



Nombre del trabajo:

Resumen de farmacología

Materia:

Farmacología

Tercer semestre

Nombre del docente:

Dr. Alfredo López López

Nombre del alumno:

Abril Amairany Ramírez Medina

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

10 de septiembre de 2022

Efecto placebo y nocebo

La sustancia placebo o droga simulada en cuyo efecto terapéutico el paciente cree, genera una expectativa en cuanto a un cambio en el nivel de síntomas. El efecto o respuesta placebo es el cambio producido en el paciente como el resultado de la administración de un tratamiento ficticio. Por lo tanto, es justo decir que el efecto placebo estudia el contexto psicosocial de la intervención médica.

La palabra placebo deriva de placere (complacer, mejorar) y la palabra nocebo de nocere (causar daño). Si bien en sentido estricto los médicos consideran a las sustancias placebo y nocebo como componentes sin efecto farmacológico intrínseco, un mejor conocimiento de sus efectos fisiológicos nos permite reconocer los mecanismos por los que quienes las consumen pueden observar cambios en el nivel de síntomas.

El paciente trae consigo asociaciones pre-cognitivas (esto es, en las que no debe pensar o analizar, pero que incorporadas a estratos subconscientes modifican la respuesta a un fármaco), emociones, expectativas de resultado (si son positivas pueden causar un efecto placebo; si son negativas, nocebo), y recuerdos (incluyendo aquellos relacionados al resultado de haber sido expuesto a ese fármaco en el pasado). En cuanto a la identificación del efecto placebo, existen cuatro tipos de estudios:

1. Grupo paralelo: este es el diseño más común en la práctica clínica; se establecen tres grupos, uno con la droga activa, otro con placebo, y otro sin tratamiento.
2. Grupo abierto versus oculto: la droga y el placebo son administradas con o sin conocimiento del paciente; incluso, a veces los pacientes cruzan de un grupo a otro.
3. Condicionamiento basado en respuesta: este diseño utiliza varias fases; en la primera los investigadores enfatizan los beneficios del placebo y minimizan los de la droga activa; en la segunda, un estímulo doloroso menor se aplica en quienes reciben placebo comparado con quienes reciben la droga activa, aunque los participantes lo desconocen; en la fase final, se aplica el mismo estímulo doloroso a ambos grupos y se observa la respuesta.

4. Condicionamiento farmacológico: un grupo recibe la droga activa y placebo y es comparado con otro que recibe solo placebo.

Los placebos pueden regular la respuesta al dolor en cada una de las estructuras responsables: cortezas somatosensoriales primaria y secundaria, ínsula dorsal posterior y ventromedial, el tálamo y la corteza cingular anterodorsal. Los placebos pueden mejorar síntomas, pero no curan.

El efecto nocebo es el resultado de una interacción entre diversos factores, como las características del paciente y su contexto, su relación con los profesionales sanitarios y la forma en la que se proporciona y se recibe la información. Los factores más estudiados y de los cuales existe más evidencia experimental son los relacionados con las expectativas negativas del paciente ante el tratamiento y la experiencia previa.

Parece que las expectativas negativas se crean de forma más rápida que las positivas, ya que de alguna manera nuestros cuerpos están programados para protegernos de efectos adversos. Otro factor relacionado con las expectativas y que tiene un papel muy relevante en el efecto nocebo es la ansiedad.

Información de medicamentos

Un medicamento es una sustancia con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos. También se consideran medicamentos aquellas sustancias que se utilizan o se administran con el objetivo de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o aquellas para establecer un diagnóstico médico.

La información de medicamentos (IM) cada vez y con más frecuencia es solicitada en base a la situación clínica de un paciente en concreto, de forma que tiene dos objetivos generales:

- Mejorar el cuidado del paciente
- Influir positivamente sobre sus resultados en términos de salud

Los Centros de Información de Medicamentos (CIM) son unidades funcionales estructuradas dedicadas a proveer información técnico-científica, independiente y

actualizada sobre medicamentos de forma objetiva y oportuna para el uso racional de los mismos.

- Son fuentes independientes de información de medicamentos
- Constituyen un conjunto documental de fuentes de información
- Facilita la toma de decisiones terapéuticas basándose en información científica, actualizada y evaluada
- Atiende y satisface las necesidades individuales de información de medicamentos con una amplia cobertura, en un mínimo de tiempo y a bajo costo
- Es un instrumento de integración del farmacéutico en el equipo de salud

Información pasiva. Es la actividad de dar respuesta a las consultas que se reciben en el CIM. Su principal objetivo es proporcionar una información que responda a la consulta formulada de forma objetiva, concisa, útil y comprensible y en tiempo útil. Oral y por escrito.

Información activa. Tomando la iniciativa a la hora de realizar Información de Medicamentos, con una orientación fundamentalmente educativa y formativa.

Funciones específicas

- Atención a consultas
- Apoyo a los servicios farmacéuticos
- Investigación (utilización de medicamentos)
- Difusión de la investigación (artículos, monografías)
- Información al paciente (automedicación)
- Elaboración del formulario o guía fármaco terapéutica
- Información permanente (comisión farmacia terapéutica)

Clasificación tradicional de las fuentes de información de medicamentos

- Fuentes de información primarias: son aquellas que contienen información nueva u original, que no ha sido recogida o recopilada de antemano, y que no remite necesaria ni completamente a otros documentos. Son aquellas que recopilan datos originales.

- Fuentes de información secundarias: recogen las referencias bibliográficas y/o los resúmenes de los artículos que se publican en la literatura científica y permiten el acceso a las fuentes primarias
- Fuentes de información terciarias: contienen una recopilación seleccionada, evaluada y contrastada de la información publicada en los artículos originales.

Clasificación de los fármacos (clasificación ATC)

Los fármacos se clasifican dependiendo de diversos criterios:

- Por su origen
- Modos de acción
- Naturaleza de la enfermedad

Origen

Natural: son aquellos que son extraídos de fuentes naturales.

Semi-sintéticos: son medicamentos naturales que fueron modificados en parte de su estructura química.

Sintético: son aquellos que son elaborados estrictamente en un laboratorio farmacéutico.

Genéricos: es el nombre del principio activo que se conoce internacionalmente.

Comerciales: es el nombre que le da el laboratorio al principio activo.

Esenciales: son aquellos medicamentos que reúnen características de ser más efectivos en el tratamiento.

Vías de administración

Enteral- vía oral: vía sublingual, vía bucal.

Parenteral: vía intravenosa, vía intramuscular, vía subcutánea, vía intradérmica, vía intratecal, vía intraarticular.

Tópica: vaginal, piel, rectal, oftálmica, nasal, ótica.