviates depressive symptoms	
Pop-Psychotherapy View of Depression	Depression is caused by trauma or negative life events that have not been properly processed (and may be repressed). Coming to terms and talking about these traumas alleviates depressive symptoms	

En todo caso, el mito del desequilibrio químico cerebral ha sido y es fuertemente atacado (véase a nuestra amiga Moncrieff, por ejemplo), con buena parte de razón, mientras que el mito de la psicoterapia ha sido y es mucho más tolerado, quizás porque es visto como algo mucho menos peligroso (química mala, hablar bueno), deshonesto (industria farmacéutica y psiquiatras pastilleros malos, psicoterapeutas buenos) y, al fin y al cabo, ¿qué puede tener de malo hablar?

Winegard defiende que el mito de la psicoterapia, cuando se extiende como remedio obligado al sufrimiento de las pequeñas y grandes calamidades de la vida, puede ser igualmente dañino que hacer lo propio con ISRS y, quizás, de manera más insidiosa. Alentar al personal a creer que somos frágiles e incapaces de afrontar la adversidad sin ayuda y que necesitamos a expertos que nos consuelen, encaminen y nos den “herramientas” (esto de las herramientas se ha convertido en un tópico exitoso) para lidiar con el día a día y con nosotros mismos, debilita los procesos naturales de recuperación, incluyendo nuestro entorno social y emocional y el uso de recursos de la comunidad. Y de nuevo en palabras de Bo:

“
una especie de cosmético social para dar color al pálido semblante de una soci
”

Algo así como tratar de paliar la anomia social con masajes emocionales de despacho.

Se acusa, no sin cierta razón, a los antidepresivos de no ser mejores que el placebo, a la par que se ensalza la efectividad de la psicoterapia con una mirada, por decirlo de alguna manera, mucho más benevolente hacia las pruebas que la avalan. Winegard hace un repaso crítico a los estudios de eficacia de la psicoterapia en la depresión, con conclusiones bastante menos optimistas: cosas como el sesgo de publicación, parcialidad de los autores del ensayo (la parcialidad e intereses no afectan solo a los ensayos patrocinados por la industria farmacéutica), publicación parcial y selectiva de los resultados, grupos control inadecuados, contribuyen a inflar los resultados de eficacia en los ensayos clínicos. Cuando se controlan estos factores, los efectos de la psicoterapia se desploman hasta la irrelevancia clínica.

HONORARY PAPER

The effects of fifteen evidence-supported therapies for adult depression: A meta-analytic review

Pim Cuijpers , Eirini Karyotaki, Leonore de Wit & David D. Ebert

Pages 279-293 | Received 13 Nov 2018, Accepted 22 Jul 2019, Published online: 08 Aug 2019

 Download citation

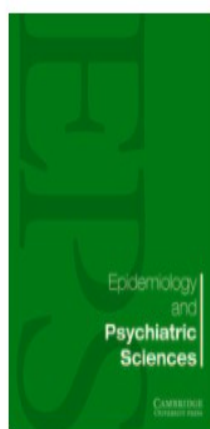
 <https://doi.org/10.1080/10503307.2019.1649732>

 Check for updates

De nuevo en palabras del autor:

"Caritativamente, se puede estimar que el efecto real de la psicoterapia sobre

Todo esto es, desde luego, cuestionable. De eso se trata, además. La psicoterapia ha de ser tan puesta a prueba como los medicamentos y no puede basar su idoneidad en base a posiciones más o menos ideológicas o simplistas, como una supuesta superioridad "moral"; todo tratamiento tiene un coste y una posible iatrogenia asociada. Hay muchos otros elementos a analizar, como de qué tipo de psicoterapia se trata, qué duración tiene que tener, qué competencias han de tener los que la administran y, especialmente, por qué los estudios parecen señalar que la poca o mucha efectividad de la psicoterapia es independiente de la técnica utilizada.



[Epidemiology and
Psychiatric Sciences](#)

Was Eysenck right after all? A reassessment of the effects of psychotherapy for adult depression

Published online by Cambridge University Press: 28 February 2018

P. Cuijpers, E. Karyotaki, M. Reijnders and D. D. Ebert

[Show author details](#) ▼

Article

[Figures](#)

[Supplementary materials](#)

[Related commentaries](#)

[Metrics](#)



www.psicobotikas.eus

Todas las imágenes, vínculos a páginas y referencias utilizadas en este boletín

Categoría

1. Boletín

Fecha de creación

agosto 2023

Autor

admin

default watermark