



## Discussion continuum 2:

# Acceso al tratamiento

### Introducción:

En el ámbito de la medicina, ¿somos consumidores responsables? ¿Los medicamentos complementarios y alternativos son una opción válida para los pacientes? ¿Cuáles son los principios éticos de los programas de vacunación? Este juego ofrece a los jóvenes la oportunidad de examinar una serie de afirmaciones y situaciones relacionadas con las cuestiones éticas y sociales que acompañan al acceso a los tratamientos médicos, la sobremedicación, la administración de vacunas y el uso de medicinas complementarias y alternativas.

Varios grupos de 8 a 12 estudiantes debaten sobre las cuestiones planteadas por cada una de las afirmaciones y eligen qué posición debería ocupar cada carta entre “de acuerdo” y “en desacuerdo”. Los grupos más numerosos pueden utilizar el recurso para iniciar un debate abierto sobre el tema o bien se pueden usar formatos que requieran que los estudiantes trabajen más formalmente o en grupos más reducidos.

### Contenidos:

El recurso está formado por:

- Una carta DE ACUERDO y una EN DESACUERDO
- 12 cartas de debate, que contienen una afirmación sobre algún aspecto del desarrollo de medicamentos y del acceso a los mismos, y otra información, si procede.
- 6 cartas de información, que contienen información más detallada sobre los elementos referidos en las cartas de debate.

## **Reglas del juego:**

1. Los jugadores forman grupos reducidos, de hasta 12 personas. Cada grupo recibe una carta DE ACUERDO, una carta EN DESACUERDO y 12 cartas de debate.
2. Cada grupo coloca en el suelo o sobre la mesa, con un metro de separación, la carta DE ACUERDO y la carta EN DESACUERDO, para representar los dos extremos de un continuo. Las cartas de debate se colocarán en ese espacio de separación.
3. El primer jugador lee la primera carta de debate al resto del grupo. El jugador deberá comprobar que todos comprenden la carta y utilizará las hojas de información cuando proceda para asegurarse de que el grupo comprende la afirmación.
4. A continuación, el primer jugador decide en qué medida está de acuerdo con la primera carta. Coloca la carta boca arriba en un punto del continuo del debate, más o menos cerca de DE ACUERDO o EN DESACUERDO, según su criterio. Esta será la elección del jugador y el grupo no la someterá a debate. Si lo desea, el jugador podrá dar una justificación.
5. A continuación, los jugadores, por turnos, leen una carta, comprueban que todos la comprendan y eligen individualmente dónde colocarla en el continuo, como hemos visto anteriormente.
6. Una vez se hayan leído, comprendido y colocado en el continuo todas las cartas, podrá iniciarse el debate. El objetivo consiste en colocar las cartas entre DE ACUERDO y EN DESACUERDO en un orden convenido por la mayoría de los jugadores. Los jugadores deberán coger una carta de debate y discutir si moverla.
7. Al final del debate, cada grupo deberá tener un continuo acordado por la mayoría.
8. Si varios grupos están jugando simultáneamente, el orientador puede desear poner en común los resultados de todos ellos. ¿Son similares? ¿Puede alguien de cada grupo explicar sus decisiones sobre una carta en particular?

**Debate elaborado por Ecsite, en colaboración con el Parc Científic Barcelona, en el marco del proyecto Xplore Health.**

**Agradecemos a At-Bristol la elaboración del formato del Discussion Continuum: [www.at-bristol.org.uk](http://www.at-bristol.org.uk)**

**De acuerdo**

**En**

**desacuerdo**

# Cartas de debate

*El texto en negrita es la "afirmación" con la que el jugador puede estar de acuerdo o no. El texto en cursiva es la información adicional. Para obtener más información adicional, los jugadores pueden consultar las cartas de información.*

**“Los antibióticos nunca deberían venderse sin prescripción médica.”**

*Los antibióticos son medicamentos que eliminan las bacterias causantes de infecciones. Se emplean para tratar una gran variedad de infecciones bacterianas; sin embargo, algunas cepas pueden volverse resistentes al tratamiento. Para obtener más información, consulta la Carta de información A.*

