

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
FACULTAD DE PSICOLOGIA  
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

PROPIEDADES DISCRIMINATIVAS DE DROGAS SEROTONERGICAS

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRO EN PSICOLOGIA

ANALISIS EXPERIMENTAL DE LA CONDUCTA.

F R E S E N T A  
DAVID NATANAEL VELAZQUEZ MARTINEZ



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**

**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (Méjico).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**COMITE DE TESIS:**

Dra. Arturo Bouzas R.  
Mtro. Francisco Cabrera R.  
Br. Victor A. Colotla E.  
Dra. Xochitl Gallegos B.  
Dr. Roberto A. Pérez Alcalá.

A Marcelo,  
Rebeca &  
Chiquito (s).

A mi madre,  
a mis hermanas  
y a la memoria de mi padre.

## AGRADECIMIENTOS:

Esta tesis no habría sido elaborada sin la ayuda de Marcela, por su carino, colaboración y comentarios.

Dr. Arturo Bouzas y Dr. Víctor Colotla por sus comentarios, sugerencias y disponibilidad para revisar el trabajo.

Dr. Roberto Freijo y Dra. Xochitl Gallegos por su confianza y disponibilidad para revisar el trabajo.

Gustavo Bacha y Fernando Vázquez por la colaboración y facilidades para escribir esta tesis.

El trabajo experimental fue en parte elaborado en el Instituto Miles de Terapéutica Experimental, agradezco a los Dres. Julian E. Villarreal y Enrique Hons las facilidades y comentarios al trabajo y a los Sres. Antonio Huerta y Luis Oliva por su colaboración técnica.

Este trabajo fue escrito e editado en el Departamento de Análisis Experimental de la Conducta, agradezco al Mtro. Francisco Cárter los comentarios y facilidades para la realización de este trabajo.

## R E S U M E N .

Despues de un entrenamiento apropiado, los sujetos (ratas Wistar en este estudio) pueden utilizar la administracion de una droga como estímulo discriminativo para elegir apropiadamente una fuente particular de reforzamiento. Usualmente se supone que la Propiedad estímulo de una droga esta relacionada con su mecanismo de acción y/o sus efectos farmacologicos y que ademas estos son función de la dosis y tiempo que ha tenido el compuesto para llegar a su sitio de acción y producir su efecto. El objetivo del presente trabajo fue analizar estas suposiciones y aportar evidencia (consistente en generalizaciones cruzadas parciales) de que, al menos en el caso de los compuestos serotonérgicos analizados: fenfluramina, quipazina e indorrenato, y el compuesto catecolaminérgico anfetamina, las drogas son conjuntos únicos de elementos discriminables y que algunos de estos elementos son compartidos entre las drogas de tal manera que la generalización entre ellos es función de los elementos compartidos y del conjunto total. Se analizo la posibilidad de que las propiedades estímulo estuvieran relacionadas con el mecanismo de acción serotonérgico o con algún efecto particular (hipotension) de las drogas; para esto se utilizaron otros compuestos serotonérgicos (5-hidroxitriptófano, 5-metoxitriptamina, MK 212, ketanserina) y algunos compuestos hipotensores (clonidina y metildopa); tambien se analizo la señal discriminativa tratando de revertirla con antiserotoninistas específicos de los diversos sistemas neuroquímicos: cinanserina, haloperidol, tolazolina, yohimbina y fluoxetina. Se encontró que en el caso de la fenfluramina su señal discriminativa está relacionada con su mecanismo de acción ya que otras drogas serotonérgicas se generalizan con ella y su señal es revertida. En el caso de la quipazina se concluye que sus efectos probablemente estén mediados tambien por mecanismos serotonérgicos. En el caso del indorrenato se determinó que sus propiedades discriminativas ademas de estar mediadas por mecanismos serotonérgicos están relacionadas con su efecto hipotensor. En todos los casos menos uno, se obtuvieron generalizaciones cruzadas parciales apoyando la hipótesis formulada de que la generalización es función de los elementos compartidos y del conjunto total.

I N D I C E .

	Página
<b>Introducción.</b>	<b>1</b>
<b>Método.</b>	<b>33</b>
<b>Resultados.</b>	<b>37</b>
<b>Discusión.</b>	<b>68</b>
<b>Bibliografía.</b>	<b>72</b>

## I N T R O D U C C I O N

El área en que se enmarca la presente investigación se denomina indistintamente DISCRIMINACION DE DROGAS, CONTROL DE ESTIMULOS INDUCIDO POR DROGAS o APRENDIZAJE DEPENDIENTE DEL ESTADO (fisiológico o farmacológico). Sin embargo, existen diferencias metodológicas, teóricas o en cuanto a implicaciones, aunque en muchos casos estas sean sutiles según sea el título del área que se elige.

Se trata de un área muy reciente, en la que confluyen antecedentes, metodologías, estrategias y aproximaciones teóricas de varias disciplinas. En esta área participan predominante mente la farmacología y la psicología y probablemente sea la única en la cual es evidente la transferencia de conceptos de la psicología a otra disciplina del área biológica. Así, en estas áreas es común encontrar los términos de estímulo, gradiente de generalización, discriminación, etc., provenientes del área de control de estímulos aplicados a la descripción de los efectos y/o características farmacológicas.

El presente trabajo está dividido en diversas secciones que enumeramos brevemente: iniciaremos con un panorama histórico de los trabajos denominados APRENDIZAJE DEPENDIENTE DEL ESTADO, DISCRIMINACION DE DROGAS, las relaciones entre las dos áreas, una definición de procedimientos, la contribución del área de control de estímulos, los principales objetivos y usos de la preparación, algunos problemas contemporáneos en el área, el planteamiento de nuestro problema y objetivo, la elección de las drogas y sus características farmacológicas, los objetivos e hipótesis experimentales y sus implicaciones y para finalizar una sección en que se presenta el método a utilizarse y una breve descripción del análisis y forma de presentar los resultados.

### I. ASPECTOS HISTORICOS.

#### I.1 Aprendizaje dependiente del estado.

El primer antecedente experimental se remonta al trabajo de E. Girden y E. A. Culler publicado en 1937 en el Journal of Comparative Psychology. En este trabajo Girden y Culler observaron que los perros podían ser entrenados a emitir una respuesta de escape (esta consistía en la flexión de una pata a la presentación de un choque eléctrico) en la presencia de curare y fallaban para emitir dicha respuesta en ausencia de curare; los perros entrenados sin curare y probados con curare también fallaban al emitir la respuesta de evitación. Estos investigadores denominaron al hallazgo dissociación del aprendizaje (dissociation of learning) en una clara analogía con diversas manifestaciones

psiquiatricas; a este trabajo siguieron otros reportes de Girden (1942a,b,c, 1947) en esta area. Los trabajos experimentales continuaron en 1961 cuando Donald Overton publico su disertacion de tesis de doctorado. Posteriormente en 1964, ya en la Temple Univ. School of Medicine y en el Eastern Pennsylvania Psychiatric Institute, D. Overton publico un trabajo que cambio la perspectiva del area al proponer el termino de Aprendizaje Dependiente del Estado (State-dependent learning) en el cual hacia hincapié en el estado de droga (estado farmacologico) como la variable independiente crucial en el fenomeno de disociacion.

Los aspectos metodologicos fundamentales quedaron establecidos paralelamente a la reactivacion del area cuando en 1961 Grossman y Miller propusieron el diseño experimental, ahora clasico, en el cual utilizaron 4 grupos de sujetos, dos de estos grupos eran entrenados con placebo y los otros dos con droga, durante la fase de prueba para cada condicion uno de estos grupos era evaluado bajo la condicion de droga y el otro bajo la condicion de placebo segun el siguiente cuadro.

ENTRENAMIENTO	EVALUACION
1. Placebo	1. Placebo
2. Placebo	2. Drosa
1. Drosa	1. Placebo
2. Drosa	2. Drosa

Con la utilizacion de este diseño se predice que no habra deficit en la retencion cuando las condiciones de evaluacion son similares al entrenamiento (placebo vs. placebo y droga vs. droga), pero en las evaluaciones no similares (placebo vs. droga y droga vs. placebo) si habra deficiencias en la sesion de prueba o evaluacion si se presenta el fenomeno de disociacion.

Mencionamos inicialmente que se habia denominado disociacion del aprendizaje a esta area en una clara referencia a algunas manifestaciones psiquiatricas. Estos antecedentes se encuentran en reportes clinicos de fenomenos disociativos; aunque el uso del termino 'disociacion' es relativamente no selectivo incluye varios fenomenos entre los que se encuentran el delirio, alucinaciones, estados de fuga y personalidades multiples. Las manifestaciones que parecen ser mas analogas al fenomeno de Aprendizaje Dependiente del Estado son aquellas que involucran la disociacion en paralelo. En la disociacion en paralelo "...hay indicios de que dos o mas memorias coexisten

simultaneamente, aunque usualmente solo una de estas esta representada en la experiencia consciente' (Overton, 1978), los ejemplos clinicos incluyen personalidades multiples, estados de fuga, y corrientes multiples de pensamiento. Los ejemplos clinicos mas comunes son precisamente las corrientes multiples de pensamiento y los 'blackouts' producidos por la ingestión excesiva de alcohol. En las corrientes multiples de pensamiento súbitamente se manifiesta un afecto, idea o conducta no relacionada con el pensamiento actual, de tal manera que a través de estas intromisiones el observador puede deducir la existencia de procesos de pensamiento ocurriendo simultáneamente. No todos los casos de intromisión deben ser considerados como patológicos. Este tipo de dissociación ha servido para explicar diversos desordenes psicológicos; la teoría freudiana la ha utilizado para la explicación del modelo de neurosis que implica la represión (dissociación) de los impulsos libidinosos de la conciencia (Overton, 1978).

Es conocido el fenómeno de que después de una borrachera en la que el sujeto se comporta agresivamente, se deprime, llora, etc., pasado el efecto del alcohol el sujeto no recuerda los actos realizados durante la borrachera. Este fenómeno también ha sido considerado entre los ejemplos de dissociación, aunque también se ha propuesto que la amnesia de tales episodios puede reflejar una alteración en la consolidación de la memoria, ya que esta amnesia en la mayoría de los episodios es permanente.

#### I.2. Control de estímulos inducido por drogas.

Al área de control de estímulos inducido por drogas se le conoce como Discriminación de Drogas. La primera referencia del posible control ejercido por una droga como control de estímulos fue realizada por J.J. Conser en 1951 (citado en Winter, 1978). En unas ratas Conser observó que el etanol reinstalaba una conducta de aproximación al alimento después de que esta conducta había sido suprimida por la presentación contingente de choques eléctricos (conflicto de evitación-aproximación); es decir, el etanol disminuía la respuesta de evitación, aunque en otro grupo en el que se medía la tendencia de aproximación bajo la administración de placebo no había efecto alguno sobre esta respuesta. Si se compara este experimento con la metodología del paradigma de aprendizaje dependiente del estado (Grossman y Miller, 1961), observaremos que solo se realizaron los grupos placebo-placebo y placebo-droga; en lugar de interpretar sus resultados en relación con el fenómeno de dissociación, Conser suscribió que sus resultados

4

podian deberse "...a un cambio en la situación de estímulos...[por el cual probablemente]...un animal podria establecer una discriminacion confiable basadp en la presencia o ausencia de embriaguez." (Conser, 1951, citado por Winter, 1978).

En 1958 Heistad demostró que la supresion condicionada podia ser retenida diferencialmente como función de la presencia o ausencia de cloropromazina dependiendo de si el entrenamiento había sido realizado bajo la presencia de la droga o del placebo. Otro trabajo antecedente en esta área que merece la pena ser comentado es el realizado por Cook et al. (1960), quienes demostraron que las respuestas de evitación (flexión de una pierna a la presentación de un choque eléctrico) en perros podia quedar bajo el control de los cambios fisiológicos asociados con la administración intravenosa de epinefrina, norepinefrina o acetilcolina, así la administración de las drogas actuó como estímulo discriminativo para la flexión de la pierna. El siguiente trabajo experimental se debió a Stewart (1962) quien entreno a unas ratas a responder diferencialmente a la presencia o ausencia de cloropromazina.

Estos estudios tienen un antecedente en la suscitencia hecha por Hull (1933, cfr. Thompson y Pickens, 1971) de que los animales podian ser entrenados a responder diferencialmente a variables fisiológicas internas sin necesidad de estimulación exteroceptiva adicional. De hecho, Hull formuló esta hipótesis en referencia al posible control de la conducta por estados motivacionales como la privación de comida y/o agua.

El control discriminativo ejercido por una droga puede, y es incluido en el término de control de estímulos propuesto por Terrace (1966a) para estímulos exteroceptivos, quien lo refirió como "...el grado en el cual un valor del estímulo antecedente determina la probabilidad de ocurrencia de una respuesta condicionada. [El control de estímulos]...es medido como un cambio en la probabilidad de respuesta como resultado de un cambio en el valor del estímulo" (pp.330).

### III. DEFINICION DE LOS PROCEDIMIENTOS.

Se han propuesto varias diferencias entre los procedimientos de discriminación y disociación; estas diferencias comúnmente involucran aspectos teóricos acerca de los mecanismos involucrados. Winter (1978) propone una diferenciación haciendo referencia únicamente a los aspectos de procedimientos o metodológicos; en esta diferenciación propone "...al paradigma de aprendizaje dependiente de

estado como las OBSERVACIONES de un decremento en la ejecución de una tarea aprendida en la presencia de un estado farmacológico cuando la tarea es evaluada en, o bajo la presencia de otro estado, ...[en tanto que el fenómeno de]... control de estímulos inducido por drogas se refiere a la OBSERVACIÓN de que la probabilidad de ocurrencia de una respuesta condicionada operante es alterada después del reforzamiento diferencial en la presencia de los dos estados farmacológicos." (pp.223). Como observa apropiadamente Winter, estas definiciones de aprendizaje dependiente de estado y control de estímulos inducidos por drogas no conllevan suposiciones implícitas acerca de los mecanismos de aprendizaje, receptores farmacológicos, sistemas sensoriales, o cualquier factor involucrado que pueda en última instancia proveer alguna base teórica de las observaciones conductuales.

### III. RELACIONES ENTRE APRENDIZAJE DEPENDIENTE Y DISCRIMINACIÓN DE DROGAS.

Las relaciones entre los fenómenos de aprendizaje dependiente del estado y el control discriminativo de estímulos inducido con drogas son fácilmente observables. En varias ocasiones se ha intentado explicar uno de estos fenómenos en base al otro (Belleville, 1964; Overton, 1966), y hay varios reportes en los que la terminología de ambos paradigmas se mezcla sin distinción. Así por ejemplo, los resultados de un paradigma de aprendizaje dependiente del estado fueron reportados por Parpas y Gray (1971) como: Cue Value of Dexamethone for Fear-Motivated Behavior; en tanto que el caso inverso es ejemplificado por un报告 de Stewart et al. (1967) en el cual reportan los resultados de un procedimiento de control de estímulos inducido por una droga como: State Dependent Learning Produced with Steroids.

En 1964 Overton concluyó que la disociación y la discriminación inducidas por drogas eran dos manifestaciones del mismo proceso. Para integrarlos propuso que con dosis altas de la droga se puede obtener el control del estado ejercido por la droga sin el entrenamiento de discriminación, en tanto que las dosis pequeñas adquirirán control sobre la respuesta solo después de un entrenamiento prolongado de discriminación. Así, una función lineal dosis-efecto relacionaría al aprendizaje dependiente del estado con altas dosis, con el control discriminativo adquirido lentamente con dosis pequeñas. Esta proposición de Overton supone que las drogas tienen un efecto único de magnitud variable que produce la función dosis-efecto, tal proposición la analizaremos detalladamente.

Existen varias diferencias metodológicas entre los procedimientos de disociación y discriminación que se agrandan por la ausencia de conceptos teóricos acerca de la naturaleza del control de estímulos inducido por drogas y por la existencia de diferencias metodológicas y de los procedimientos empleados (laberintos, respuestas operantes, respuestas de evitación, de escape, etc.) en los experimentos. Aunque algunos autores lamentan la falta de uniformidad, esta misma falta de uniformidad presenta al menos una ventaja: Dado que es muy probable que el efecto farmacológico que sirve como base para la disociación o discriminación sea muy complejo y dependiente de la dosis, un consenso general para la utilización de un solo procedimiento podría servir para ocultar algunos aspectos del control de estímulos inducidos por drogas, ya que de obtenerse resultados contradictorios entre diferentes procedimientos obligarian inmediatamente al examen de las variables farmacológicas o conductuales que puedan explicar las diferencias en los resultados. En este proceso pueden encontrarse nuevas facetas de la discriminación o disociación que de otra manera permanecerían ocultas por la utilización de un solo procedimiento experimental. Sin embargo al presente, los resultados de una misma droga con diferentes procedimientos han permanecido compatibles.

