

VII Congreso SEMERGEN Aragón

21-23 de Noviembre
World Trade Center Zaragoza
ZARAGOZA 2019

*Atención
Primaria,
cruce de
caminos*

El Arte de Prescribir

F. Javier de Diego-Adeliño

Servicio de Psiquiatría, Hospital de Sant Pau (Barcelona) - UAB

Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB-Sant Pau)

Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM)

ARTE DE RECETAR.

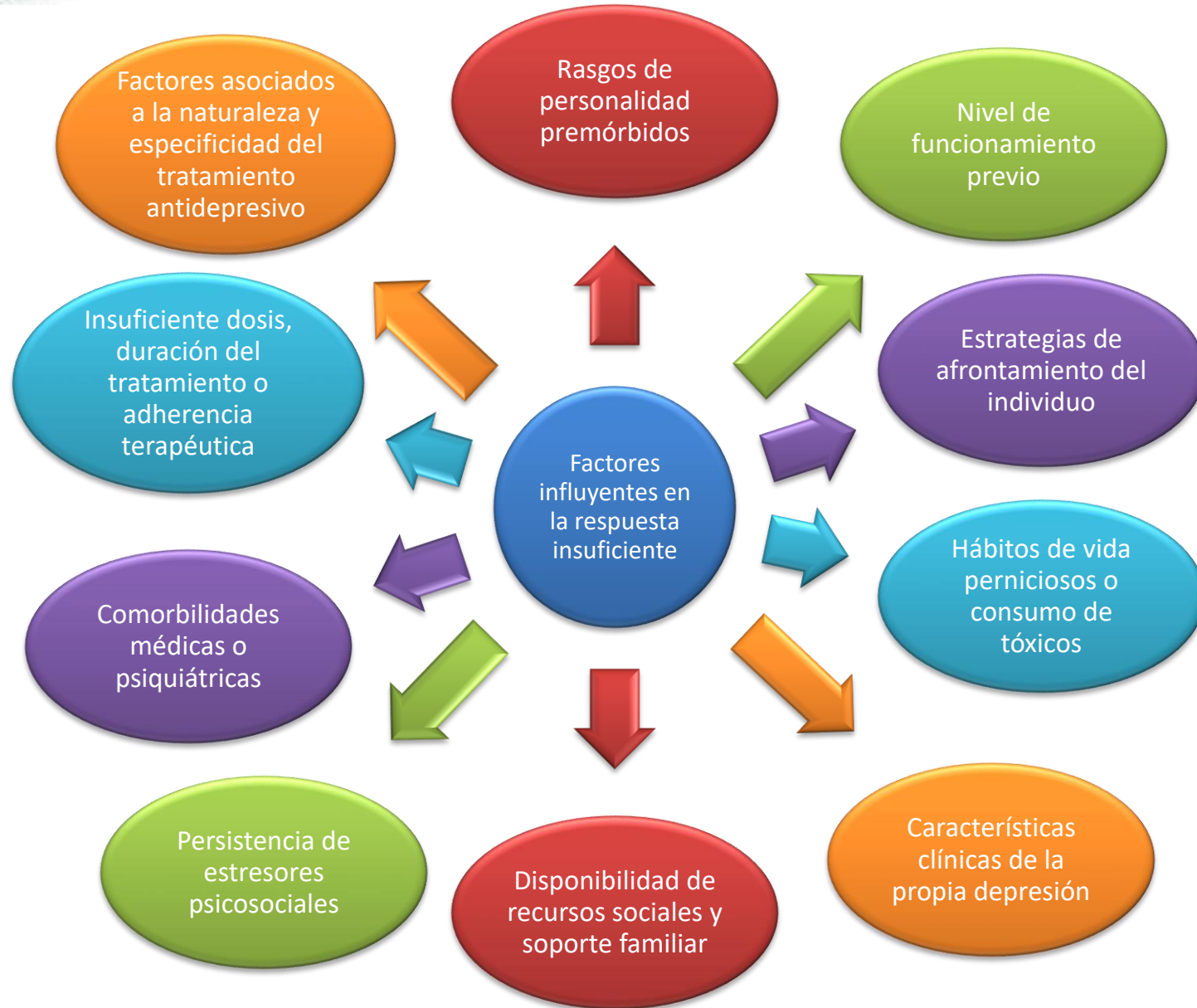
El arte de recetar no es otra cosa que el conjunto de reglas que se dan para pedir al farmacéutico los medicamentos. Es necesario al médico recetar bien. Por esto el arte de recetar está sujeto á reglas que á su vez dependen de los ramos que componen la medicina, y sobre todo de la terapéutica. Materia médica y Patología, pues de ellas se deriva conocer perfectamente los medios de que se vale para combatir las enfermedades, si dada la medicación no supiéramos cómo administrar los medicamentos útiles.

PARTES DE QUE CONSTA LA RECETA
comenzaban las recetas poniendo una cruz á la izquierda de la inscripción, seguía luego una voz abreviada que significaba *recipere* ó del español tomar, voz que quedaba generalmente á una simple R ó *Recipe*.





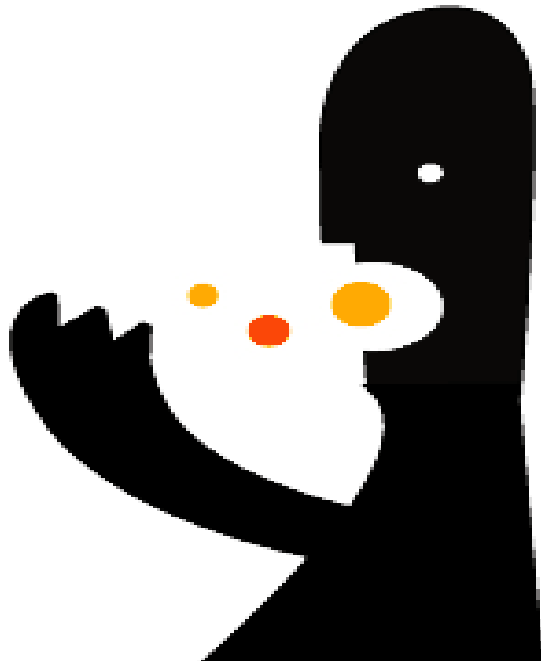
Insuficiente respuesta





La receta no es el último obstáculo

“Los medicamentos no funcionan en aquellos pacientes que no los toman”



Everett Koop (1916-2013)





CUMPLIMIENTO vs **ADHERENCIA**

“Estudio Nacional de la Adherencia al Tratamiento en Patologías Crónicas”

La falta de adherencia supone un enorme impacto sanitario, económico y social



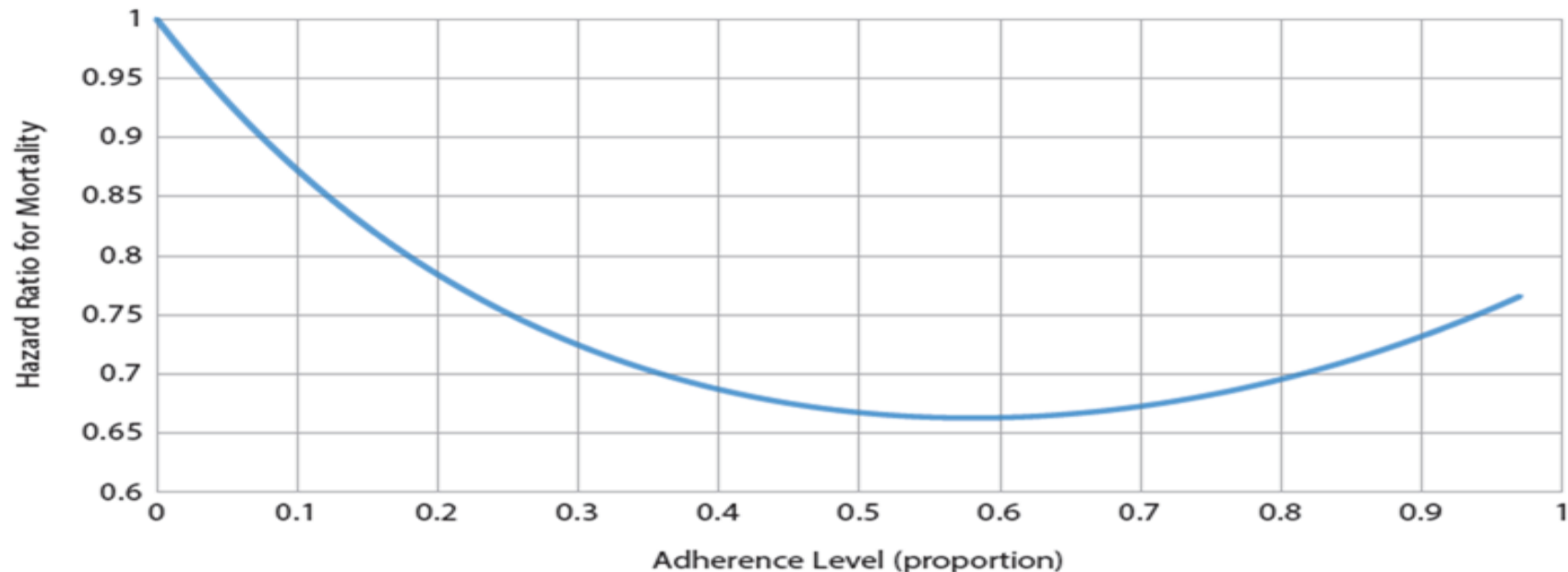
En **ESPAÑA** supone una pérdida de **11.250 millones €** / anuales

Respecto a la **DEPRESIÓN**, se estima que un **↑10%** en la **ADHERENCIA** evitaría **25.000 recaídas/recurrencias**

¿Qué aporta la adherencia?

Seguim. 4 años cohorte >250mil † que recibieron AD – H^aClinDigitaliz.

Figure 2. Relative Hazard Ratios Model of Mortality by Adherence Level^a During 4 Years of Follow-Up (N = 251,745)^b



^aNonadherence level serves as the reference.

^bThe quadratic equation is based on a log-log multivariate polynomial regression model adjusted for sex, age, smoking, socioeconomic status, and the Charlson Comorbidity Index score.

La adherencia disminuía la **MORTALIDAD** entre pacientes a los que se les prescribió un **AD**

Mala ADHERENCIA al AD



40-60% de pacientes con TDM MALA ADHERENCIA



Cumplimiento

- Riesgo de incumplimiento de:
 - Tratamiento farmacológico:
 - Antidepresivo¹
 - Otras medicaciones²
 - Recomendaciones de **estilo de vida**:^{1,2}
 - Dieta
 - Ejercicio
 - Tabaquismo, consumo de alcohol, etc.
 - **Visitas**^{3,4}





Cumplimiento

Factores de riesgo de incumplimiento de los tratamientos

Profilaxis

Tratamiento de enfermedades asintomáticas

Tratamiento de enfermedades crónicas

Presencia de sintomatología cognitiva

Politerapia

Regímenes terapéuticos complejos

Dosis múltiples diarias

Bajas expectativas y temor a los efectos secundarios

Mala comunicación médico-paciente

Presencia de enfermedad psiquiátrica

Escasa eficacia o demora en la respuesta

Mejoría subjetiva

Alto coste del tratamiento



Cumplimiento

Factores de riesgo de incumplimiento de los tratamientos

Profilaxis

Tratamiento de enfermedades asintomáticas

Tratamiento de **enfermedades crónicas**

Presencia de sintomatología **cognitiva**

Politerapia

Regímenes terapéuticos complejos

Dosis múltiples diarias

Bajas expectativas y temor a los efectos secundarios

Mala comunicación médico-paciente

Presencia de **enfermedad psiquiátrica**

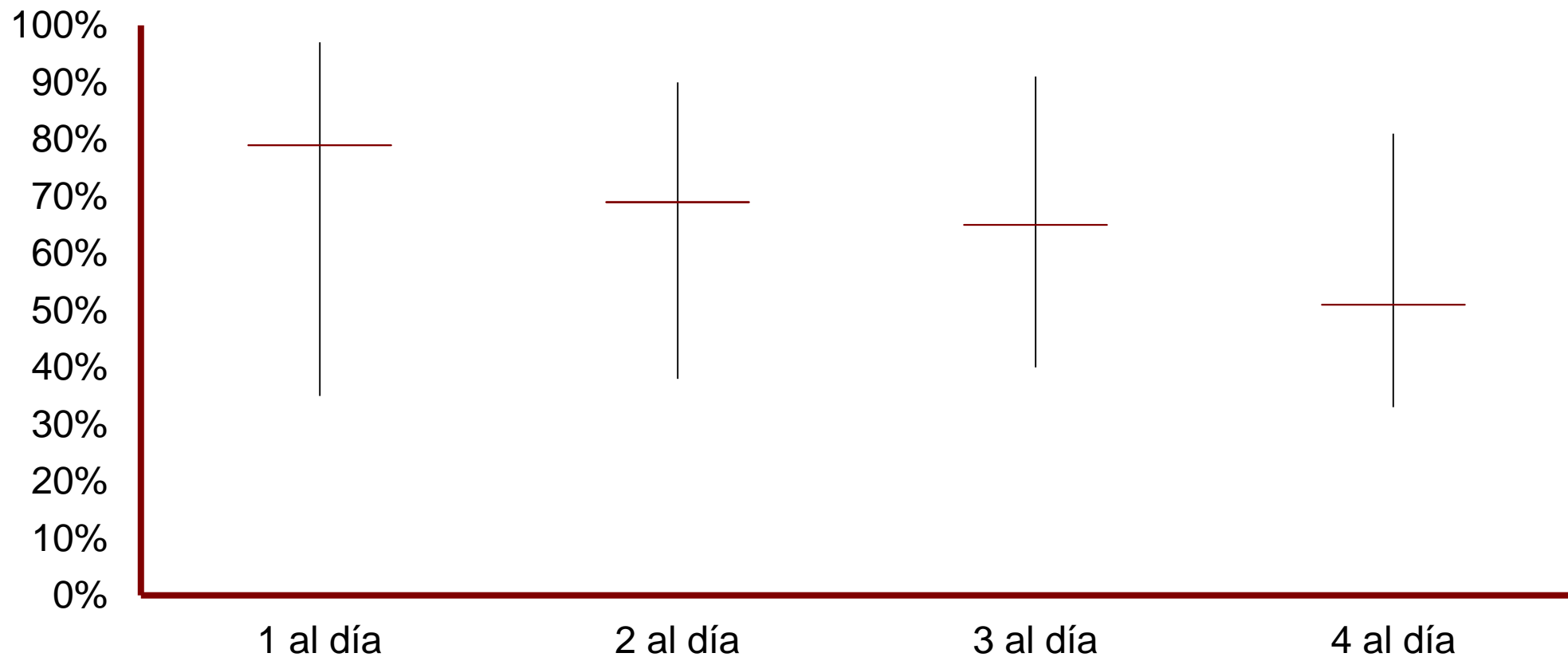
Escasa eficacia o **demora en la respuesta**

Mejoría subjetiva

Alto coste del tratamiento

Número de tomas

Adherencia a medicamentos según la frecuencia de dosis



Politerapia





Cumplimiento

Factores de riesgo de incumplimiento de los tratamientos

Profilaxis

Tratamiento de enfermedades asintomáticas

Tratamiento de **enfermedades crónicas**

Presencia de sintomatología **cognitiva**

Politerapia

Regímenes **terapéuticos complejos**

Dosis múltiples diarias

Bajas expectativas y temor a los efectos secundarios

Mala comunicación médico-paciente

Presencia de **enfermedad psiquiátrica**

Escasa eficacia o **demora en la respuesta**

Mejoría subjetiva

Alto coste del tratamiento



Cumplimiento

Factores de riesgo de incumplimiento de los tratamientos

Profilaxis

Tratamiento de enfermedades asintomáticas

Tratamiento de enfermedades crónicas

Presencia de sintomatología cognitiva

Politerapia

Regímenes terapéuticos complejos

Dosis múltiples diarias

Bajas **expectativas** y temor a los **efectos secundarios**

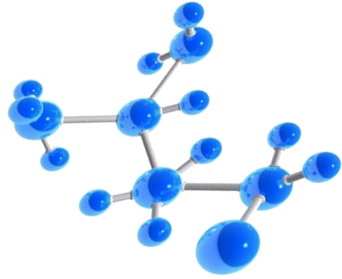
Mala **comunicación médico-paciente**

Presencia de enfermedad psiquiátrica

Escasa eficacia o demora en la respuesta

Mejoría subjetiva

Alto coste del tratamiento



El arte de prescribir...





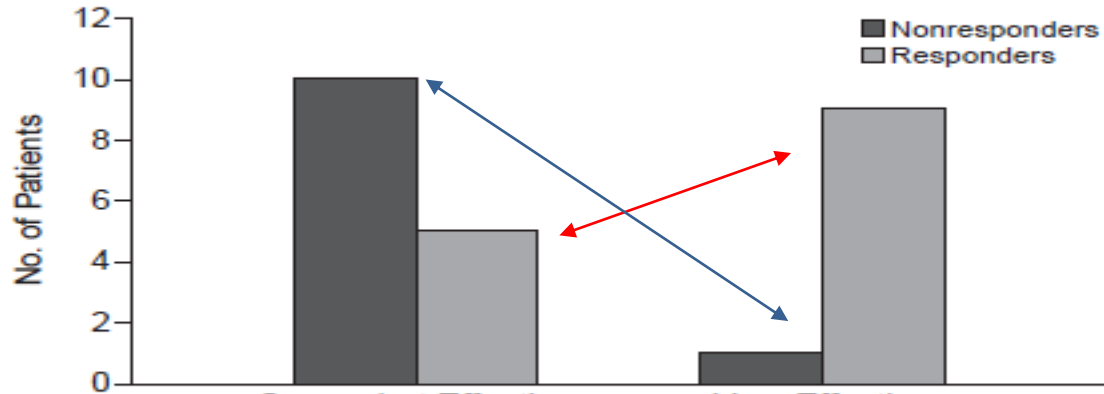
Las expectativas



Algunos pacientes van mejor que otros...

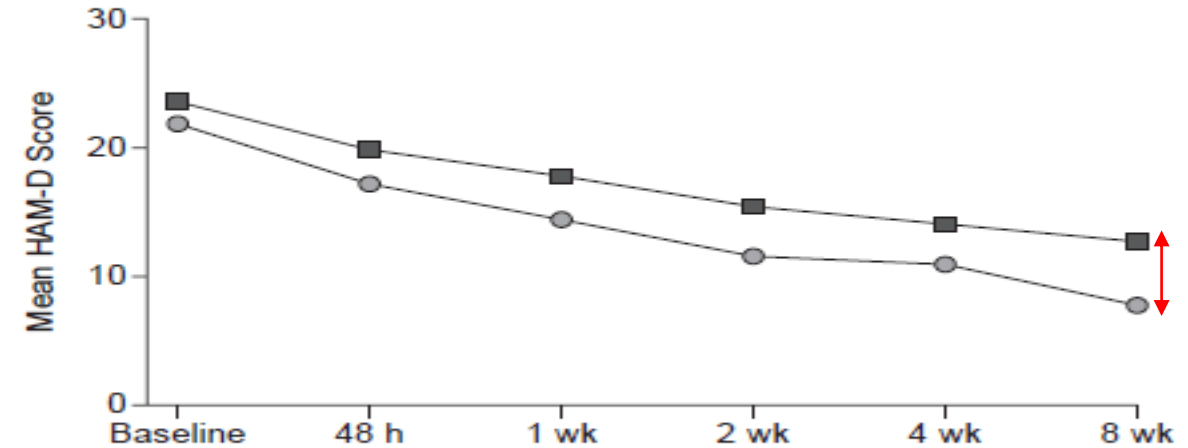
25 † con TDM iniciaron tto abierto con un ISRN durante 8 semanas

Figure 1. Effectiveness and Treatment Response in Patients Treated With an Experimental Antidepressant^a



^ap < .039 for somewhat effective vs. very effective at week 8.

