

Investigaciones sobre el placebo

Traducido por José L. Cebollada

A continuación puedes leer algunos detalles de investigaciones sobre el placebo publicadas en revistas científicas. Los estudios de la Tabla 1 analizan cómo el color, coste, empaquetamiento y el número de pastillas tomadas puede influir en el efecto placebo. La Tabla 2 detalla dos estudios que comparan la intensidad del efecto placebo en pacientes que recibieron diferentes tratamientos placebo.

Tipo de contexto psicosocial	Descripción del estudio	Resultados
Número de pastillas	Analizando los datos de muchos experimentos clínicos controlados sobre el placebo para el tratamiento de la úlcera de estómago. Los grupos placebo a los que se le suministró sólo dos pastillas de azúcar por día se compararon con quienes recibieron cuatro pastillas de azúcar. En todos los ensayos, se analizó la evolución de la úlcera utilizando endoscopia, una microcámara introducida en el estómago (Moerman, 1983)	La tasa de desaparición de úlceras en los pacientes que recibieron cuatro pastillas de azúcar fue significativamente superior a los que recibieron dos. Se obtuvieron los mismos resultados en un reciente estudio utilizando otro conjunto de datos (de Craen, 1999).
Color de las pastillas	Antes de asistir a una conferencia de una hora, se suministró a 52 estudiantes una o dos pastillas de azúcar, unas rosas y otras azules. Se les dijo que las pastillas era o estimulantes o tranquilizantes (Blackwell et al.)	La atención de los estudiantes se midió (pulsaciones, presión arterial y estado de las pupilas). Los que tomaron pastillas azules estuvieron menos alerta que quienes tomaron las rosas. Probablemente este resultado refleja el significado cultural de estos colores: azul significa tranquilidad, rojo, acción. También se observó que tomar

Material de apoyo para:

Brown A (2011) ¿Sólo efecto placebo? *Science in School* **21**.
www.scienceinschool.org/2011/issue21/placebo/spanish

		dos pastillas era más efectivo que tomar sólo una.
Presentación de las pastillas	Se trató con aspirinas o con pastillas de azúcar a 835 mujeres que sufrían jaqueca. Las pastillas se presentaban en un envoltorio neutro o en una caja de una prestigiosa marca (Brathwaite and Cooper, 1981).	No sorprendió ver que la aspirina es más eficaz contra el dolor de cabeza que las pastillas de azúcar. Pero el efecto, tanto de las aspirinas como de las pastillas de azúcar era significativamente superior si estaban empaquetadas con el nombre de una marca conocida. Esto ilustra la importancia de las ideas previas sobre las medicinas que tomamos.
Precio de las pastillas	Una pastilla que, supuestamente, contenía un nuevo remedio contra el dolor se suministró a 82 personas. A la mitad de ellos se le dijo que cada pastilla costaba 2,50 \$ y a la otra mitad, que costaba 0,10\$. Se pidió a los pacientes que valoraran el grado de dolor que notaban al recibir descargas eléctricas en la muñeca antes y después de tomar la pastilla (Waber, 2008).	Quienes tomaron la pastilla más cara notaron mayor disminución de dolor. Parece que existe una relación entre el precio y el efecto placebo, que refleja que tu creencia en que algo caro es más probable que sea de mayor calidad.

Tabla 1: Influencia del color, el precio y la presentación y el número de pastillas tomadas en el efecto placebo

Material de apoyo para:

Brown A (2011) ¿Sólo efecto placebo? *Science in School* **21**.
www.scienceinschool.org/2011/issue21/placebo/spanish

Tratamientos comparados	Descripción del estudio	Resultados
Pastillas e inyecciones	Análisis de datos de 22 ensayos clínicos sobre el placebo que comparaban el efecto de inyecciones de agua con sal frente a las píldoras de azúcar para el tratamiento de la migraña (Kleijnen, 2000).	Las inyecciones con agua y sal resultaron más efectivas que las pastillas. Se podría deber a que una inyección es un tratamiento más drástico y los pacientes esperan que tenga mayor efecto terapéutico.
Pastillas y acupuntura	270 pacientes con dolor en los brazos fueron tratados con píldoras de azúcar y les dijeron que eran analgésicos, o se les trató con falsa acupuntura, en la que la aguja se recogía en el interior de su funda en lugar de pinchar la piel (Kaptchuk, 2006)	La falsa acupuntura resultó más eficaz para el tratamiento del dolor. Esto podría explicarse por la escenificación del tratamiento y por el mayor nivel de contacto entre el médico y el paciente en la práctica de la acupuntura.

Tabla 2: Cómo influye el tipo de tratamiento en el efecto placebo

Referencias

- Blackwell B, Bloomfield SS, Buncher CR (1972) Demonstration to medical students of placebo responses and non-drug factors. *Lancet* **1**: 1279-82. doi: 10.1016/S0140-6736(72)90996-8
- Branthwaite A and Cooper P (1981) Analgesic effects of branding in treatment of headaches. *British Medical Journal (Clinical Research Education)* **282**: 1576-8. doi: 10.1136/bmj.282.6276.1576
- de Craen AJ (1999) Placebo effect in the treatment of duodenal ulcer. *British Journal of Pharmacology* **48**: 853-860. doi: 10.1046/j.1365-2125.1999.00094.x
- Moerman DE (1983) General medical effectiveness and human biology: placebo effects in the treatment of ulcer disease. *Med Anth Quarterly* **14**: 3-16. doi: 10.1525/maq.1983.14.4.02a00020
- Kaptchuk T (2006) Sham device versus inert pill: randomised controlled trial of two placebo treatments. *British Medical Journal* **332**: 391-394. doi: 10.1136/bmj.38726.603310.55

Material de apoyo para:

Brown A (2011) ¿Sólo efecto placebo? *Science in School* **21**.
www.scienceinschool.org/2011/issue21/placebo/spanish

Kleijnen J (2000) Placebo effect in the acute treatment of migraine: subcutaneous placebos are better than oral placebos. *Journal of Neurology* **247**: 183-188. doi: 10.1007/s004150050560

Waber RL et al (2008) Commercial features of placebo and therapeutic efficacy. *Journal of the American Medical Association* **299**: 1016-1017. doi: 10.1001/jama.299.9.1016

Material de apoyo para:

Brown A (2011) ¿Sólo efecto placebo? *Science in School* **21**.
www.scienceinschool.org/2011/issue21/placebo/spanish