Aun cuando se desconozca el mecanismo exacto de la discriminación de drogas o del aprendizaje dependiente de estado, se sabe que casi todas las drogas que tienen alguna acción sobre el sistema nervioso central se pueden diferenciar del placebo a través del entrenamiento de discriminación, o bien pueden producir disociación sin embargo todavía es cuestión a discusión y de trabajo experimental si únicamente las drogas con acción central son discriminables o disociables.

#### IV. CONTRIBUCIONES DEL AREA DE CONTROL DE ESTIMULOS.

En 1969 Kalish inicio su definicion de la generalizacion de estímulos y la discriminacion con las siguientes palabras "...la generalización y la discriminación son quizás dos de los más importantes principios que emergieron del trabajo de Pavlov y sus asociados. Los dos elementos son conceptos importantes en virtualmente todas las teorías de la conducta... y los dos se han empleado como constructos en la explicación de conductas más complejas tales como la conducta verbal, formación de conceptos y la psicopatología..." (pp. 208); nosotros esclareceremos que estos elementos son de gran importancia actualmente para otra disciplina: la farmacología, en la cual ayudan a la caracterización y definición de los efectos de muchas drogas.

En 1927, Pavlov reportó que cuando una respuesta condicionada (CR) de salivación se establecía a un estímulo condicionado (EC, en el caso del condicionamiento operante un estímulo discriminativo, ED) otros estímulos podían inducir esta salivación. Este resultado define el fenómeno empírico de la generalización: a consecuencia del entrenamiento previo con un estímulo otros estímulos que nunca habían sido asociados con el reforzamiento, pueden ser capaces de inducir la respuesta. Pavlov reportó que la habilidad de los estímulos nuevos para inducir la respuesta decrece conforme decrecen su similitud con el EC. En los estudios de discriminación (también reportados por Pavlov como diferenciación) un EC induce una respuesta como resultado del entrenamiento, en tanto que otro EC (en la misma dimensión o en una dimensión estímulo diferente) o su ausencia, no provoca la respuesta o provoca otra diferente. En su artículo Kalish apunta que los estudios diseñados como experimentos de generalización implican el entrenamiento a un estímulo, seguido de la presentación de algunos otros estímulos durante una fase de prueba y ausencia de reforzamiento diferencial durante la prueba. Por otra parte, el entrenamiento de discriminación se caracteriza por la presentación sucesiva o simultánea (discriminaciones sucesivas o simultáneas, cfr. Mackintosh, 1974) de estímulos correlacionados con reforzamiento diferencial cuyo propósito, en contraste con la generalización, es estrechar la clase de respuestas a un valor del estímulo. De esta manera el concepto de generalización de estímulos (concepto similar a la generalización primaria de Hull, 1947, cit. Kalish, 1969) asume que una clase de estímulos se condiciona a una respuesta como resultado del entrenamiento; de la misma manera en el concepto de generalización de respuestas se hace una suposición similar acerca de la clase de

respuestas (gradiente de generalización de respuestas, Hull 1947, cit. Mackintosh, 1974). Con estas distinciones Kalish define la generalización de estímulos como "... un fenómeno conductual distinto de las especulaciones del proceso de generalización: que ocurre cuando las respuestas condicionadas a un estímulo también pueden ser provocadas por otros estímulos en la misma dimensión. Bajo estas circunstancias usualmente se obtiene un gradiente de respuestas en el cual la amplitud o frecuencia de las respuestas decrecen conforme incrementan las diferencias (psicológicas o físicas) entre el estímulo condicionado y los estímulos de prueba..." (pp. 209). Para obtener el gradiente usualmente se utiliza el método de contrastes (Pavlov, 1927), en el cual varios ensayos en los que se refuerza al EC se alternan con un ensayo de prueba no-reforzado en el que se presentan el estímulo generalizado y se obtiene el gradiente analizando la fuerza de la respuesta condicionada (latencia, frecuencia, resistencia a la extinción, etc.). Usualmente los estímulos de prueba son presentados en orden aleatorio y se forma un gradiente por la combinación de los resultados de varias pruebas a cada estímulo.

La hipótesis sugerida por Pavlov para explicar la generalización fue la irradación de la excitación sobre la corteza cerebral. Actualmente esta hipótesis no es tomada en cuenta y ha sido objeto de varias críticas (Konorski, 1948) que desembocaron en el problema de si el fenómeno empírico se debe a un proceso de generalización o es consecuencia de una falla en la discriminación. La primera hipótesis fue sugerida por Hull (1943, cit. Kalish, 1969) quien consideró a la generalización de estímulos primaria como el crecimiento o incremento de la fuerza del hábito a los estímulos periféricos (pp. 216) y utilizó a la diferencia mínima percentil como parámetro en la ecuación para describir el gradiente de generalización; así supuso que la excitación estaba conectada con una zona considerable de estímulos durante el condicionamiento, pero que el grado de esta conexión, que se refleja en la forma del gradiente, también es afectada por la discriminabilidad de la dimensión estímulo. Este postulado enfrenta el problema de que la discriminabilidad solo puede ser deducida de las respuestas de los sujetos después de las pruebas.

La segunda posición es ejemplificada por Lashley y Wade (1946, cit. Kalish, 1969) quienes cuestionaron la explicación propuesta por Hull proponiendo alternativamente que los gradientes de generalización representaban discriminaciones imperfectas debido a alguna falla de la asociación de los EC con el reforzador, de tal manera que el gradiente de respuestas se formaría hasta que un organismo tuviese experiencia con la dimensión estímulo a través de

ectos de comparacion) para solucionar el problema de la comparacion durante el entrenamiento o en las pruebas con un solo estimulo, Lashley propuso a un evento neural (trazo o huella) como una necesidad logica que substituyera la ausencia de un estimulo de comparacion. Esta posicion es dificil de rebatir; sin embargo, ya Pavlov (1927) habia notado que los estimulos novedosos en su primera presentacion evocaban una CR pequena o nula que incrementaba con las presentaciones sucesivas. Pavlov susirio que este fenomeno era similar al de inhibicion externa con estimulos novedosos, de tal manera que si el estimulo es considerado novedoso por el sujeto, significa que el sujeto lo discrimina del EC y a pesar de esto generaliza sus respuestas a este estimulo en ensayos posteriores. Mas tarde se argumento que aunque los sujetos puedan responder en un test de generalizacion a los estimulos que en condiciones apropiadas pueden discriminar del EC (o ED) esta generalizacion puede reflejar el grado en que los sujetos pueden discriminar de hecho el estimulo prueba de los estimulos asociados con el reforzador durante el entrenamiento puesto que cualquier situacion estimulo puede ser considerada desde diferentes aspectos, o bien, puede ser representada como consistiendo de un gran numero de elementos no todos los cuales han sido asociados con el reforzador por parte del sujeto; es decir, el conjunto de estimulos asociados por el sujeto con el reforzamiento puede no ser el mismo que el conjunto manipulado por el experimentador (cfr. Mackintosh, 1974, pp. 487). Este punto de vista, segun Mackintosh puede reconciliar las diferencias aparentes entre Pavlov y Lashley y Wade. Segun esta sugerencia, formulada originalmente por Bush y Mosteller (1951) y Atkinson y Estes (1963) citados por Mackintosh (1974), los sujetos responderan en un test de generalizacion conforme el grado en que los estimulos prueba contengan elementos que se overlappen con aquellos contenidos por el EC (o ED) durante el entrenamiento. Mas exactamente la probabilidad de una respuesta en un test de generalizacion sera funcion de la proporcion de elementos en el test los cuales han formado parte del conjunto de elementos presentes durante el entrenamiento y han sido asociados con el reforzador. Esta proposicion revive algunas de las primeras especulaciones no neurologicas referentes al proceso de generalizacion que involucraban el punto de vista de que el gradiente de generalizacion es el resultado de las conexiones asociativas formadas durante el condicionamiento con los elementos del EC, comunes al EC y a los estimulos de prueba (Thorndike, 1913; Guthrie, 1930, 1935, citados por Kalish, 1969).

Por el interes del presente trabajo (generalizacion del control de estimulos inducido por drogas) elaboraremos

en esta sección algunos comentarios relevantes a los gradientes de generalización obtenidos después de una discriminación.

Lashley y Wade (1946, citados por Kalish, 1969; y en una versión similar Hull 1952, citado por Mackintosh, 1974) postularon que si los estímulos incidentales (cualquier conjunto de estímulos diferente al conjunto de prueba, que puede controlar la conducta de los sujetos a consecuencia del entrenamiento, Mackintosh, 1974, pp. 499) adquirieren una fuerza de hábito significativa incrementarían las respuestas a todos los estímulos prueba y por tanto se obtendrían gradientes de generalización planos. Ya desde 1942, Lashley y Wade (cit. Kalish, 1969) habían postulado que para transformar un gradiente plano que denota la ausencia de control de estímulos, en un gradiente empinado deben realizarse dos condiciones: 1. debe ocurrir el entrenamiento diferencial a dos valores en una dimensión y 2. los sujetos deben redirigir su atención a nuevos aspectos, cualidades o atributos del complejo estímulo. Formulaciones semejantes fueron realizadas por Hull.

Ciertamente Jenkins y Harrison en 1960, encontraron que un gradiente previamente plano de un ríñon cuando se utilizaba un ED auditivo continuo, se transformaba en un gradiente empinado cuando el ED auditivo se alternaba con períodos de silencio. Posteriormente varios autores demostraron que el entrenamiento diferencial transformaba gradientes planos a gradientes empinados (Heinemann y Rudolph, 1963; Boneau y Honis, 1964), aunque este entrenamiento podía ser proporcionado por la historia previa experimental o preexperimental. En este mismo sentido han sido interpretados dos resultados experimentales, a saber: el hallazgo de Peterson (1962) y de Cofoid y Honis (1961) de que la falta de exposición de los sujetos produce gradientes planos de generalización y el hallazgo de Heinemann y Rudolph (1963) quienes mostraron que los estímulos localizados inducen un gradiente más empinado que los estímulos difusos.

Estos estudios han reafirmado el punto de vista de que la dimensión no existe para el organismo hasta que el reforzamiento diferencial dirige la atención del sujeto hacia los atributos específicos y le aleja de otros atributos. Así, la idea básica para explicar la generalización es que el reforzamiento diferencial atrae la atención lo que a su vez da lugar al control de estímulos. Esto sucede, según Lashley y Wade, debido a que el entrenamiento entre dos valores de una dimensión establece el conjunto apropiado de comparación; aunque puede parecer tautológico o circular decir que la generalización (o pendiente de ésta) en una dimensión particular es dependiente de que los sujetos hayan asociado la ocurrencia

del reforzador precisamente con los aspectos de la situación experimental elegidos por el investigador para ser variados en las pruebas de generalización. Segun Hull este fenomeno tendría su explicación porque el entrenamiento discriminativo implica el reforzamiento y no-reforzamiento de los estímulos incidentales suprimiendo así el control de estos y permitiendo que se manifieste el control adquirido por los estímulos relevantes.

De primera instancia el reforzamiento diferencial y el contraste de estímulos proporcionan una explicación del gradiente de generalización; sin embargo no explican porque aparece un gradiente ordenado, ni proveen una explicación satisfactoria de porque otros estímulos en el continuo, los cuales nunca se han involucrado en el entrenamiento, evocuen las respuestas. Algunos autores (Pavlov, 1927; Spence, 1937 cit Mackintosh, 1975) han propuesto la generación de un gradiente inhibitorio en torno a un valor particular de la dimensión estímulo, de tal manera que se postula la generalización de la inhibición como explicación del decrecimiento ordenado en el gradiente de generalización; sin embargo, esta proposición al igual que la de Lashley y Wade, tiene dificultades cuando el EI y el E-delta pertenecen a dimensiones diferentes (Jenkins y Harrison, 1960), o también si los estímulos son presentados solos o en conjunto (Kalish y Haber, 1963).

La hipótesis deducible de la proposición de elementos comunes entre estímulos de prueba y estímulo de entrenamiento sostendría que el hecho de que el gradiente muestre un gradiente ordenado y progresivamente decreciente, implica que los estímulos que varían a lo largo de la dimensión examinada comparten progresivamente menos elementos en común con el conjunto del estímulo de entrenamiento; esta suposición es además compatible con la supresión de estímulos incidentales, aunque queda a discusión el mecanismo por el cual estos estímulos incidentales son suprimidos.

Según Hull (1952 cit. Mackintosh, 1974) el que se refuerce o no se refuerce un número igual de veces un estímulo incidental, resulta en cantidades iguales pero opuestas de excitación e inhibición que se cancelan entre sí, y por tanto no incrementa la fuerza de las respuestas a los estímulos prueba permitiendo que sea observable el control adquirido por los estímulos relevantes. Wagner (1969) ha mostrado que esta proposición es inadecuada, que no es el hecho de que los estímulos incidentales sean parcialmente correlacionados con el reforzador, sino la presencia de otros estímulos mejor correlacionados con el reforzador lo que explica los efectos del entrenamiento de discriminación; es decir, la presencia de un mejor Predictor.

del reforzador, sea este mejor predictor en la misma dimensión (intradimensional) o en otras dimensiones (inter o extradimensional), es lo que causa la supresión del control por parte de los estímulos incidentales. Este punto de vista ha sido elaborado más detenidamente para dar cuenta del efecto de ensombrecimiento y bloqueo en condicionamiento clásico (Rescorla y Wagner, 1972; Kamin, 1969).

Hasta el momento hemos examinado la posibilidad de producir un gradiente de generalización en torno a los estímulos relevantes (ED) utilizados en el entrenamiento, postulando que este gradiente depende del conjunto de estímulos (relevantes) presentes durante el entrenamiento y que además se presenten o sean compartidos por los estímulos prueba durante la obtención del gradiente cuando los estímulos se varían en una sola dimensión. Pero el caso complementario también ha recibido apoyo experimental ya que varios autores han mostrado que los elementos de un estímulo compuesto (definido en dos dimensiones) podrían independientemente adquirir control sobre la conducta. Así Fink y Patton (1953) encontraron que el decremento en la pendiente del gradiente de generalización era mayor conforme se incrementaba el número de componentes del estímulo examinado; White (1958) también encontró decrementos mayores de la pendiente cuando los estímulos se variaban en dos dimensiones y no solo en una; Butter en 1963 encontró resultados similares.

En la literatura se han reportado varios modelos que predicen el grado en que cada uno de los elementos del estímulo será asociado con el reforzador, y de esta forma se pueden elaborar algunas predicciones del grado en que cada uno de estos elementos controlará las respuestas del organismo; estos problemas se han elaborado en torno a los conceptos de estímulos relevantes y redundantes para predecir el reforzador (Kamin, 1969; Medin, 1973; Miles y Jenkins, 1973). La mayoría de los trabajos en esta área han sido integrados por los modelos de Rescorla y Wagner (1972) sobre aprendizaje asociativo y la "hipótesis inversa" de Sutherland y Mackintosh (1971) en torno a la atención selectiva, y reelaborada posteriormente por Mackintosh (1973). Estos modelos pueden ser resumidos diciendo que los datos obtenidos implican que la ejecución discriminativa no está determinada simplemente por un conjunto de estímulos en un tiempo, ya que pueden ocurrir cambios en la fuerza asociativa de los estímulos aun en un solo ensayo; se puede asumir que también existe una relación inversa entre las probabilidades momentáneas de aprender acerca de diferentes estímulos (si el cambio o fuerza asociativa de un estímulo es grande, este cambio será menor para los otros elementos del estímulo), aunque esto no puede ser adjudicado únicamente a la capacidad del sujeto, sino también a la

efectividad de los reforzadores.