Figure 2. HAM-D Scores Over Time According to



Abbreviation: HAM-D = Hamilton Rating Scale for Depression.

- Los pacientes con **menores expectativas de mejoría** → ↑ **tasas de fracaso**
- No diferían en gravedad, duración o n° de episodios previos, sociodemográficas...

El **17%** de la **varianza de la respuesta** se explicaba por las **expectativas del paciente**



**EXPECTATIVAS
sobre el antidepresivo**

Las expectativas se irán modulando dinámicamente desde etapas iniciales a través de un proceso complejo según gravedad, grado de mejoría, acontecimientos adversos, relación médico-paciente, influencias externas...

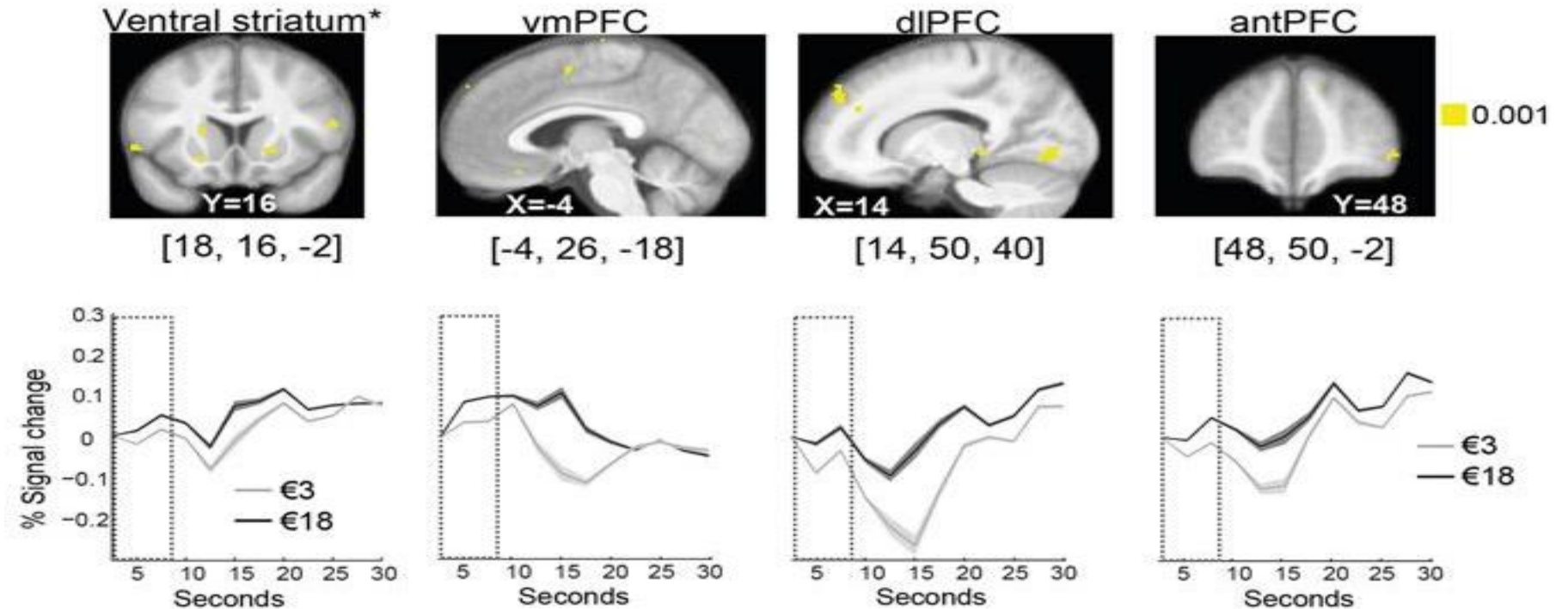
**Ni todos los vinos son iguales
ni todos cuestan lo mismo**



¿El valor de un vino cambia su sabor?

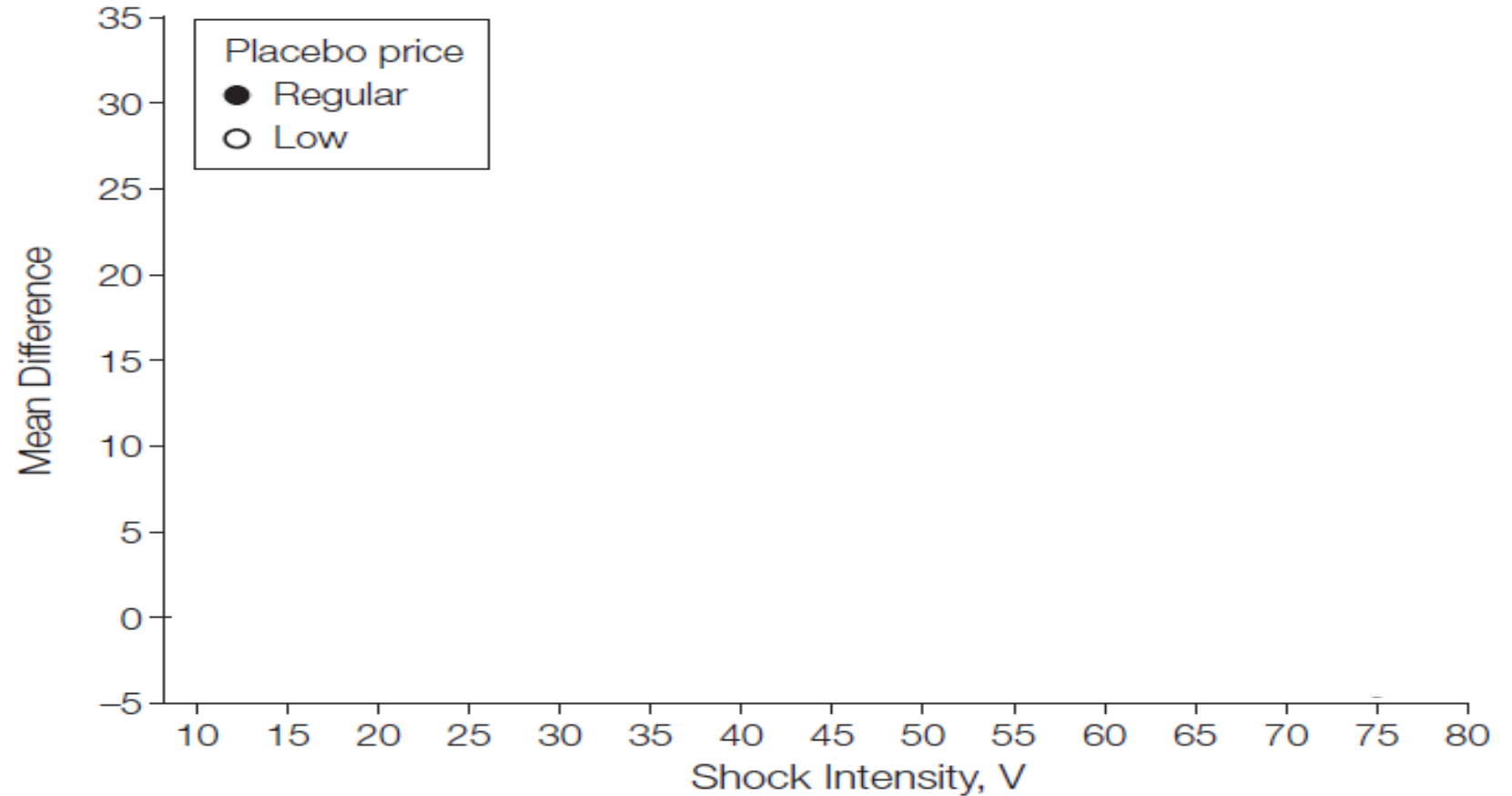


3€ 6€ 18€



El mismo vino se valora y se disfruta menos si se cree que es demasiado BARATO, con una activación significativamente distinta del circuito cerebral de recompensa

¿Y el valor de un medicamento?



No.	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80
Regular price	41	41	41	40	37	31	27	23	21	20	18	14	12	9	8
Low price	41	41	41	40	38	31	29	27	24	19	17	11	7	5	4

La **expectativa** de estar recibiendo un medicamento de **POCO VALOR** reduce su **eficacia**



Las expectativas se irán modulando dinámicamente desde etapas iniciales a través de un proceso complejo según gravedad, grado de mejoría, acontecimientos adversos, relación médico-paciente, influencias externas...

EL ENTORNO del Paciente



Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4

La fama de viene de lejos...

Hablando sobre el oficio de médico...

“**Recetar** lamedores, jarabes y purgas para que tenga qué vender el boticario y qué padecer el enfermo. **Sangrarle y echarle ventosas**; y hecho esto un vez, si durare la enfermedad, tornarlo a hacer, hasta que **acabes con el enfermo o con la enfermedad**”

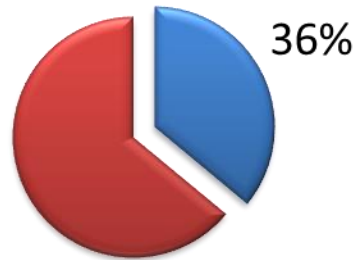


Extracto del *Libro de todas las cosas y otras muchas más*

Mitos y prejuicios que perduran...

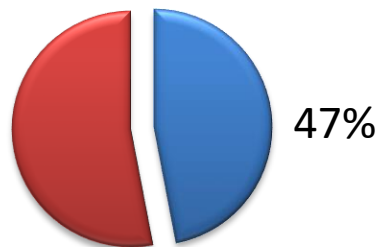
Percepción general

■ Algo o muy positiva



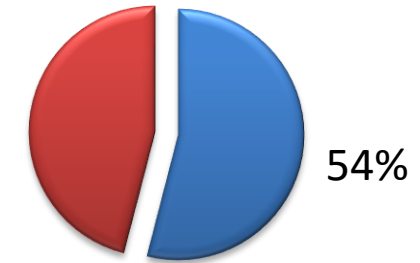
¿Cómo se sentiría en una fiesta con un psiquiatra?

■ Incómodo



¿Titulación médica?

■ No



¿Son capaces de saber lo que piensas?

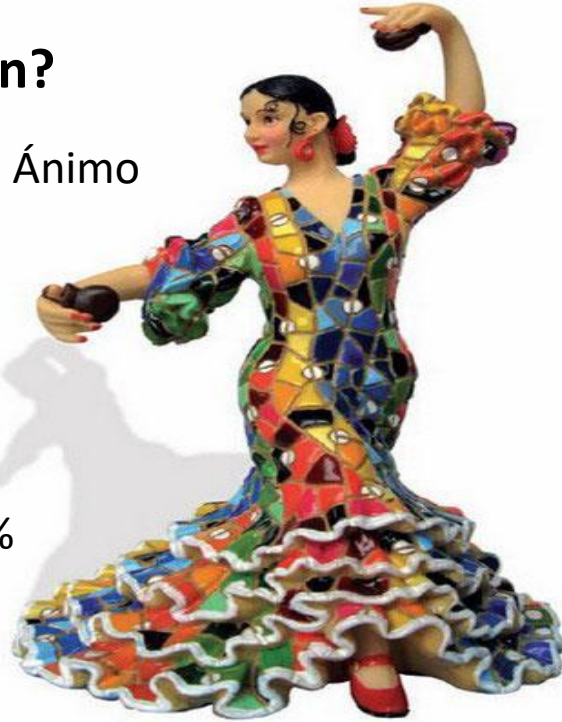
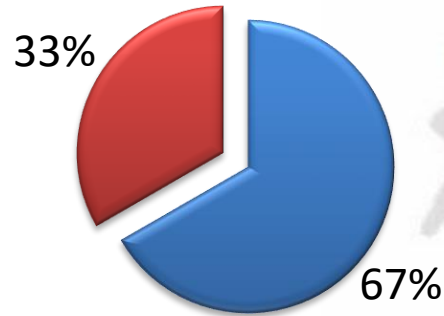
■ A veces



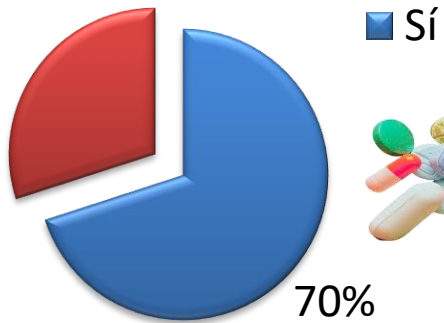
Mitos y prejuicios... sobre la depresión

¿Qué es la depresión?

■ Enfermedad ■ Estado Ánimo



Los AD crean DEPENDENCIA

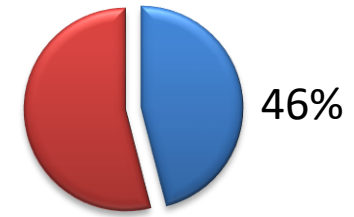


La mayoría no aceptarían tratamiento durante al menos 1 año

Personas nunca diagnosticadas de Depresión

Puede fingirse

■ Sí ■ No

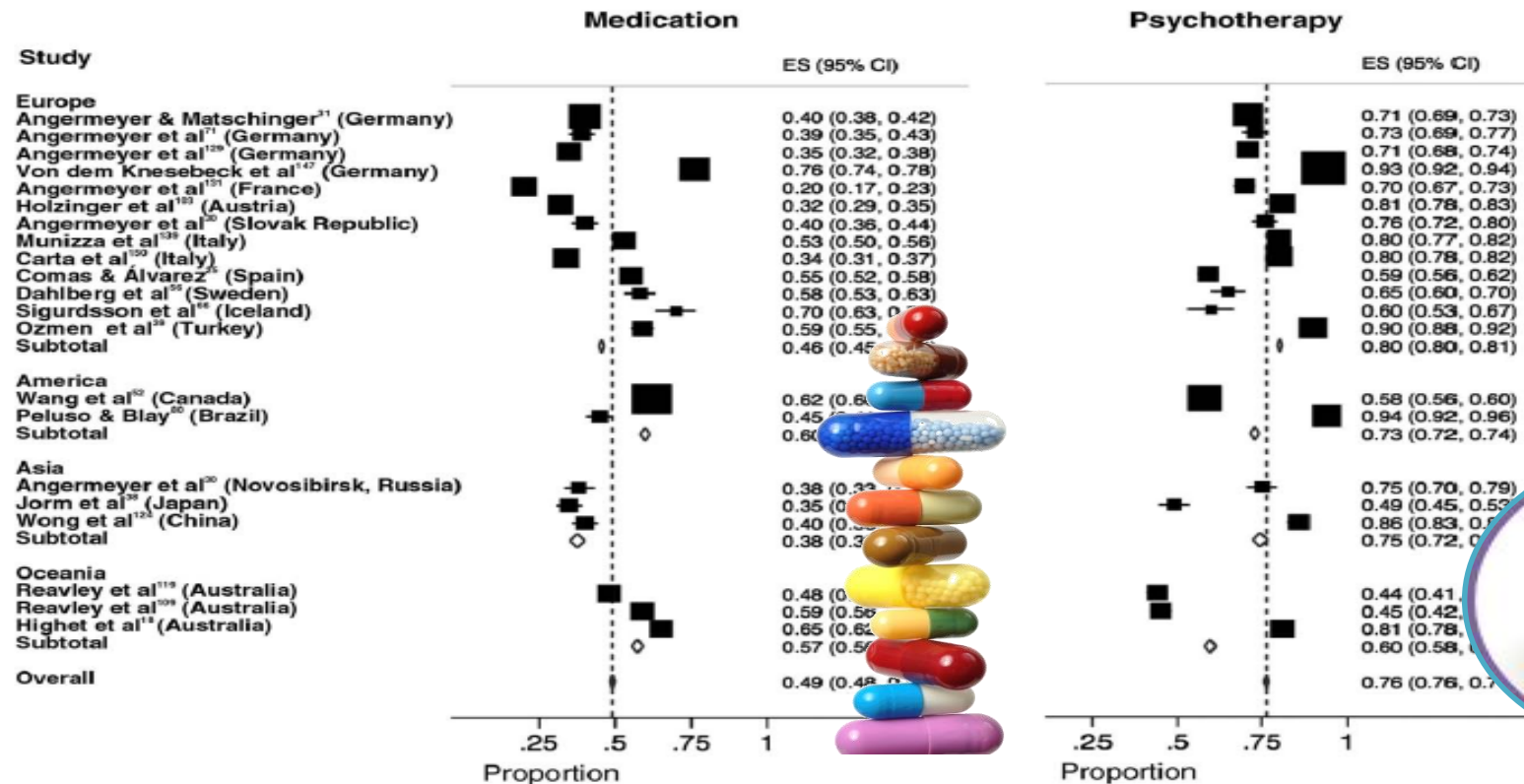


Creer que las personas fuertes, con carácter y optimistas son menos vulnerables



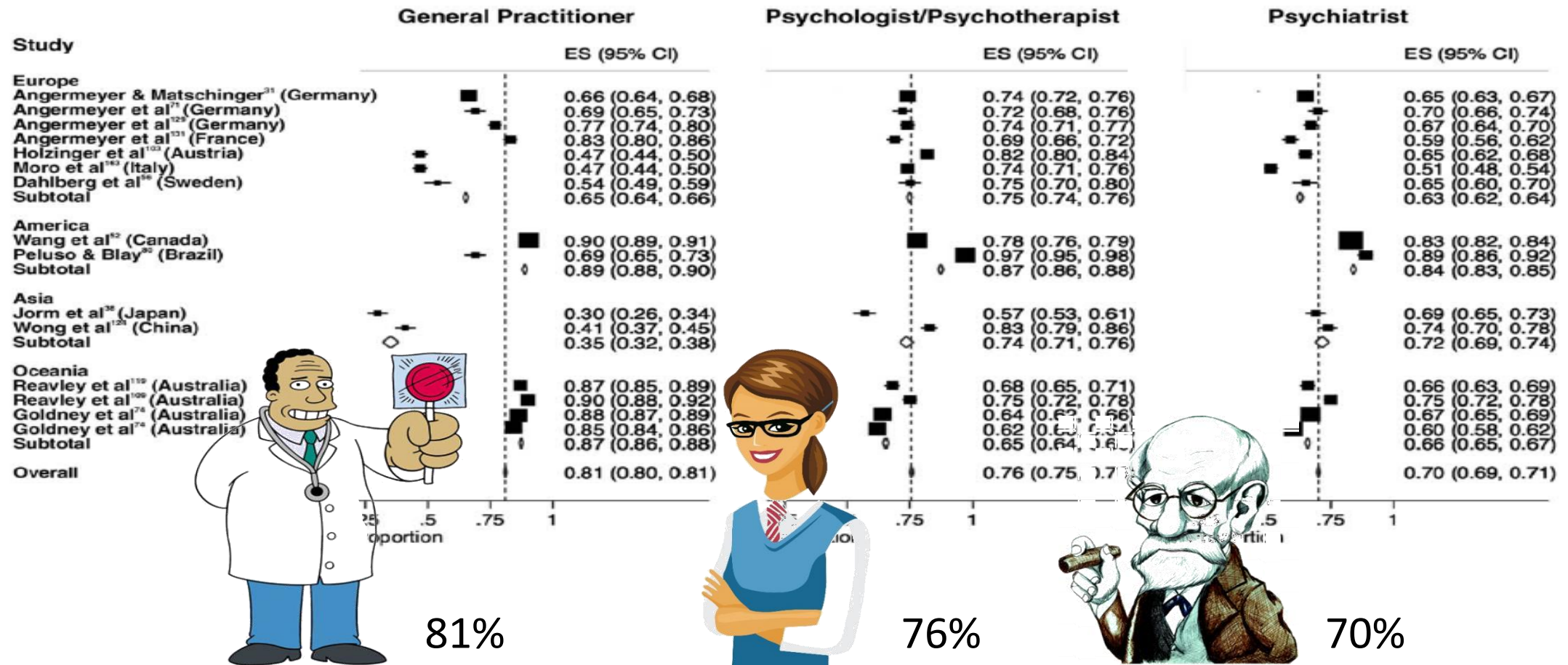
Basado en encuesta tlf. poblacional a 1001 ♯ en ESPAÑA (18% dx depresión, 46% familia/conocidos)

Mitos y prejuicios... sobre el Tratamiento



En casi todo el mundo, se prefiere la **PSICOTERAPIA** a la **MEDICACIÓN**
76% recomendarían Psicoterapia vs **49%** recomendarían medicación

Mitos y prejuicios... sobre el Terapeuta



En caso de una **DEPRESIÓN...**

¿a quién cree más recomendable consultar?