**“Se confía demasiado en la medicina para mantenerse saludable y no lo suficiente en una dieta equilibrada, ejercicio regular, el bienestar mental y evitar el tabaquismo y el alcohol.”**

*Algunos estudios muestran que factores como la dieta y el ejercicio son importantes para mantener nuestro estado de salud. Sin embargo, no pueden prevenir todos los tipos de enfermedades.*

**“Las personas recurren demasiado rápidamente a los analgésicos. El gobierno debería poner en marcha campañas a favor de reducir el uso de los analgésicos.”**

*Los analgésicos como el paracetamol se recomiendan frecuentemente para tratar el dolor. No obstante, si se sobrepasa la dosis recomendada, algunos tipos de analgésico pueden provocar daños hepáticos agudos. Para obtener más información, consulta la Carta de información B.*

**“Los médicos remunerados por el gobierno deberían recibir formación para recetar medicamentos complementarios y alternativos para prescribirlos a sus pacientes cuando sea necesario.”**

*Los diversos tipos de tratamientos complementarios y alternativos engloban la herboristería, la homeopatía, la acupuntura y la hipnosis.*

**“Si se elabora una nueva vacuna para una enfermedad y se demuestra que es segura, eficaz y no demasiado cara, el gobierno tiene la obligación de garantizar que el mayor número posible de personas la reciba.”**

*Para erradicar una enfermedad, es necesario vacunar a un alto porcentaje de la población. No obstante, muchas personas tienen la impresión de que las campañas de vacunación limitan la capacidad de decisión y que debería ofrecerse más información para que la gente pueda elegir.*

**“Los padres tienen el derecho de elegir si desean vacunar a sus hijos contra enfermedades como las paperas.”**

*Las paperas son una infección vírica muy contagiosa que suele afectar a los niños. La vacunación es una manera eficaz de garantizar que esta enfermedad infecciosa no se propague. No obstante, muchos padres están preocupados por los efectos de las vacunas en el sistema inmunitario de sus hijos.*

**“El gobierno no debería pagar a las grandes compañías farmacéuticas para asegurarse de que la población se vacuna contra la gripe.”**

*Las compañías farmacéuticas tienen la capacidad de investigar, desarrollar y fabricar vacunas. Pero a muchas personas les preocupa que, en ocasiones, p. ej. durante la epidemia de la gripe aviar, estas compañías tengan demasiada influencia en las campañas de salud pública gubernamentales. Para obtener más información, consulta la Carta de información C.*

**“La medicina convencional no ha conseguido tratar mi artritis. Creo que si deseo probar un tratamiento alternativo como la acupuntura, me deberían devolver el dinero.”**

*La artritis es una afección frecuente que provoca dolor e inflamación en huesos y articulaciones. No existe cura, pero la medicación puede ayudar a aliviar los síntomas. Para obtener más información, consulta la Carta de información D.*

**“Si los productos homeopáticos se venden en las farmacias, debería ser obligatorio indicar claramente en el etiquetado que su eficacia no se ha demostrado clínicamente.”**

*Los detractores de la homeopatía señalan que no existen datos clínicos procedentes de ensayos médicos que demuestren su eficacia. Los defensores sostienen que el procedimiento de los ensayos clínicos está inherentemente reñido con el funcionamiento de la homeopatía. Para más información, consulta la Carta de información E.*

**“La medicina alternativa debería estar sujeta a los mismos ensayos clínicos que la medicina convencional. Si no puede demostrarse que un tratamiento es más eficaz que un placebo, no debería venderse como medicina.”**

*Un placebo es el efecto psicológico poco corriente que acontece en ocasiones, cuando una persona toma una medicación simulada. La toma de la pastilla le hace sentir mejor porque cree que está recibiendo un tratamiento real. Consulta la Carta de información F.*

**“Una paciente rechazó un tratamiento convencional poco costoso contra el cáncer de pecho en estadio inicial y siguió un tratamiento alternativo. Ahora que ha empeorado, no creo que tenga derecho a recibir la quimioterapia financiada por la sanidad pública.”**

*No existen datos clínicos que apoyen el hecho de que los tratamientos alternativos sean eficaces para el tratamiento del cáncer. Los tratamientos complementarios se diseñan para completar los tratamientos convencionales; no para sustituirlos.*