Retornaremos a los trabajos de Fink y Patton (1953), White (1958) y Butter (1973) los cuales demostraron que se podían obtener gradientes más empinados por la variación del estímulo en más de una dimensión. Si consideramos que un estímulo está compuesto de varios elementos y que las respuestas a un estímulo prueba dependen del número de elementos que este estímulo tiene en común con el estímulo de entrenamiento, entonces podemos hacer algunas predicciones sobre la forma del gradiente de generalización. Si en una prueba de generalización mantenemos a todos los elementos menos uno constantes, se generará un gradiente de generalización ordenado en torno a la dimensión que estamos variando; sin embargo, si variamos dos elementos al mismo tiempo, el gradiente generado será diferente del obtenido inicialmente y será alguna función de la fuerza asociativa de los dos estímulos, combinada de alguna manera particular. Tenemos bases para suponer que esta predicción es correcta; por una parte están los trabajos recién mencionados y por otra parte los gradientes de generalización obtenidos después de una discriminación. Si nosotros no estamos seguros del número o dimensión de los elementos (como en el caso de los estímulos interoceptivos inducidos por las drogas) no podemos hacer predicciones exactas de los gradientes de generalización, sin embargo si suponemos que otra droga tendrá un conjunto de elementos sobreimpuesto parcialmente con la droga de entrenamiento, y que dos drogas cualquiera difieren en al menos un elemento entre sí, y consideramos además a cada droga como una dimensión estímulo entonces podemos suponer que se generarán gradientes diferentes en cada dimensión dependiendo del número de elementos que comparten con el estímulo de entrenamiento. Las hipótesis y predicciones serán desarrolladas en la sección de objetivos e hipótesis.

Para finalizar esta sección presentaremos algunas consideraciones sobre la tarea discriminativa que hemos elegido entrenar. Siguiendo la distinción de Mackintosh (1974 pp. 543) entre discriminaciones sucesivas (emite/no emite la respuesta) y condicionales sucesivas (están disponibles dos respuestas en cada ensayo y solo una de las dos es reforzada en presencia de un estímulo y la otra es reforzada en presencia de otro estímulo), la tarea entrenada por nosotros debe ser considerada como discriminación condicional sucesiva (Palanca de droga reforzada (PB+), palanca de salina no-reforzada (PS-) con la droga; PD- con solución salina, PS+ con solución salina). La solución de la tarea por parte de los sujetos puede describirse en dos formas: selección de respuestas o aproximación de estímulos. Se ha sugerido que los sujetos pueden solucionar las discriminaciones condicionales

sucesivas (DCS) utilizando dos estrategias; aproximandose al estímulo compuesto apropiado o aprendiendo a seleccionar la respuesta apropiada. Estas soluciones las realiza el sujeto dependiendo de si las características de los estímulos permiten el contacto con el sujeto; en este caso los sujetos resolverían la discriminación prefiriendo una estrategia de aproximación a estímulos, por lo cual las discriminaciones simultáneas son más fáciles para los sujetos. Por otra parte si los sujetos eligen una estrategia de selección de respuesta las tareas sucesivas son más fáciles (Mackintosh, 1974 pp. 546) aunque tienen restricciones impuestas por la localización y discriminabilidad de los estímulos. En el caso de las DCS aparentemente los sujetos siguen una estrategia de aproximación a los estímulos cuando estos están localizados, pero cuando no son localizados o la fuente de estimulación y el lugar de la respuesta están separados espacialmente los animales aparentemente prefieren una estrategia de selección de respuesta (Bitterman y col. 1955) aunque sea más difícil para una rata aprender este tipo de tareas y conduce a un segundo problema: el de si los sujetos aprenden a elegir entre respuestas o lugares de respuesta.

Se ha mostrado (cfr. Mackintosh, 1974) que la respuesta a este problema depende de la existencia de señales externas o internas impuestas por el experimentador y la naturaleza propia de la respuesta. Las ratas preferían resolver sus discriminaciones utilizando los estímulos externos relevantes y asociándolos con el lugar del reforzador; en ausencia de señales externas seleccionan una estrategia de elección de respuesta apropiada dependiendo de sus señales propioceptivas; el sobreentrenamiento tiene como efecto incrementar la probabilidad de la selección de esta estrategia (Hicks, 1964; Mackintosh, 1965b).

De los estudios mencionados anteriormente se deduce que la tarea entrenada por nosotros hace hincapié en las estrategias de selección de respuesta contra las estrategias de selección de estímulos o de lugares. Las tareas de DCS también hacen hincapié en una discriminación de estímulos absoluta más que relacional (Mackintosh, 1974; Marsh, 1967a; Sachs, 1969) puesto que los ED están desfasados temporalmente y minimizan la posibilidad de que los sujetos establezcan comparaciones entre los ED dross-salina.

Según los datos mencionados anteriormente relevantes a la naturaleza de la tarea, la estrategia de respuesta de los sujetos y las condiciones establecidas por nuestro procedimiento experimental, es de esperar que en el presente trabajo se aumente al máximo el control interoceptivo de las respuestas por los estímulos propioceptivos y suponemos que de esta manera que la estrategia y emisión de respuestas será mejor controlada por nuestros estímulos discriminativos; por otra parte suponemos que de esta manera se disminuye el control que los estímulos exteroceptivos puedan ejercer.

## V. USOS Y CARACTERISTICAS DE LA PREPARACION.

Un propósito importante en la investigación farmacológica es el comparar los efectos de diferentes drogas; tales comparaciones son especialmente importantes cuando se investigan los efectos de nuevas drogas con objeto de establecer su clasificación y su potencia en relación con otras drogas las cuales tienen el mismo efecto. Pero también existe el caso en que tenemos una droga con algún efecto ya conocido pero que además, tiene otros efectos considerados secundarios (efectos colaterales), sin que necesariamente estos efectos tengan que ser producidos por el mismo mecanismo de acción del efecto principal. En este caso se tiene una situación paralela al caso en que se evalúan nuevas drogas, dado que en un caso o en otro se trata de definir y delimitar el status de los nuevos efectos (efectos colaterales) dentro del marco general farmacológico.

El cumplimiento de este propósito tiene como beneficio el conocer precisamente los efectos colaterales y por tanto, prevenir o controlar tales efectos durante el uso terapéutico de la droga, y al mismo tiempo a través de esta evaluación posibilitar el desarrollo de nuevos compuestos en los que tales efectos sean mínimos. Al mismo tiempo que se realiza el estudio de los efectos colaterales se puede considerar a los compuestos en estudio como herramientas heurísticas de ayuda para la comprensión de las bases farmacológicas de estos procesos y consecuentemente posibilitar el desarrollo de estructuras farmacológicas de uso en otras áreas de la terapéutica.

Para la implementación de estos propósitos, las substancias con uso terapéutico conocido o aun en desarrollo experimental son de gran utilidad. Sin embargo, teniendo en cuenta que aunque conocemos el mecanismo de acción de algún efecto farmacológico, los efectos colaterales no necesariamente dependen del mismo mecanismo de acción sino que tales efectos pueden depender de otros mecanismos neuroquímicos en la caracterización farmacológica de los efectos colaterales se deben emplear antagonistas, precursores, bloqueadores de síntesis o de recaptura, inhibidores de los sistemas enzimáticos, etc., de diferentes sistemas neuroquímicos.

Las drogas tienen efectos múltiples de tal manera que la clasificación depende de la función que se mide en cada test particular. La estrategia para abordar tal problema puede básicamente ser de dos formas: la primera es la utilización de test específicos pre-establecidos los cuales se usan para identificar el efecto de drogas nuevas comparando la magnitud del efecto o la pendiente a la vez de

la curva dosis-efecto y así establecer su similitud con otras drogas las cuales tienen el mismo efecto en el mismo test. Una limitación de este tipo de estrategia es que los test pueden medir funciones complejas ya que drogas diferentes pueden tener un mismo efecto por mecanismos diferentes. En lugar de medir el efecto de la droga en una función particular, una forma alternativa de investigación es considerar a la droga en sí misma como la condición medida por el test. Este es el propósito de la presente preparación experimental. En esta preparación el animal es entrenado a emitir respuestas diferenciales en base a su condición de droga. En estos casos se considera a las condiciones de droga como situaciones estímulo o estímulos discriminativos; la medida de la conducta depende del estado de droga percibido por el sujeto; tests con nuevas drogas determinan si estas condiciones de droga pueden ser clasificadas como similares o disimilares al efecto de las drogas utilizadas durante el entrenamiento. Tests con varias dosis de la misma droga miden la potencia relativa de las drogas que provocan la misma respuesta.

Al considerar a los estados de droga como estímulos nos basamos en que todos los estímulos tienen algún grado de distintividad y fuerza. El atributo de distintividad usualmente es enfatizado cuando se describen las variaciones ambientales las cuales son percibidas a través de las diferentes modalidades sensoriales (vista, tacto, audición, etc.). El atributo de la fuerza se enfatiza cuando se describe la efectividad de los estímulos para causar cambios fisiológicos o conductuales.

Como se entrena a los sujetos a emitir respuestas diferenciales en base a las características estímulo de la condición de droga, en esta preparación se enfatiza el estudio de la distintividad de los efectos de estas. Durante el entrenamiento una respuesta particular es reforzada en la presencia de un estímulo particular, en tanto que otra respuesta alternativa es premiada o castigada en presencia de un estímulo diferente; cuando el sujeto elige apropiadamente la respuesta teniendo en consideración la situación estímulo-droga en la que se encuentra se denomina discriminación; si esta requiere la capacidad de elegir entre respuestas alternativas y diferenciar entre estímulos. En el caso de las drogas asumimos que la situación droga-estímulo, a través de la respuesta diferencial de los receptores transmitida a, o producida en el sistema nervioso central, provee las bases inmediatas de los estímulos discriminativos que dirigen la conducta de elección; de esta manera, el aprendizaje de discriminación puede ser considerado como un método para medir la habilidad individual y de percibir las diferencias entre los estímulos, sean estos externos o internos.

La propiedad de distintividad de una droga esta definida por multiples factores relacionados con los efectos diversos y diferentes mecanismos de accion que cada droga tiene; al comparar los compuestos la similitud de estos sera funcion del numero de factores compartidos, ya que considerando el caso de dos drogas parte de estos factores estaran presentes en ambas drogas y parte de los factores no seran comunes entre las drogas; asi asumimos que la similitud juzgada por los sujetos dependera de los factores comunes entre las drogas y tal similitud sera reflejada en la conducta de eleccion de los sujetos.

La investigacion realizada en este campo se ha concentrado principalmente en el estudio de las propiedades discriminativas de los narcoticos y drogas de abuso como el LSD, anfetamina, mescalina, barbituricos, etc., en donde esta preparacion ha demostrado el gran valor heuristico que tiene para la clasificacion y sistematizacion de nuevos compuestos (Barry, 1974; Lal et al, 1977). Con las drogas del tiro que nos ocuparemos se han realizado pocos estudios y solo se han utilizado como drogas de prueba en animales entrenados con otras drogas.

Hemos comentado algunos usos y tentativas que se han hecho de esta preparacion, sin embargo para evaluar si esta preparacion responde a las aspiraciones de los investigadores es necesario evaluar diversos aspectos y las relaciones cuantitativas que se pueden obtener a partir de esta preparacion.

#### VI. ASPECTOS METODOLOGICOS Y PROBLEMAS CONTEMPORANEOS.

En esta seccion revisaremos algunas cuestiones metodologicas que plantean problemas que requieren soluciones y que al mismo tiempo contribuyen a una mejor comprension de los fenomenos.

La primera cuestion que abordaremos es en cuanto a la tarea a utilizar para entrenar la discriminacion. Como mencionamos en la seccion de aspectos historicos de esta introduccion, las tareas que fueron inicialmente elegidas por los investigadores fueron la eleccion de un brazo de un laberinto (respuestas instrumentales positivas) o la flexion de una pata (respuestas de evitacion). Las respuestas de presion de palanca condicionadas operantemente fueron utilizadas tardeamente para evaluar el control de estímulos inducido por drogas. Los trabajos iniciales que mencionan el empleo de una tarea de eleccion entre dos palancas fueron reportados por Harris y Balster (1968) y Kubena y Barry (1969). Estos ultimos argumentaron que eligiendo un programa de reforzamiento apropiado "...la evaluacion podia ser extendida para requerir un numero substancial de presiones de palanca proporcionando asi una eleccion deliberada por

parte del animal y un rango amplio de variacion cuantificable de la respuesta de eleccion...".

La segunda cuestion que abordaremos es sobre las respuestas que se toman en cuenta para determinar si un sujeto particular identifica correctamente la señal discriminativa inducida por una droga. Usualmente solo el primer ensayo o la conducta antes de la primera consecuencia (reforzador o evento aversivo) se utiliza para determinar la presencia del control de estimulos inducido por la droga; la ejecucion en el resto de los ensayos o de la session no es tomada en cuenta ya que las consecuencias del primer ensayo pueden por si mismas funcionar como estimulos discriminativos de las respuestas subsiguientes (Colpaert et al., 1976). Sin embargo existe por lo menos un trabajo (Overton, 1975) que indica que la ketamina (anestesica general) produce una alteracion mayor en los ensayos de entrenamiento posteriores al primer ensayo que las alteraciones en estos ensayos producidas por el pentobarbital (sedante-hipnotico).

La tercera cuestion a la que nos abocaremos es sobre la alternancia de los estimulos discriminativos. Weiss y Heller (1969) han cuestionado el uso de la alternacion sencilla (administracion de solucion salina-droga en dias alternos) de los estimulos placebo y droga, ya que tal alternacion puede servir para indicar al sujeto la respuesta apropiada en lugar de la señal inducida por la droga, y por lo tanto esta alternancia sera la responsable de los cambios en la probabilidad de las respuestas. Para controlar estos factores, F. Colpaert y col. (1976) han propuesto que la alternancia entre las condiciones droga-placebo deba ser realizada aleatoriamente, en este trabajo proponen una serie de secuencias posibles para controlar los efectos de la alternacion sencilla. Winter (1974) ha propuesto como metodo alternativo que se reviertan periodicamente en una sola session los arreglos de estimulos droga-eleccion con objeto de verificar la influencia de variables desconocidas, de tal manera de que si la conducta permanece apropiada para las condiciones entrenadas previamente (inapropiadamente para el arreglamiento invertido) entonces se podra confiar que los efectos de la droga en realidad son los responsables del control de estimulos. En nuestro trabajo seguiremos la sugerencia de Colpaert para controlar los efectos de la alternacion sencilla.

El aspecto mas importante es quizas el referente a las caracteristicas de los resultados ya que es comun esperar que una preparacion determinada proporcione resultados cuantificables. De esta preparacion debemos esperar un indice cuantificable de la discriminabilidad de una droga. En la farmacologia la cuantificacion del efecto como funcion de la dosis empleada es la relacion fundamental

Para expresar las características de una droga, esta relación desciende en la mayoría de las ocasiones en ciertas suposiciones acerca de la interacción entre la droga y su receptor. Sin embargo, si se trata del tratamiento cuantitativo de las curvas dosis-efectos cuando el efecto es el control de estímulos inducido por una droga no hay teoría comparable con los supuestos de la farmacología molecular. En la farmacología molecular es común caracterizar una droga en términos de potencia e eficacia. La eficacia se define como la habilidad del fármaco de unirse al receptor y producir una respuesta específica, en tanto que la potencia se define como la cantidad de una droga necesaria para producir dicho efecto. En el caso de la cuantificación en el control de estímulos inducido por drogas estos conceptos aparentemente pueden ser aplicados considerando la eficacia de una droga como la habilidad o carencia de ésta para inducir el control discriminativo, y la potencia como la cantidad de droga que entrañan en un determinado número de sesiones alcanza algún criterio determinado. El empleo de estos conceptos en esta área no es tan fácil como en la farmacología molecular puesto que la habilidad (eficacia) para inducir el control de estímulos sigue una escala nominal. Por otra parte es imposible experimentalmente probar que una droga es incapaz de inducir el control de estímulos; de hecho en la farmacología molecular la eficacia tampoco es definida en un sentido sencillo ya que la definición hace referencia a la eficacia medida en términos del efecto máximo posible. En el caso del control de estímulos inducido por drogas la noción de efecto máximo es una noción compuesta por un criterio establecido (usualmente ocho de las diez primeras respuestas de elección) y el número de sesiones requeridas para alcanzar tal criterio expresadas como su logaritmo. Esta sugerencia ha sido elaborada por Overton (1974) y Winter (1978), quienes graficaron el logaritmo del número de sesiones para alcanzar un criterio específico contra el logaritmo de la dosis, de esta relación se desprende que conforme se incrementa la dosis se alcanza un número mínimo de sesiones para obtener el criterio de ejecución; de incrementar más la dosis aumentarían las sesiones al criterio presumiblemente debido a que aparecerían efectos tóxicos que interfieren con el control discriminativo. Como es difícil probar dosis máximas o establecer la dosis máxima libre de efectos tóxicos, se puede asumir que la mayor de las dosis evaluadas produce el efecto máximo (menor número de sesiones a criterio) y de esta forma utilizarla para describir el orden de eficacia de diferentes drogas en una escala de intervalo.

