

# Una nueva estrella en el firmamento de la psiquiatría: El Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología

Pablo Miguel Gabay

Médico Especialista en Psiquiatría, UBA.  
Docente Adscripto de Salud Mental, UBA.  
E-mail: pgabay@centroaranguren.com

## Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología

Pese a no ser una entidad nueva (pues ya va por su congreso anual número 27) el Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología (*European College of Neuropsychopharmacology, ECNP*) se ha convertido en una nueva meta anual para muchos psiquiatras argentinos interesados en las novedades de la clínica psiquiátrica y en las investigaciones biológicas cerebrales y psicofarmacológicas de alto nivel que se llevan a cabo en Europa. La secuencia de inscriptos argentinos entre 2008 y 2013 fue de 6, 7, 82, 167, 113 y 125, cada año, respectivamente, reflejando el creciente interés de los colegas.

El ECNP ha venido desarrollando en los últimos tiempos una actividad arrolladora, tanto en la promoción de la investigación (básica y clínica) como en la formación de las camadas de jóvenes de psiquiatras europeos, con un nivel de excelencia reflejado tanto en los congresos anuales que organiza en distintas ciudades del viejo continen-

te, como en las actividades académicas y de convenciones regionales a lo largo del año.

El ECNP da gran importancia a la formación de las nuevas generaciones de profesionales, de allí el énfasis y las facilidades que otorga para que estos concurren a sus actividades, que presenten pósters, que intercambien con médicos ya formados (tanto en los "cafés de discusión" como en informales "desayunos" y reuniones de *brainstorming*- y que se incluya en el programa del congreso un grupo de actividades educacionales (al que otorga igual nivel de importancia que al resto de las actividades). Todo ello complementa la gran cantidad de tareas de formación que lleva a cabo en Europa durante todo el año. Siguiendo esta línea, para interesar a los científicos en formación en la investigación, en los congresos se organizan *workshops* con un grupo de *fellows* (mentores de jóvenes

---

### Resumen

Se efectúa un comentario sobre las actividades del Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología, cuyos congresos se han convertido en una nueva meta para los profesionales que buscan las últimas novedades clínicas y de investigación de alto nivel en psiquiatría y cerebro. Se hace una reseña de los objetivos del mismo, las actividades del Congreso en general y las conferencias de prensa para difusión, en particular. Se comentan las actividades desarrolladas en el 26° Congreso (Barcelona, España, octubre de 2013) y el 27° Congreso (Berlín, Alemania, octubre de 2014). Se destaca el alto nivel científico de ambos eventos.

**Palabras clave:** ECNP - Colegio Europeo de Neuropsicofarmacología - Congreso 2013 - Congreso 2014 - Cerebro - Psiquiatría - European Neuropsychopharmacology - NbNomenclature.

A NEW STAR IN THE SKY OF PSYCHIATRY: THE EUROPEAN COLLEGE OF NEUROPSYCHOPHARMACOLOGY

### Abstract

A commentary about the activities of the ECNP, whose congresses have become a new destination for many professionals interested in clinic and high level research in psychiatry and brain is made. The author presents the goals of the ECNP, the meeting activities in general, and, in particular, the press conferences that took place during the congresses. The 26<sup>th</sup> Congress (Barcelona, Spain, October, 2013) and the 27<sup>th</sup> Congress (Berlin, Germany, October, 2014) are reviewed. The high scientific level of both congresses is highlighted.

**Key words:** ECNP - European College of Neuropsychopharmacology - Congress 2013 - Congress 2014 - Brain - Psychiatry - European Neuropsychopharmacology - NbNomenclature.

científicos en formación), quienes también participan del Programa de Certificación del ECNP, de formación en clínica, y en un Panel Asesor de los Miembros Jóvenes.