**“El gobierno debería financiar la investigación sobre los tratamientos complementarios y alternativos y no únicamente la medicina convencional.”**

*Los diversos tipos de tratamiento complementario y alternativo engloban la herboristería, la homeopatía, la acupuntura y la hipnosis.*



# Carta de información A:

## Antibióticos y resistencia

Los antibióticos son medicamentos que provocan la muerte de las bacterias causantes de infecciones. Pueden utilizarse para tratar una gran variedad de infecciones bacterianas, como las anginas y la escarlatina. Entre los antibióticos más habituales se encuentra la penicilina.

Los pacientes siempre deben terminar el ciclo prescrito de antibióticos, incluso si se sienten mejor, a menos que un profesional sanitario les indique lo contrario. Si un paciente deja de tomar un antibiótico a mitad del tratamiento, las bacterias pueden volverse resistentes al antibiótico y la infección podría ser más difícil de tratar en el futuro.

### Interacción medicamentosa

Cuando se toman simultáneamente dos o más medicamentos, los efectos de uno de ellos pueden verse modificados por el otro. Es lo que se conoce como interacción medicamentosa. En ocasiones, los antibióticos pueden interactuar con otros medicamentos; por ejemplo, las penicilinas pueden reducir la eficacia de los anticonceptivos orales combinados para evitar el embarazo.

### Resistencia

Las bacterias pueden adaptarse y hallar maneras de sobrevivir a los efectos de un antibiótico. Se vuelven resistentes al antibiótico, lo cual significa que el antibiótico ya no funciona. Cuanto más antibióticos se tomen, más probable es que las bacterias se vuelvan resistentes a ellos. Algunas bacterias que pueden provocar infecciones en los hospitales, como el SARM, son resistentes a diversos antibióticos.

En estos casos pueden utilizarse otros antibióticos que, sin embargo, pueden no ser tan eficaces y pueden tener más efectos secundarios. Y, al final, las bacterias también se volverán resistentes a ellos. No podemos garantizar que sigamos encontrando nuevos antibióticos para sustituir a los viejos. En los últimos años, cada vez se han descubierto menos antibióticos nuevos.

# Carta de información B:

## Sobremedicación

Las recomendaciones de las organizaciones sanitarias a nivel mundial, como la Organización Mundial de la Salud, siempre exigen la combinación de un tratamiento farmacológico con la práctica de hábitos saludables como la alimentación adecuada, el ejercicio regular, etc. Determinadas enfermedades como los trastornos genéticos o la leucemia no se curarán ni mejorarán sólo con la alimentación y el ejercicio; también necesitan tratamientos específicos.

### Efectos secundarios

Todos los medicamentos tienen efectos secundarios que son imposibles de evitar. Cuanto más se consuman, mayores son los riesgos. Cualquier producto administrado en cantidades suficientemente elevadas o a dosis continuadas o repetidas puede llegar a ser tóxico. Si bien el organismo elimina la mayoría de los medicamentos, de modo que no se acumulen, el consumo prolongado de determinados medicamentos puede producir toxicidad.

### Antiinflamatorios

Los antiinflamatorios son los medicamentos que se prescriben con más frecuencia y que tienden a administrarse durante períodos más largos. La mayor parte de los antiinflamatorios provocan alteraciones en el recubrimiento interno del estómago, que pueden conllevar la aparición de úlceras. Debido a ello, cuando se toman determinados antiinflamatorios, se recomienda tomar también un protector gástrico.

### Analgésicos

Si analgésicos como los que contienen el ampliamente conocido paracetamol como ingrediente activo se toman a dosis elevadas y durante períodos prolongados, pueden causar daños en el hígado. Gracias al descubrimiento y desarrollo de nuevos medicamentos, existen otros analgésicos con menos efectos secundarios para las personas con problemas hepáticos; los médicos recomendarán estos tratamientos cuando proceda.