En esta preparación también hay otra forma de generar las relaciones dosis-efecto, que por cierto es la más usada por los investigadores y es la que utilizaremos en

este trabajo. En este caso la relación dosis-efecto se obtiene en sujetos en los cuales se ha establecido el control discriminativo a una dosis particular y se realizan pruebas con algunas dosis de la misma droga o de otra droga. En muchas discusiones y datos generados con esta perspectiva, se asume que una dosis particular produce un estimulo específico y que, dosis mayores o menores simplemente incrementan o decrementan la intensidad del estimulo de una forma análoga al incremento de la intensidad de estímulos luminosos o auditivos por la alteración de su frecuencia. Sin embargo este supuesto tiene dos graves problemas; el primero es que el supuesto es farmacológicamente insensato de tal manera que es probable minimizar datos relevantes del control de estímulos con estímulos compuestos o complejos. Porque si se asume que una droga produce un número de efectos diferentes de significado potencial para inducir el control de estímulos, y que este número puede variar con la dosis, entonces se vuelve relevante una literatura extensa concerniente a estímulos compuestos.

En segundo lugar el supuesto de que dosis mayores o menores simplemente incrementen o decrementen la intensidad del estímulo no toma en cuenta el hecho de que la dosis de entrenamiento es un factor significativo para determinar tanto la forma de la curva como su posición en el eje de las dosis. Esto significa que se generará una familia de curvas cada una de estas correspondiendo a una dosis particular de entrenamiento.

Respecto al segundo tipo de relación dosis-efecto se menciona que se podían realizar sesiones en las que sujetos previamente entrenados con una dosis particular de una droga fuesen evaluados con un rango de dosis de otras drogas tal como si se tratara de dosis intermedias de la droga de entrenamiento. Además de proporcionarnos una relación dosis-efecto, estas evaluaciones han sido referidas como test de transferencia, término derivado de la literatura de aprendizaje dependiente de estado en referencia a que el decremento entre condiciones de prueba y test se debe a fallas al "transferir" el aprendizaje o la memoria a la condición nueva. Alternativamente este tipo de evaluaciones también han sido referidas como test de generalización en referencia a la psicofísica tradicional. Recientemente Winter (1978) ha propuesto denominar estas evaluaciones como test cruzados o evaluaciones cruzadas para eliminar sobre-inclusiones o presupuestos introducidos subrepticiamente por términos no neutrales. Utilizaremos indistintamente los términos de pruebas cruzadas y generalización de estímulos.

Cuando se analizan las pruebas de generalización puede haber dos tipos de resultados; el primero de estos resultados puede ser la comprobación de la capacidad (o

incapacidad) de una droga de inducir disociación o control de estímulos a un segundo resultado posiblemente más interesante, es la obtención de resultados intermedios; es decir, resultados en los cuales la ejecución es entre aquella lograda con la administración de la droga y la lograda por la administración del placebo. Estos resultados han tenido una repercusión diferente cuando los resultados intermedios se obtienen con la misma droga en los cuales se adjudican estos a la relación dosis-efecto; este caso significa similitud entre los estímulos, cuando estos resultados se obtienen con drogas diferentes los resultados se han denominado DISCRIMINACIÓN O DISOCIACIÓN ASIMÉTRICA. Un ejemplo en el que se reporta disociación asimétrica es el trabajo realizado por Berser y Stein en 1959 quienes se preguntaron si la escopolamina podía inducir aprendizaje dependiente del estado. Su trabajo fue realizado con ratas que eran entrenadas a beber de un tubo una solución de leche azucarada emitiendo cien lenguetazos al tubo en 50 segundos o menos; posteriormente las ratas eran divididas en dos grupos, uno administrado con placebo (solución salina) y el otro con la droga; después el tubo o bebedero era retirado y en su lugar se aplicaban choques eléctricos a las patas (uno por segundo). Despues de 7 días ambos grupos eran subdivididos y a cada subgrupo se le administraba droga o placebo, posteriormente eran colocadas en el recinto experimental y se registraba el tiempo para emitir los cien lenguetazos. Los resultados indicaron que el grupo entrenado con escopolamina y evaluado con solución salina ejecutaba más rápidamente (como si no hubiesen recibido el entrenamiento con choques) que el grupo entrenado y probado con escopolamina o solución salina. Resultados similares han sido obtenidos por diversos investigadores con otras drogas, quienes han interpretado que las drogas evaluadas tienen características complejas que no son compartidas por otras drogas. Sin embargo, ha faltado trabajo experimental para definir las propiedades complejas que inducen el control de estímulo. Tampoco se sabe si esta discriminación asimétrica se debe a una mejor correlación entre ciertas características de la droga y la tarea, reforzador, o situación experimental.

## VII. PROBLEMA Y OBJETIVO.

En la preparación de control de estímulos inducida por drogas se ha supuesto que algún efecto o mecanismo de acción de la droga sirve como estímulo discriminativo para que el sujeto elija correctamente la respuesta apropiada. Como puede apreciarse en la sección anterior un problema que debe ser analizado detenidamente es la suposición de la existencia de la continuidad del efecto de una droga (mejor dosis-mayor efecto). Este problema está ligado estrechamente al problema de la asociabilidad entre cierto estímulo y cierta conducta o de algún elemento del estímulo con el reforzador. Se mencionó que se denominaban discriminaciones asimétricas a las generalizaciones parciales obtenidas con drogas diferentes a la de entrenamiento; la existencia de estas discriminaciones asimétricas puede ayudarnos a evaluar la suposición de la continuidad del efecto farmacológico. De ser valida la suposición de la continuidad en la relación dosis efecto, no deberían presentarse discriminaciones asimétricas ni en el eje de las dosis ni en el eje del tiempo (tiempo entre administración y sesión); es decir el efecto incrementaria y luego decrementaria conforme se lleven a cabo los procesos de absorción, distribución, biotransformación y eliminación de la droga (procesos farmacocinéticos). Sin embargo, si el efecto farmacológico no es unitario, sino que está compuesto de diversos elementos y estos están presentes en proporciones diferentes en la droga, es de suponer que al variar un conjunto determinado (dosis de una misma droga) se obtengan gradientes de generalización asimétricos. Como los gradientes asimétricos hacen referencia a la forma del gradiente de generalización y existen múltiples factores que pueden modificar esta forma, una evidencia más fuerte a favor de la suposición de que el estímulo droga es complejo o este formado de varios elementos se obtendría de la comparación de las propiedades estímulo ENTRE las drogas; es decir, entrenar diferentes drogas en varios grupos cuyos mecanismos de acción o efectos sean similares y posteriormente comparar la generalización entre estas drogas. Suponemos que si dos drogas comparten sus propiedades la generalización cruzada entre ellas será similar; si las drogas difieren en sus propiedades estímulo, la generalización cruzada será "déficiente" o parcial, es decir, con la droga A la droga B se generalizará diferente, que si probamos la droga A en sujetos entrenados con la droga B.

El objetivo del presente trabajo es aportar evidencia de que la señal discriminativa de una droga es compleja o compuesta y que esta complejidad depende de la

dosis y el tiempo en que se evalua el efecto (tiempo que ha tenido para alcanzar uno o mas sitios de acción), pero sobre todo depende del conjunto (dosis) que se evalua. Tomaremos como evidencia a favor de este enunciado, la presencia de interacciones complejas entre las dosis, las drogas y los tiempos de administración, es decir, la evidencia sera la presencia de generalizaciones cruzadas parciales cuando se realicen las pruebas correspondientes.

La predicción de las generalizaciones parciales ( aun cuando sea de manera cualitativa ) y su posterior comprobación, incrementan la validez y generalización de los modelos explicativos del área de control de estímulos. La explicación de la conducta es la predicción que podemos hacer de este (cfr. Skinner, 1950), y aumenta la validez de esta explicación conforme se predicen o aplican a fenómenos diferentes de los cuales se obtuvieron los modelos explicativos.

#### VIII. ELECCION DEL DISEÑO EXPERIMENTAL Y DE LAS DROGAS.

Como el objetivo del presente trabajo es aportar evidencias de que la señal discriminativa de una droga es compleja y esta evidencia consiste en la aparición de generalizaciones cruzadas parciales, se eligieron drogas con un mecanismo de acción y/o efectos similares. De entre los sistemas neuroquímicos posibles se eligieron drogas que afectan uno de estos: el serotonérgico.

El sistema serotonérgico se ha involucrado en el control de diversos procesos fisiológicos (resolución de la ingestión de alimento, de la presión arterial, de la termorregulación, de algunos aspectos del ciclo visílis-sueño, etc.) y en diversas patologías (depresión, esquizofrenia, alucinaciones, etc.). En el sistema nervioso central se han descrito concentraciones elevadas en los núcleos del raphe que inerva varias estructuras subcorticales y corticales; periféricamente se han descrito concentraciones elevadas en diversos órganos. En la mayoría de los casos se ha postulado que la serotonina ejerce influencias inhibitorias en las neuronas postsinápticas. Brevemente, la serotonina se sintetiza a partir del triptófano (obtenido principalmente a través de la dieta); éste es hidrolizado por la hidroxilasa del triptófano para dar lugar al 5-hidroxiltriptófano (5-HTP), que a su vez es decarboxilado para dar lugar a la serotonina o 5-Hidroxitriptamina (5-HT). Una vez liberada es desactivada principalmente a través de dos formas: una es la eliminación del grupo amino por la monoamino oxidasa (MAO) o bien es eliminada del espacio sináptico al ser recapturada por la terminal presináptica para ser reutilizada posteriormente.

Los compuestos elegidos como drogas de entrenamiento fueron la fenfluramina, la quipazina y el indorrenato, los cuales mimetizan directa o indirectamente los efectos de la serotonina. El mecanismo específico de cada droga sera descrito en la sección de mecanismo de acción farmacológico.

Estas drogas fueron entrenadas en grupos diferentes de sujetos y posteriormente evaluadas en pruebas de generalización cruzada en todos los grupos de sujetos. Como las propiedades estimulante de las drogas pueden estar mediadas por las características del mecanismo de acción o por el efecto farmacológico que producen, se decidió analizar estas dos posibilidades.

Para analizar la primera posibilidad se realizaron pruebas de generalización con otras drogas cuyo efecto es mediado por el mismo mecanismo neuroquímico: MK 212 y 5-metoxitriptamina (agonistas), 5-hidroxitriptofano (precursor), ketanserin (antagonista con actividad específica en los receptores 5-HT<sub>2</sub>, subtipo de los receptores serotonérgicos postsinápticos), o bien se intentó modificar la señal discriminativa con el pretratamiento de drogas que afectan este sistema: fluoxetina (inhibidor de la recaptura) y cianaserin (antagonista postsináptico). Se utilizaron algunos antagonistas de otros sistemas neuroquímicos (haloperidol, antagonista dopamínérigo tolazolina, antagonista adrenérgico) con objeto de analizar la especificidad de los efectos.

Para analizar la segunda posibilidad, que los efectos de las drogas median la señal discriminativa e tomando en cuenta que solo una de estas drogas (el indorrenato) posee efectos antihipertensivos, se utilizaron drogas (metildopa, clonidina y ketanserin) que producen un efecto similar a través de mecanismos de acción diferentes. Suponiendo que la señal discriminativa está mediada por el efecto hipotensor es de esperar que drogas que produzcan efectos similares se generalicen con la señal del indorrenato y que no se generalicen con drogas que no producen el efecto hipotensor.

Las razones específicas para elegir estas drogas se presentan a continuación. En primer lugar, se han caracterizado estas drogas como estimulantes de los receptores serotonérgicos (ver sección de características farmacológicas) y se han relacionado con agentes tales como el LSD 25, mescalina, ditran, peyote, etc., es decir drogas conocidas por sus propiedades alucinógenas. De hecho hay reportes clínicos de que la fenfluramina en dosis altas ocasionalmente produce alucinaciones en pacientes humanos (AMA 1980); de la quipazina y el MK 212 no existe información comparable porque no son drogas que se utilicen en la terapéutica; el indorrenato es una droga la cual se encuentra en su fase de farmacología clínica, por lo cual

Hasta poco se tiene información disponible. Esta relación con agentes alucinogenos es interesante ya que posteriormente (en otros trabajos) podríamos analizar los mecanismos fisiológicos que pudiesen ser la base que utiliza el sujeto para realizar la discriminación. Concretamente, pueden estar involucradas la vía visual, la corteza visual, o la corteza de asociación visual en las alucinaciones, o bien podrían participar algunas otras estructuras que diversos investigadores han propuesto. De ser este el caso, se podría registrar la actividad eléctrica de nuestras neuronas, la actividad unitaria de algunas de ellas, alterar su conductividad, etc. Para dilucidar si estos procesos pueden estar involucrados con los procesos de discriminación de drogas. Por el momento y para el presente trabajo, nos concretaremos a utilizar estas drogas como herramientas metodológicas para la investigación del problema enunciado en la sección VII de esta introducción.

En segundo lugar elegimos estas drogas ya que parte de estos datos fueron obtenidos durante mi estancia en el Instituto Miles de Terapéutica Experimental de los Laboratorios Miles de México y en la Sección de Terapéutica Experimental del Departamento de Farmacología del Centro de Investigación y Estudios Avanzados del IPN, en una serie de trabajos realizados con el Dr. J.E. Villarreal y la Mtra. M. Valencia, donde el interés de las investigaciones de esa época se centraba sobre uno de estos compuestos: el indorrenato, cuyo mecanismo de acción se ha postulado como serotonérgico, específicamente sobre receptores 5-HT<sub>1</sub> (como se detallara en la sección de mecanismo de acción farmacológica). Así la utilización de la fenfluramina, quipazina y MK-212 tenia como intención la comparación de drogas conocidas como serotonérgicas con la droga en estudio y permitirnos además discernir que tipos de receptores serotonérgicos estarán involucrados en el control de estímulos de estas drogas.

#### IX. MECANISMO DE ACCIÓN FARMACOLÓGICA.

En esta sección describiremos brevemente las características farmacológicas de las drogas que utilizaremos.

En primer lugar mencionaremos la fenfluramina. Esta droga es comúnmente utilizada en el tratamiento de la obesidad por su actividad anorexigena. Se ha postulado que su principal mecanismo de acción es el actuar como un agente indirecto que entra a la terminal nerviosa liberando y desplazando la 5-hidroxitriptamina (serotonina; 5-HT) endógena e inhibiendo su recaptura por la terminación

nerviosa presináptica del espacio sináptico (Coste et al., 1971; Kannenberger et al., 1976; Knapp & Mendell, 1976; Steranka & Sanders-Busch, 1979). La deplección de la 5-HT cerebral produce que los niveles de 5-HT se mantengan bajos por varias horas (Clineschmidt et al., 1976), y a dosis muy altas mantiene bajos los niveles de 5-HT hasta por varios días (Steranka & Sanders Busch, 1979). Este efecto depletor es prevenido por la administración previa de fluoxetina que es un inhibidor específico de la recaptura de 5-HT y que previene la captura de la fenfluramina por las terminales nerviosas (Steranka & Sanders Busch, 1979). Sin embargo no se puede desechar la posibilidad de una estimulación directa en los receptores postsinápticos de serotonina (Clineschmidt & Buntinx, 1980) como lo demuestra la administración de los antagonistas de la serotoninina metisergida, metergolina y cianaserina, los cuales decrementan el efecto anorexígeno de la fenfluramina (Clineschmidt et al., 1974). El efecto anorexígeno de la fenfluramina también es reducido por el pretratamiento con clorguanidramina que es un inhibidor de la recaptura de serotonina (Jespersen & Scheel-Kruger, 1973). El efecto inicial anorexígeno inmediatamente después de su administración y luego su prolongado efecto se han explicado el primero como una acción directa en los receptores a la serotonina, y el efecto prolongado como consecuencia de la deplección de la serotonina cerebral y la formación del metabolito activo "nor-fenfluramina" (Blundell & Campbell, 1975; Blundell et al., 1975; Broeckmans et al., 1975).