EL ENTORNO del Paciente



Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque
contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Fitoterapia

Medicina antrosófica

Medicina Complementaria

Irrigación Colónica

Flores de Bach

Bioenergética

Radioestesia

Sanación a distancia

Terapia orgánica **Acupuntura**

Medicina Psiónica

Homeopatía

Cirugía Psíquica

Medicina Tradicional

Terapia con Orina

Bioquímica

Kinesología

Terapia interferencial

Balneoterapia

Dianética

Natur...

Reflexología

Medicina Alternativa

Ciencia Cristiana

Quiropraxia

Radio...

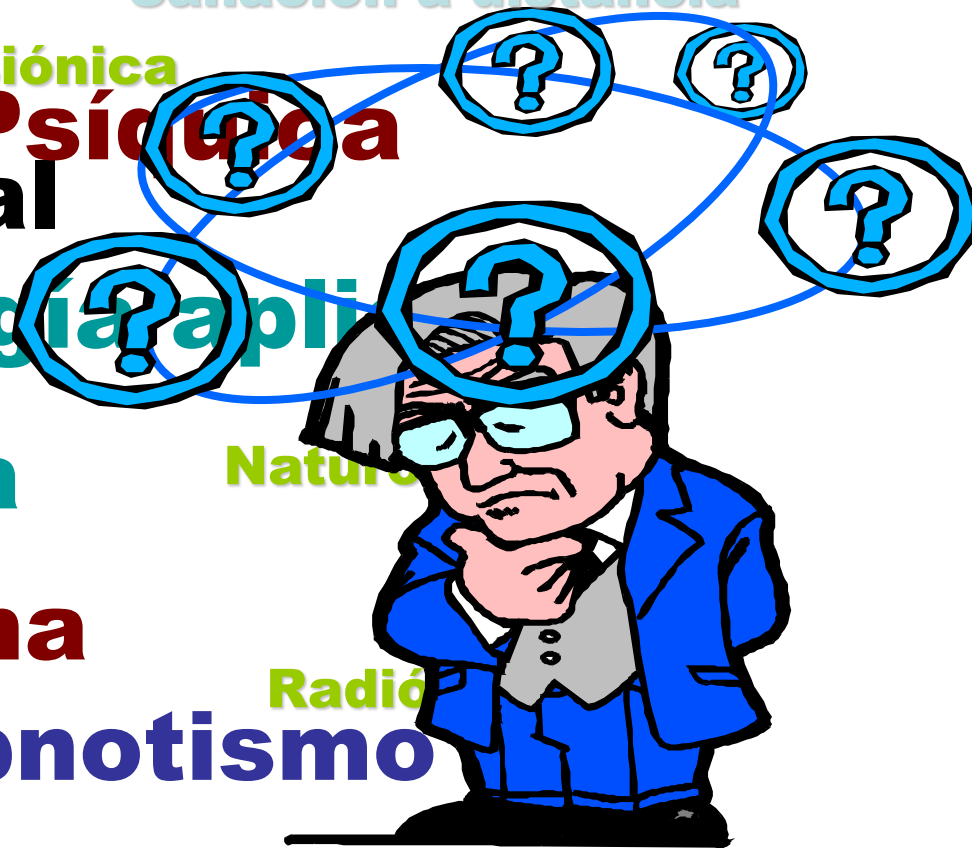


Medicina ortomolecular

Musicoterapia

Hipnotismo

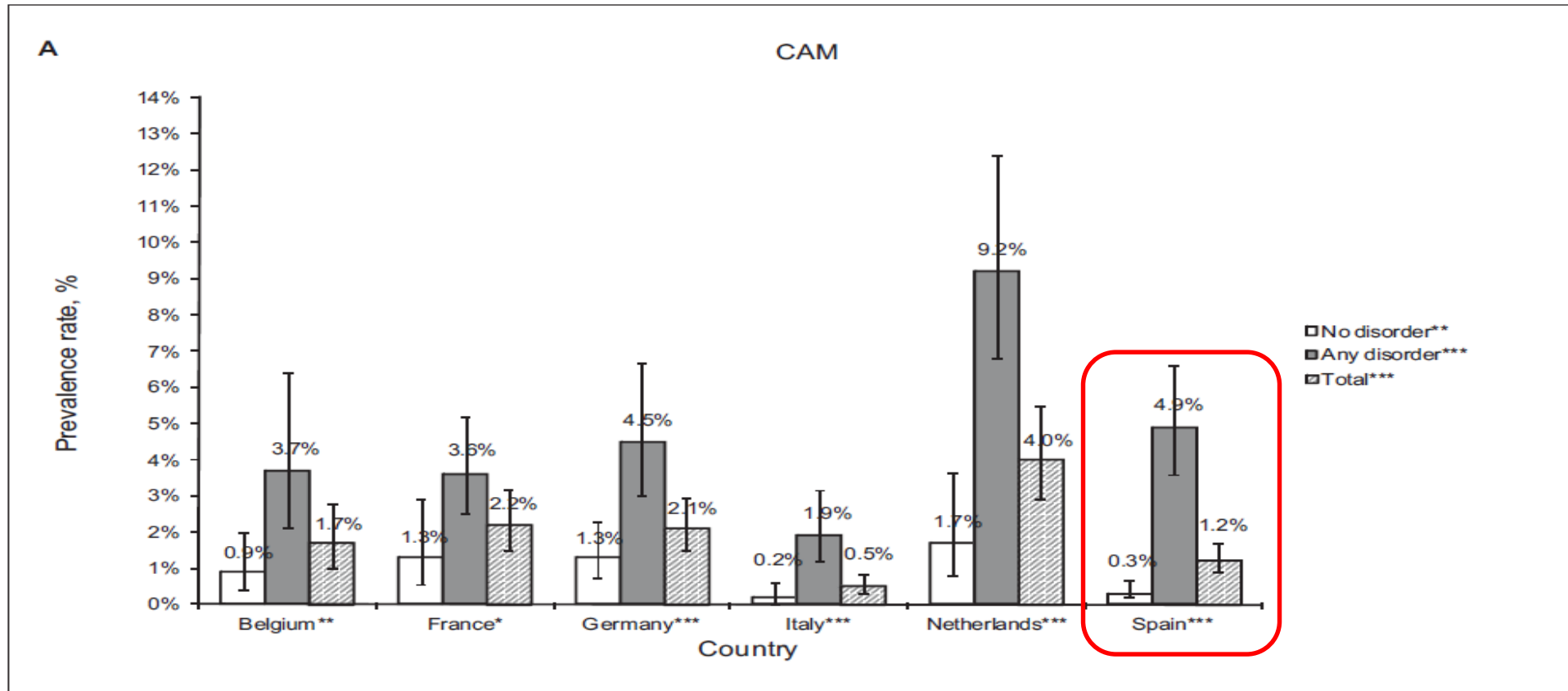
Fotografía Kirliana





Uso de la MCA por problemas SM

Figure 1 Proportion of participants reporting lifetime consultations either with CAM providers (A) or religious advisers (B) for mental health problems in the total study sample, by country and mental health status according to DSM-IV criteria ($n = 8796$)

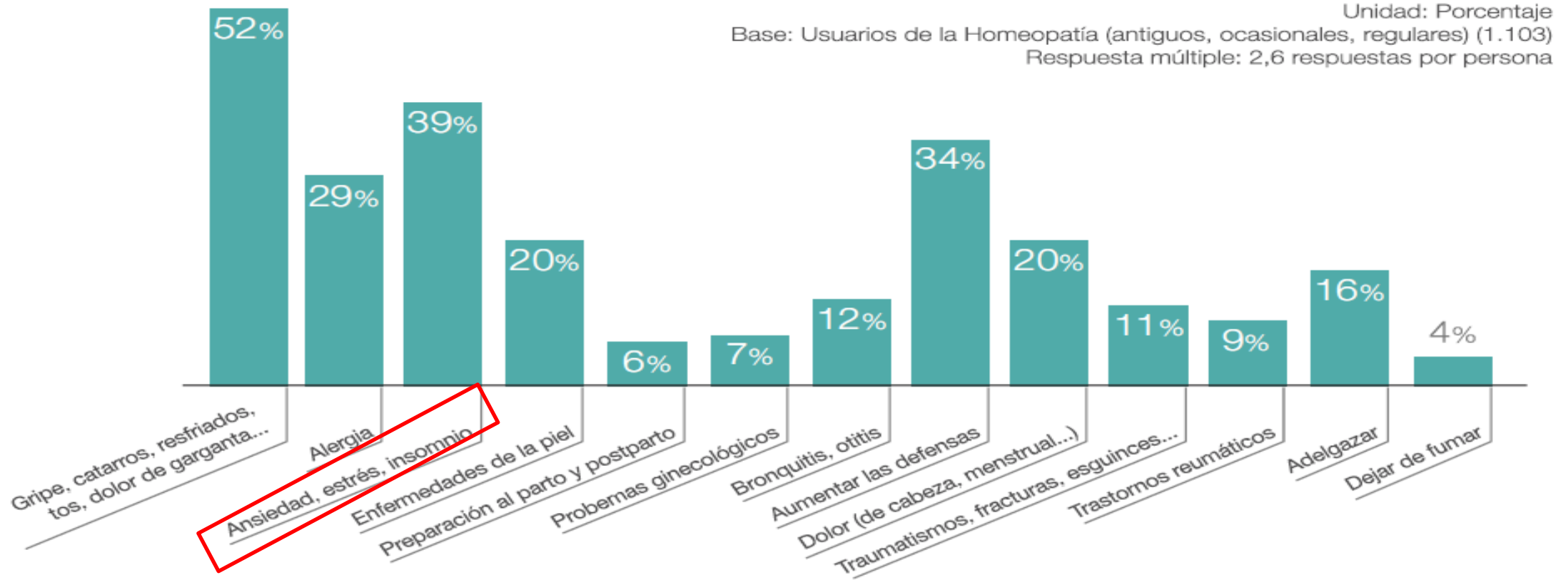


En España, un 1'1% de \ddagger con problemas de SM usa exclusivamente MCA



Uso de homeopatía en España

¿Para qué enfermedades tú o tu familia utilizáis o habéis utilizado este tratamiento?





Uso de homeopatía en España

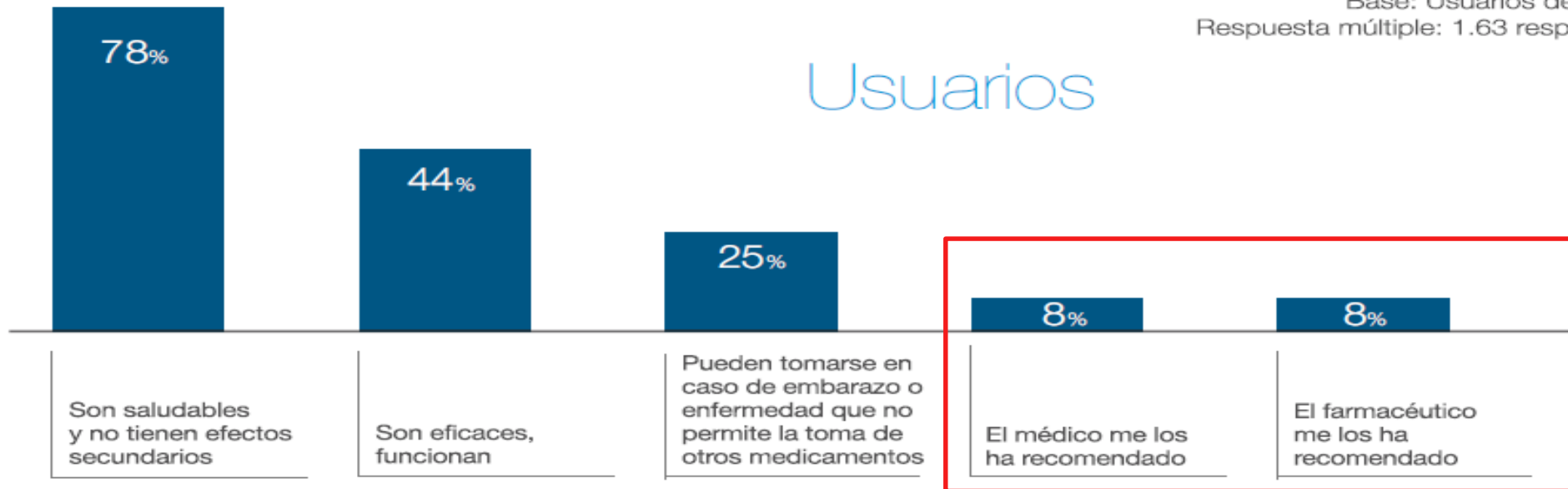
¿Cuáles son los principales motivos por los que utilizas tratamientos homeopáticos?

Unidad: Porcentaje

Base: Usuarios de Homeopatía (917)

Respuesta múltiple: 1.63 respuesta por persona.

Usuarios



Hasta un **16%** de **personas** empezaron a tomar **homeopatía** por recomendación de un **médico/farmacéutico**

Efectos colaterales de las MCA



El tiempo apremia...

Efectos colaterales de las MCA

European Journal of Epidemiology 18: 817–822, 2003.
© 2003 Kluwer Academic Publishers. Printed in the Netherlands.

CANCER

Use of CAM results in delay in seeking medical advice for breast cancer

Imtiaz A. Malik¹ & Sethuraman Gopalan²

¹National Cancer Institute, Karachi, Pakistan; ²University of Cincinnati, Cincinnati, OH, USA

Accepted in revised form 14 March 2003

Abstract. Cancer patients in developing countries often delay seeking medical advice. It can adversely influence the clinicopathological behavior and outcome of the disease process. This study was undertaken to obtain information about initial perceptions of patients presenting with breast lump, subsequent efforts to seek medical advice, frequency and reasons for delay in seeking medical advice and its possible impact on clinicopathological characteristics. We prospectively gathered data from 138 recently diagnosed (< 2 months) breast cancer patients who had only presented with a breast lump and were referred to the medical oncology service for further management. Delay in seeking medical advice was defined as a period of ≥ 1 month between initial presentation and first physician visit. The study was conducted at the National Cancer Institute, Karachi. Most (85%) patients discovered the lump by the physician or by the patient as a lump. Etiologic perceptions (17%), benign growth

(26%), milk clot (19%), trauma (23%) and infection (10%). On average, patients took 8.7 weeks to inform the family and 17.2 weeks to first physician visit. Fifty three percent delayed seeking medical advice. Common reasons were; antecedent use of complementary/alternative therapies (34%), lack of significance attached to the lump (23%), fear of surgery (22%), conflicting personal commitments (7%), fear of cancer (5%), and others (8%). Twenty nine percent practiced CAM before visiting any physician. Common methods used were homeopathy (70%), spiritual therapy (15%) and Ayurvedic medicine (13%). CAM use was associated with delay in seeking medical advice (OR: 5.6; 95% CI: 2.3, 13.3) and presentation at an advanced stage of disease (OR: 2.2; 95% CI: 1.01, 4.6). Patients who delayed seeking medical advice more often had positive axillary nodes and stage III/IV disease. Breast cancer patients in Pakistan frequently (53%) delay seeking medical advice. Antecedent practice of CAM is widespread and a common underlying reason. The delay results in significant worsening of the disease process.

