

Antipsicóticos atípicos: y los efectos que estos pueden tener en la salud de los pacientes

Ángel A. Torres López

BIOL3576-0U1

Dra. Carmen S. Maldonado

ANTIPSIKÓTICOS
NEUROLÉPTICOS



 @WVGMEDALE

Que son antipsicoticos?

- Los antipsicóticos son utilizados principalmente para tratar la psicosis (delirios, alucinaciones, paranoia o trastornos del pensamiento), principalmente en la esquizofrenia, pero también en una variedad de otros trastornos psicóticos.

Primera generación - TIPICOS

- Son los primeros que aparecen
- Alta eficacia (principalmente en síntomas positivos)
- Efectos adversos
 - Extrapiramidalismo
 - Hiperprolactinemia

Segunda generación - ATIPICOS

- Menos efectos adversos (especialmente los extrapiramidales)
- Anormalidades cardiometabólicas (ganancia de peso, dislipidemia, alteraciones en la glucosa)

Tipos de antipsicóticos

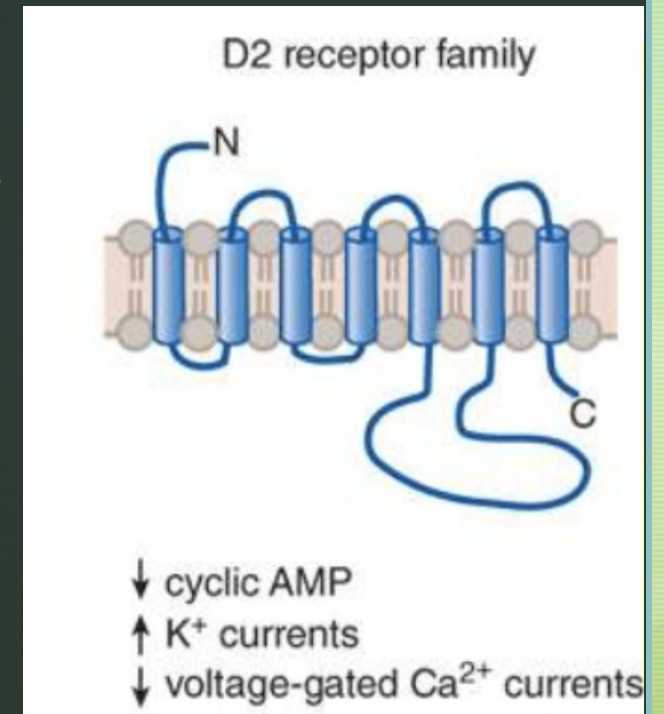
Mecanismos de acción

- **Atípicos:**

- Antagonista al receptor de dopamina de tipo 2 (D2) "límbico específico" y del receptor de serotonina de tipo 2 (5-HT₂).

- **Típicos:**

- Antagonista del receptor de dopamina 2, provocando un efecto tranquilizante en el paciente



Antipsicóticos

- **Atípicos:**

- Clozapine
- Risperidone
- Olanzapine
- Quetiapine
- Ziprasidone
- Aripiprazole

- **Típicos:**

- Trifluoperazina
- Pimozida
- Clorpromazina
- Flufenazina
- Haloperidol
- Flupentixol

Posibles efectos en la salud de los pacientes

- Puede haber efectos en la Reproducción
- Ganancia de peso e hiperlipidemia
- Pueden verse efectos negativos en el Ritmo Cardíaco
- Pueden causar acatisia (sensación de inquietud y tensión interna que se acompaña de necesidad de moverse) o sedación en los pacientes
- Mortalidad

Conclusión



- Es importante entender que los antipsicóticos atípicos no son una clase de fármacos homogénea; ya que, cada uno tiene perfiles de efectos secundarios característicos y dominios de eficacia específicos.
- Al recetar antipsicóticos atípicos, la mejor práctica clínica requerirá hacer coincidir la especificidad del compuesto con las características de diferentes subconjuntos de pacientes, es decir, las características de la enfermedad y la vulnerabilidad a los efectos secundarios.

Referencias

Cohen, L. S., Viguera, A. C., McInerney, K. A., Freeman, M. P., Sosinsky, A. Z., Moustafa, D., ... & Hernández-Díaz, S. (2016). Reproductive safety of second-generation antipsychotics: current data from the Massachusetts General Hospital National Pregnancy Registry for Atypical Antipsychotics. *American Journal of Psychiatry*, 173(3), 263-270.

Corponi, F., Fabbri, C., Bitter, I., Montgomery, S., Vieta, E., Kasper, S., ... & Serretti, A. (2019). Novel antipsychotics specificity profile: A clinically oriented review of lurasidone, brexpiprazole, cariprazine and lumateperone. *European Neuropsychopharmacology*, 29(9), 971-985.

Correll, C. U., Citrome, L., Haddad, P. M., Lauriello, J., Olfson, M., Calloway, S. M., & Kane, J. M. (2016). The use of long-acting injectable antipsychotics in schizophrenia: evaluating the evidence. *The Journal of clinical psychiatry*, 77(suppl 3), 3-24.

- Kharkwal, G., Bami-Cherrier, K., Lizardi-Ortiz, J. E., Nelson, A. B., Ramos, M., Del Barrio, D., ... & Borrelli, E. (2016). Parkinsonism driven by antipsychotics originates from dopaminergic control of striatal cholinergic interneurons. *Neuron*, 91(1), 67-78.
- MacKenzie, N. E., Kowalchuk, C., Agarwal, S. M., Costa-Dookhan, K. A., Caravaggio, F., Gerretsen, P., ... & Hahn, M. K. (2018). Antipsychotics, metabolic adverse effects, and cognitive function in schizophrenia. *Frontiers in psychiatry*, 9, 622.
- Murray, R. M., Quattrone, D., Natesan, S., van Os, J., Nordentoft, M., Howes, O., ... & Taylor, D. (2016). Should psychiatrists be more cautious about the long-term prophylactic use of antipsychotics?. *The British Journal of Psychiatry*, 209(5), 361-365.

Referencias

Orsolini, L., Tomasetti, C., Valchera, A., Vecchiotti, R., Matarazzo, I., Vellante, F., ... & De Berardis, D. (2016). An update of safety of clinically used atypical antipsychotics. *Expert opinion on drug safety*, 15(10), 1329-1347.

Siwek, M., Woron, J., Gorostowicz, A., & Wordliczek, J. (2020). Adverse effects of interactions between antipsychotics and medications used in the treatment of cardiovascular disorders. *Pharmacological Reports*, 72(2), 350-359.

Solmi, M., Murru, A., Pacchiarotti, I., Undurraga, J., Veronese, N., Fornaro, M., ... & Carvalho, A. F. (2017). Safety, tolerability, and risks associated with first-and second-generation antipsychotics: a state-of-the-art clinical review. *Therapeutics and clinical risk management*, 13, 757.

- Sykes, D. A., Moore, H., Stott, L., Holliday, N., Javitch, J. A., Lane, J. R., & Charlton, S. J. (2017). Extrapiramidal side effects of antipsychotics are linked to their association kinetics at dopamine D 2 receptors. *Nature communications*, 8(1), 1-11.
- Taipale, H., Mittendorfer-Rutz, E., Alexanderson, K., Majak, M., Mehtälä, J., Hoti, F., ... & Tiihonen, J. (2018). Antipsychotics and mortality in a nationwide cohort of 29,823 patients with schizophrenia. *Schizophrenia research*, 197, 274-280.