A pesar de que existe evidencia que favorece la postulación del mecanismo de acción como serotonérgico, la reducción de serotonina cerebral mediante la aplicación de las neurotoxinas 5,6-dihidroxitriptamina intraventricularmente (Sesruu et al., 1975) y para-cloroanfetamina (Clineschmidt et al., 1978; Dehault et al., 1975), no han tenido resultados consistentes (Clineschmidt & Buntinx, 1980).

La administración de antagonistas alfa adrenérgicos fentolamina, piperoxan, yohimbina y tolazolina, así como los beta adrenérgicos propanolol, pindol y dicloroisoproterenol (Clineschmidt & Buntinx, 1980; Schmitt, 1973) y de los antagonistas dopaminergicos haloperidol (Clineschmidt et al., 1974), y pimozide (Kruk et al., 1976) no modifican el efecto anorexígeno de la fenfluramina; así el mecanismo de acción de esta droga parece estar circunscrito a los mecanismos serotonérgicos.

Se ha descrito que la quipazine tiene actividad central y periférica como un agonista de la serotonina. La evidencia fisiológica que se ha obtenido es que mimetiza la administración de serotonina en preparaciones *in vitro* e *in vivo* (Hons & Pardo, 1966; Hons et al., 1969). Otros

efectos descritos, como la hiperactividad (Green et al., 1976), conducta estereotípica (Costal & Naylor, 1975), efecto antinociceptivo (Samenin et al., 1976), movimientos de cabeza (Malick et al., 1977) e anorexia (Samenin et al., 1977) susieren que su acción primaria es sobre receptores postsinápticos a la serotonina; además se ha descrito que sus efectos conductuales gruesos son semejantes a la administración del 5-hidroxitriptófano precursor de la serotonina, en ratas (Hong et al., 1969; Rodríguez et al., 1973). Farmacológicamente se ha descrito que los antagonistas clásicos de la serotonina como la metisergida (efectos en músculo liso, Hong et al., 1969), ciproheptadina (algunos efectos conductuales en ratas, Hong et al., 1969) e el cinancerina y la metergilina (efecto antinociceptivo, Rodríguez et al., 1973; Samenin et al., 1977); revierten los efectos de la quipazina. También se han propuesto otras formas en las cuales la quipazina influye sobre los mecanismos serotonérgicos, estas incluyen la inhibición de la recaptura de serotonina (Fuller et al., 1976; Green et al., 1976; Hamon et al., 1976; Jacobi & Poulikos, 1977) o la alteración del metabolismo de la serotonina como resultado de la inhibición de la monoaminooxidasa (MAO) predominantemente como inhibidor MAO tipo A (Fuller et al., 1976; Green et al., 1976). Se ha descrito que la quipazina también estimula los receptores dopaminergicos (Grabowska et al., 1974; Léglais & Gabay, 1977) e inhibe la desgradación oxidativa de la dopamina (Green et al., 1976; Medón et al., 1973).

Existen algunos datos obtenidos con la quipazina que indican que este compuesto puede ser de gran ayuda para distinguir algunos subtipos de receptores serotonérgicos. Se ha descrito que la administración intracerebroventricular (i.c.v.) de la serotonina decremente la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la respuesta presora a la oclusión bilateral de las carótidas (Bhargava & Tansri, 1959), debido a que la serotonina no cruza la barrera hematoencefálica, la administración sistémica de esta droga no muestra estos efectos, pero la administración intravenosa de su precursor 5-hidroxitriptófano decremente la presión arterial en ratas (Flores & Armijos, 1974) e perros (Antonacci & Robson, 1973) tratados previamente con algún inhibidor de la MAO. A pesar de que la quipazina mimetiza muchos de los efectos centrales y periféricos de la serotonina y que además inhibe la conjugación de la 3H-serotonina con las membranas de las neuronas *in vitro* y decremente el recambio de la serotonina *in vivo* (Fuller et al., 1976; Grabowska et al., 1974), lo cual ha sido interpretado como una acción agonista de la quipazina en los receptores serotonérgicos, la quipazina administrada i.c.v. no presenta efectos cardiovasculares significativos, sino que además, esta administración produce

una inhibición parcial del efecto hipotensivo de la serotonina i.v. (Nava Felix & Hons, 1979). Una implicación importante de estos resultados podría ser "...que los receptores centrales de la serotonina que producen la hipotensión probablemente sean diferentes no solo en los receptores periféricos, sino además de otros receptores serotonérgicos centrales que median funciones distintas..." (Hons, 1981). Esta proposición tiene evidencia adicional en el hecho de que el agonista serotonérgico clásico metisersida no antagoniza la hipotensión inducida por la serotonina (Nava Felix & Hons, 1979). Una posible explicación sugerida por Hons (1981) es que la quipazina es capaz de combinarse con los receptores serotonérgicos centrales involucrados en la respuesta hipotensora de serotonina. Pero que en estos sitios la quipazina carece de actividad intrínseca y por tanto se comporta como antagonista. Esta proposición es compatible con la hipótesis de Peroutka & Snyder (1979) sobre la existencia de dos receptores serotonérgicos: 5-HT<sub>1</sub> (que se ligan solo a la serotonina) y 5-HT<sub>2</sub> (que están localizados en la corteza cerebral y que se ligan específicamente con los antagonistas serotonérgicos y con drogas del tipo del LSD), de tal manera que la quipazina puede ser un elemento muy útil para distinguir estos tipos de receptores y determinar cuál o cuáles median las respuestas discriminativas de nuestro interés.

Un compuesto desarrollado actualmente por Merck, Sharp & Dome, Co., es el denominado MK 212 (6-cloro-2-(10-hiperazinil)-pirazina), caracterizado como agonista serotonérgico estructuralmente relacionado con la quipazina (Clineschmidt et al., 1977; Clineschmidt & McGuffin, 1978; Clineschmidt, 1979), causa anorexia dependiente de la dosis empleada (Clineschmidt et al., 1978), aunque tal efecto es de corta duración. El efecto anorexico del MK 212 es antagonizado por el cinanserina, la metisersida y la ciproheptadina, antagonistas clásicos de la serotonina con acción central y periférica; sin embargo, el antagonista serotonérgico xilamida, el cual tiene acción periférica, no antagoniza el efecto del MK 212 (Clineschmidt et al., 1978). En apoyo a la presunta acción serotonérgica del MK 212, citaremos que se ha descrito que la reducción de la serotonina cerebral por la inyección intracerebral de 5,6-dihidroxitriptamina o la lesión de los núcleos mediales del rafe decrementan la anorexia inducida por el MK 212 (Clineschmidt et al., 1978). El antagonista dopamínérgico haloperidol no modifica el efecto anorexico del MK 212 (Clineschmidt et al., 1978). De esta manera la evidencia presentada hasta el momento hace suponer que el efecto anorexico del MK 212 involucra un mecanismo serotonérgico y que esta propiedad depende parcialmente de la intensidad del

sistema serotonérgico. Es conveniente mencionar que falta evidencia de la selectividad de su mecanismo de acción puesto que no se han probado antagonistas alfa adrenérgicos, beta adrenérgicos, o algunos otros antagonistas dopaminergicos más selectivos. También hay que mencionar que falta evidencia para determinar si el MK 212 actúa directamente en los receptores serotonérgicos o indirectamente causando la liberación de la serotonina intraneuronal o inhibiendo la recaptura de serotonina.

El indorrenato (TR 3369) es una droga desarrollada recientemente cuyo mecanismo de acción se ha postulado serotonérgico. El compuesto se ha descrito como hipotensor (cuyo efecto es centrado medialmente y por sus características farmacológicas, se predice que sera una droga muy interesante para evaluar los mecanismos serotonérgicos centrales. Como describimos anteriormente la administración intracerebroventricular (i.c.v.) de serotonina decremente la presión arterial; la frecuencia cardíaca y la oclusión bilateral de las carótidas, mientras que su administración periférica no produce estos efectos. El indorrenato mimetiza completamente estos efectos de la serotonina, de tal manera que la administración oral del compuesto a ratas hipertensas, decremente la presión sistólica; este compuesto también decremente la presión sistólica y diastólica en perros hipertensos renales (Hong, 1981; Hong et al., 1983; Sefdi et al., 1982). El efecto parece ser específico de mecanismos serotonérgicos, así la administración intravenosa en ratas y perros produce una hipotensión clara y duradera, decrementando la respuesta a la oclusión bilateral de las carótidas (tal como lo hace la serotonina), pero sin antagonizar las respuestas presoras a la norepinefrina; con estos datos se elimina la posibilidad de que sus efectos cardiovasculares sean mediados por un antagonismo alfa o beta adrenérgico. Como el compuesto tampoco modifica la respuesta de la membrana nictitante en ratas a la estimulación pre o postsanglionar, también se elimina la posibilidad de que este compuesto sea un agente bloqueador sanglionar o un bloqueador adrenérgico. Se ha descrito que su administración en la arteria vertebral izquierda o en el ventrículo lateral izquierdo en ratas, decremente la presión arterial y que estas dosis administradas intravenosamente son inefectivas, lo que documenta su acción central. Para dilucidar el tipo de receptores involucrados en el efecto hipotensor del indorrenato Hong y colaboradores (1983), demostraron que ni la fentolamina, ni la yohimbina modificaban la hipotensión del indorrenato, excluyendo así la posibilidad de que su efecto fuese mediado por la estimulación de los receptores alfa adrenérgicos. Estos autores reportaron que la metisergida no antagonizaba el efecto hipotensor del

indorrenato, pero este efecto era parcialmente antagonizado por la quipazina y totalmente bloqueado por la tolazolina, patrones de interacción muy parecidos a los de la serotonina. Esto sugiere que tanto el indorrenato como la serotonina posiblemente produzcan su efecto hipotensor a través de su acción en los mismos receptores. Saavedra y colaboradores (1982) han propuesto que estos receptores pertenecen al tipo 5-HT<sub>1</sub>, convirtiéndose el indorrenato de esta forma en el primer agonista descrito para estos receptores. Es evidente la utilidad de esta droga para la caracterización de receptores serotonérgicos y la gran ayuda que nos puede brindar para dilucidar si en el control de estímulos inducido por drogas serotonérgicas participan los dos tipos de receptores.

#### X. ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS EN LA PREPARACION.

Existen reportes que indican que las drogas, objeto de nuestro estudio tienen propiedades estimulantes. La señal discriminativa de la fenfluramina ha sido poco estudiada, solo hemos encontrado un reporte en el cual la utilizan como droga de entrenamiento (Goudie, 1977) y dos reportes en los cuales la utilizan como droga de prueba (Appel et al., 1978; White et al., 1979). Goudie entrena a discriminar a ratas hembras una dosis de fenfluramina de 3.0 ms/kg treinta minutos antes de la sesión, contra la administración de solución salina en un volumen equivalente al necesario para administrar la droga. En su estudio encontró que la fenfluramina tenía propiedades discriminativas capaces de controlar la conducta de elección entre dos palancas (RF 10 en cada palanca). En un test cruzado comparó la señal discriminativa de la fenfluramina con la anfetamina y la nor-fenfluramina, encontrando que en un rango de dosis de 0.25 a 1.0 ms/kg la anfetamina no mimetizaba los efectos de la fenfluramina, pero la nor-fenfluramina (1.0 o 2.0 ms/kg) mimetiza los efectos de la fenfluramina. Goudie no evaluó el gradiente de generalización de la fenfluramina (dosis menores o mayores). Appel y col. reportaron que la fenfluramina mimetizaba la señal del LSD en ratas entrenadas con esta última droga. White y colaboradores (1978) mostraron lo propio con la quipazina.

La quipazina es un compuesto que se ha utilizado como droga de entrenamiento y droga de prueba. El primer reporte en que se demostró que tenía propiedades discriminativas es que podía controlar la conducta de elección en ratas, fue realizado por White, Kuhn y Appel en

1977); estos autores entrenaron una dosis de 2.5 mg/kg, 30 minutos antes de la sesión como señal discriminativa (la discriminación fue entrenada contra solución salina). White y col. comprobaron el efecto de dosis menores (0.31 a 1.25 mg/kg) y evaluaron el gradiente temporal de la dosis de 2.5 mg/kg (de 5 a 240 minutos). Cuando los autores realizaron tests cruzados encontraron que ni la anfetamina (en dosis de 1.0 o 2.0 mg/kg) ni la morfina (0.5 o 1.0 mg/kg) mimetizaban las propiedades estimulante de la quipazina. Pero en cambio encontraron que el LSD (en dosis de 0.08 o 0.10 mg/kg) si producía una señal que se transfería completamente con la inducida por la quipazina. White y col. también encontraron que los antagonistas serotonérgicos como la ciproheptadina (1.0 mg/kg), metisergida (1.0 mg/kg) e metiotecina (1.0 mg/kg) producían decrementos significativos en la discriminabilidad de la quipazina; en tanto que los antagonistas dopamínergicos haloperidol (0.05 o 0.1 mg/kg) y flufenazina (1.0 mg/kg) no cambiaban el efecto de la quipazina.

En un trabajo posterior, White y colaboradores (1979) se preguntaron si la quipazina producía su efecto directamente en los receptores postsinápticos o a través de algún otro mecanismo. Como respuesta a esta pregunta, los autores describieron que la fenfluramina (1.0 mg/kg), que libera la serotonina endógena en las terminales presinápticas, producía efectos semejantes a los de la quipazina (aproximadamente en 80%); encontraron también que la paraclorofenilalanina (PCPA), que depleta la serotonina cerebral debido a la inhibición de su síntesis, producía una potenciación de una dosis subumbral de la quipazina (0.25 mg/kg), y reducía la transferencia de la señal de la fenfluramina con la quipazina. Encontraron que ni los precursores de la serotonina como el L-triptófano (50.0 o 100.0 mg/kg), ni los inhibidores de la recaptura fluoxetina (10.0 mg/kg) o citalopram (2.5 mg/kg), solos o en combinación, inducían respuestas a la balanza apropiadas de quipazina. También confirmaron su reporte previo en el que habían descrito que la anfetamina y la morfina no producían señales discriminativas similares a la quipazina, en tanto que el LSD (0.04 o 0.08 mg/kg), ditran (1.0 o 2.0 mg/kg), psilocibina (0.5 o 1.0 mg/kg) y mescalina (10.0 mg/kg) si producían una señal semejante a la quipazina.

También se han reportado trabajos en los que se utiliza la quipazina como droga de prueba. Diversos autores han descrito que si se aplica quipazina a ratas entrenadas a discriminar LSD de solución salina, las ratas responden a la administración de quipazina emitiendo respuestas a la balanza de droga (Appel et al., 1978; Kuhn et al., 1977).

De las otras drogas, el MK 212 e el indorrenato, no se tiene información de que se hayan utilizado como drogas de entrenamiento o prueba en esta preparación.

## XII. HIPOTESIS EXPERIMENTALES.

En la sección de problema e objetivo planteamos que el interés de este trabajo era aportar evidencias de que el efecto farmacológico es complejo (al menos en las drogas que estamos estudiando), y que este característico depende del tiempo en que se evalúe el efecto y de la dosis empleada. En esa misma sección indicamos que tomaremos como evidencia experimental a favor de este postulado los resultados en las pruebas de generalización que demuestren generalizaciones cruzadas parciales. Una vez elaborada la sección anterior sabemos que al menos los efectos de la fenfluramina e la quipazina son discriminables de los efectos de la administración del vehículo, así que en este trabajo esperamos:

- a. Replicar los trabajos que muestran que los efectos de la fenfluramina e la quipazina son discriminables.
- b. Demostrar que estos efectos se generalizan a otras drogas serotonérgicas.
- c. Que las otras drogas serotonérgicas con las que se generalizan también son discriminables.
- d. Que se produzcan generalizaciones cruzadas parciales entre los efectos de estas drogas si el estímulo que inducen es complejo.
- e. Que la generalización parcial dependa de la droga, dosis e tiempo empleados en el entrenamiento.

## M E T O D O

**SUJETOS:** Se utilizaron 16 ratas machos de la cepa Wistar con un peso de 200 a 250 gr y 90 días de edad al inicio del experimento, procedentes del bioterio de la Sección de Terapéutica Experimental, Departamento de Farmacología del Centro de Investigación y Estudios Avanzados del IPN, alojadas en compartimientos individuales en una habitación con temperatura controlada (variación de 25 a 28 C) y ciclo luz-oscuridad de 12 hrs. con luz de 7a.m. a 7p.m. Los sujetos tuvieron acceso ilimitado al alimento todo el tiempo excepto durante la sesión experimental, pero estuvieron privados de agua por 23 horas diarias, durante una hora posterior a su sesión experimental, los sujetos tuvieron acceso al agua.