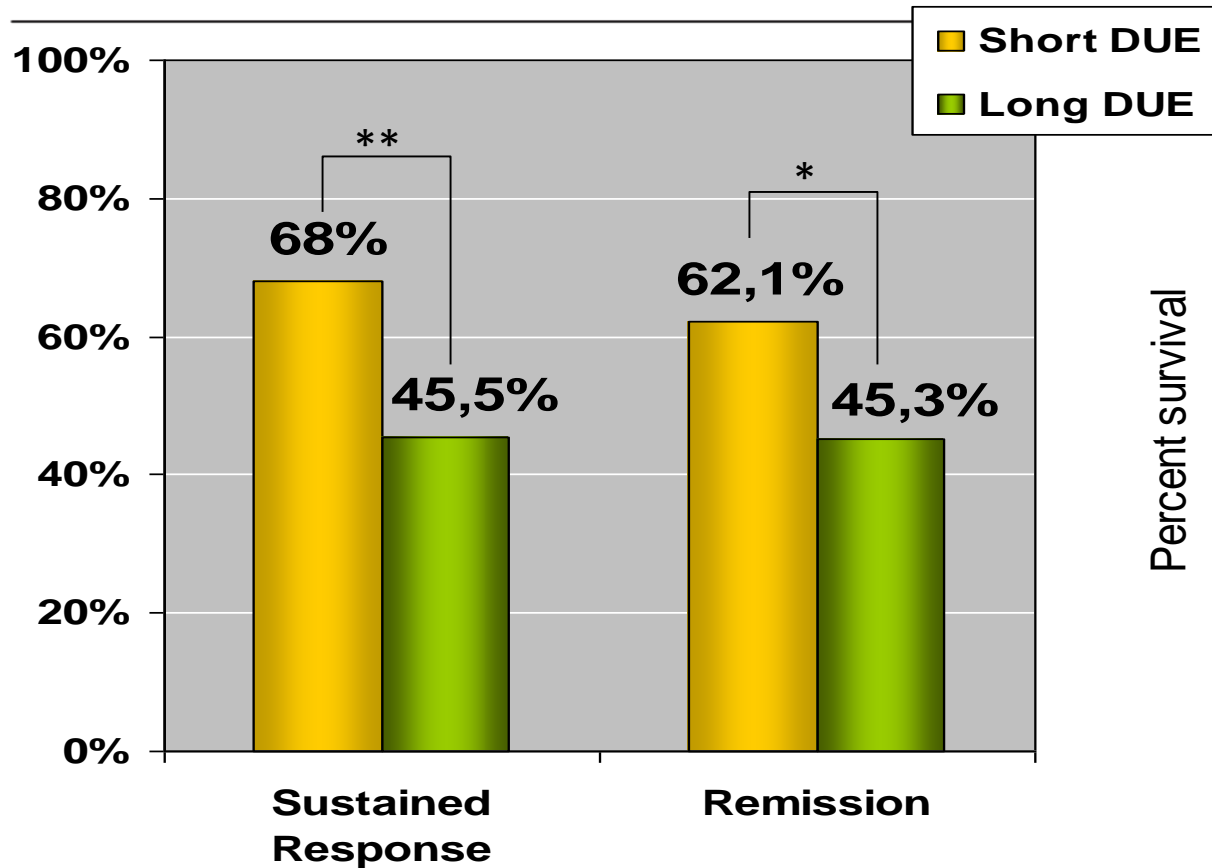
El tiempo sin tratar

Brief report

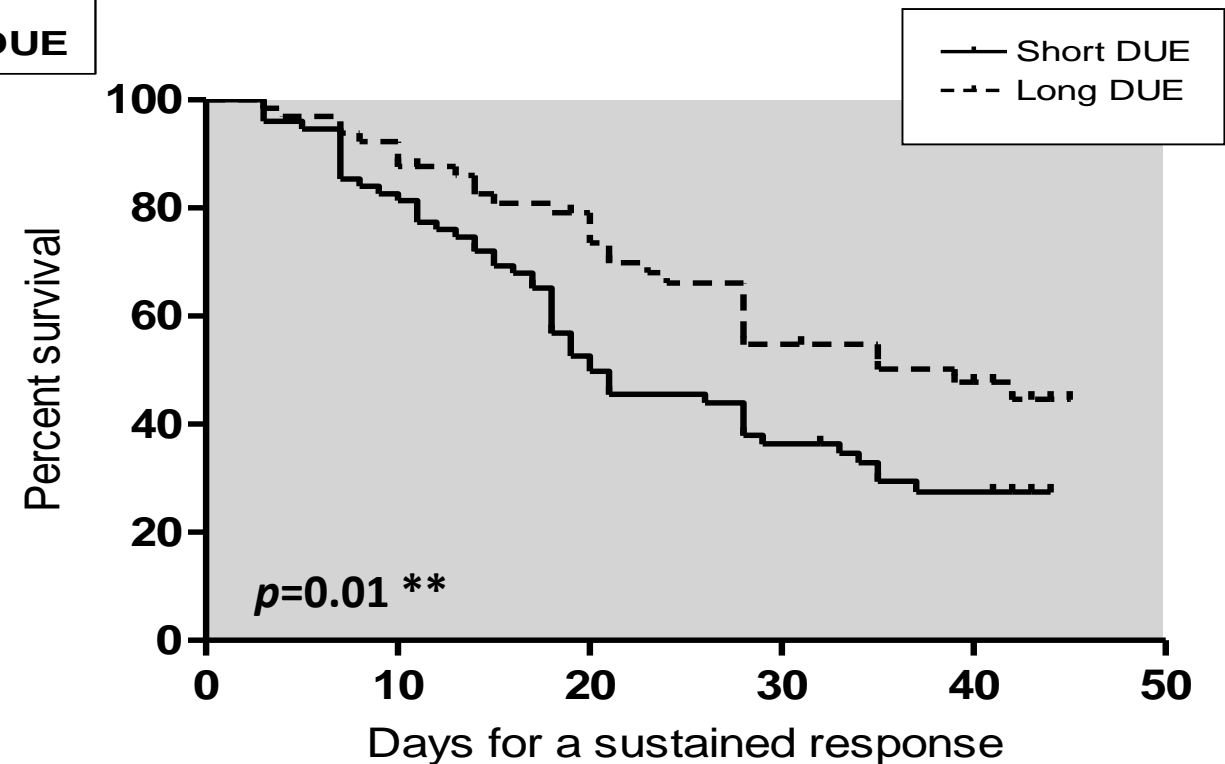
A short duration of untreated illness (DUI) improves response outcomes in first-depressive episodes

Javier de Diego-Adeliño*, Maria J. Portella, Dolors Puigdemont, Rosario Pérez-Egea, Enric Álvarez, Víctor Pérez

Department of Psychiatry, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), Barcelona, Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental, CIBERSAM, Spain



J. Affect. Disord. (2009), doi:10.1016/j.jad.2009.03.012



** $p < 0.01$; * $p < 0.05$

Potenciales efectos secundarios de la MCA

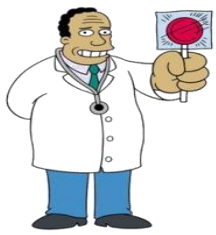
- Demora de diagnóstico o tratamiento con una eficacia contrastada
- Efectos adversos e interacciones (p.e. fitoterapia, medicina tradicional china...)
- Consejos “tóxicos”:
 - Suspensión de medicamentos/procedimientos habituales efectivos (p.e. vacunas, psicofármacos, psicoterapia)
 - Aliento de creencias erróneas sobre la enfermedad:
 - Negación de la enfermedad
 - Paciente como responsable de la enfermedad (culpa)
- Altos costes económicos que superen los beneficios

EL ENTORNO del Paciente



Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, ya que contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.



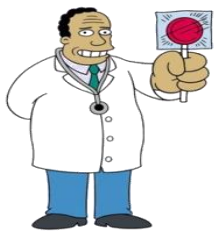
Prestigio de la Psiquiatría entre los médicos

Specialty prestige. Rank and mean scores (95%CI) in senior doctor, general practitioner and senior student samples^a

Specialties	Senior doctors N = 242	General practitioners N = 327	Senior students N = 317
Mean of all specialties	5.7 (5.5–5.8)	5.7 (5.5–5.8)	5.7 (5.5–5.8)
Neurosurgery	1 (7.6–7.9)	1 8.2 (8.1–8.4)	1 8.2 (8.1–8.4)
Thoracic surgery	3 (7.5–7.8)	3 7.8 (7.5–8.0)	3 7.8 (7.5–8.0)
Cardiology	2 (7.8–8.0)	2 7.9 (7.8–8.0)	2 7.9 (7.8–8.0)
Orthopedics	4 (7.1–7.4)	4 7.2 (7.1–7.4)	4 7.2 (7.1–7.4)
Urology	6 (6.7–7.0)	6 6.8 (6.7–7.0)	6 6.8 (6.7–7.0)
Obstetrics and gynecology	7 (7.0–7.3)	7 7.1 (7.0–7.3)	7 7.1 (7.0–7.3)
Internal medicine	8 (6.3–6.7)	8 6.5 (6.3–6.7)	8 6.5 (6.3–6.7)
Pediatrics	9 (6.2–6.5)	9 6.3 (6.2–6.5)	9 6.3 (6.2–6.5)
Family medicine	10 (6.0–6.3)	10 6.2 (6.0–6.3)	10 6.2 (6.0–6.3)
Emergency medicine	11 (5.4–5.7)	11 5.6 (5.4–5.7)	11 5.6 (5.4–5.7)
Psychiatry	12 (6.3–6.6)	12 6.5 (6.3–6.6)	12 6.5 (6.3–6.6)
Physical medicine	15 (4.5–4.8)	15 4.6 (4.5–4.8)	15 4.6 (4.5–4.8)
Radiology	14 (5.1–5.5)	14 5.3 (5.1–5.5)	14 5.3 (5.1–5.5)
Neurology	9 (5.2–5.5)	9 5.4 (5.2–5.5)	9 5.4 (5.2–5.5)
Respiratory medicine	13 (6.3–6.6)	13 6.4 (6.3–6.6)	13 6.4 (6.3–6.6)
Radiation oncology	18 (5.4–5.7)	18 5.5 (5.4–5.7)	18 5.5 (5.4–5.7)
Pathology	17 (4.3–4.6)	17 4.3 (4.3–4.6)	17 4.3 (4.3–4.6)
Plastic surgery	18 (4.6–4.9)	18 4.7 (4.6–4.9)	18 4.7 (4.6–4.9)
Podiatry	19 (4.9–5.2)	19 4.9 (4.9–5.2)	19 4.9 (4.9–5.2)
Psychiatry	20 (3.6–3.9)	20 4.1 (4.0–4.3)	20 3.8 (3.6–3.9)
Physical medicine	20 (3.8–4.1)	21 4.1 (3.9–4.2)	20 3.8 (3.6–4.0)
Dermatovenerology	22 (3.7–4.0)	19 4.5 (4.3–4.6)	22 3.6 (3.4–3.7)
Geriatrics	23 (3.1–3.4)	23 3.5 (3.4–3.7)	23 2.7 (2.6–2.9)

"Ordena cada una de las **ESPECIALIDADES** según el **PRESTIGIO** que crees que tiene en la comunidad médica"

^aThe specialties are listed in the rank order found in the senior sample.



“Prestigio” de la depresión entre los médicos

Disease prestige. Rank and mean scores (95% CI) in senior doctor, general practitioner and senior student samples^a

Samples	Senior doctors <i>N</i> = 242		General practitioners <i>N</i> = 327		Senior students <i>N</i> = 317	
	Rank	Mean (95% CI)	Rank	Mean (95% CI)	Rank	Mean (95% CI)
<i>Diseases</i>						
Mean of all diseases		5.0 (4.8–5.2)		5.1 (4.9–5.3)		5.5 (5.3–5.7)
Myocardial infarction	1	6.9 (6.8–7.1)	1	7.2 (7.0–7.4)	2	7.1 (6.9–7.3)
Leukaemia	1	6.9 (6.5–7.0)	2	6.9 (6.7–7.1)	3	7.0 (6.6–7.2)
Spleen rupture	3	6.6 (6.4–6.8)	3	6.6 (6.4–6.8)	4	6.9 (6.7–7.0)
Brain tumour	3	6.6 (6.4–6.8)	3	6.6 (6.4–6.8)	1	7.2 (7.0–7.4)
Testicle cancer	5	6.5 (6.3–6.7)	6	6.5 (6.3–6.7)	6	6.5 (6.3–6.7)
Pulmonary embolism	6	6.3 (6.2–6.5)	3	6.6 (6.4–6.7)	5	6.6 (6.4–6.8)
Angina pectoris	7	6.0 (5.9–6.2)	6	6.5 (6.3–6.6)	7	6.5 (6.3–6.6)
Extrauterine pregnancy	7	6.0 (5.8–6.2)	8	6.0 (5.8–6.2)	9	6.1 (6.0–6.3)
Thyroid cancer	9	5.9 (5.7–6.1)	10	5.9 (5.7–6.1)	16	5.5 (5.3–5.7)
Meniscus rupture	9	5.9 (5.6–6.1)	10	5.9 (5.7–6.1)	10	6.1 (5.9–6.3)
Colon cancer	11	5.7 (5.6–5.9)	12	5.8 (5.6–6.0)	14	5.7 (5.5–5.9)
Ovarian cancer	11	5.7 (5.5–5.9)	12	5.8 (5.6–5.9)	12	5.8 (5.6–6.0)
Kidney stone	13	5.6 (5.4–6.2)	15	5.6 (5.4–5.8)	15	5.6 (5.4–5.7)
Appendicitis	14	5.5 (5.3–5.7)	8	6.0 (5.8–6.2)	8	6.4 (6.2–6.6)
Ulcerative colitis	15	5.4 (5.2–5.6)	17	5.5 (5.3–5.6)	23	5.1 (4.9–5.3)
Kidney failure	15	5.4 (5.2–5.6)	19	5.3 (5.1–5.5)	19	5.3 (5.1–5.5)
Cataract	17	5.3 (5.1–5.5)	21	5.2 (5.0–5.4)	24	5.0 (4.8–5.2)
Duodenal ulcer	18	5.2 (5.1–5.4)	15	5.6 (5.4–5.7)	18	5.4 (5.2–5.6)
Asthma	18	5.2 (5.0–5.4)	12	5.8 (5.6–5.9)	17	5.5 (5.4–5.7)
Pancreas cancer	18	5.2 (5.0–5.4)	18	5.4 (5.2–5.6)	11	5.8 (5.6–6.0)
Ankle fracture	21	5.1 (4.9–5.4)	19	5.3 (5.1–5.5)	13	5.7 (5.5–5.9)
Lung cancer	21	5.1 (4.9–5.3)	21	5.2 (5.0–5.4)	21	5.2 (5.0–5.4)
Sciatica	23	4.9 (4.7–5.1)	23	5.0 (4.8–5.2)	25	5.0 (4.8–5.1)
Bechterew’s disease	23	4.9 (4.7–5.1)	23	5.0 (4.8–5.2)	26	4.8 (4.6–5.0)
Femoral neck fracture	25	4.6 (4.4–4.8)	26	4.7 (4.5–4.9)	27	4.8 (4.6–4.9)
Multiple sclerosis	26	4.5 (4.3–4.7)	26	4.7 (4.5–4.9)	20	5.2 (5.0–5.4)
Arthritis	27	4.4 (4.2–4.5)	25	4.9 (4.7–5.0)	29	4.1 (4.0–4.3)
Inguinal hernia	28	4.2 (4.0–4.4)	29	4.3 (4.1–4.5)	28	4.5 (4.3–4.7)
Apoplexy	29	4.0 (3.8–4.2)	28	4.4 (4.2–4.6)	22	5.2 (5.0–5.4)
Psoriasis	30	3.8 (3.7–4.0)	30	4.2 (4.0–4.3)	33	3.7 (3.5–3.8)
Cerebral palsy	31	3.6 (3.4–3.8)	31	3.9 (3.7–4.1)	30	4.1 (3.9–4.3)
AIDS	32	3.5 (3.3–3.8)	32	3.8 (3.5–4.1)	31	4.0 (3.8–4.3)
Anorexia	32	3.5 (3.3–3.7)	33	3.5 (3.3–3.7)	32	3.7 (3.5–3.9)
Schizophrenia	34	3.2 (3.0–3.3)	35	3.3 (3.1–3.5)	34	3.4 (3.2–3.6)
Depressive neurosis	35	3.1 (2.9–3.2)	34	3.4 (3.2–3.5)	36	2.8 (2.7–3.0)
Hepatocirrhosis	35	3.1 (2.9–3.3)	36	3.0 (2.9–3.2)	35	3.1 (2.9–3.3)
Anxiety neurosis	38	2.8 (2.7–3.0)	36	3.0 (2.9–3.2)	37	2.5 (2.3–2.6)
Fibromyalgia	38	2.3 (2.1–2.4)	38	2.3 (2.2–2.5)	38	2.0 (1.9–2.2)

Psicofármacos vs otras medicinas

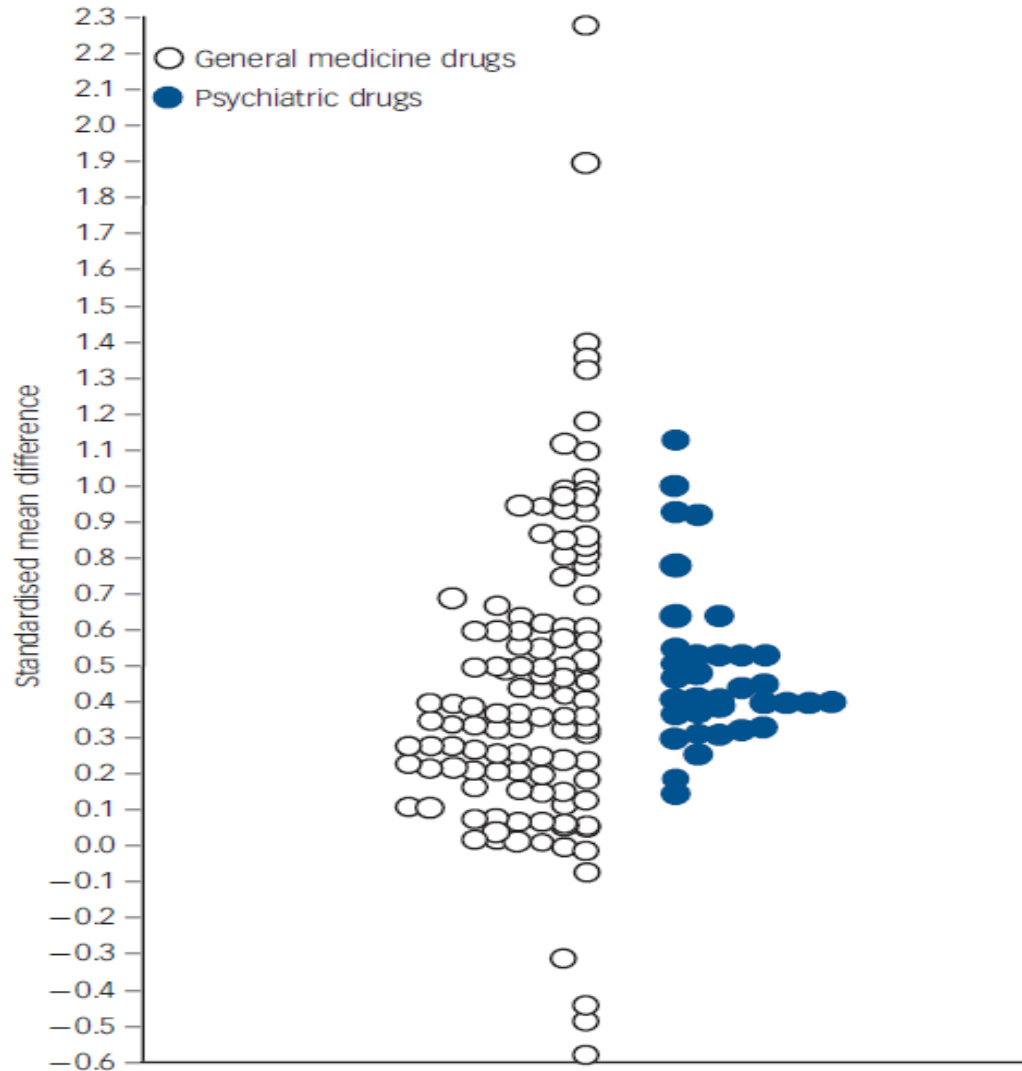


Fig. 1 Summary of effect sizes.

All effect sizes in online Tables DS3 and DS4 are presented except for duplicates (e.g. effect size on dichotomous response and continuous reduction of severity in schizophrenia). Online Fig. DS25 identifies which dot corresponds to which result, and Figs DS26–29 present the results of dichotomous outcomes as relative and absolute risk/responder differences. Data on older meta-analyses from Table DS1 are not included. Effect sizes of dichotomous outcomes were converted to standardised mean differences expressed as Hedges' g . Effect sizes of general medicine medication are presented on the left-hand side (median 0.37, mean 0.45, 95% CI 0.37–0.53) and psychiatric drugs on the right-hand side (median 0.41, mean 0.49, 95% CI 0.41–0.57).

EL ENTORNO del Paciente



Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezara tomar este medicamento. lo, po
contiene información importante para usted.
- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras pers
aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se t
efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4

Los efectos adversos...



• POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

- **Gastrointestinales** – (los más frecuentes): **úlceras** pépticas, **hemorragias digestivas**, **perforaciones** (en algunos casos **mortales**), especialmente en los ancianos. También se han observado **nauseas**, **vómitos**, **diarrea**, flatulencia, estreñimiento, ardor de estómago, dolor abdominal, sangre en heces, aftas bucales, empeoramiento de **colitis** ulcerosa y enfermedad de Crohn. Menos frecuentemente se ha observado la aparición de gastritis. (...)
- **Sistema nervioso** - Poco frecuentes (0,1% a 1%): dolor de cabeza.
- **Cardiovascular** - Los medicamentos como XXXX pueden asociarse con un moderado aumento de **riesgo de sufrir un ataque cardíaco** (“infarto de miocardio”) o cerebral. (...)
- **Hígado** - Muy raros (hasta 0,01%): trastornos hepáticos, especialmente con el tratamiento a largo plazo.
- **Riñón** - Muy raros (hasta 0,01%): descenso de la excreción urinaria y retención de agua en los tejidos (edema). **Insuficiencia renal aguda**. **Daño en el tejido renal** (necrosis papilar), especialmente con el tratamiento a largo plazo. Aumento de la concentración de urea en sangre.
- **Sangre** - Muy raros (hasta 0,01%): alteraciones en las células de la sangre. Los primeros síntomas pueden ser: **hemorragias nasales y de** garganta, úlceras en la boca, síntomas similares a los de la gripe, cansancio excesivo, **hemorragias nasales y de**
- **Piel** - Muy raros (hasta 0,01%): **reacciones graves de la piel**, tales como erupción con enrojecimiento y forma Los medicamentos como XXXX pueden asociarse, en muy raras ocasiones a reacciones ampollosas muy o Síndrome de Stevens Jonson, la Necrólisis Epidérmica Tóxica y vasculitis alérgica.
- **Sistema inmunitario** - Muy raros (hasta 0,01%): en pacientes que padecen alguna enfermedad del siste lupus eritematoso sistémico y enfermedad mixta del tejido conectivo) pueden observarse síntomas de **me** como dolores de cabeza, náuseas, vómitos, fiebre, rigidez de cuello o desorientación.
- **Reacciones alérgicas** - Poco frecuentes (0,1% a 1%): reacciones alérgicas con erupción e irritación, urtic raros (hasta 0,01%): reacciones alérgicas graves, cuyos síntomas pueden incluir: hinchazón de la cara, la dificultad para tragar y/o respirar, aumento de la frecuencia cardíaca y bajada de la tensión arterial o **sheat**. (...)



Los efectos adversos...

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Contraindicaciones de SEDATIF PC Comprimidos

No se han descrito.

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Advertencias y Precauciones de SEDATIF PC Comprimidos

No se han descrito. **Advertencias sobre excipientes** 2 comprimidos de este medicamento contienen 0,36 g de lactosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a galactosa, insuficiencia de lactasa de Lapp (insuficiencia observada en ciertas poblaciones de Laponia) o malabsorción de glucosa o galactosa no deben tomar este medicamento. 2 comprimidos de este medicamento contienen 0,04g sacarosa. Los pacientes con intolerancia hereditaria a la fructosa, malabsorción de glucosa o galactosa, o insuficiencia de sacarasa-isomaltasa, no deben tomar este medicamento

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Interacciones con otros medicamentos de SEDATIF PC Comprimidos

No se ha descrito.

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Embarazo y Lactancia de SEDATIF PC Comprimidos

No existen estudios específicos en mujeres embarazadas ni durante la lactancia.

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Efectos sobre la capacidad de conducción de SEDATIF PC Comprimidos

A la dosis recomendada SEDATIF PC no ejerce ningún efecto sobre la capacidad de conducir vehículos o manejar maquinaria.

⬆️ DATOS CLÍNICOS

Reacciones Adversas de SEDATIF PC Comprimidos

No se han descrito reacciones adversas.

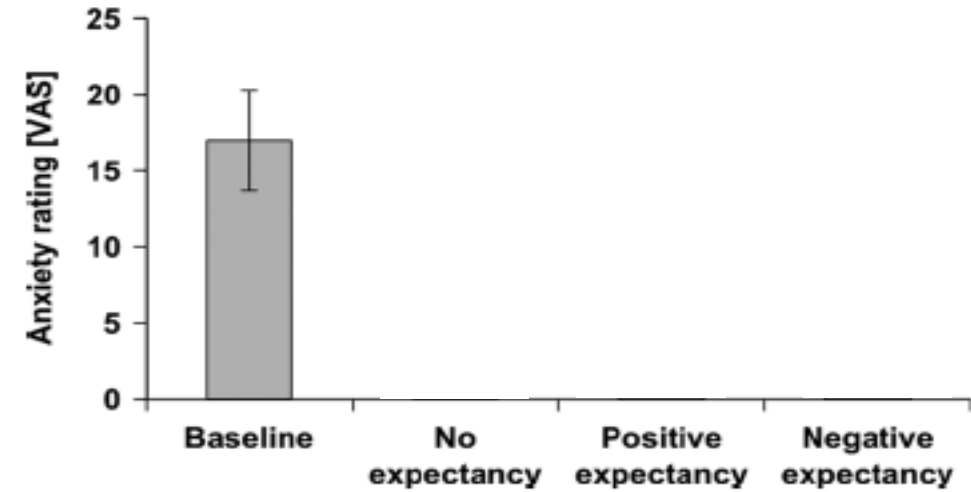
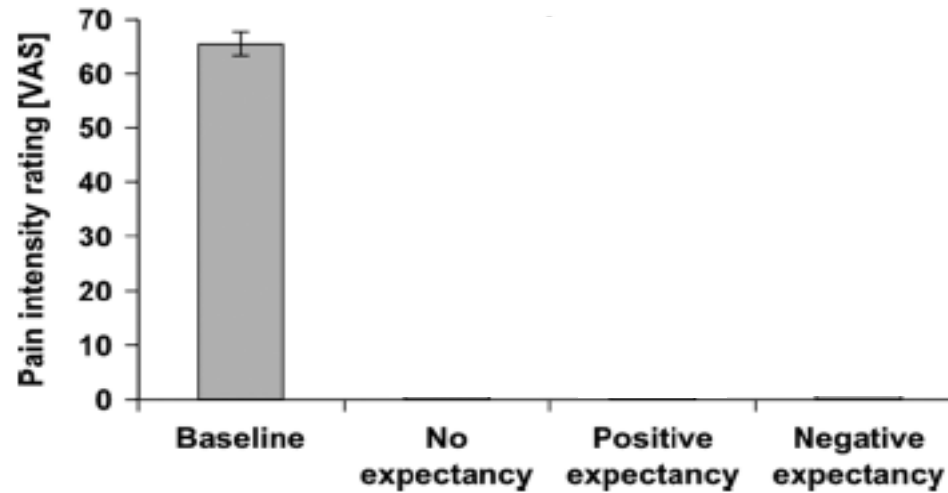
⬆️ DATOS CLÍNICOS

Sobredosificación de SEDATIF PC Comprimidos

No se ha descrito ningún caso de sobredosificación.



Cómo pueden dañar y sanar nuestras palabras...



- 22 ǂ sanos recibían un estímulo térmico doloroso
- Se les administró un potente **ANALGÉSICO OPIODE**:



Sin saberlo

“No expectancy”



Sabiéndolo

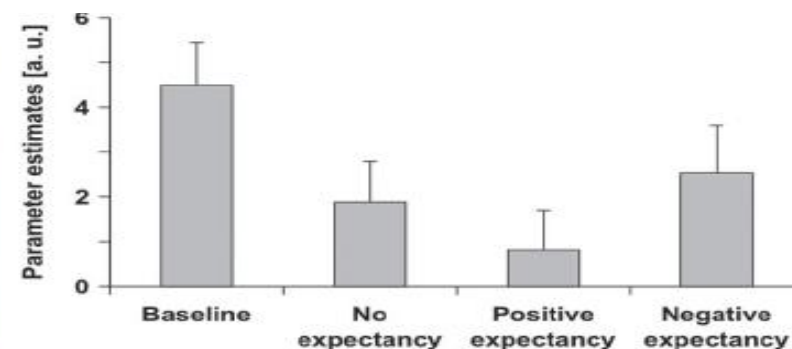
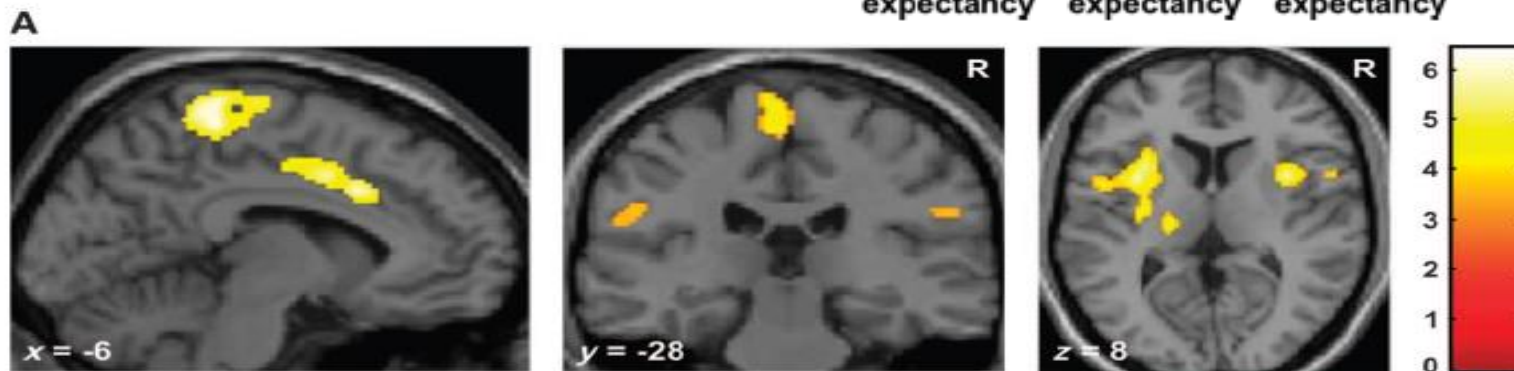
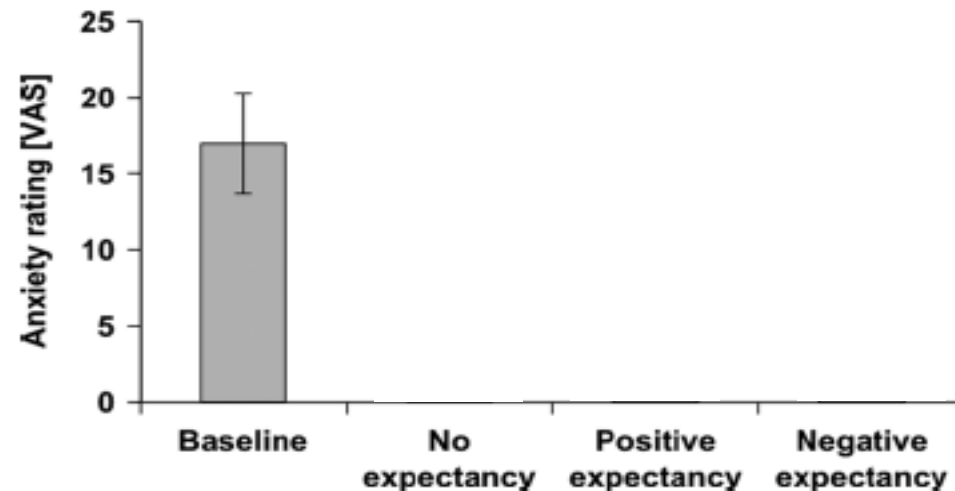
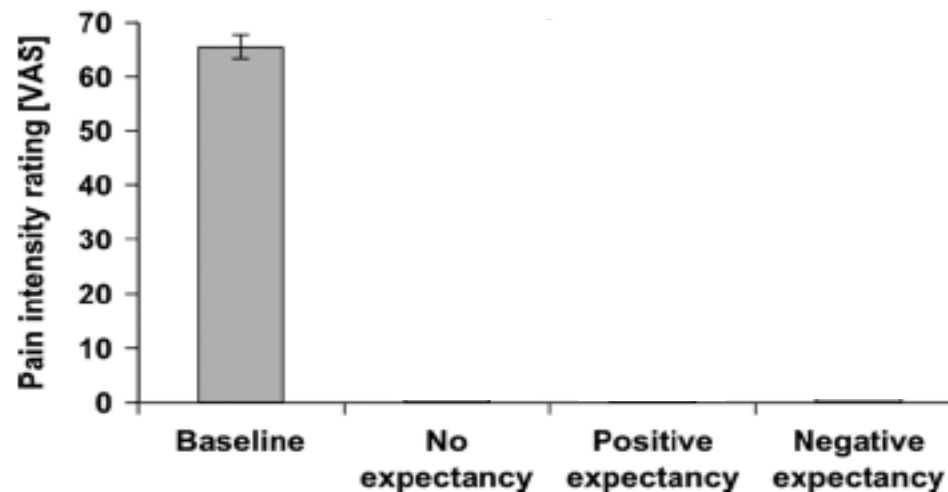
“Positive expectancy”



Creyendo que se retira

“Negative expectancy”

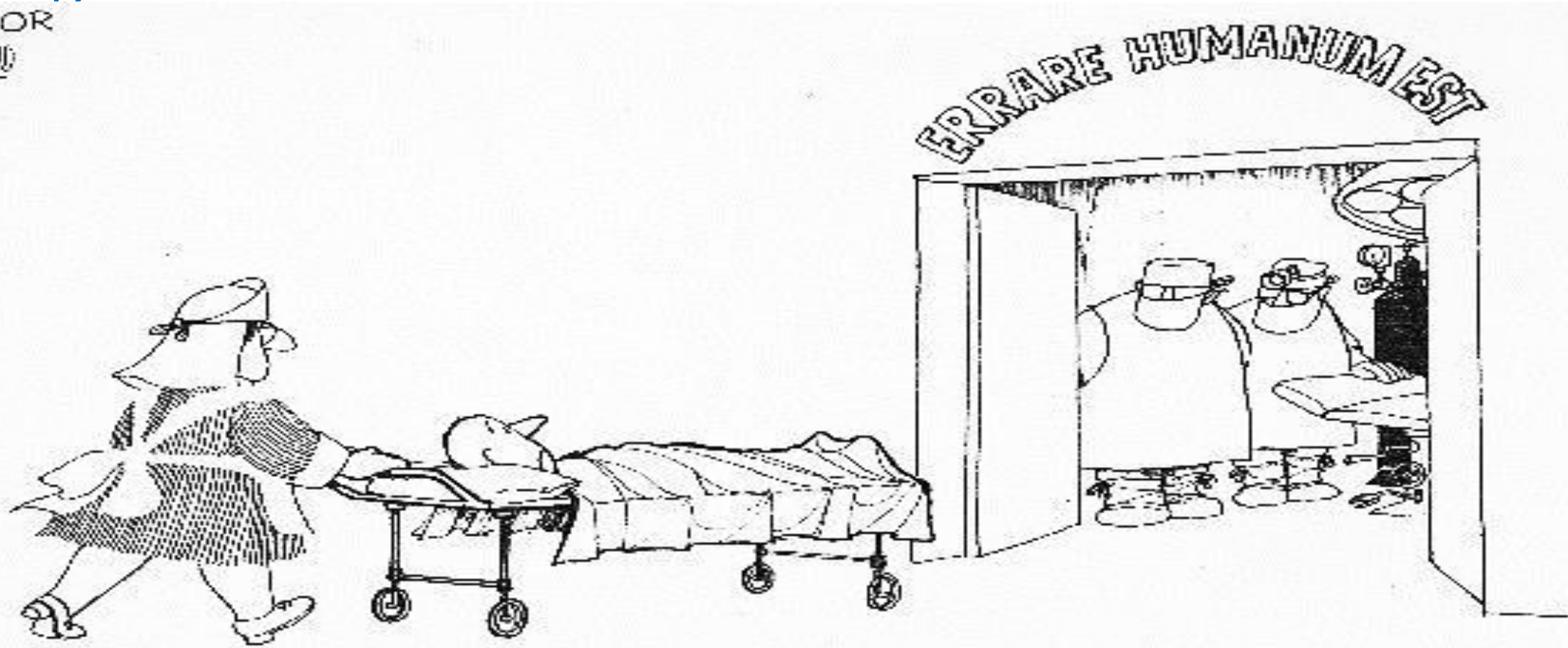
Cómo pueden dañar y sanar nuestras palabras...



Los **cambios** en la intensidad del **dolor percibido** en relación a las diferentes **expectativas** se asociaban con cambios en la intensidad de la **señal RMNf** en el **circuito del dolor** (tálamo, ínsula, córtex somatosensorial, amígdala, C.Cingulada...)

Los efectos adversos...

• HUMOR
F. GONZALEZ



Farmacofilia y farmacobofia



De las Cuevas and Peñate, Hum Psychopharm 2015

GAME OF THRONES™



ESCÉPTIC@



INDIFERENTE



AMBIGÜ@



ABIERT@

Tipo de pacientes según sus **CREENCIAS** sobre los ADs





↑ Preocupados x EA



ESCÉPTIC@

AMBIGÜ@

↓ Necesidad de Tto



↑ Necesidad de Tto



INDIFERENTE

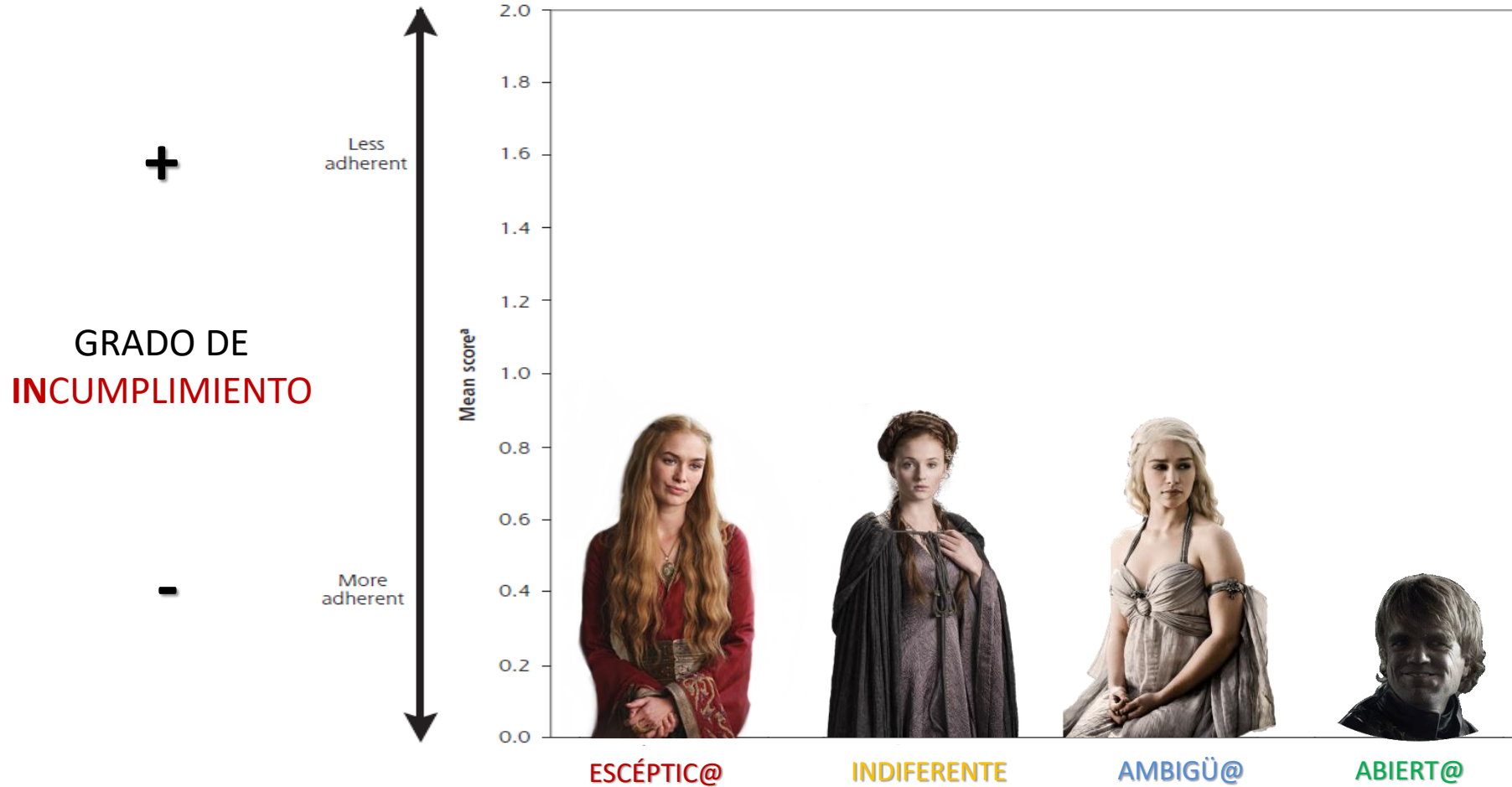
ABIERT@

↓ Preocupados x EA



Tipo de pacientes según sus **CREENCIAS** sobre los ADs





Note: Higher scores indicate lesser adherence.

ns = nonsignificant.