En 2013, el Presidente saliente, Dr. Joseph Zohar, de Tel Aviv, Israel, definió al Colegio y sus objetivos como "una organización multidisciplinaria: psiquiatras, neurocientíficos, farmacólogos, psicólogos, neurólogos, epidemiólogos y miembros de otras disciplinas están invitados a unirse al Colegio y a discutir tópicos relacionados con los trastornos del cerebro y la salud cerebral"; manifestó que "muchos de los miembros opinan que el nombre actual no refleja apropiadamente de qué se trata el Colegio y piensa que es más adecuado European College of Neuroscience Applied (Colegio Europeo de Neurociencia Aplicada)", manteniendo su acrónimo ECNP pero destacando su orientación hacia la neurociencia aplicada. También anticipó un resumen de los logros de la institución en los últimos 3 años (durante su mandato), que también definen *per se* los objetivos perseguidos. Algunos de ellos fueron:

- Se desarrolló el primer Código de Conducta del Colegio (2012).

- Se clarificó su misión (2010), "Avanzar la ciencia del cerebro, promover mejores tratamientos y aumentar la salud cerebral".

- Se abrieron 2 nuevas Escuelas del ECNP, la Escuela de Neuropsicofarmacología del Niño y del Adolescente (2012), y la Escuela de Neuropsicofarmacología de la Vejez (2013), que se sumaron a la Escuela de Neuropsicofarmacología, que funciona en Oxford y que celebró en 2013 su quinto curso. También se llevaron a cabo 6 Seminarios del ECNP, de 2 días de sesiones de interacción intensa, coordinados por el Presidente del Comité Educacional, en Rusia (2013), en Latvia (2013), en Grecia (2012), en Rumania (2012), en Moldavia (2011) y en Estonia (2011).

- Se inició el programa para el Certificado del ECNP (2012), que ofrece a los miembros jóvenes la posibilidad de recibir el patrocinio de un colega de reconocimiento internacional; se creó el Panel de Asesoramiento a los Miembros Jóvenes (2013), y se inició la colaboración con la Federación Europea de Psiquiatras en Formación (European Federation of Psychiatric Trainees, EFPT), cuyas actividades oficiales comenzaron durante el 26o Congreso. Además, se cambió la estructura de membresía, cancelando el cargo extra para miembros no europeos, y se introdujo un cargo simbólico para los colegas en formación de los países europeos en desarrollo (2012).

- Se mejoró y expandió el sistema de comunicación mediante mensajes mensuales del presidente (2010) y se creó un blog presidencial (2013); se realizaron los Encuentros del Desayuno diarios durante los congresos (2012, 2013); los boletines electrónicos mensuales (2010); se introdujeron medios electrónicos (apps para smartphones y tabletas, actualizaciones del congreso en Twitter, un website, el envío de actualizaciones por E-News, la creación de una página de Facebook y la disposición de videos educativos en YouTube). El ECNP dio conferencias y simposios en congresos nacionales e internacionales.

- Se hicieron importantes cambios en el formato del congreso anual (2012), con el aumento de la cantidad de conferencias plenarias, la inclusión de una conferencia del ganador anual del Brain Prize Foundation, y los

mencionados Cafés Científicos, con 15 reuniones en su segunda edición durante el 26° Congreso.

El Colegio también edita su propia revista, *European Neuropsychopharmacology*, en la que se publican artículos del campo de la neurociencia translacional y aplicada. La medicina y la investigación translacional han recibido en los últimos años importantes aportes económicos de los gobiernos, tanto en los EE.UU. como en Europa. Se define como un área "del banco (del laboratorio) a la cama (del enfermo) (bench-to-bedside), un área de interfase entre la investigación básica y la clínica, cuyo objetivo es lograr nuevos tratamientos" (1). "La translación efectiva de los nuevos conocimientos, mecanismos y técnicas generados por los avances de investigación en ciencias básicas en nuevos abordajes para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad, es esencial para mejorar la salud" (2). Se refiere, específicamente, a trasladar los avances de la investigación a la práctica clínica.

Es habitual que la revista permita descargar algún artículo elegido por su director en forma gratuita. Los artículos gratuitos de su último número son en Ciencia clínica, *Psychomotor retardation is a scar of past depressive episodes, revealed by simple cognitive tests*; y, en Ciencia básica, *ASP5736, a novel 5-HT<sub>5A</sub> receptor antagonist, ameliorates positive symptoms and cognitive impairment in animal models of schizophrenia*.