**APARATOS Y MATERIALES:** Se utilizaron cámaras de condicionamiento operante con piso de barrotes y cuyas paredes anterior y posterior son de acero inoxidable, y las laterales y el techo de acrílico transparente; fueron alojadas en cubículos sono-asestiguados que impiden el paso de la luz exterior. Las cámaras de condicionamiento estuvieron provistas de dos balanzas, una a cada lado del bebedero que proporciona una gota de agua de 0.2cc (reforzador) en los casos especificados en "Procedimiento". Dos cm. por arriba de cada balanza se encontraba situado un foco de 15 wts. y en la parte superior de la pared posterior se localizaban dos focos de 15 wts cada uno que proveían la luz de la cámara experimental. La caja estaba acondicionada con un extractor-ventilador que además proporcionaba un ruido de fondo constante que enmascaraba los ruidos provenientes del exterior. Los eventos experimentales: respuestas de presión de balanza, estímulos luminosos y la presentación de reforzadores, fueron programados y registrados con equipo de estado sólido, marca Coulburn Instruments, situado en un cuarto adyacente al que se localizaban los cubículos sono-asestiguados.

**PROCEDIMIENTO:** Al inicio del experimento durante una semana los sujetos fueron habituados a un régimen de privación de agua durante 23 horas diarias y acceso irrestricto durante una hora. A la mitad de los sujetos se les administró la droga, y a la otra mitad se les administró solución salina, y durante el transcurso de dos sesiones se les habituó a la cámara experimental, se les entreno a beber del bebedero de la cámara y a presionar una balanza recibiendo un reforzador por cada presión de balanza. Cuando se obtenía un reforzador las luces colocadas sobre las balanzas se apagaban durante tres segundos y las presiones de cualquiera de las balanzas

no tenian consecuencia alguna. Se alterno cada dos dias la condicion de droga o salina y la balanca apropiada para entrenar a los sujetos a presionar las balancas. La balanca de droga (PD) correcta para los animales que comenzaron el experimento con la administracion de droga, fue la balanca derecha; en tanto que aquellos animales que comenzaron con la administracion de solucion salina tuvieron como correcta la balanca izquierda cuando se administro droga. Asi en cada caso la balanca correcta con salina (PS) fue la opuesta para cada grupo. Las respuestas inapropiadas (ejemplo: respuestas a la PD cuando se administro solucion salina, o las respuestas a la PS cuando se administro droga) no tenian consecuencias programadas, pero si fueron registradas. La asignacion de la PS o PD para cada sujeto permanecio invariable por el resto del experimento. La alternacion cada dos dias de droga-PD y solucion salina -PS se mantuvo durante 16 sesiones (8 para cada condicion), o hasta que se obtuvo una tasa estable de respuestas (60 respuestas en un maximo de 15 minutos) bajo un Programa de razon fija 1 (RF 1). Posteriormente, la alternacion de las condiciones droga-salina se realizo de una forma semialeatoria con la unica restriccion que no permaneciera en efecto la misma condicion por mas de tres sesiones. Asi mismo el requisito de RF se incremento hasta que se logro una ejecucion estable de RF 10 y que no fueran emitidas mas de dos respuestas incorrectas antes de completar el requisito (10 respuestas en la balanca correcta) para el primer reforzador durante 5 dias seguidos. Se alcanze este criterio en 60 a 80 sesiones. Cada session tuvo una duracion de 20 minutos y se realizaron diario excepto los domingos, ocasion en que se dio a los sujetos acceso irrestricto al agua durante una hora aproximadamente a las 10 a.m.

**DROGAS DE ENTRENAMIENTO:** Todas las dosis se refieren al peso de la sel. Para un grupo (cuatro animales) la droga de entrenamiento fue la fenfluramina en una dosis de 3.1 mg/kg administrada dos horas antes de la session. Para otro grupo (cuatro ratas) la droga de entrenamiento fue la aripazina en una dosis de 3.1 mg/kg administrada dos horas antes de la session. Otras cuatro ratas fueron entrenadas con indorrenato en dosis de 3.0 y 10.0 mg/kg dos horas antes de la session. Un ultimo grupo de ratas fue entrenado con anfetamina en dosis de 1.0 mg/kg administrada 40 minutos antes de la session. Las drogas fueron administradas subcutaneamente.

**PROCEDIMIENTO DE PRUEBA:** Una vez entrenados los sujetos, es decir, cuando los sujetos identificaban correctamente segun el criterio establecido que se les habia administrado el farmaco o el vehiculo se iniciaron las sesiones de prueba con otras dosis del mismo compuesto, dosis de otros

compuestos, o el análisis farmacológico de la señal discriminativa administrando antagonistas, bloqueadores o precursores de la síntesis, etc. El criterio para iniciar una sesión de prueba fue que en por lo menos 3 sesiones consecutivas precedentes a una prueba el sujeto no hubiera emitido más de dos respuestas equivocadas por sesión. Las pruebas cruzadas fueron realizadas solo los martes o jueves y el entrenamiento se continuó los días restantes. En el día de prueba estuvo en efecto alguna de las siguientes condiciones: a) Diferentes dosis de la misma droga (0.3, 0.58, 1.0, 1.8, 5.8 o 10.0 mg/kg) con el mismo intervalo de administración precedente a la sesión (40 minutos o 2 horas); b) Se cambió el intervalo de tiempo entre la administración y la sesión (40 minutos o 4 horas); c) Se administró ciertas dosis de otras drogas a ciertos tiempos (40 minutos, 2 o 4 horas), las drogas evaluadas en cada grupo de ratas se indican a continuación:

Entrenadas con:

FENFLURAMINA	QUIPAZINA	INDORRENATO	ANFETAMINA
--------------	-----------	-------------	------------

Evaluadas con:

Fenfluramina	Fenfluramina	Fenfluramina	Fenfluramina
Quipazina	Quipazina	Quipazina	Quipazina
Indorrenato	Indorrenato		Indorrenato
Anfetamina	Anfetamina	Anfetamina	Anfetamina
MK 212	MK 212		MK212
Ketanserín	Ketanserín	Ketanserín	Ketanserín
Metildopa	Metildopa	Metildopa	Metildopa
Clonidina	Clonidina	Clonidina	Clonidina
5-Metoxi-triptamina			
5-Hidroxi-triptofan.			

c, d) La administración de alguna de las siguientes drogas 40 minutos o 2 horas antes de la administración de la dosis de entrenamiento:

Entrenadas con:

FENFLURAMINA	QUIPAZINA	ANFETAMINA
--------------	-----------	------------

Pretratadas con:

Cinanserín	Cinanserín	Cinanserín
Tolazolina	Tolazolina	Tolazolina
Haloperidol	Haloperidol	Haloperidol
Fluoxetina		Yohimbina

no tenian consecuencia alguna. Se alterno cada dos dias la condicion de droga o salina y la balanca apropiada para entrenar a los sujetos a presionar las balancas. La balanca de droga (PD) correcta para los animales que comenzaron el experimento con la administracion de droga, fue la balanca derecha; en tanto que aquellos animales que comenzaron con la administracion de solucion salina tuvieron como correcta la balanca izquierda cuando se administro droga. Asi en cada caso la balanca correcta con salina (PS) fue la opuesta para cada grupo. Las respuestas inapropiadas (ejemplo: respuestas a la PD cuando se administro solucion salina, o las respuestas a la PS cuando se administro droga) no tenian consecuencias programadas, pero si fueron registradas. La asignacion de la PS o PD para cada sujeto permanecio invariable por el resto del experimento. La alternacion cada dos dias de droga-PD y solucion salina -PS se mantuvo durante 16 sesiones (8 para cada condicion), o hasta que se obtuvo una tasa estable de respuestas (60 respuestas en un maximo de 15 minutos) bajo un programa de razon fija 1 (RF 1). Posteriormente, la alternacion de las condiciones droga-salina se realizo de una forma semialeatoria con la unica restriccion que no permaneciera en efecto la misma condicion por mas de tres sesiones. Asi mismo el requisito de RF se incremento hasta que se logro una ejecucion estable de RF 10 y que no fueran emitidas mas de dos respuestas incorrectas antes de completar el requisito (10 respuestas en la balanca correcta) para el primer reforzador durante 5 dias seguidos. Se alcanzo este criterio en 60 a 80 sesiones. Cada session tuvo una duracion de 20 minutos y se realizaron diario excepto los domingos, ocasion en que se dio a los sujetos acceso irrestricto al agua durante una hora aproximadamente a las 10 a.m.

**DROGAS DE ENTRENAMIENTO:** Todas las dosis se refieren al peso de la sel. Para un grupo (cuatro animales) la droga de entrenamiento fue la fenfluramina en una dosis de 3.1 mg/kg administrada dos horas antes de la session. Para otro grupo (cuatro ratas) la droga de entrenamiento fue la cuinazina en una dosis de 3.1 mg/kg administrada dos horas antes de la session. Otras cuatro ratas fueron entrenadas con indorrenato en dosis de 3.0 y 10.0 mg/kg dos horas antes de la session. Un ultimo grupo de ratas fue entrenado con anfetamina en dosis de 1.0 mg/kg administrada 40 minutos antes de la session. Las drogas fueron administradas subcutaneamente.

**PROCEDIMIENTO DE PRUEBA:** Una vez entrenados los sujetos, es decir, cuando los sujetos identificaban correctamente segun el criterio establecido que se les habia administrado el fármaco o el vehículo se iniciaron las sesiones de prueba con otras dosis del mismo compuesto, dosis de otros

compuestos, o el análisis farmacológico de la señal discriminativa administrando antagonistas, bloqueadores o precursores de la síntesis, etc. El criterio para iniciar una sesión de prueba fue que en por lo menos 3 sesiones consecutivas precedentes a una prueba el sujeto no hubiera emitido más de dos respuestas equivocadas por sesión. Las pruebas cruzadas fueron realizadas solo los martes o jueves y el entrenamiento se continuó los días restantes. En el día de prueba estuvo en efecto alguna de las siguientes condiciones: a) Diferentes dosis de la misma droga (0.3, 0.58, 1.0, 1.8, 5.8 o 10.0 mg/kg) con el mismo intervalo de administración precedente a la sesión (40 minutos o 2 horas); b) Se cambió el intervalo de tiempo entre la administración y la sesión (40 minutos o 4 horas); c) Se administró ciertas dosis de otras drogas a ciertos tiempos (40 minutos, 2 o 4 horas), las drogas evaluadas en cada grupo de ratas se indican a continuación:

Entrenadas con:

FENFLURAMINA	QUIPAZINA	INDORRENATO	ANFETAMINA
--------------	-----------	-------------	------------

Evaluadas con:

Fenfluramina	Fenfluramina	Fenfluramina	Fenfluramina
Quipazina	Quipazina	Quipazina	Quipazina
Indorrenato	Indorrenato	Indorrenato	Indorrenato
Anfetamina	Anfetamina	Anfetamina	Anfetamina
MK 212	MK 212		MK212
Ketanserin	Ketanserin	Ketanserin	Ketanserin
Metildopa	Metildopa	Metildopa	Metildopa
Clonidina	Clonidine	Clonidine	Clonidine
5-Metoxi-triptamina			
5-Hidroxi-triptofan			

D. d) La administración de alguna de las siguientes drogas 40 minutos o 2 horas antes de la administración de la dosis de entrenamiento:

Entrenadas con:

FENFLURAMINA	QUIPAZINA	ANFETAMINA
--------------	-----------	------------

Pretratadas con:

Cinanserín	Cinanserín	Cinanserín
Tolazolina	Tolazolina	Tolazolina
Haloperidol	Haloperidol	Haloperidol
Fluoxetina		Yohimbina

La combinacion particular de dosis-dosis-tiempo fue asignada aleatoriamente a cada grupo de sujetos; las dosis y tiempos de administracion se indican en las correspondientes tablas de resultados. En la sesion de prueba se proporcionaron los reforzadores como consecuencia de las presiones de balanca en aquella en la cual el sujeto habia completado las primeras 10 respuestas, y nos referiremos a esta balanca en lo sucesivo como la balanca elecida (PE).

**PROCESAMIENTO DE DATOS:** Las respuestas emitidas a las dos balancas fueron registradas por separado hasta que se obtuvo el primer reforzador. Despues de obtenido el primer reforzador se registraron por separado, pero acumulativamente en cada caso, las respuestas subsecuentes en cada balanca. Para estudiar y comparar las señales discriminativas de los fármacos se tomaron en cuenta solo las presiones de balanca antes de obtener el primer reforzador y con estas se determino un INDICE DE DISCRIMINACION definido por: respuesta correctas/total de respuestas. Se obtuvo el promedio del indice de discriminacion de los sujetos que fueron sometidos a esa condicion.

**DROGAS:** Las drogas a evaluar seran hidroclorido de fenfluramina (Laboratorios A. H. Robins, Co. Richmond, Virginia, USA), maleato de eufipazina e indorrenato (Laboratorios Miles, Elkhart, Indiana, USA) y MK 212 (Merck, Sharp and Dome, West Point, Pa., USA).

## R E S U L T A D O S.

Los resultados que presentamos son los promedios de los índices de discriminación (I.D.= respuestas a la balanza de droga/respuestas a la balanza de droga + respuestas a la balanza de salina) de los sujetos que estuvieron en la misma condición mas/menos el error standar del grupo en cuestión. Un I.D.=0 significa que el sujeto emitió sus primeras 10 respuestas a la balanza correcta bajo la administración de salina; en tanto que un I.D.=1 significa que las respuestas fueron emitidas a la balanza correcta bajo la administración de droga.

Se examinaron varias dosis de fenfluramina administradas 40 minutos antes de la sesión con objeto de obtener el gradiente de generalización en la dimensión de dosis. Los resultados se presentan en la figura 1. La dosis de entrenamiento fue de 3.0 mg/kg, como puede observarse decrements o increments en la dosis, producen decrementos en el I.D., estos decrementos son ordenados en cuanto a la magnitud del decremento o incremento en la dosis. Con la dosis menor (0.3 mg/kg, un losaritmo menor a la dosis de entrenamiento) se obtuvo un I.D. de 0; en tanto que la dosis mayor (10.0 mg/kg, medio logaritmo por arriba de la dosis de entrenamiento) produjo un I.D. de 0.68; no se evaluaron dosis mayores debido a que estas decrementan considerablemente la frecuencia de respuestas.

En el caso de la quipazine, no se elaboró un gradiente de generalización tan detallado como en el caso de la fenfluramina, porque en la literatura ya ha sido reportado un gradiente de generalización en la dimensión de dosis para la quipazine (White et al, 1977).

Para el indorrenato se obtuvo un gradiente de generalización en la dimensión de dosis, como puede observarse en la figura 2. Dosis medio losaritmo por arriba (17.8 mg/kg) o medio losaritmo por abajo (5.6 mg/kg) de la dosis de entrenamiento (10.0 mg/kg) no producen cambios en el valor del I.D.; una dosis de 1.0 mg/kg (un losaritmo por debajo de la dosis de entrenamiento) produce un valor de I.D. de cero. Dosis intermedias, producen valores intermedios ordenados según la magnitud del decremento en la dosis.