* $P = .057$

† $P = <.05$

‡ $P = <.01$

§ $P = <.001$

Tipo de pacientes según sus **CREENCIAS** sobre los ADs



¿Y en ESPAÑA?

N=223 pacientes Depresión
(588 ♀ en total)



GAME OF THRONES™

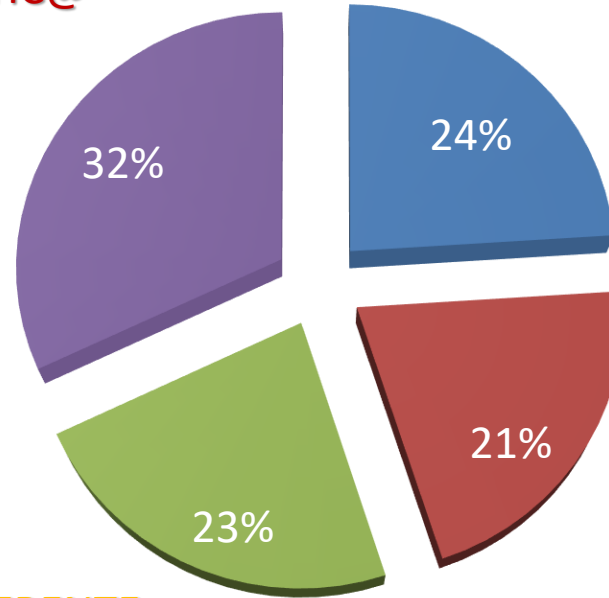


ESCÉPTIC@

AMBIGÜ@

INDIFERENTE

ABIERT@



Tipo de pacientes según sus **CREENCIAS** sobre los ADs



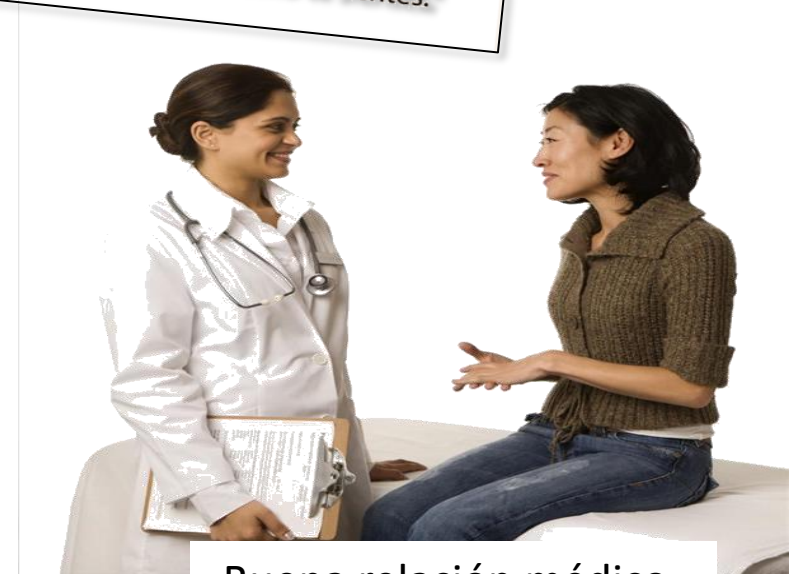
Para estimular una buena adherencia



Involucrarle en la toma de decisiones



↓ Se



Buena relación médico-paciente





Farmacoterapia motivacional o

Terapia de estimulación motivacional para antidepresivos

- Ensayo clínico en 50 ♀ latinos con Depresión (USA):
 - 26 ♀ META vs 24 ♀ Tto habitual
 - EVALUACIÓN a 5 sem y 5 meses
- **Motivational enhancement therapy for AD (META):**
 - 2-3 sesiones
 - Basada en TCC y EM para depresión
 - Trabajo específico sobre:
 - Estigma y prejuicios respecto a antidepresivos
 - Beneficios de la adherencia al tratamiento

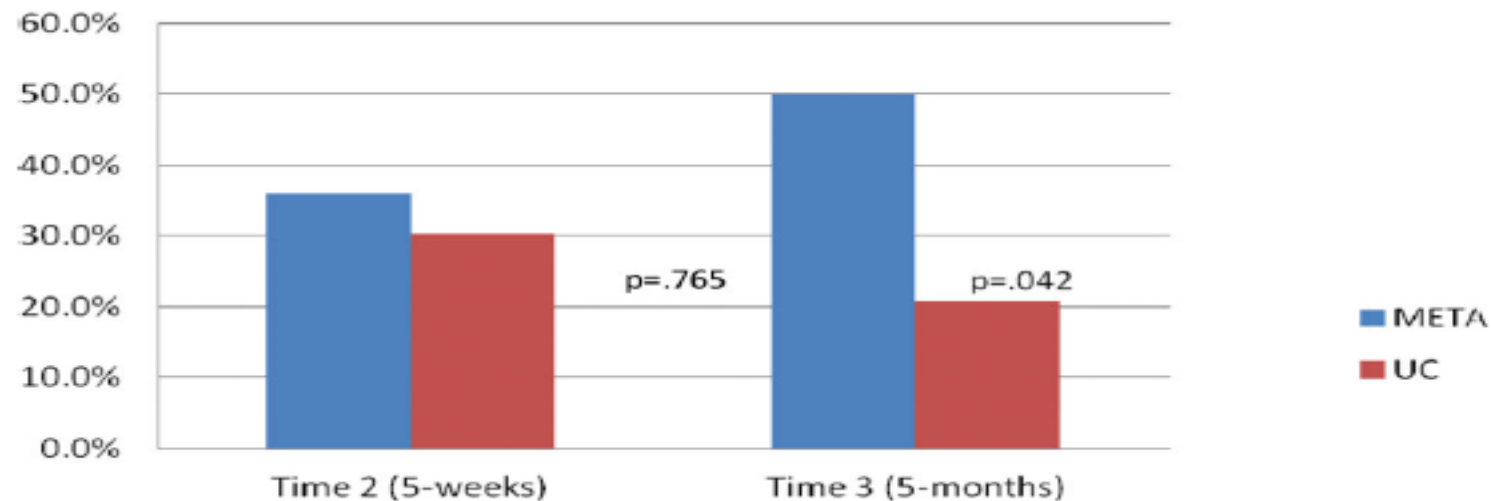


Farmacoterapia motivacional o META

ADHERENCIA

Outcome	META (<i>n</i> = 26)			UC (<i>n</i> = 24)			<i>p</i> -value
	Mean%	SE	[95% CI]	Mean%	SE	[95% CI]	
MEMS®							
Time 2	71.94	6.70	58.51–85.37	41.72	6.95	27.75–55.73	.003
Time 3	59.81	6.51	46.70–72.91	33.57	6.78	19.91–47.22	.008

% de Remisión (BDI-II)



Seguridad y optimismo

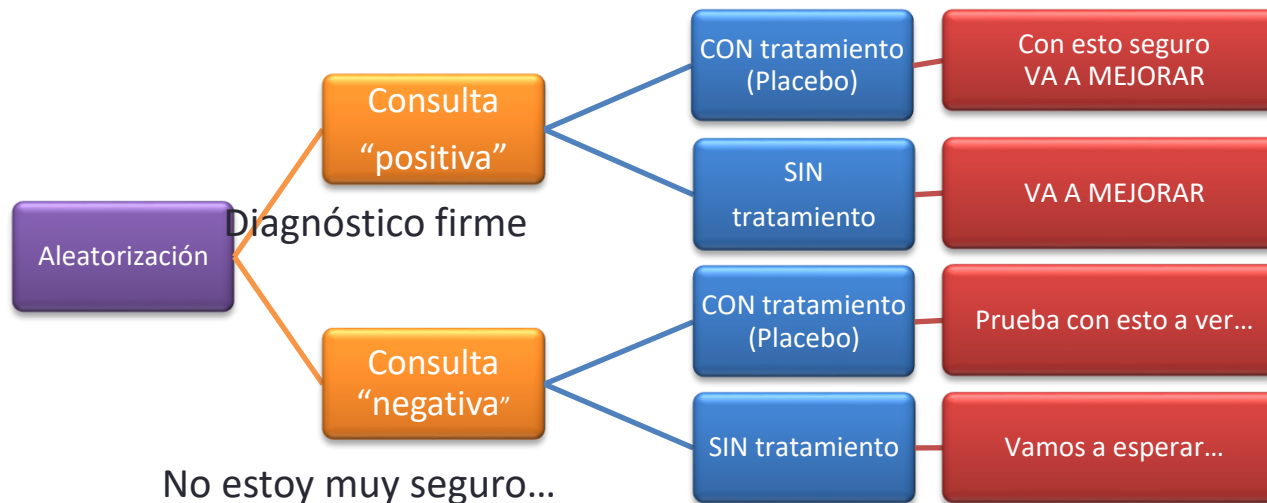
TABLE I—*The commonest presenting symptom in the group of 200 patients*

Symptom	No	Symptom	No
Cough	31	Tiredness	8
Sore throat	29	Chest pain	6
Cold	16	Nasal congestion	5
Abdominal pain	16	Muscular pains	5
Back pain	10	Earache	4
Giddiness	9	Painful arm	4
Leg pain	8	Breast pain	4
Headache	8	Neck pain	4

Síntomas inespecíficos

EF normal
Sin dx firme

- 200 pacientes vistos por un mismo médico



Seguridad y optimismo

- El 53% de los tratados vs 50% de los no tratados mejoraron (p=0,5)

TABLE III—*Numbers (and percentages) of patients who got better*

	Positive consultations		Negative consultations	
	Treated (n=50)	Not treated (n=50)	Treated (n=50)	Not treated (n=50)
Men	14	10	5	9
Women	18	22	16	9
Total	32	32	21	18
Grand total	64		39	

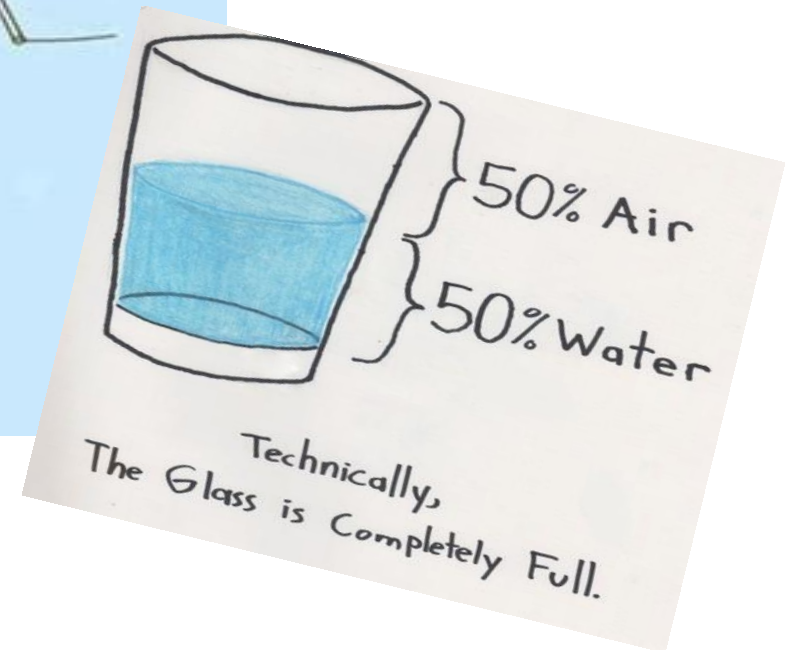
p<0.001.

- Los pacientes atendidos de forma “positiva” mejoraban significativamente más que el resto

Seguridad y optimismo



¡optimismo!



50% Air

50% Water

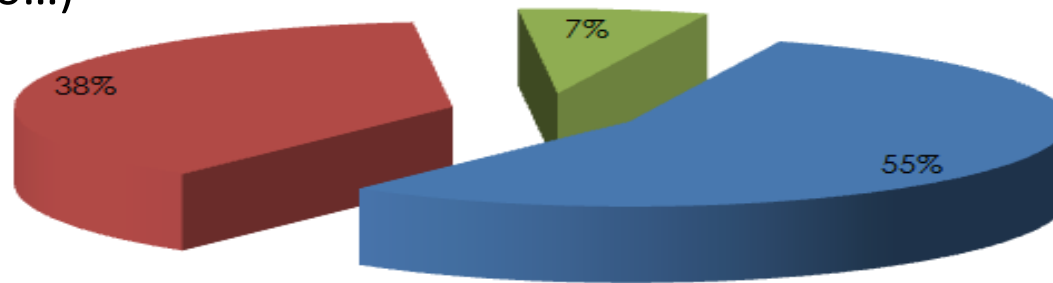
Technically,
The Glass is Completely Full.

¿CON QUÉ COMUNICAMOS?

■ No verbal ■ Paraverbal ■ Verbal

Canal PARAVERBAL
(Tono,
pausas, entonación, ritmo...)

(Tono,
pausas, entonación, ritmo...)



Lenguaje CORPORAL
(Mirada, expresión
facial, postura, gestos...)



Mehrabian et Wiener, J Pers Soc Psychol 1967

¿Qué facilita la comunicación de los síntomas?



Probabilidad de COMUNICAR los síntomas			
Atractivo físico	↓Atractivo $\bar{x}=0,37$	↑Atractivo $\bar{x}=0,65^*$	F(1, 592)=4.60, p<0.04
Tipo de síntomas	Somático $\bar{x} = 1,05$	Personal/Mental $\bar{x} = 0,26^*$; $\bar{x} =0,23^*$	F(2, 1184)=53.13, p<0.001
Interacción síntoma X sexo paciente-médico	Mismo sexo $\bar{x} =0,53$ Personal $\bar{x} =0,31$ Mental $\bar{x} =1,12$ Somático	Distinto sexo $\bar{x} = -0,26$ Personal* $\bar{x} = -0,16$ Mental* $\bar{x} = 0,80$ Somático	F(2, 1184)=39.54, p<0.001
Interacción síntoma X sexo X atractivo	Somático, cualquier sexo, atractivo	Personal/Mental, distinto sexo, ↓atractivo *	F(2, 184) = 5.91, p <0.01

¿Qué facilita la comunicación de los síntomas?



Las señales que enfatizan nuestra **competencia técnica** y nuestra **competencia social** como médicos, incrementara la disposición del paciente para compartir sus síntomas, independientemente del sexo o el grado de atractivo.

Juzgando libros por su portada...