El ECNP busca, en palabras de su nuevo Presidente, Dr. Guy Goodwin, "aplicar las neurociencias a los trastornos funcionales del cerebro", con la idea de que la entidad está orientada a "comprender y trasladar la investigación para beneficio de los pacientes, especialmente aquellos con trastornos psiquiátricos. (El Colegio) proviene de una época en que la farmacología proveía la disciplina central. Estamos en una nueva era en la que tenemos que acomodarnos completamente a las nuevas ideas de la neurociencia, la genética y los conocimientos emergentes de grandes datos (accesibles con las nuevas tecnologías de sistemas y de comunicación). El congreso es un evento que junta científicos, clínicos y asociados de la industria, quienes deben crear una nueva estructura para esta ciencia, para avanzar en el conocimiento del cerebro, promover mejores tratamientos y mejorar la salud".

El Colegio tiene en cuenta también los aportes que la industria privada puede ofrecer a la investigación, por el alto costo que ésta tiene y por el interés en producir nuevos medicamentos, lo que redundaría en beneficio de los pacientes. Pese a ello, todo lo expuesto en los espacios reservados para la industria (*simposios satélites*) no puede llevar el sello del colegio en su difusión.

Por lo expuesto, el congreso del ECNP se ha convertido en uno de los más atrayentes a nivel mundial para todos los especialistas interesados en estos enfoques y temas. Todas las sesiones, sin importar el idioma del país anfitrión, se llevan a cabo en inglés.

## 26° Congreso del ECNP

Tuvo lugar del 5 al 9 de octubre de 2013, en Barcelona, España, capital de la región de Cataluña, en el que participaron alrededor de 6000 inscriptos. El congreso tuvo una organización impecable y un nivel académico notable, con un programa puramente médico y clínico-biológico.

Durante el encuentro, el tipo de reuniones fue variado: además de los mencionados cafés y desayunos informales

hubo conferencias plenarias, sesiones principales, sesiones de *brainstorming*, sesiones de actualización educacional y sesiones de pósters. Los simposios se dividieron en 5 grupos: tratamiento clínico, investigación clínica, investigación en la interfase, investigación preclínica y educacional. A esto



Palacio de Congresos y Hotel Rey Juan Carlos, Barcelona, España.

hay que agregar simposios referidos a las actividades llevadas a cabo durante el año: simposios de científicos en formación, simposios TEM (*Targeted Expert Meetings*), reuniones multidisciplinarias de expertos con objetivos precisos, y simposios sobre las redes del ECNP (*Networks*).

Las temáticas también fueron diversas: esquizofrenia, conectividad neuronal, inmunogenética, síndrome de Down, nomenclatura, epilepsia, conducta antisocial, imágenes cerebrales, NMDA, adicciones, conducta violenta, dolor, emoción, bipolaridad, depresión, autismo, demencias, transporte axonal, neuroprotección, Parkinson, niños y adolescentes, etc. Prácticamente, abarcó toda la problemática de la salud mental desde un punto de vista etiológico y clínico-terapéutico, con las opiniones y descubrimientos más recientes.

Un punto destacable fue la apertura de canales de comunicación con el público, con la introducción del *Premio ECNP a los Medios* (2012). Esto permite la difusión de los problemas de salud mental en la comunidad en general. Para este fin, durante el congreso se organizan conferencias de prensa en las que destacados clínicos e investigadores ofrecen una disertación a los periodistas acreditados, sobre temas novedosos o de gran peso en salud mental. En esta oportunidad, se llevaron a cabo cuatro reuniones de prensa. Los temas elegidos se dividieron en 3 áreas: nuevos desarrollos en investigación básica, nuevos desarrollos en psiquiatría de adultos y en psiquiatría de niños y adolescentes, y clasificación y diagnóstico en psiquiatría.