Las drogas y dosis evaluadas en pruebas cruzadas se evaluaron con diferentes tiempos entre la administración y la sesión de prueba, es decir se realizaron tests de generalización en la dimensión de dosis, tiempo de administración y droga. La tabla 1 muestra los resultados de las pruebas de generalización realizadas en sujetos entrenados con una dosis de fenfluramina 3.0 mg/kg administrada 40 min antes de la sesión. En esta tabla se presentan drogas cuyo mecanismo de acción se ha postulado

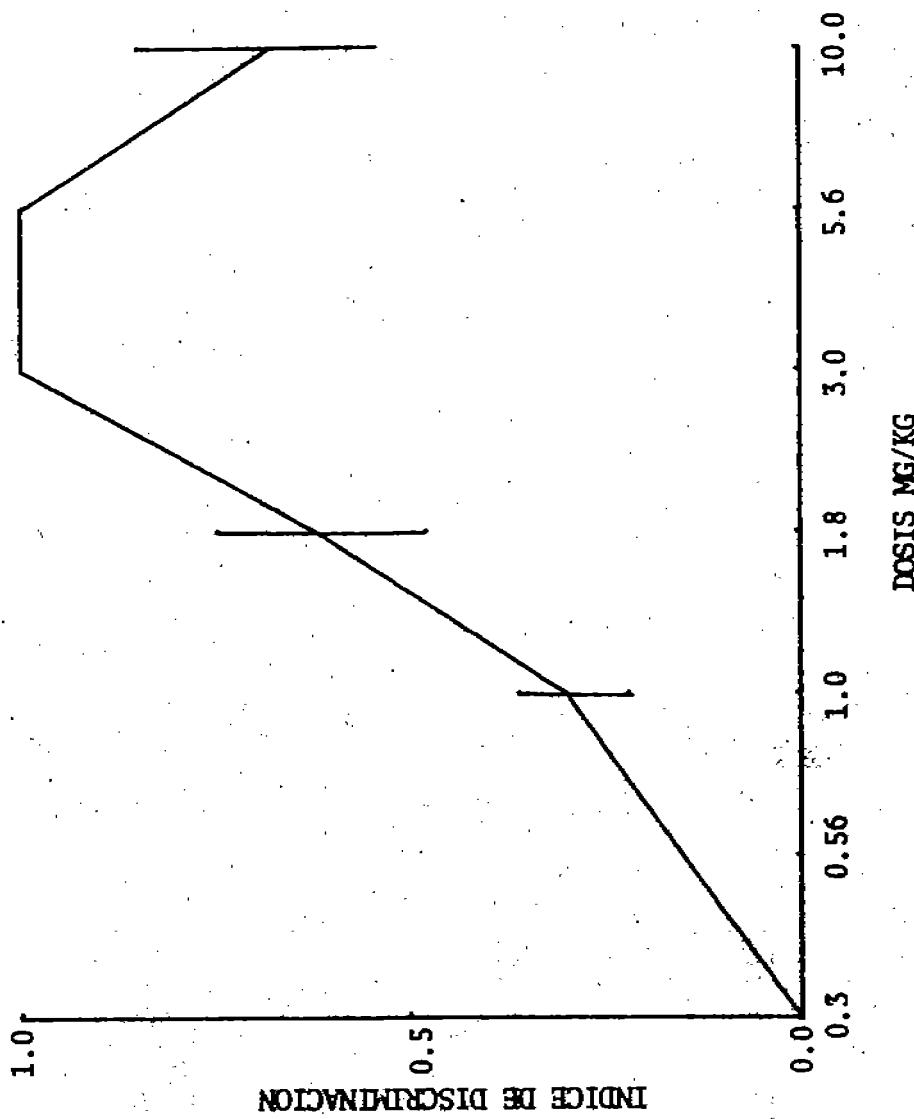


Figura 1. Gradientes de generalización en ratas entrenadas con fenfluramina 3.0 mg/kg, 40 min. y evaluadas con diferentes dosis de la misma droga.

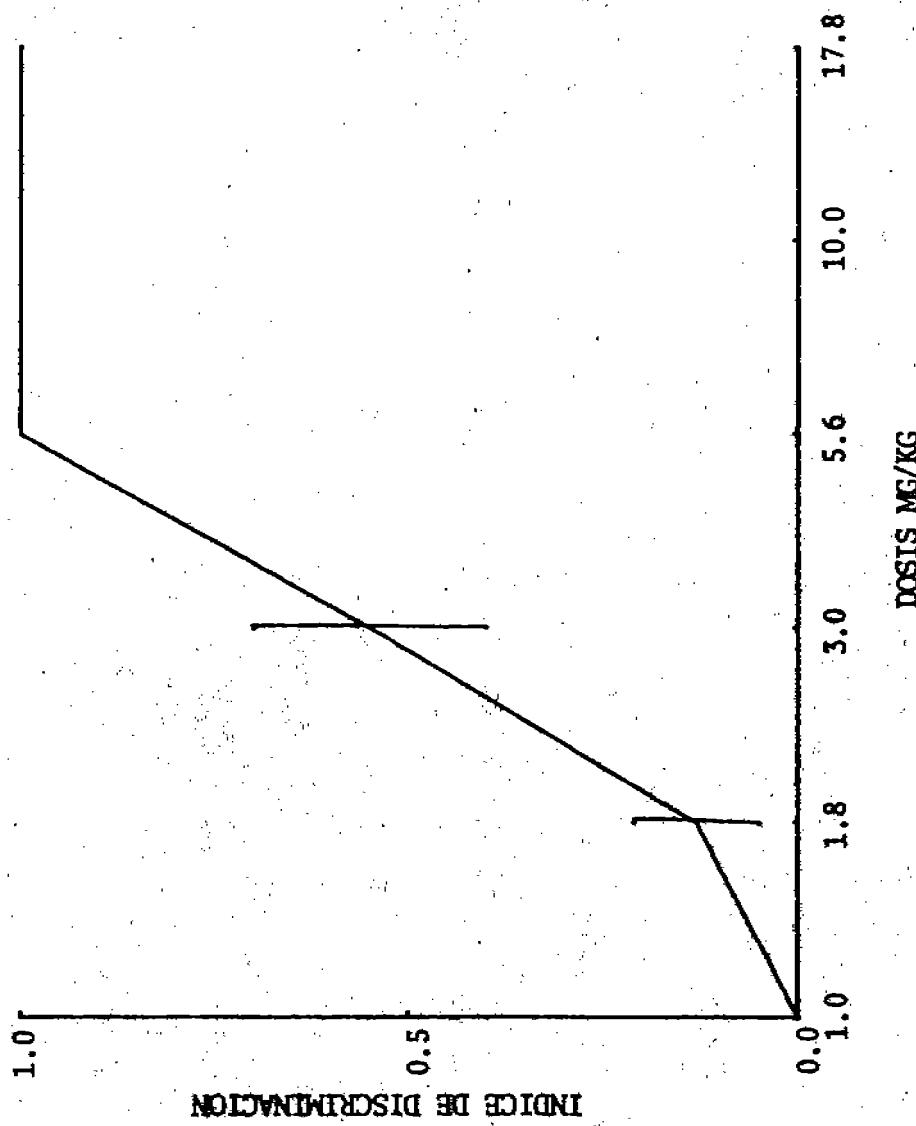


Figura 2. Gradientes de generalización en ratas entrenadas con indorrenato 10.0 mg/kg, 2 horas y evaluadas con diferentes dosis de la misma droga.

TABLA 1

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON FENFLURAMINA 3.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS.

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)			0.00
	40 min.	2 hrs.	4 hrs.	
Fenfluramina 1.0	0.29+/-0.08	0.33+/-0.29	0.00	
Fenfluramina 3.0	1.00	0.82+/-0.02	1.00	
Fenfluramina 10.0	0.68+/-0.16	0.89+/-0.10	0.50+/-0.25	
Quipazina 1.0	0.19+/-0.05	0.11+/-0.05	0.00	
Quipazina 3.0	0.68+/-0.16	0.36+/-0.16	0.25+/-0.17	
Quipazina 10.0	0.67+/-0.29	0.92+/-0.04	0.60+0.14	
Indorrenato 3.0	0.25+/-0.17	0.00	0.00	
Indorrenato 10.0	0.59+/-0.26	0.61+/-0.26	0.00	
Indorrenato 30.0	0.94+/-0.05	0.67+/-0.29	1.00	

serotonersico. En primer lugar se evaluo la fenfluramina misma, administrada con otros tiempos entre su administracion y la sesion de prueba: 2 y 4 hrs. Como puede observarse el I.D. de una dosis de 3.0 mg/kg permanece mas o menos igual a traves del tiempo, dosis menores generan valores menores de I.D. en tanto que dosis mayores tambien generan menores I.D. Cuando se compara el control de estímulos ejercido por la fenfluramina con la señal inducida por la quipazina se observa que el mayor I.D. se obtiene a las 2 horas con 10 mg/kg (0.92) y tiempos menores o mayores con dosis menores o iguales producen decrementos en la magnitud del I.D. Comparando este control con la señal inducida por el indorrenato observamos que los mayores I.D. se obtienen con la dosis de indorrenato de 30.0 mg/kg administrada 40 min o 4 hrs antes de la sesion y que dosis menores del indorrenato producen valores intermedios del I.D. solo cuando se administra 40 min antes de la sesion.

En las tablas 2 y 3 tambien se compara el control ejercido por una dosis de 3.0 mg/kg de fenfluramina administrada 40 min antes de las sesiones de entrenamiento con la señal inducida por otras drogas con actividad serotonersica. Con respecto a la tabla 2 podemos observar que el MK 212 a la dosis mayor (10.0 mg/kg) evaluada 40 min despues de su administracion produce un decremento en la frecuencia de respuesta que impide obtener el I.D. La misma dosis evaluada dos horas despues de su administracion produce un I.D. de 1.00 y una dosis menor pero evaluada 40 min despues de su administracion produce un I.D. de 0.90. Otras dosis y otros tiempos producen I.D. menores, asi podemos observar que el MK 212 produce una señal de corta duracion que puede mimetizar la señal de la droga de entrenamiento. En la misma tabla se puede observar que la 5-metoxitriptamina y el ketanserin producen I.D. iguales o cercanos a cero; es decir a ninguna dosis y tiempos evaluados mimetizan la señal de la droga de entrenamiento.

En la tabla 3 se muestra el resultado de la prueba de generalizacion con un precursor de la serotonina: el 5-hidroxitriptofano. Este compuesto fue evaluado 2, 4 y 6 horas despues de su administracion con objeto de favorecer la sintesis de la serotonina mediada por el mismo. Como puede observarse los indices de discriminacion son de un valor muy pequeno, lo que significa que esta droga tampoco mimetiza la señal discriminativa inducida por la droga de entrenamiento.

En la tabla 4 se presentan los resultados de pruebas de generalizacion con compuestos cuyo mecanismo de accion se ha postulado adrenergico (metildopa y clonidina) y/o dopaminergico (anfetamina). Como puede observarse solamente la metildopa evaluada 6 horas despues de su administracion y

TABLA 2

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON FENFLURAMINA 3.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	40 min.	2 hrs.	4 hrs.
MK 212 1.0	0.37+/-0.13	0.00	0.00
MK 212 3.0	0.90+/-0.05	0.05+/-0.03	0.25+/-0.17
MK 212 10.0	* (N.R.)	1.00	0.00
5-Metoxitriptamina 1.0	0.00	0.08+0.07	0.00
5-Metoxitriptamina 3.0	0.00	0.00	0.00
5-Metoxitriptamina 10.0	0.00	0.19+/-0.27	0.00
Ketanserin 1.0	0.00	0.00	0.00
Ketanserin 3.0	0.00	0.00	0.00

\* (N.R.) No responden.

TABLA 3

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON FENFLURAMINA 3.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	2 hrs.	4 hrs.	6 hrs.

5-Hidroxi-triptofano 3.0	0.33+/-0.29	0.00	0.00
5-Hidroxi-triptofano 10.0	0.17+0.14	0.00	0.00
5-Hidroxi-triptofano 30.0	0.00	0.00	0.00

TABLA 4

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON FENFLURAMINA 3.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	2 hrs.	4 hrs.	6 hrs.
Metildopa 10.0	0.00	0.00	0.05+/-0.06
Metildopa 30.0	0.05+/-0.06	0.00	0.00
Metildopa 100.0	0.00	0.22+/-0.31	0.38+/-0.41
	40 min	2 hrs	4 hrs
Clonidina 0.1	0.00	0.50+/-0.71	0.00
Anfetamina 1.0	0.00	0.00	0.00

la clonidina evaluada dos horas despues de su administracion producen valores intermedios de I.D. Esto indica que estas drogas tambien mimetizan la señal discriminativa de la droga de entrenamiento.

En las tablas 5 y 6 se presentan los resultados de pruebas de generalizacion en ratas entrenadas con una dosis de 3.0 mg/kg de quipazina administrada dos horas antes de la sesion de entrenamiento. En la tabla 5 se presenta el caso de drogas cuyo mecanismo de accion se ha postulado que involucra mecanismos serotonergicos. En primer lugar se presenta a la quipazina la cual fue evaluada a otras dosis y a otros tiempos. Como puede observarse todas las dosis dentro de las primeras dos horas de administracion mimetizan casi por completo la dosis de entrenamiento, las mismas dosis evaluadas 4 horas despues de su administracion producen decrementos en el valor de los I.D. La fenfluramina solo a las dosis de 3.0 mg/kg dos horas y 10.0 mg/kg 40 minutos produce señales que mimetizan a la quipazina, la dosis de 3.0 mg/kg a los 40 min y a las 4 horas produce valores intermedios de I.D. Las otras dosis y los otros tiempos producen I.D. de menor valor.

El indorrenato mimetiza la señal de la quipazina a la dosis de 30 mg/kg evaluada dos horas despues de su administracion, la misma dosis evaluada 40 min o 4 horas despues de su administracion produce menores valores de I.D. (0.75), dosis menores (3.0 y 10.0 mg/kg) no mimetizan la señal de la quipazina independientemente de cuando se evalue la señal inducida con estas dosis.

El MK 212 mimetiza la señal de la quipazina cuando se administra a una dosis de 10.0 mg/kg dos horas antes de la sesion, si se evalua esta dosis 40 min despues de administrado el fármaco se producen decrementos en la frecuencia de respuesta que interfieren para obtener un I.D. La misma dosis evaluada 4 horas despues de su administracion produce un I.D. de 0.00, es decir semejante a la solucion salina. Una dosis menor, de 3.0 mg/kg, del MK 212 produce un valor de I.D. de 0.75 si se evalua esta dosis a los 40 min despues de su administracion. Otras dosis y otros tiempos producen valores menores de I.D., es decir tambien observamos que el efecto del MK 212 es de corta duracion, aunque a dosis altas es capaz de mimetizar la señal de otras drogas serotonergicas.

En la misma tabla se presentan los resultados de las pruebas de generalizacion cuando la droga de prueba es el ketanserin. Como puede observarse ninguna de las dosis evaluadas (1.0 y 3.0 mg/kg) a los tiempos examinados (40 min, 2 y 4 horas) mimetiza la señal discriminativa de la droga de entrenamiento.

En la tabla 6 se presentan los resultados de las pruebas de generalizacion utilizando compuestos adrenérgicos

TABLA 5

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON QUIPAZINA 3.0 MG/KG - 2 HORAS CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	40 min	2 hrs.	4 hrs.
Fenfluramina 1.0	0.25+/-0.10	0.25+/-0.17	0.50+/-0.71
Fenfluramina 3.0	0.60+/-0.10	1.0	0.83+/-0.08
Fenfluramina 10.0	1.0	0.50+/-0.19	0.14+/-0.09
Quipazina 1.0	0.96+/-0.03	1.0	0.07+/-0.05
Quipazina 3.0	0.75+/-0.17	1.0	0.14+/-0.05
Quipazina 10.0	1.0	1.0	0.86+/-0.10
Indorrenato 3.0	0.00	0.00	0.00
Indorrenato 10.0	0.25+/-0.17	0.33+/-0.29	0.25+/-0.17
Indorrenato 30.0	0.74+/-0.07	1.0	0.75+/-0.17
MK-212 1.0	0.33+/-0.26	0.00	0.50+/-0.71
MK 212 3.0	0.75+/-0.17	0.30+/-0.12	0.00
MK 212 10.0	* (N.R.)	1.0	0.00
Ketanserin 1.0	0.04+/-0.03	0.10+/-0.07	0.04+/-0.03
Ketanserin 3.0	0.00	0.00	0.02+/-0.02

\* (N.R.)=No responden.

TABLA 6

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON QUIPAZINA 3.0 MG/KG - 2 HORAS CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	2 hrs.	4 hrs.	6 hrs
<hr/>			
Metildopa 10.0	0.00	0.02+/-0.02	0.25+/-0.17
Metildopa 30.0	0.02+/-0.02	0.06+0.04	0.00
Metildopa 100.0	0.15+/-0.06	0.24+/-0.11	0.43+/-0.17
<hr/>			
	40 min	2 hrs	4 hrs
<hr/>			
Clonidina 0.03	0.00	0.02+/-0.02	0.00
Clonidina 0.1	0.06+/-0.04	0.25+/-0.17	0.00
<hr/>			

como drogas de prueba. Como puede observarse solamente la dosis de 100.00 mg/kg de metildopa administrada 6 horas antes de la sesión produce el I.D. mayor y este es solo de 0.43; la clonidina produce I.D. menores, es decir estas drogas no mimetizan la señal discriminativa de la quipazina.