Informal



Tejanos



Semiformal



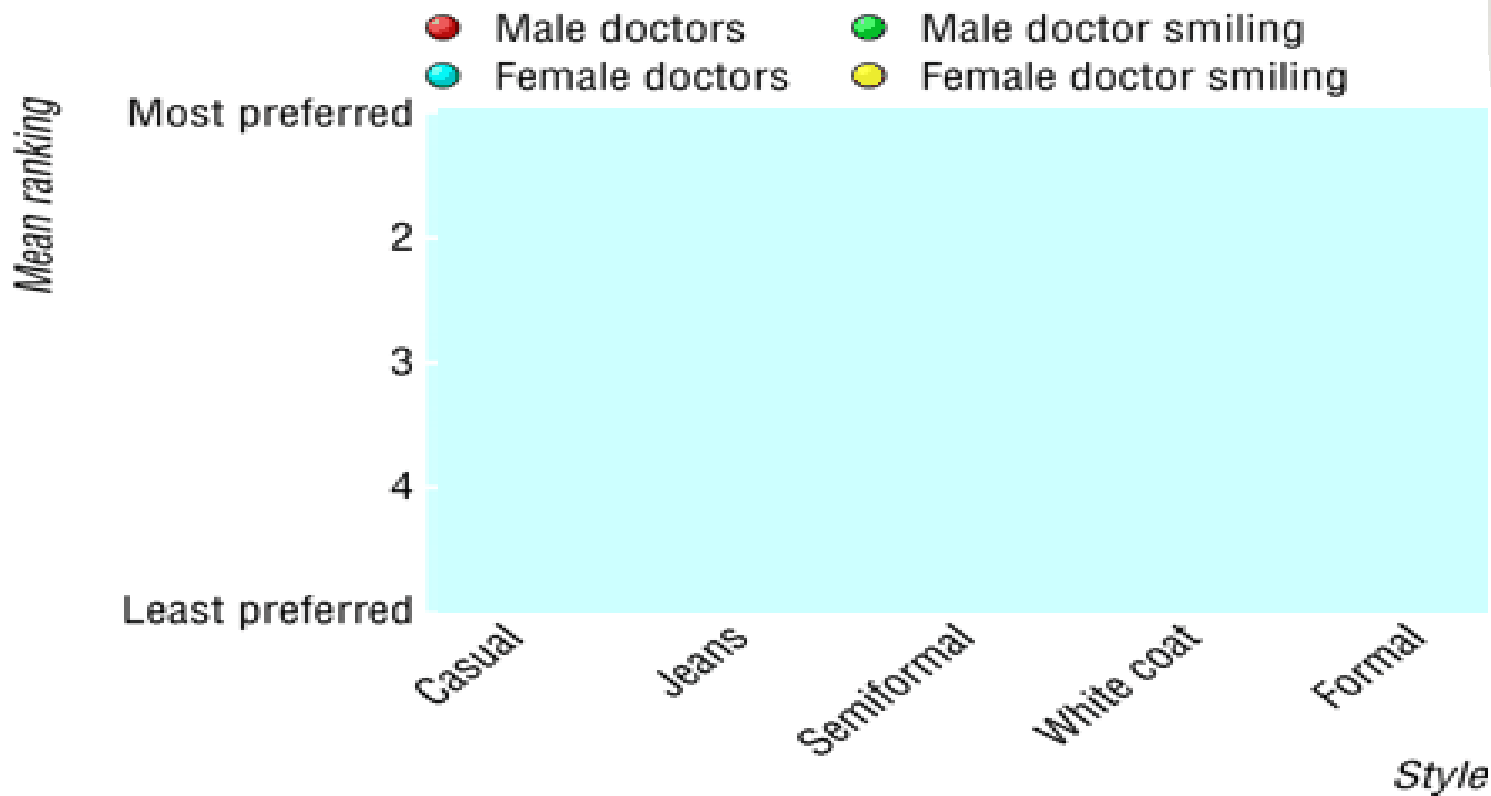
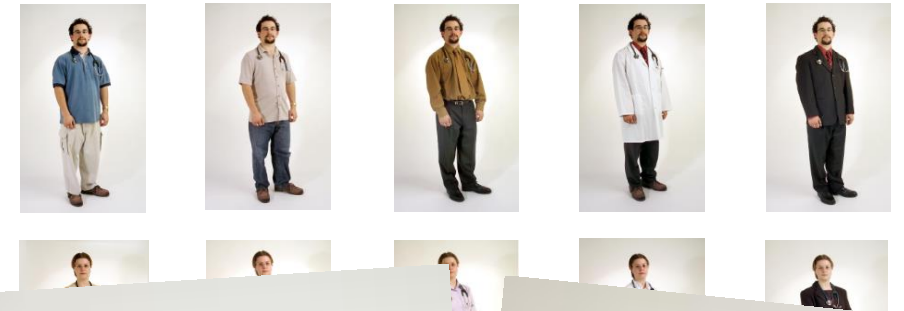
Bata blanca



Trajeados

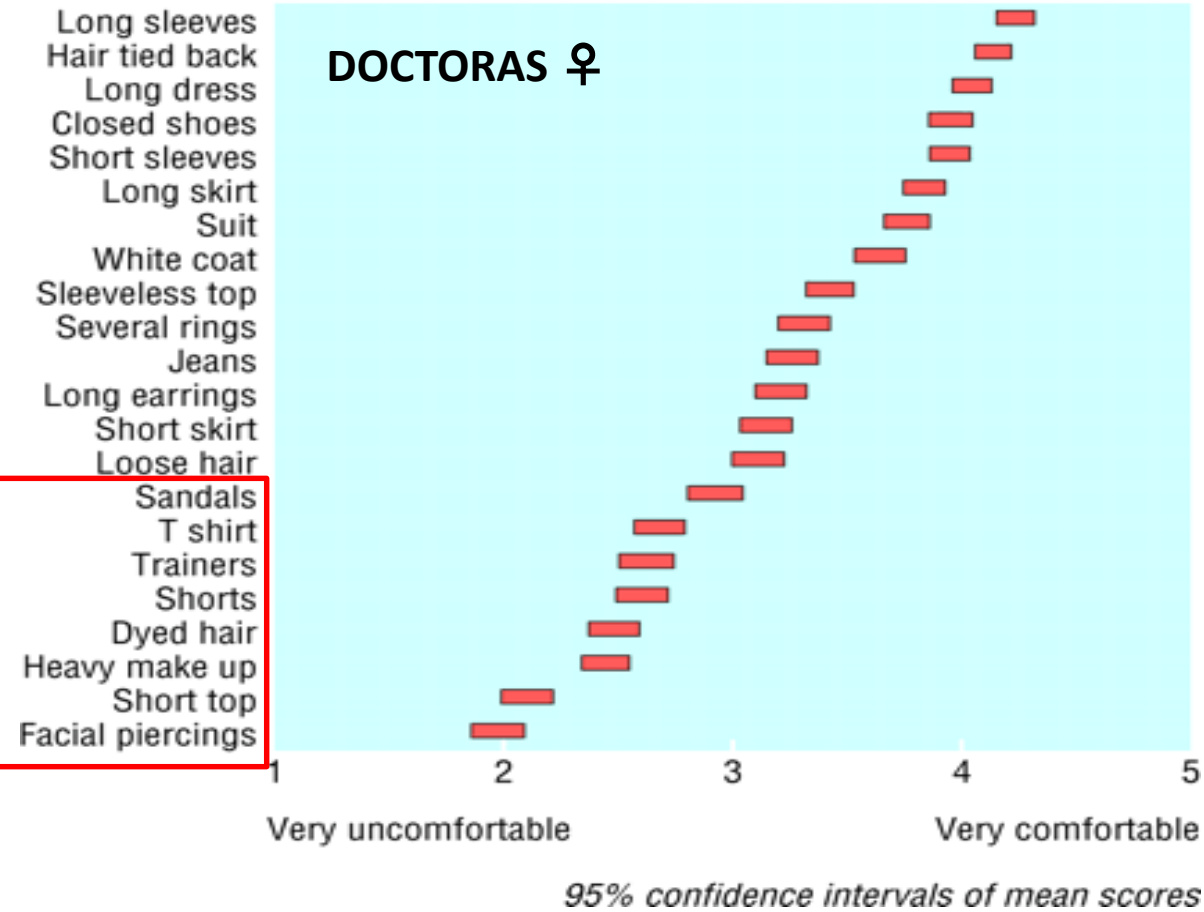


Juzgando libros por su portada...

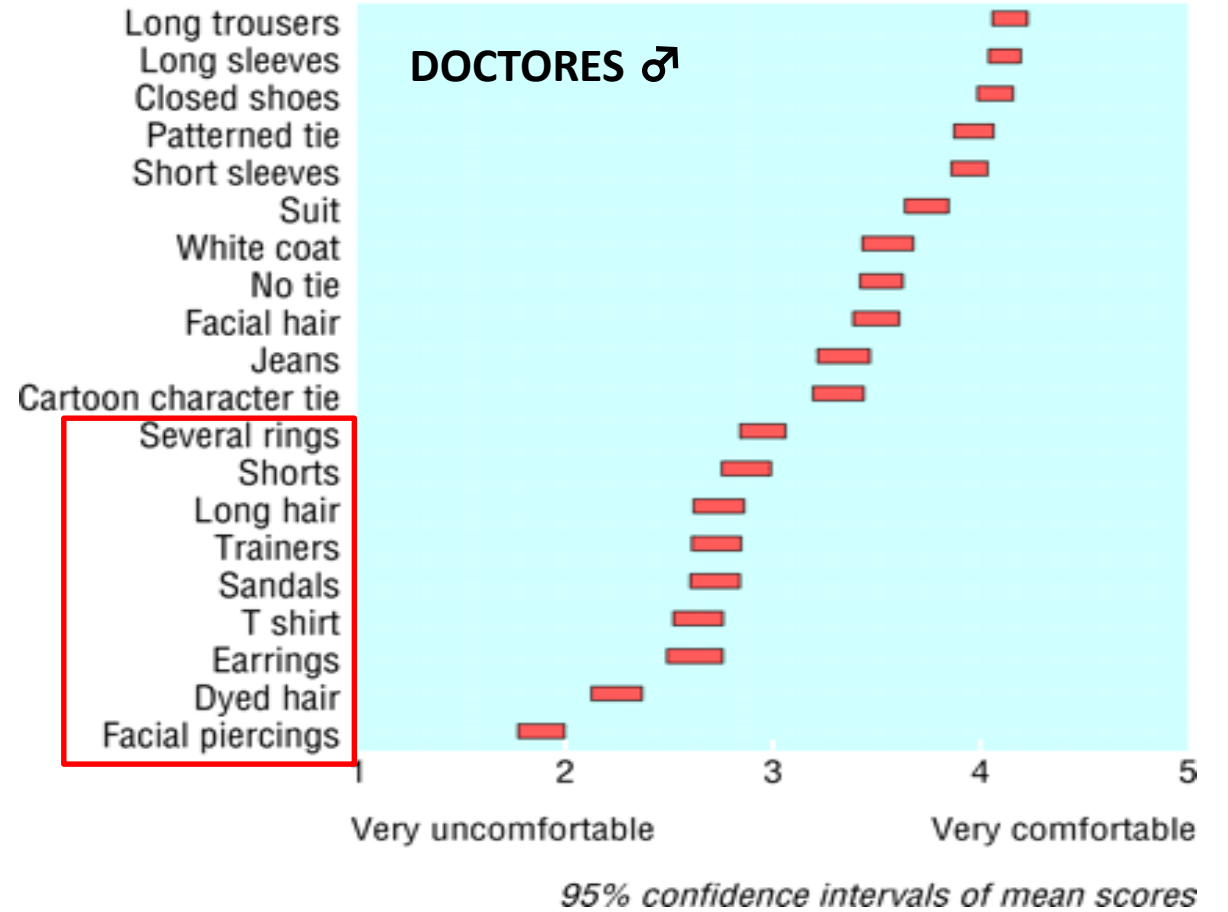


Juzgando libros por su portada...

DOCTORAS ♀



DOCTORES ♂



Juzgando libros por su portada...

DOCTORAS ♀



DOCTORES ♂



Lill et Wilkinson, BMJ 2005

Y tú...

**¿Eres una persona
EMPÁTICA?**



Empatía en Medicina general

La **empatía del médico** es un potente predictor del **buen control metabólico** de los pacientes

Frequency and Percent Distributions of the Hemoglobin A1c and LDL-C Test Results for 891 Diabetic Patients, Treated Between July 2006 and June 2009, by Levels of Their Physicians' Empathy*

Patient outcome	No. (%) of patients by levels of physicians' empathy		
	High (n = 205)	Moderate (n = 282)	Low (n = 404)
Hemoglobin A1c[†]			
<7.0%	115 (56)	139 (49)	163 (40)
≥7.0% and ≤9.0%	59 (29)	99 (35)	135 (34)
>9.0%	31 (15)	44 (16)	106 (26)
LDL-C[‡]			
<100	121 (59)	149 (53)	180 (44)
≥100 and ≤130	56 (27)	86 (30)	128 (32)
>130	28 (14)	47 (17)	96 (24)

* From a study of physicians' empathy and patients' outcomes, Jefferson Medical College.
[†] $\chi^2_{(4)} = 22.04, P < .001$.
[‡] $\chi^2_{(4)} = 15.55, P < .001$.



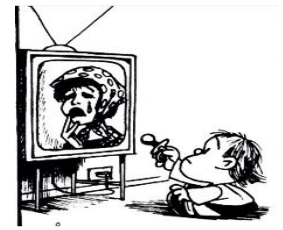
Summary Results of Logistic Regression Analysis Predicting Hemoglobin A1c and LDL-C Test Outcomes for 891 Diabetic Patients, Treated Between July 2006 and June 2009, by Levels of Their Physicians' Empathy, Gender, Age of Physicians and Patients, and Type of Patients' Insurance*

Predictors	Odds ratio (95% confidence limits)	
	Hemoglobin A1c <7.0%	LDL-C <100
Physicians' empathy score		
Low (reference)	1.5 [†] (1.1–2.0)	1.4 [†] (1.1–2.0)
Moderate	1.8 [‡] (1.3–2.7)	1.8 [‡] (1.2–2.6)
High		

* From a study of physicians' empathy and patients' outcomes, Jefferson Medical College.
[†] $P < .05$.
[‡] $P < .01$.

Los pacientes de **médicos empáticos** tenían un **80%** más de probabilidades de tener los niveles de **HbA1c** y **LDL** bien controlados

Empatía recetando antidepresivos



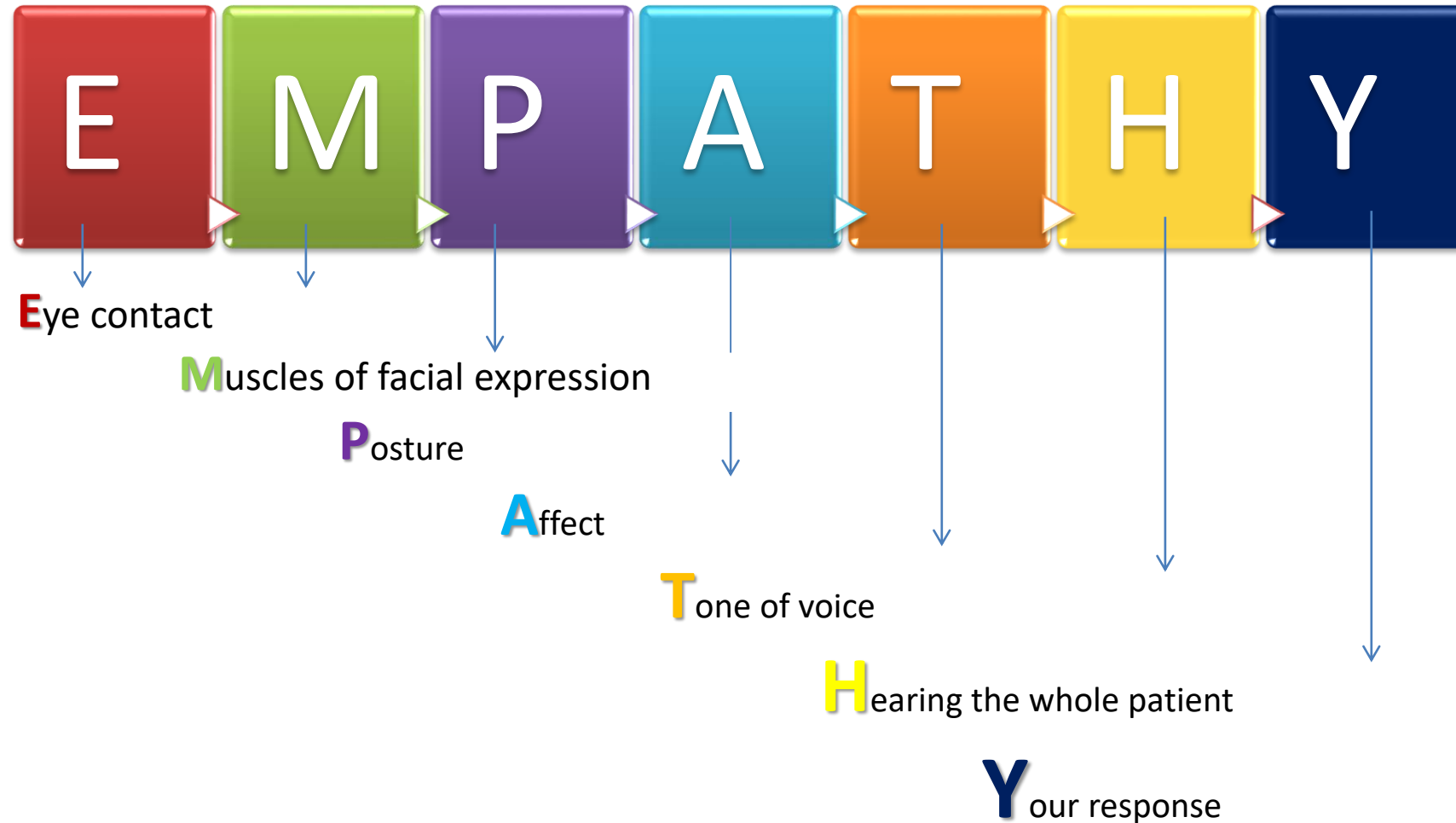
- Estudio: 63  **Depresión** en AP a los que se propone AD

La **EMPATÍA del MÉDICO** se asociaba a:

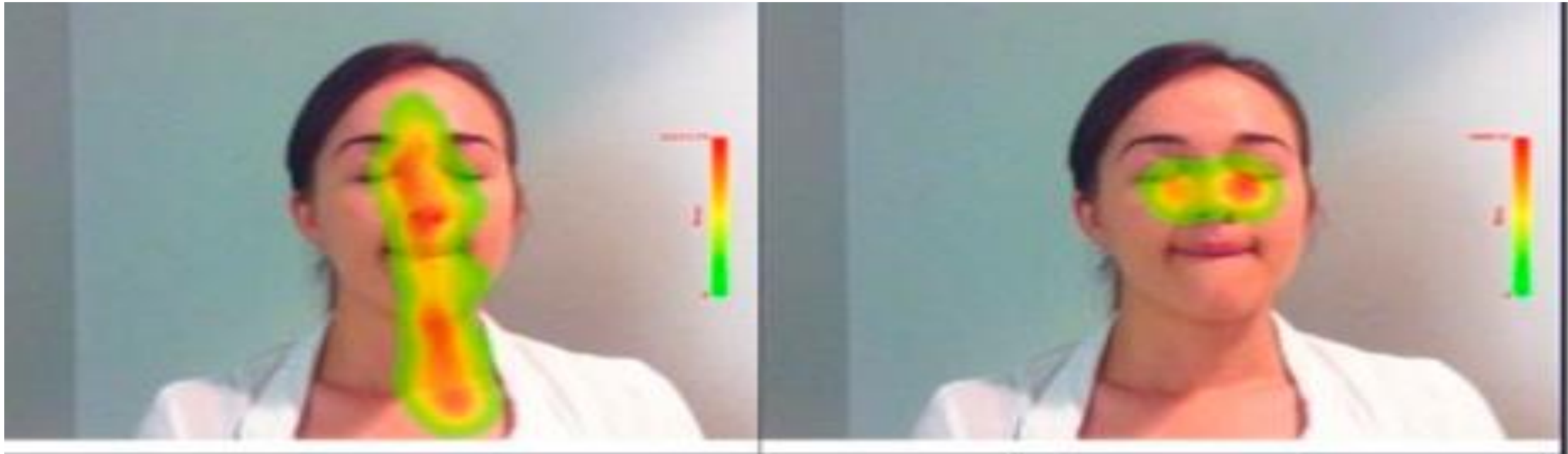
- **↑ motivación al cambio** del paciente
 $r=0.28$; $p=0.03$
- **↑ probabilidad de INICIAR el antidepresivo**
 $r=0.30$; $p=0.018$)
- **↑ cumplimiento de antidepresivo a los 6 meses**
 $\beta=0.10$; $p=0.029$ (factor independiente en el modelo ajustado)