En la reunión sobre *Nuevos desarrollos en investigación básica*, la Dra. Jocelyne Caboche, de la Universidad Pierre et Marie Curie, de París, Francia, se refirió al papel de la *Dopamina en la adicción*. Expuso que la adicción puede ser considerada una distorsión de la plasticidad neuronal controlada por la recompensa, la que depende de la dopamina (DA). De esta forma, todas las drogas de adicción producen, por distintos mecanismos, un aumento del nivel de la DA en el cuerpo estriado. Estas drogas también comparten la capacidad de activar la cascada de kinasa regulada por la señal extracelular (ERK) en las regiones cerebrales relacionadas

con la recompensa, por medio de mecanismos dependientes de la DA. Se sabe que esta cascada está muy involucrada en la plasticidad sináptica y en la formación de la memoria en todas las regiones cerebrales. También participa, de modo crítico, en los mecanismos moleculares que subyacen a la plasticidad regulada por la recompensa y a las alteraciones de conducta duraderas inducidas por las drogas de abuso. Una vez activada, la ERK se transloca al núcleo, en donde controla los eventos genéticos y epigenéticos críticos para la expresión de genes y los cambios morfológicos y las respuestas de conducta a la cocaína. Propuso que actuar sobre estos mecanismos de la EKR puede ser una estrategia promisoriosa para el tratamiento de los problemas de aprendizaje y de toma de decisiones secundarios a las alteraciones de la función del estriado.

En su conferencia acerca de "*Los agentes glutamatérgicos como nuevos tratamientos para los trastornos del humor y la ansiedad*", el Dr. Gerard Sanacora, de la Universidad de Yale, New Haven, EE.UU., se refirió a que la evidencia actual sugiere que el sistema neurotransmisor glutamatérgico contribuye a la patogénesis de esos y de otros trastornos neuropsiquiátricos. Así, una nueva clase de drogas dirigidas a varios componentes de este sistema neurotransmisor podría producir efectos antidepresivos rápidos y sostenidos, aún en pacientes que no respondieron a drogas antidepresivas estándar. Ello se demostró en ratas de laboratorio y, recientemente, se completó un estudio preclínico de fase II con el compuesto AZD6765, un antagonista no selectivo del receptor NMDA.

La última conferencia de ese día trató sobre *Epigenética en el envejecimiento y en la enfermedad de Alzheimer*. Fue ejecutada por el Dr. Daniel van den Hove, de la Escuela de Salud Mental y el Departamento de Neurociencias Tradicionales de la Universidad de Maastricht, Holanda. Estudios recientes han sugerido que mecanismos epigenéticos relacionados con la edad, como la metilación del ADN y modificaciones en la histona, podrían tener un papel en la patogénesis de la enfermedad de Alzheimer (EA). La mayoría de esos mecanismos epigenéticos pudo ser prevenida por la restricción calórica (dieta/ayuno) pero no por algunos antioxidantes. Estudios más recientes sobre el hipocampo de seres humanos sostiene la idea de que la regulación epigenética está profundamente trastornada en los sujetos con EA. Todos estos hallazgos indican que el envejecimiento y la EA están asociados con la desregulación epigenética en varios niveles. Aún no está claro si los cambios epigenéticos observados representan una causa o una consecuencia de la enfermedad.

La segunda jornada de conferencias de prensa estuvo dedicada a los nuevos desarrollos en psiquiatría, tanto de adultos como de niños. La reunión sobre *Nuevos desarrollos en psiquiatría de adultos* se inició con la conferencia de la Dra. Suzanne Dickson, del Instituto de Neurociencias y Fisiología de la Universidad de Gotemburgo, Suecia, quien abordó el tema de la obesidad como una epidemia global. Con el título de *Adicción a comida: ¿hecho o ficción?*, hizo una amplia exposición para proponer la idea de que la obesidad es una adicción. La mayoría de los péptidos intestinales circulantes contribuyen al control de la ingesta dando la señal de saciedad. La ghrelina<sup>1</sup> es la excepción:

su secreción aumenta antes de la ingesta, y la evidencia conductual y electrofisiológica muestra que actúa sobre el hipotálamo para dar una señal de hambre y aumentar la ingesta y la adiposidad. Nuevos datos muestran que las vías de recompensa del cerebro involucradas en la adicción al alcohol y las drogas también son elementos importantes en el circuito de respuesta a la ghrelina.