*Fuente: How are drugs developed? Ethical, legal and social aspects.  
Dr. Albert Royes, Dr. Jordi Quintana [www.xplorehealth.eu](http://www.xplorehealth.eu)*

# Carta de información C:

## Vacuna de la gripe

La gripe estacional es una enfermedad respiratoria muy infecciosa provocada por un virus de la gripe. Se propaga rápidamente a través de la tos y los estornudos de las personas infectadas.

### La vacuna de la gripe

La inmunización frente a la gripe estacional consiste en la inyección de una vacuna contra la gripe. Ofrece protección eficaz contra la gripe durante un año. Generalmente, la vacuna de la gripe se administra a las personas que pertenecen a los grupos de riesgo, que tienen más probabilidades de padecer complicaciones graves derivadas de la gripe. Para seguir protegidos, necesitan vacunarse todos los años. Las vacunas de la gripe disponibles actualmente garantizan un 70%-80% de protección contra la gripe, siendo las cepas de virus de la gripe muy parecidas a las de la vacuna.

### Cómo se elabora una vacuna

La vacuna de la gripe estacional contiene diferentes tipos de virus de la gripe que se cultivan en huevos de gallina. A continuación se inactivan (matan) y se purifican antes de utilizarse para una vacuna. Como el virus de la gripe cambia continuamente y cada invierno circulan tipos diferentes, es necesario producir una nueva vacuna de la gripe cada año.

### Cómo se toman las decisiones

La Organización Mundial de la Salud (OMS) decide cada febrero cuáles son los tres virus de la gripe que probablemente serán más peligrosos ese año. La decisión se toma mediante el análisis de varios miles de virus de la gripe en los laboratorios de la OMS que estudian este virus en todo el mundo.

### Cómo funciona la vacuna

Durante aproximadamente una semana o 10 días después de haber recibido la vacuna de la gripe, el organismo comienza a sintetizar anticuerpos contra los virus de la vacuna. Los anticuerpos son proteínas que reconocen a los gérmenes que han invadido la sangre, como los virus, y los combaten. Ayudan a proteger el organismo contra cualquier virus similar con el que se entre en contacto posteriormente. Cada año, el virus de la gripe es diferente, por lo que es necesario vacunarse contra la gripe anualmente para garantizar la protección frente a la última cepa del virus.

Fuente: NHS Choices: [www.nhs.uk/Conditions/Flu-jab/Pages/Introduction.aspx](http://www.nhs.uk/Conditions/Flu-jab/Pages/Introduction.aspx)

# Carta de información D:

## Artritis

La artritis es una afección frecuente que provoca dolor e inflamación en huesos y articulaciones. Los principales síntomas son dolor, rigidez, movimientos limitados de las articulaciones, inflamación e hinchazón.

Más de 100 millones de personas en Europa padecen alguna forma de artritis; más que cualquier otra enfermedad crónica. Las dos formas más frecuentes de artritis son la artrosis y la artritis reumatoide.

### Tratamientos

No existe cura para la artritis; sin embargo, se dispone de una serie de tratamientos que pueden ayudar a enlentecer el avance de la enfermedad. La medicación puede contribuir a aliviar los síntomas de la artritis y, en casos graves, puede ser recomendable intervenir quirúrgicamente.

Para la artrosis, suelen recetarse analgésicos, antiinflamatorios no esteroideos y corticoesteroides. En los casos muy graves, pueden recomendarse procedimientos quirúrgicos.

En el tratamiento contra la artritis reumatoide, el objetivo es enlentecer el avance de la enfermedad y minimizar el daño a las articulaciones. Los tratamientos que pueden recomendarse para tratar la artritis reumatoide son los analgésicos, los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad, la fisioterapia y el ejercicio regular.

### Tratamientos complementarios y alternativos

Algunas personas consideran que los tratamientos complementarios y alternativos pueden calmar el malestar y el dolor causados por la artritis, y mejorar la flexibilidad y la movilidad.

La mayoría de los datos relativos a los efectos beneficiosos de los tratamientos complementarios y alternativos para tratar los síntomas de la artritis son anecdóticos; además, no se ha demostrado clínicamente la eficacia de dichos tratamientos.

