

Quillivant XR™ Medication Guide, continued.

Talk to your doctor if you or your child has side effects that are bothersome or do not go away.

This is not a complete list of possible side effects. Ask your doctor or pharmacist for more information.

Call your doctor for medical advice about side effects. You may report side effects to FDA at 1-800-FDA-1088.

How should I store Quillivant XR?

- Store Quillivant XR in a safe place at 59°F to 86°F (15°C to 30°C).
- **Keep Quillivant XR and all medicines out of the reach of children.**

General information about the safe and effective use of Quillivant XR

Medicines are sometimes prescribed for purposes other than those listed in a Medication Guide. Do not use Quillivant XR for a condition for which it was not prescribed. Do not give Quillivant XR to other people, even if they have the same condition. It may harm them and it is against the law.

This Medication Guide summarizes the most important information about Quillivant XR. If you would like more information, talk with your doctor. You can ask your doctor or pharmacist for information about Quillivant XR that was written for healthcare professionals. For more information, please contact NextWave Pharmaceuticals, Inc., at 1-800-206-8115 or visit the website at www.quillivantxr.com.

What are the ingredients in Quillivant XR?

Active Ingredient: methylphenidate hydrochloride

Inactive Ingredients: sodium polystyrene sulfonate, povidone, triacetin, polyvinol, sucrose, anhydrous trisodium citrate, anhydrous citric acid, sodium benzoate, sucralose, poloxamer 188, corn starch, xanthan gum, talc, banana flavor, and silicon dioxide.

This Medication Guide has been approved by the U.S. Food and Drug Administration.

 Distributed by
NextWave Pharmaceuticals, Inc
A subsidiary of Pfizer Inc, New York, NY 10017

LAB-0657-1.0
Revised: January 2013

QXR538414-01 © 2013 Pfizer Inc.
All rights reserved. Printed in USA/February 2013

LÉXICO MÉDICO

Teoría de la mente

Félix J. Fojo, MD
felixfojo@gmail.com
ffojo@homeorthopedics.com

Se ha definido el cerebro humano como una máquina predictiva orientada a disminuir la incertidumbre que le rodea, desde el nacimiento hasta la muerte, entendiéndose por muerte la cerebral. Las enfermedades que se acompañan de demencia y el comportamiento animal hacen aún más compleja la definición previa.

El concepto de teoría de la mente (*theory of mind = ToM*) nació con los trabajos con chimpancés, de Premack y Woodruff, de 1978. Así, la ToM sería la capacidad o habilidad de una persona para predecir y comprender la conducta de personas, sus intenciones, el alcance de sus conocimientos, emociones, deseos, creencias, etc., diferenciándolos, hasta donde sea posible, de los propios. La ToM desarrolló el estudio de patologías humanas específicas, como el complejo autístico y algunas formas de esquizofrenia. En la década de 1980 se consideraba el autismo como un trastorno en el que se perdía la ToM, o sea, la capacidad de relacionarse con otras personas. Luego, se comprendió que el término englobaba conductas relacionadas con otras patologías psiquiátricas y con procesos mentales no necesariamente patológicos.

La investigación en ToM ha crecido en forma exponencial en los últimos años y ha rebasado los campos de la psiquiatría y la psicología, formando parte de lo que se conoce como “Teoría del marco relacional” (*Relational Frame Theory*), que se extiende a territorios propios de la sociología, la antropología e incluso la economía y la política.

Además de los fenómenos relacionados con el comportamiento, el lenguaje y la etología (estudio del lenguaje corporal) la ToM se ha extendido, gracias a las nuevas tecnologías como la resonancia magnética funcional, a la ubicación anatómica de los centros del comportamiento en el cerebro y las interacciones que se producen entre ellos. En el campo médico la ToM ya viene haciendo importantes aportes al estudio de patologías como el autismo y la esquizofrenia, el desorden con déficit de atención e hiperactividad (ADHD) o la neurotoxicidad por abuso de alcohol.

Se trata de una nueva rama de la ciencia con un enorme potencial que va más allá de la medicina. 

Síndrome ortoréxico (Ortorexia nerviosa)

Félix J. Fojo, MD
felixfojo@gmail.com
ffojo@homeorthopedics.com

Comer bien es bueno, siempre y cuando se haga con moderación. Comer sano es aún mejor, siempre y cuando no se convierta en una obsesión; más aún, la obsesión por comer sano llevada a los extremos, cuando se convierte en disfunción alimentaria. La ortorexia nerviosa fue descrita, en 1997, por el médico Steven Bratman, quien ha desarrollado una reconocida carrera como internista, divulgador y especialista en nutrición. Él creó la palabra ortorexia buscando hacer un parangón con la palabra, tan en boga, anorexia, partiendo de las raíces griegas *orthos* = satisfactorio o correcto, y *orexis* = apetito, “apetito por lo correcto”.

La clave sindrómica de la ortorexia es la desnutrición larvada producida por el miedo a ingerir componentes no deseados junto con los alimentos: grasas saturadas, ácidos grasos, sal, carbohidratos simples y complejos, conservantes, aditivos, elementos de volumen, colorantes,

edulcorantes y cualquier otro tipo de añadido que la persona sienta que puede dañar su organismo.

Si la persona que padece de ortorexia tiene recursos económicos suficientes y, sobre todo, una cultura alimentaria científica y equilibrada, no debe presentar un cuadro de desnutrición importante. El problema ocurre cuando la persona afectada carece de la cultura nutritiva idónea y/o de recursos económicos. Entonces es cuando la ortorexia se acerca a la anorexia nerviosa. El anoréxico se preocupa patológicamente por la CANTIDAD de comida y el ortoréxico por la CALIDAD de la comida.

La Sociedad de Psiquiatría Norteamericana ha enunciado ciertas objeciones al síndrome ortoréxico, alegando que requiere más investigación para su reconocimiento como una patología. La ortorexia se considera una manifestación del trastorno obsesivo-compulsivo y como tal debe ser tratada por el especialista. **G**

Nuevo sistema de vídeo para cirugías endoscópicas de invasión mínima ahora en Puerto Rico

Synergy^{HD3} Imaging El revolucionario sistema beneficia tanto a médicos como pacientes

La compañía **Arthrex** y su distribuidor **RMc Orthopedic & Surgical, Inc.** lanzaron en Puerto Rico el revolucionario sistema de visualización artroscópica **Synergy^{HD3}**. El sistema **Synergy^{HD3}** es una plataforma de control ofrecida por **Arthrex** que presenta un cabezal programable de vídeo HD, una fuente de iluminación LED y un sistema de gestión de imágenes en un único dispositivo controlado con una Tablet. El sistema en red permite transmitir videos en vivo hacia cualquier usuario remoto autorizado.



Synergy^{HD3} integra tres sistemas en uno: tecnología HD en cámaras de alta definición, iluminación LED y gestión de imágenes..

Esta aplicación brinda a los médicos herramientas para gestionar fotografías, grabaciones de vídeo y la educación para pacientes. Utilizando su iPad, los médicos pueden repasar, editar, hacer comentarios, etiquetar fotografías y grabaciones de vídeo, a sus pacientes remotamente, así cómo crear imágenes, videos e informes postoperatorios educativos personalizados para los pacientes y transmitirlos vía correo electrónico de forma instantánea.

RMc ORTHOPEDIC SURGICAL, INC. **Arthrex**

Para más información sobre este equipo, favor de comunicarse con **RMc Orthopedic & Surgical Inc.** al 787 731-0077 o a info@ortopediapr.com