El Dr. Michael Berk, de la Universidad Deaking, Australia, disertó acerca de las *Nuevas terapias farmacológicas para la esquizofrenia*, refiriéndose especialmente al tratamiento de los síntomas negativos (abolición, anhedonia, afecto aplanado) en pacientes con esquizofrenia. Manifestó que el modulador de glutamato N-acetil-cisteína (NAC), de propiedades antiinflamatorias, protege de la disfunción mitocondrial, aumenta la neurogénesis y promueve la sobrevivencia neuronal. El NAC ha mostrado eficacia en el tratamiento del trastorno bipolar, el autismo, el tabaquismo, el juego patológico, la depresión y el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC). Estudios clínicos sugieren que podría tener un efecto beneficioso sobre los síntomas negativos en las personas con esquizofrenia. Los análisis cualitativos de los datos obtenidos mostraron importantes mejorías en los pacientes en interacción social, *insight*, autocuidado, motivación, volición y humor.

Finalmente, la Dra. Inger Sundström Poromaa, de la Universidad de Uppsala, Suecia, disertó sobre *Hormonas sexuales y ansiedad en mujeres*. Se refirió al trastorno disfórico premenstrual (PMDD, por sus siglas en inglés), que afecta aproximadamente del 3% al 5% de las mujeres en edad fértil y se manifiesta por enojo, irritabilidad, ansiedad y humor depresivo, síntomas que se presentan sólo en la fase lútea del ciclo menstrual. Si bien es considerado un trastorno hormonal con expresión psiquiátrica, el PMDD tiene una clara relación con una alteración central de la transmisión serotoninérgica y con una falta de inhibición mediada por el ácido gamma-amino-butiárico (GABA) en la fase lútea. Los hallazgos sugieren que la propensión a la ansiedad y los niveles de progesterona modulan la reactividad de la amígdala vinculada con el ciclo menstrual en mujeres con PMDD.

A mediodía se llevó a cabo la reunión sobre *Nuevos desarrollos en psiquiatría de niños y adolescentes*. La Dra. Esther Sobansky, del Instituto Central de Salud Mental de la Universidad de Heidelberg, Alemania, disertó acerca del *Tratamiento farmacológico del TDAH del adulto*. Presentó los datos de 2 estudios: uno sobre el agonista del receptor de nicotina-acetilcolina ABT-894, que tiene una eficacia significativamente mejor que la del placebo en este cuadro. El otro, sobre el bavisant, un antagonista del receptor histamínico H<sub>3</sub>. Su efectividad no fue mejor que la del placebo y presenta alta incidencia de efectos adversos. También se refirió a la atomoxetina, que tiene éxito en el tratamiento del TDAH del niño y un efecto menor en el adulto, mejora el desempeño para conducir vehículos de

los adultos con TDAH, contribuyendo a su rehabilitación en las funciones sociales.

El Dr. Benoit Delatour, del CRICM/ICM y el Equipo de Enfermedad de Alzheimer y por Priones del UPMC/Inserm, Francia, disertó sobre *Nuevas opciones de tratamiento para los problemas cognitivos del síndrome de Down*. En un modelo animal de síndrome de Down en ratones, él y su equipo pudieron demostrar que el 5IA, un agonista inverso del GABA-A, puede restaurar las funciones de memoria y aprendizaje. Esta droga también puede aumentar los productos genéticos evocados por la conducta, de forma inmediata, en regiones cerebrales específicas y restaurar los niveles de expresión genética en vías cerebrales desreguladas seleccionadas. Considera que tiene un papel futuro para la prevención y el tratamiento precoz del síndrome de Down.

En la última reunión, dedicada a discutir *Clasificación y diagnóstico en psiquiatría*, los Dres. Guy Goodwin, de la Universidad de Oxford, Reino Unido, Celso Arango, del Departamento de Psiquiatría de la Universidad Complutense, España, y Paul Arteel, de la Alianza Global para la Defensa del Enfermo Mental (GAMIAN Europa), Bélgica, se refirieron al DSM-5 y a la clasificación y tratamiento de las enfermedades mentales en general, tanto desde el punto de vista de los especialistas como de los pacientes.