Las claves de la empatía

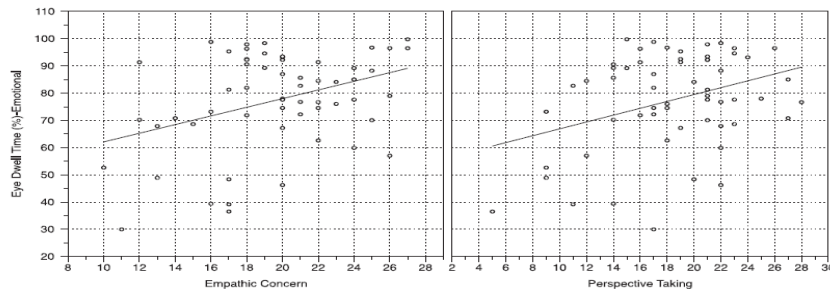


La MIRADA empática

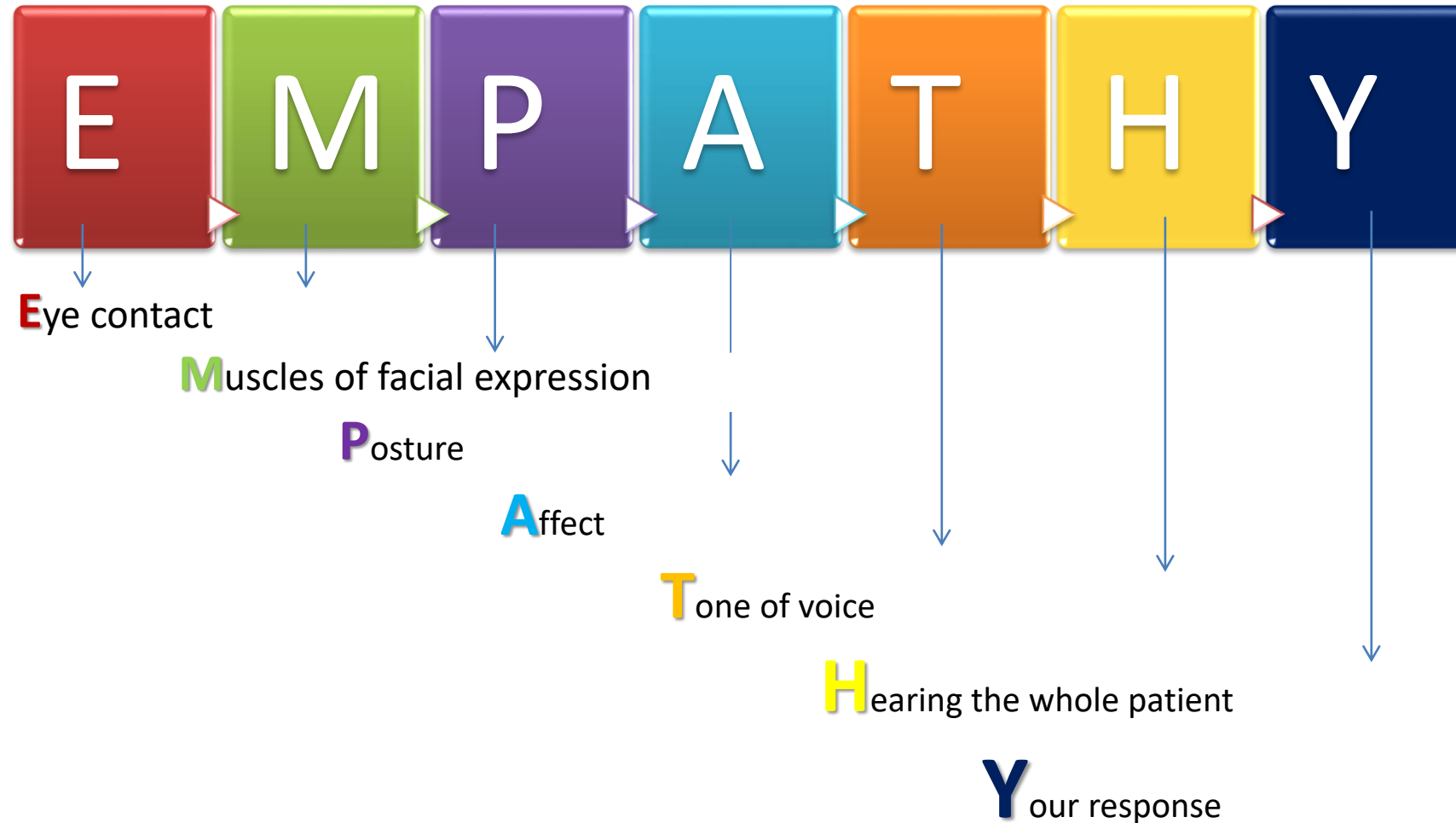


Low Empathy

High Empathy



Las claves de la empatía



La expresión facial



Ambady et al Psychol Aging 2002

La expresión facial



vs



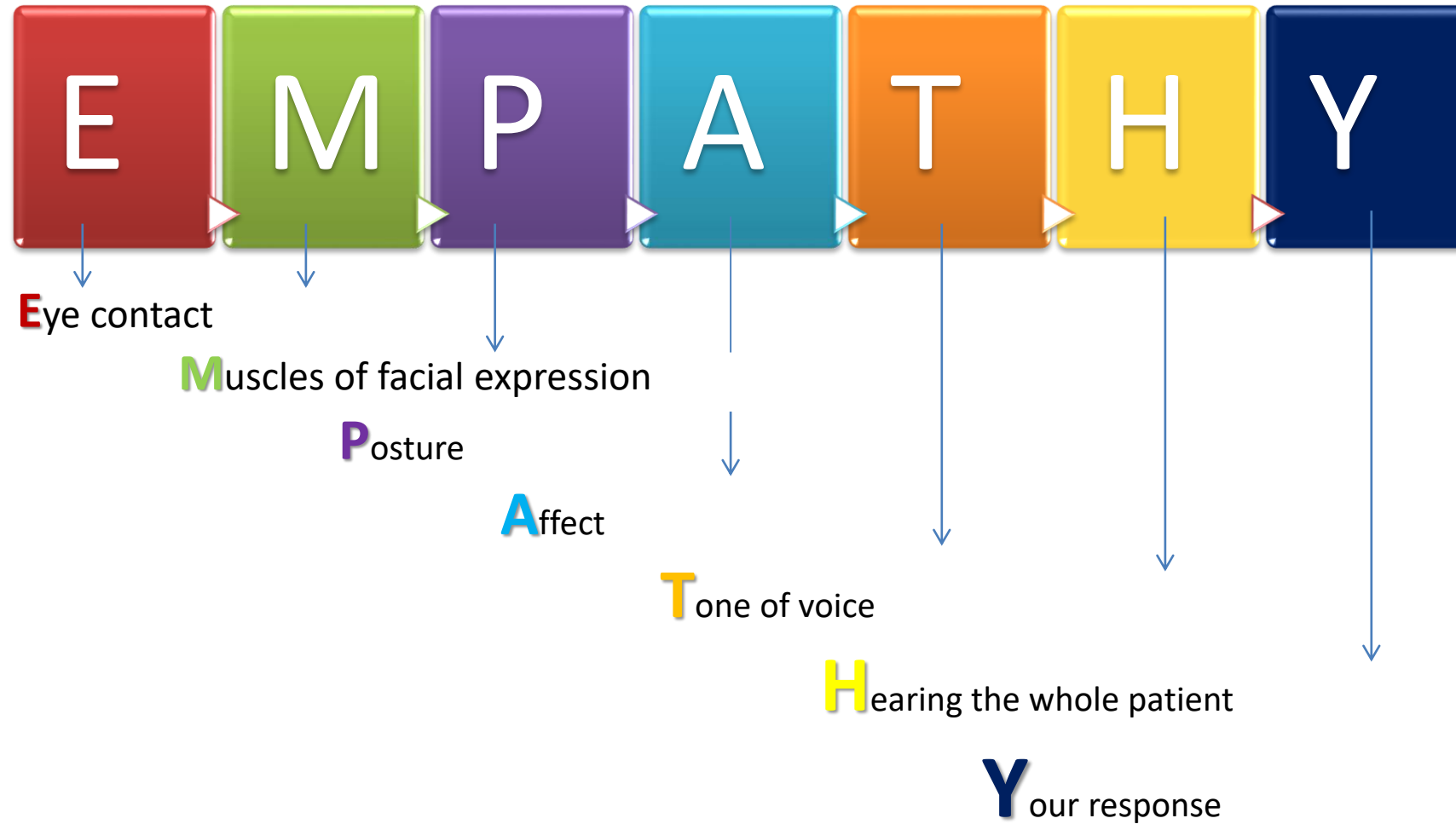
Variable	Movilidad		AVD		Confusión		Depresión
	Alta	3 m	Alta	3m	Alta	3m	
Distante (serio, sentado, mirada desviada)	.02	-.08	-.34**	-.35**	.29*	.10	-.27*
Afectuoso (sonríe, asiente, frunce...)	.08	.18	.60***	.58***	-.41**	.14	.17

Coeficientes de Pearson. *p<0.05, **p<0.01, ***p<0.001



Una **EXPRESIÓN FACIAL** caracterizada por **sonreír, asentir, fruncir el ceño...** fue valorada como más EMPÁTICA, CÁLIDA y CERCANA y se asociaba con una **MEJOR EVOLUCIÓN** de los pacientes al alta y tras ella (AVD, cognición...)

Las claves de la empatía



Cuida tu postura



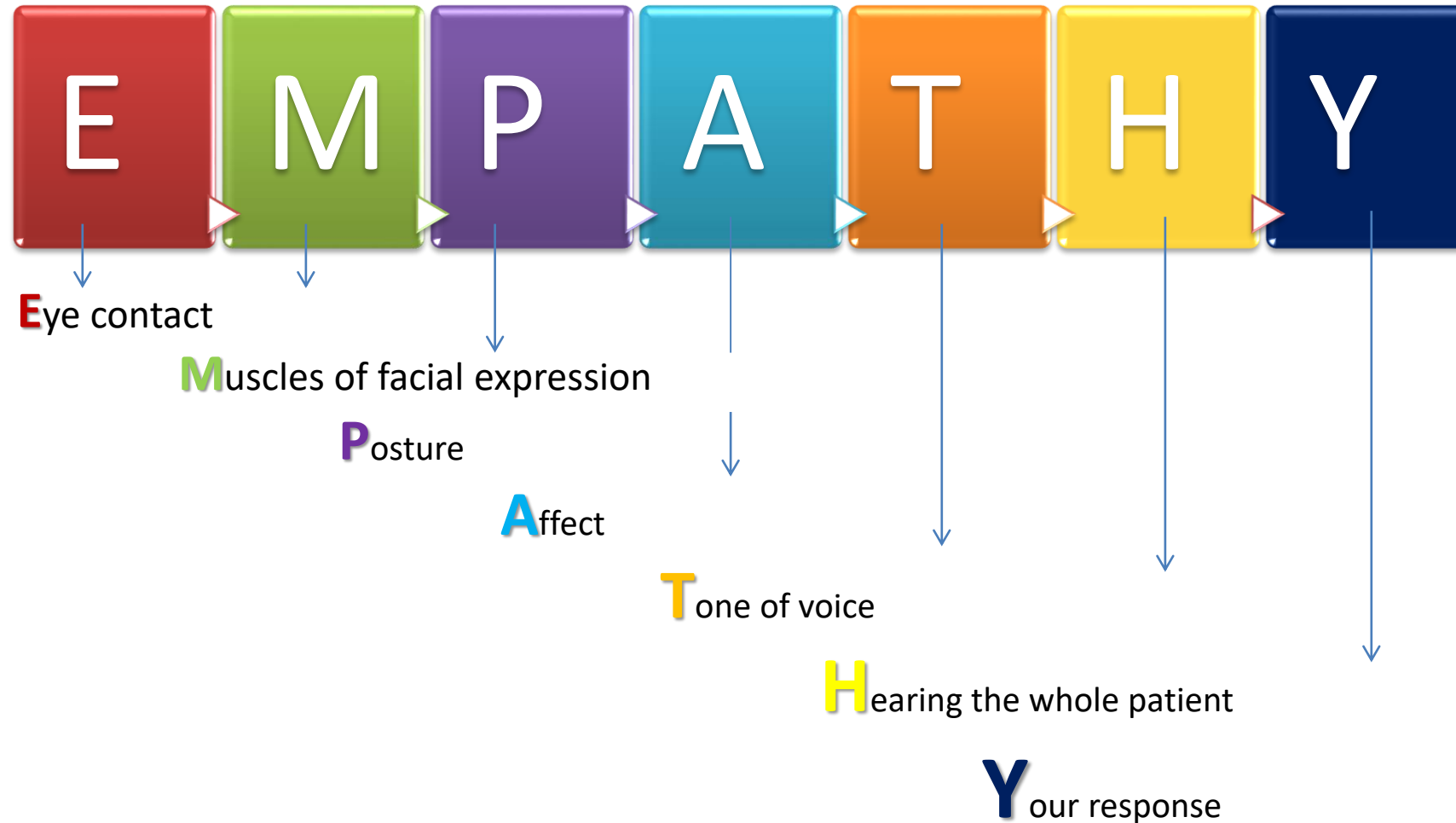
Cuida tu postura



	Hypotheses		
	Trunk ^a	Arms ^b	Head ^c
Study 1			
$F(1,56)$	311.67	19.73	278.10
p	.0001	.0001	.0001
r, d	.92	.51	.91
Study 2			
$F(1,60)$	117.03	11.96	210.92
p	.0001	.001	.0001
r	.81	.41	.88
Combined studies			
Z	19.78	5.49	21.68
p	.0001	.0001	.0001
r	.87	.46	.90
Difference between studies			
p	.02	NS	NS

- La **percepción** de los evaluadores era **más positiva** si el médico:
 - **Cuerpo inclinado** hacia el paciente
 - **Brazos sin cruzar**
 - **Cabeza en gesto de aprobación**

Las claves de la empatía



T de Tono de Voz:

«Dime cómo hablas y te diré si te caerá un puro»



Se evaluaron 228 «clips» de 4
segundos
(visitas de 114 pacientes y
57 cirujanos)

- Probabilidad de que un **CIRUJANO** sea **DENUNCIADO** por mala praxis si su **tono de**



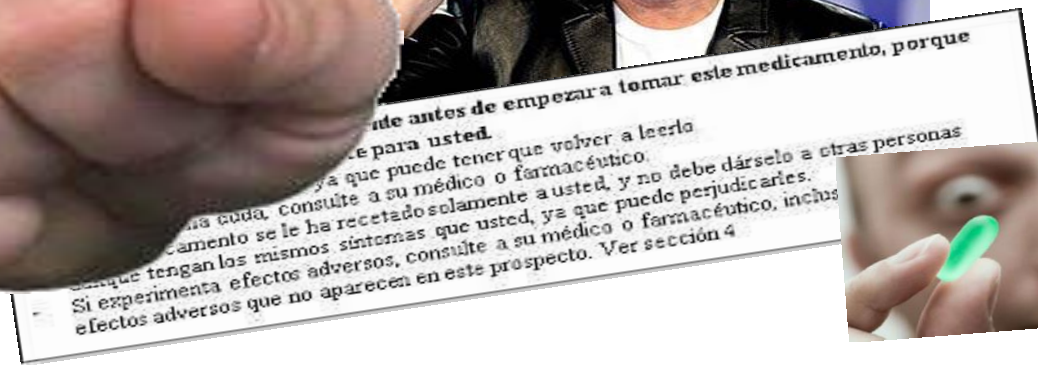
¡Mensajes para llevarse a casa!



Mensajes para llevar



- El **acto médico** no se acaba en la **selección del medicamento** más adecuado para cada situación



- No olviden explorar los **prejuicios** del propio pacientes con respecto a la **enfermedad**, el **tratamiento** y sus **efectos secundarios**.

¡Hay palabras que pueden **sanar** y otras que pueden **dañar**!

Mensajes para llevar



- Además de encontrar el momento oportuno para alertar sobre los efectos adversos, tenemos que intentar ser **optimistas** y subrayar más las **posibilidades de éxito**



Mensajes para llevar



- Una **actitud empática** facilita la alianza terapéutica, aumenta la **adherencia** y las posibilidades de **éxito del tratamiento**

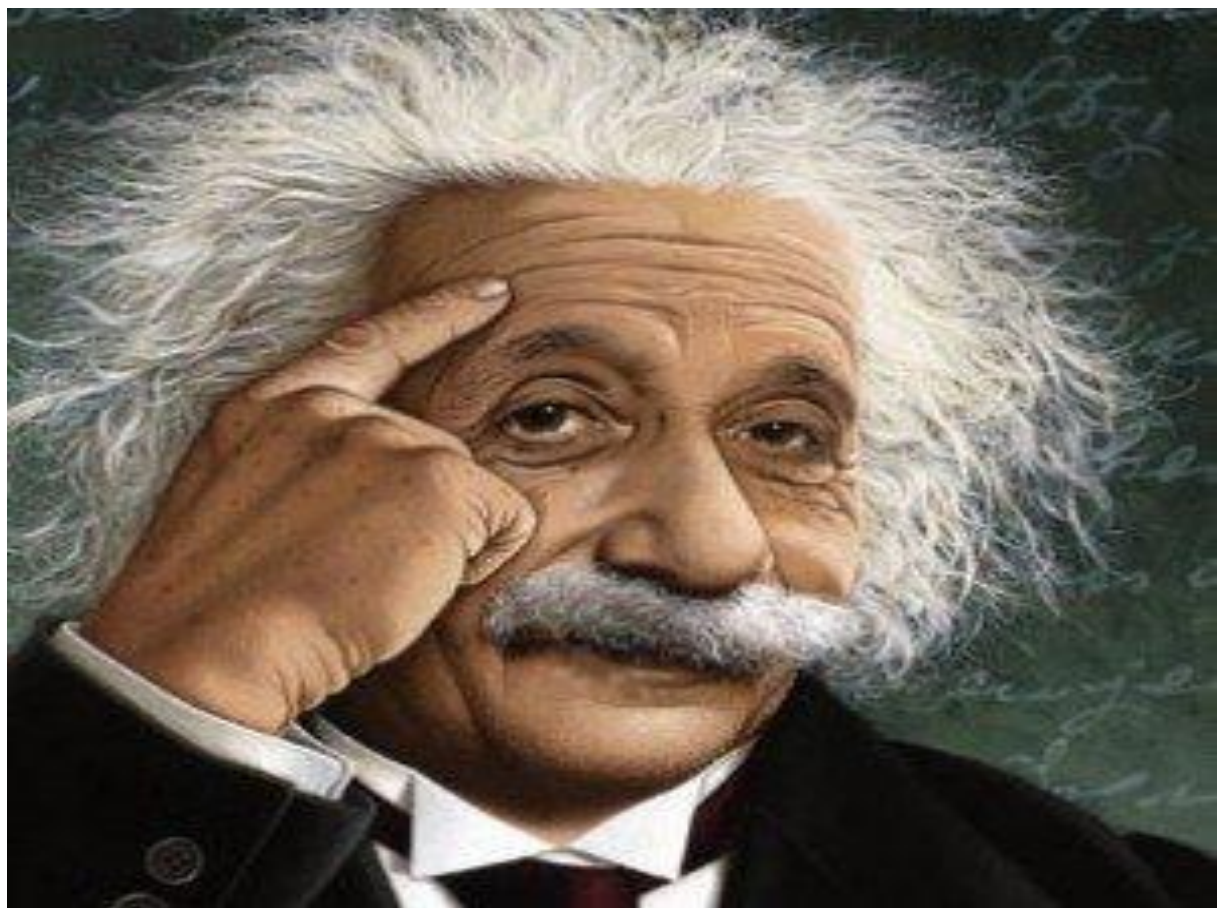


- Antes de recetar, **mire a los ojos**, muéstrese **expresivo**, vigile su **postura** y su **tono de voz**, **asienta**, deje que el paciente **se sienta escuchado**, que se **implique** en el proceso terapéutico

Mensajes para llevar



- Ser **atractivo** y **vestir decentemente** puede ayudar pero es mucho más importante ser **cercanos**, estar **bien formados...**



...y que se nos note!!!