*Fuente: Servicio Nacional de Salud (NHS) del Reino Unido:*  
[www.nhs.uk/conditions/arthritis](http://www.nhs.uk/conditions/arthritis)

# Carta de información E:

## Homeopatía

La homeopatía es un tipo de medicina complementaria y alternativa (MCA). La MCA engloba tratamientos que no están basados en las teorías científicas convencionales. La homeopatía fue concebida por un médico alemán llamado Samuel Hahnemann durante la década de 1790. Hahnemann tuvo una serie de ideas que evolucionaron hasta convertirse en los principios de la homeopatía.

### **Lo semejante se cura con lo semejante**

La primera idea era que una sustancia que pudiera provocar síntomas en una persona sana podría utilizarse para curar los mismos síntomas en una persona enferma. Por ejemplo, si una persona padece de insomnio, podrá tratarse con un remedio homeopático que contenga extractos de café.

### **Potenciación**

La segunda idea de Hahnemann es que cuanto más se diluya una sustancia, más se potencia su capacidad de tratar los síntomas que de lo contrario provocaría.

### **Sucusión y experimentación patogenética**

Hahnemann afirmó que para ser eficaz, el proceso de dilución debía realizarse de una forma determinada. Por ejemplo, una sustancia como la belladona debe diluirse en agua o alcohol en un recipiente de vidrio. A continuación el recipiente se agita vigorosamente 10 veces. El proceso de dilución y agitado se repite muchas veces. Algunos remedios homeopáticos se diluyen del orden de una gota por cada 100, más de 30 veces, de forma que en la dilución final la sustancia se encuentra altamente diluida. Este proceso se conoce como sucusión.

Durante el proceso de sucusión, un grupo de voluntarios tomará 6 dosis del remedio a diluciones diferentes durante dos días. Se registrará cualquier síntoma mental o físico en un diario. Posteriormente, se recopilarán los diarios de todas las personas en una lista de síntomas denominada repertorio. El proceso se conoce como “experimentación patogenética”. Por consiguiente, un homeópata tratará de emparejar un síntoma con el provocado por un remedio durante el proceso de experimentación patogenética.

*Fuente: NHS Choices del Reino Unido:*

<http://www.nhs.uk/Conditions/Homeopathy/Pages/Introduction.aspx>

# Carta de información F:

## Medicina complementaria y alternativa y ensayos clínicos

Los detractores de la medicina complementaria y alternativa sostienen que faltan datos clínicos concluyentes procedentes de ensayos médicos que pongan de manifiesto la eficacia de estos tratamientos. Por ejemplo, en un estudio publicado en *The Lancet* en 2005 se analizaron más de 100 ensayos clínicos y no se hallaron pruebas de que la homeopatía funcionara mejor que un placebo.

### El efecto placebo

Un placebo es el efecto psicológico poco corriente que acontece en ocasiones cuando una persona toma una medicación falsa, como una píldora de azúcar. La toma de la píldora les hace sentir mejor porque creen que están recibiendo un tratamiento real. Los defensores de la homeopatía han sostenido que el procedimiento de la mayoría de los ensayos clínicos está inherentemente reñido con el funcionamiento de la homeopatía.

### Funcionamiento de los ensayos clínicos

La mayoría de los ensayos médicos son ensayos que se hacen de manera aleatoria, con doble ciego y con grupos de control.

En palabras llanas, si se deseara probar un nuevo medicamento para la migraña, se inscribiría a 200 personas: 100 personas recibirían un medicamento existente y las otras 100, el medicamento nuevo.

Hasta la finalización del ensayo, ni las personas que participasen en el ensayo ni los investigadores que lo dirigiesen, sabrían quién estaría tomando el medicamento existente y quién el nuevo. Es lo que se conoce como “doble ciego” y se hace para reducir el riesgo de sesgo.

Después de que los grupos hayan recibido su medicación, los investigadores utilizan una escala estandarizada para registrar las características comunes de los síntomas de todas las personas. Al final del ensayo, las puntuaciones se suman para determinar qué medicamento funcionó mejor.

Fuente: NHS Choices del Reino Unido:

[http://www.cks.nhs.uk/patient\\_information\\_leaflet/homeopathy](http://www.cks.nhs.uk/patient_information_leaflet/homeopathy)