Como se puede ver, el objetivo de estas conferencias es la difusión de las últimas novedades en variados aspectos del campo neuropsiquiátrico, por parte de destacados profesionales e investigadores, para los colegas y el público en general.

## 27º Congreso del ECNP

Con una organización similar a la del congreso anterior y la misma eficiencia, por primera vez, se llevó a cabo un congreso de la ECNP en Berlín, en el CityCube, un moderno centro de conferencias, del 18 al 21 de octubre de 2014. Hubo 5500 participantes de 98 países. Se destacaron 6 conferencias plenarias: *Papel de las neuronas GABA en esquizofrenia*, por Francine Benes, de los EE.UU.; *Síndro-*



CityCube de Berlín, Alemania.

<sup>1</sup> La ghrelina es una hormona peptídica de 28 aminoácidos, secretada en su mayor parte por el estómago y en menor proporción por el intestino, el páncreas, el riñón, la placenta, el hipotálamo y la hipófisis. Tiene actividad secretagoga de hormona de crecimiento (GH) y un papel en la regulación del equilibrio energético. La secreción de ghrelina sigue un ritmo circadiano; muestra un pico antes de cada comida y presenta una disminución de las concentraciones tras la ingesta. A este incremento preprandial se le ha atribuido un papel como señal para iniciar la ingesta. Es uno de los más potentes orexígenos conocidos y actúa en el núcleo arcuato del hipotálamo, pues cruza la barrera hematoencefálica (3). Existe un papel claro de la ghrelina en distintas alteraciones alimentarias como en el caso de la obesidad, anorexia y bulimia (4).

me sintomáticos precoces obtenidos de exámenes clínicos del neurodesarrollo (ESSENCE), por Christopher Gillberg, de Suecia; Empleo de la neurogénesis hipocámpica para mejorar la cognición y el humor, por René Hen, de los EE.UU.; La epigenética como un mecanismo potencial de intervención, por Art Petronis, de Canadá; Nuevas metas para el tratamiento de la adicción, por Rainer Spanagel, de Alemania; y Cambios estructurales en la esquizofrenia: qué hemos aprendido en los últimos 20 años, por René Kahn, de Holanda, trabajo ganador del Premio ECNP 2014 en Neuropsicofarmacología (y publicado en la entrega número 24 del European Neuropsychopharmacology de 2014).

Como ocurre desde 2012, el congreso contó con una conferencia central del ganador del último Brain Prize, el Dr. Karl Deisseroth, de la Universidad de Stanford, California, EE.UU., quien desarrolló dos técnicas para el estudio cerebral, tanto in vivo como post mortem: la optogenética y CLARITY (Clear, Lipid exchanges, Acrylamide-hybridized Rigid, Imaging/immunostaining compatible, Tissue hydrogel). La optogenética combina técnicas de la óptica y de la genética para rastrear el procesamiento de información biológica en tiempo real, con una resolución temporal de milisegundos. CLARITY produce imágenes tridimensionales de alta definición y detalle de los volúmenes cerebrales. También hubo 12 simposios satélite, presentados por diferentes compañías farmacéuticas, y 1000 pósters.

Para los clínicos, en especial, quizás la novedad más importante, presentada en conferencia de prensa, fue la aparición (y distribución gratuita durante el congreso) de la primera edición del libro *Neuroscience based Nomenclature. NbNomenclature* (5), escrito por una Task Force del ECNP compuesta por destacadas figuras de la neuropsicofarmacología mundial, publicado por la editorial de la Universidad de Cambridge. Este libro parte de la idea de que, en este momento, la nomenclatura de los psicofármacos no refleja el conocimiento actual de los mismos ni informa apropiadamente al clínico sobre sus indicaciones de base neurocientífica. Como ejemplo de esto, hoy se prescriben antidepresivos para la ansiedad o antipsicóticos de segunda generación para la depresión.

