

Farmacogenética de la esquizofrenia

Helena Dacal Mas. Estela García Martín.

Licenciatura de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid.
hdacal@estumail.ucm.es

Paloma Bermejo Bescós

Departamento de Farmacología. Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid
bescos@farm.ucm.es

Resumen: la esquizofrenia es un trastorno mental complejo que dificulta la diferenciación entre experiencias reales e irreales, pensar de manera lógica, tener respuestas emocionales normales y comportarse normalmente en situaciones sociales. Su tratamiento es complejo por la influencia de factores farmacogenéticos en la respuesta a los antipsicóticos. El patrón de actividad de antipsicóticos se divide en: Clásicos: bloquean receptores D₂, H₁, muscarínicos y adrenérgicos. Atípicos: bloquean el D₂ y antagonizan el 5HT_{2A}. Entre los factores farmacodinámicos polimórficos nos encontramos: Genes de los receptores de serotonina: la diversidad de respuesta frente a antipsicóticos se relaciona sobre todo con los receptores 5-HT_{2A} y 5-HT_{2C}. Con respecto al primero destacan los polimorfismos His452Tyr (menor efecto de antipsicóticos) y 102C/T (estudios no concluyentes). Con respecto al segundo el principal polimorfismo es 68C/G (modifica la estructura del receptor). Variaciones genéticas en el transportador de serotonina también se involucran en la respuesta a fármacos. Genes de los receptores de histamina: los polimorfismos más importantes codifican el receptor H₂. Estos son el cambio de G por A en las posiciones -1018 y -1028 del promotor (alelo A: mayor predicción de la respuesta a antipsicóticos). Genes de los receptores de dopamina: muchos antipsicóticos son antagonistas de estos receptores; en cuanto a D₂, los polimorfismos más relevantes son: -141C ins/del (expresión del receptor, mayor tiempo de respuesta a antipsicóticos), Taq1A (expresión del receptor, efectos secundarios), diplotipo Taq1A y -141C ins/del (predicción de la respuesta de fármacos). Con respecto a D₃: polimorfismo Gly9Ser (peor respuesta a antipsicóticos típicos, efectos secundarios).

Palabras clave: Farmacogenética. Antipsicóticos. Polimorfismos.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.