La misión de esta nomenclatura es "incorporar los avances neurocientíficos actuales en la nomenclatura" y su alcance "incluir todos los medicamentos con indicación para el sistema nervioso central y emplear esta nueva nomenclatura para ayudar a los clínicos cuando están tratando de descubrir cuál sería el próximo escalón neuropsicofarmacológico". El objetivo es "considerar la base del conocimiento psicofarmacológico actual"; se advierte que "podría no representar necesariamente la verdad científica definitiva", porque "nuestra base de conocimientos actual no es suficiente para definir el blanco primario

o los mecanismos de acción correctos. Pero (...) es mejor presentar la interpretación científica más avanzada que esperar a la conclusión definitiva. Necesitamos tratar a nuestros pacientes ahora y no podemos posponer el tratamiento hasta que se conozcan todos los hechos".

Con estas ideas como norte, la nomenclatura está basada en 3 pilares: la necesidad de tratar ahora, los conocimientos científicos actualizados, y el juicio de los miembros de la fuerza de tareas. El libro está organizado en cuatro ejes: 1) blanco farmacológico y modo de acción (neurotransmisor, molécula, sistema a modificar, modo/mecanismo de acción); 2) indicaciones aprobadas por los cuerpos reguladores principales en el mundo; 3) eficacia y efectos secundarios; 4) neurobiología, derivada de datos empíricos.

La nomenclatura es considerada un proceso "en marcha", y se esperan las propuestas de los especialistas para incluir otra medicación en [www.ecnp.eu/nomenclature](http://www.ecnp.eu/nomenclature). La buena noticia es que también se creó un *app*, que se puede descargar gratuitamente de *Google Play* y del *iOS App Store*.

Durante 3 días hubo reuniones de *brainstorming* matinales. Un tema muy polémico se discutió en la reunión del día lunes. El Prof. Dr. Michael Davidson, de Israel, defendió la discontinuación del tratamiento antipsicótico en los pacientes con esquizofrenia resistentes al tratamiento, que ubicó en un tercio de los mismos. Esta postura es contrastada por quienes opinan que no es posible predecir quién no va a responder, que en esos casos se trataría de respondedores parciales, que el retirar la medicación llevaría a que el paciente empeore, y que no dar antipsicóticos podría poner al profesional en riesgo de juicios. Para el Dr. Davidson, lo antedicho no está probado; el médico debería aceptar, en determinado momento, que no puede hacer más por el paciente y aceptar los límites de su capacidad no prescribiendo medicación. Se refirió a la necesidad de contar con guías de expertos en este tema y anunció un estudio prospectivo en gran escala, de 3 a 5 años de duración, para demostrar la ausencia de daño al retirar la medicación a pacientes refractarios al tratamiento. La polémica continúa.

El próximo congreso será en Ámsterdam, Holanda. Promete incluir, entre otros tópicos: sueño y depresión, y el papel del mTOR (*mammalian Target of Rapamycin*) en los trastornos psiquiátricos<sup>2</sup>. También se incluirá: oxitocina en esquizofrenia, marcadores de uso clínico en imágenes, nuevos medicamentos para el autismo y medicamentos para la demencia frontotemporal, entre otros. Suena interesante. Vale la pena incluirlo en la agenda.

**Nota:** Fotografías del autor ■

1. Woolf SH. The meaning of translational research and why it matters. *JAMA* 2008; 299 (2): 211.  
2. Fontanarosa PB, DeAngelis CD. Basic science and translational research. *JAMA* 2002; 287 (13): 1728.  
3. Giménez O, Caixás A. Ghrelina: de la secreción de hormona de crecimiento a la regulación del equilibrio energético.

*Endocrinol Nutr* 2004; 51 (8): 464-472.

4. Seoane LM, Lage M, Al-Massadi O, Diéguez C, Casanueva FF. Papel de Ghrelina en la fisiopatología del comportamiento alimentario. *Rev Med Univ Navarra* 2004; 48 (2): 11-17.  
5. ECNP Task Force. *Neuroscience based Nomenclature. NbNomenclature*. New York: Cambridge University Press; 2014.

<sup>2</sup> La proteína rapamicina está presente en las células de los mamíferos e implicada en el control del inicio de la transcripción del ARNm, la organización del citoesqueleto celular de actina, el tráfico de membrana, la formación de ribosomas y la regulación del crecimiento, proliferación y muerte celular. Está aumentada en algunos tipos de cáncer.