Los resultados de las pruebas de generalización en ratas entrenadas con indorrenato a una dosis de 10.0 mg/kg administrado 2 horas antes de la sesión de entrenamiento se presentan en la tabla 7. Como puede observarse la fenfluramina a las dosis de 3.0 y 10.0 mg/kg independientemente de los tiempos de evaluación mimetiza casi por completo la señal discriminativa del indorrenato. La dosis menor de fenfluramina (1.0 mg/kg) evaluada dos horas después de su administración también mimetiza la señal del indorrenato, la misma dosis evaluada 40 min o 4 horas produce I.D. relativamente altos (0.74 y 0.67 respectivamente).

En las ratas entrenadas con indorrenato, la administración de quipazina a cualquier dosis evaluada a cualquier tiempo de administrada mimetiza la señal discriminativa del indorrenato.

El ketanserin a dosis de 3.0 mg/kg evaluado dos o cuatro horas después de administrado, produce I.D. de 0.33, que aunque muy parecido al de la solución salina, es el único caso en que se generaliza con una droga cuyo mecanismo de acción se ha postulado serotonérgico.

En la tabla 8 se presentan los resultados de pruebas de generalización con drogas adrenérgicas en ratas entrenadas con indorrenato. Aunque la magnitud de los I.D. no corresponde con el orden de dosis o tiempos se observa que producen I.D. que en algunos casos indican que las drogas de prueba mimetizan la señal discriminativa de la droga de entrenamiento. Así por ejemplo, la metildopa a dosis de 10.0 y 100.0 mg/kg y la clonidina a dosis de 0.1 mg/kg producen I.D. cercanos e iguales a 1.00. En el caso de la metildopa la dosis de 100.0 mg/kg evaluada seis horas después de su administración produce decrementos en la frecuencia de las respuestas; este efecto no se observa en las ratas entrenadas con otras drogas serotonérgicas.

Se entrena a otro grupo de ratas (4) a discriminar la señal inducida por la administración de anfetamina a dosis de 1.0 mg/kg 40 minutos antes de la sesión contra la administración de solución salina. En estas ratas se evaluó la señal que inducen dosis menores del compuesto (figura 3), como puede observarse solo a una dosis de 0.18 mg/kg produce un I.D. de 0.00, dosis intermedias y dosis mayores producen I.D. iguales o cercanos a 1.00. Como se puede observar en la tabla 9 la evaluación de las dosis a otros tiempos induce decrementos en el valor de los I.D. Otra droga adrenérgica, la clonidina, solo a dosis de 0.03 mg/kg evaluada a los 40

TABLA 7.

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON INDORENATO 10.0 MG/KG - 2 HR CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	40 min	2 hrs.	4 hrs.
Fenfluramina 1.0	0.74+/-0.23	1.00	0.67
Fenfluramina 3.0	0.90+/-0.08	1.00	1.00
Fenfluramina 10.0	1.00	1.00	1.00
Quipazine 1.0	1.00	1.00	1.00
Quipazine 3.0	0.86+/-0.12	1.00	1.00
Quipazine 10.0	1.00	1.00	1.00
Ketanserin 1.0	0.00	0.00	0.00
Ketanserin 3.0	0.00	0.33+/-0.29	0.33+/-0.29

TABLA 8

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON INDORRENATO 10.0 MG/KG - 2 HR CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	2 hrs.	4 hrs.	6 hrs.
Metildopa 10.0	0.00	0.00	1.00
Metildopa 30.0	0.00	0.20+/-0.17	0.22+/-0.18
Metildopa 100.0	0.94+/-0.05	0.56+/-0.25*	1.00*
	40 min	2 hrs	4 hrs
Clonidina 0.01	0.34+/-0.05	0.03+/-0.01	0.34+/-0.04
Clonidina 0.03	0.33+/-0.29	0.35+/-0.10	0.60+/-0.06
Clonidina 0.10	0.67+/-0.10	0.90+/-0.05	0.50+/-0.11

\* Decrementaron la respuesta.

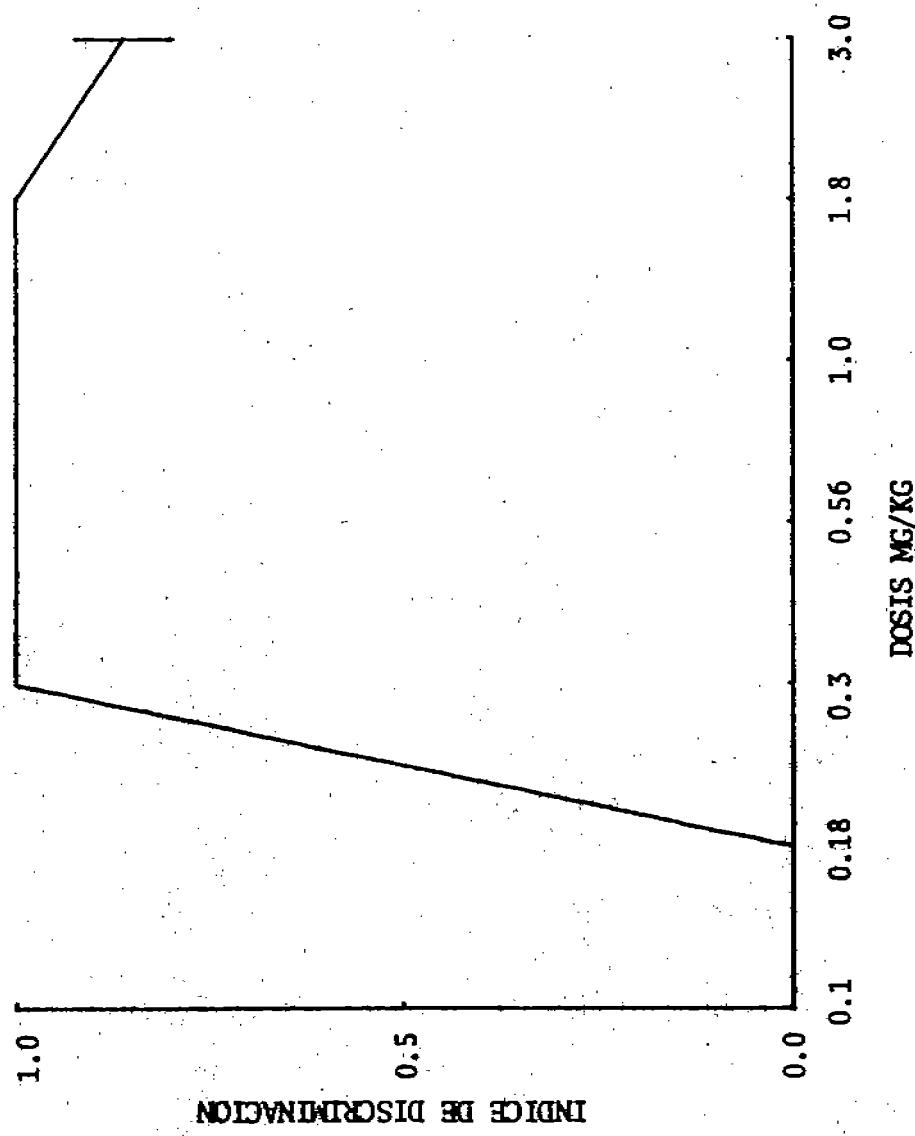


Figura 3. Gradiente de generalización en ratas entrenadas con anfetamina 1.0 mg/kg, 40 min. y evaluadas con diferentes dosis de la misma droga.

TABLA 9

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON ANFETAMINA 1.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	40 min.	2 hrs.	4 hrs.
Anfetamina 0.3	1.00	0.35+/-0.16	0.25+/-0.17
Anfetamina 1.0	1.0	0.79+/-0.14	0.00
Anfetamina 3.0	0.86+/-0.06	0.75+/-0.17	1.00
Clonidina 0.01	0.00	0.00	0.00
Clonidina 0.03	0.51+/-0.15	0.00	0.04+/-0.03
Clonidina 0.10	0.04+/-0.03	0.00	0.00

minutos produce un I.D. de 0.51, otras dosis y otros tiempos producen I.D. cercanos a 0.00.

En las ratas entrenadas con anfetamina (tabla 10) la administración de fenfluramina (3.0 u 10.0 ms/kg) evaluada a los 40 min después de su administración mimetiza la señal de la anfetamina; la evaluación de la fenfluramina dos o cuatro horas después de su administración produce decrementos en los I.D. La quipazina también produce valores de I.D. cercanos a 1.00 dentro de las dos primeras horas después de su administración. El indorrenato no produce I.D. cercanos a 1.0, es decir no mimetiza la señal de la anfetamina; tampoco mimetiza esta señal la administración del ketanserín.

Con objeto de examinar el posible mecanismo de acción a través del cual las drogas comentadas inducen su señal discriminativa, se realizaron algunos pretratamientos con diferentes tipos de antagonistas para determinar si estos antagonistas inducían algún cambio en el valor de los I.D. de las drogas de entrenamiento.

Para tal fin se analizaron las interacciones farmacológicas de la fenfluramina con la fluoxetina (inhibidor de la recaptura de serotonina), cinanserín (antagonista serotonérgico), tolazolina (antagonista adrenérgico) y haloperidol (antagonista dopamínérgico). Como se observa en la tabla 11, la fluoxetina produce decrementos en el valor del I.D. de la dosis de 3.0 ms/kg de la fenfluramina; la dosis de 3.0 ms/kg de fluoxetina antes de la fenfluramina produce un I.D. de 0.33 en tanto que la dosis de 10.0 ms/kg de fluoxetina produce un I.D. de 0.15. El cinanserín a dosis de 3.0 u 10.0 ms/kg treinta minutos antes de la fenfluramina no producen decrementos en la señal discriminativa de la fenfluramina. La tolazolina en dosis de 3.0 ms/kg no produce decrementos en la señal de la fenfluramina, pero una dosis de 10.0 ms/kg decremente el I.D. de la fenfluramina hasta 0.33. El haloperidol en las dosis evaluadas de 0.03 u 0.1 ms/kg administrado dos horas antes de la fenfluramina, no modifica el valor del I.D.

En las ratas entrenadas con quipazina (tabla 12), el cinanserín produce decrementos en la señal discriminativa de la quipazina; así la dosis de 10.0 ms/kg revierte completamente la señal de la quipazina. El haloperidol casi no modifica la señal de la quipazina, tampoco la modifica el pretratamiento con una dosis de 10.0 ms/kg de tolazolina.

En las ratas entrenadas con anfetamina ninguno de los antagonistas evaluados modifica la señal discriminativa de la misma. Así la tolazolina (10.0 ms/kg), la sevimicina (1.0, 3.0 u 10.0 ms/kg), el haloperidol (0.01, 0.03 u 0.1 ms/kg) y el cinanserín (3.0, 10.0 u 30.0 ms/kg) no inducen cambios en el valor de 1.00 del índice de discriminación de la dosis de 3.0 ms/kg de anfetamina (tabla 13).

TABLA 10

PROMEDIO DE INDICES DE DISCRIMINACION DE RATAS ENTRENADAS CON ANFETAMINA 1.0 MG/KG - 40 MIN CUANDO SE ADMINISTRARON LAS DROGAS Y DOSIS INDICADAS

DROGA/DOSIS (mg/kg)	ADMINISTRACION (HORAS)		
	40 min.	2 hrs.	4 hrs.
Fenfluramina 3.0	1.00	0.73+/-0.16	0.50+/-0.19
Fenfluramina 10.0	1.00	0.50+/-0.19	0.25+/-0.17
Quipazina 1.0	0.93+/-0.05	0.50+/-0.19	0.00
Quipazina 3.0	0.50+/-0.19	0.75+/-0.17	0.00
Indorrenato 1.0	0.00	0.00	0.00
Indorrenato 3.0	0.25+/-0.17	0.25+/-0.17	0.25+/-0.17
Indorrenato 10.0	0.44+/-0.13	0.25+/-0.17	0.25+/-0.17
Ketanserin 1.0	0.11+/-0.10	0.00	0.00
Ketanserin 3.0	0.00	0.00	0.00

TABLA 11

## INTERACCIONES FARMACOLOGICAS EN RATAS ENTRENADAS.

CON FENFLURAMINA 3.0 mg/kg 40 min.

PRETRATAMIENTO	DOSIS	ADMN.	PROMEDIO INDICE DE DISCRIMINACION
Fluoxetina	3.0	30 min	0.33+/-0.29
Fluoxetina	3.0	2 hrs	0.64+/-0.28
Fluoxetina	10.0	30 min	0.15+/-0.29
Cinanserin	3.0	30 min	1.00
Cinanserin	10.0	30 min	1.00
Tolazolina	3.0	40 min	1.00
Tolazolina	10.0	40 min	0.33+/-0.29
Haloperidol	0.03	2 hrs	1.00
Haloperidol	0.10	2 hrs	1.00

TABLA 12

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN RATAS ENTRENADAS  
CON QUIPAZINA 3.0 mg/kg 2 HORAS.

PRETRATAMIENTO	DOSIS	ADMN.	PROMEDIO INDICE DE DISCRIMINACION
Cinanserin	1.0	40 min	0.24+/-0.14
Cinanserin	3.0	40 min	0.25+/-0.17
Cinanserin	10.0	40 min	0.00
Haloperidol	0.01	2 hrs	0.75+/-0.17
Haloperidol	0.03	2 hrs	0.75+/-0.17
Haloperidol	0.10	2 hrs	1.00
Tolazolina	10.0	40 min	0.93+/-0.05

TABLA 13

## INTERACCIONES FARMACOLOGICAS EN RATAS ENTREMADAS

CON ANFETAMINA 1.0 mg/kg 40 min.

PRETRATAMIENTO	DOSIS	ADMN.	PROMEDIO INDICE DE DISCRIMINACION
----------------	-------	-------	--------------------------------------

Tolazolina	10.0	40 min	1.00
Yohimbina	1.0	40 min	1.00
Yohimbina	3.0	40 min	1.00
Yohimbina	10.0	40 min	1.00
Haloperidol	0.01	2 hr	1.00
Haloperidol	0.03	2 hr	1.00
Haloperidol	0.10	2 hr	1.00
Cinanserin	3.0	40 min	1.00
Cinanserin	10.0	40 min	0.75+/-0.17
Cinanserin	30.0	40 min	1.00

## D I S C U S I O N .

Los principales resultados obtenidos en el presente estudio son: a. que las drogas de entrenamiento utilizadas son capaces de controlar la conducta de elección de una fuente de reforzamiento en nuestros sujetos experimentales; b. que las drogas se generalizan con drogas que tienen mecanismo de acción (fenfluramina, quipazine, indorrenato, MK 212) o efectos (indorrenato, clonidina, metildopa) similares pero no con drogas sin efecto central (ketanserina) o mecanismo de acción y/o efectos diferentes (anfetamina); c. que la señal discriminativa es farmacológicamente específica (es revertida por antagonistas serotonérgicos); y d. el objetivo central de la tesis, que las generalizaciones cruzadas entre las drogas son parciales.

La presente discusion se centrará en torno a: I. la capacidad estímulo de las drogas (funcionar como estímulos discriminativos y generalizarse entre si); y II. las generalizaciones cruzadas parciales y el análisis farmacológico de los elementos de la señal.

### I. Capacidad Estímulo de las Drogas.

La capacidad de las drogas para funcionar como estímulo discriminativo y de generalizarse está ligada estrechamente a las cuestiones metodológicas relacionadas con la representación del fenómeno (índice de medición) y los factores de entrenamiento previos a la obtención de los gradientes de generalización. La capacidad del control de estímulos se refleja en la pendiente del gradiente de generalización, por lo cual en esta sección se discutirán los factores de que es función la pendiente de los gradientes.

El primer punto de las cuestiones metodológicas a discusion será la medida (índice de discriminación, ID) utilizada por nosotros. Los gradientes relativos ignoran amplias diferencias en la tasa total o en la probabilidad de respuesta, aun cuando en algunos casos no hay diferencias entre los gradientes relativos (aquellos basados en un ID) o absolutos (los que grafican el número de respuestas a cada estímulo) sin embargo, en los casos en que estos gradientes se cruzan implican serias dificultades en la interpretación principalmente en relación a la escala de respuestas utilizada ya que se pueden generar efectos de techo (si la tasa absoluta es muy alta) o de piso (si la tasa es muy baja como en los programas DRL o se utilizan ensayos en los cuales solo se emite o no la respuesta). Elegimos un índice relativo (o ID) con objeto de hacer comparables los resultados de este trabajo con los ya reportados en la

literatura. La tarea utilizada (Programa RF) influyo tambien en esta elección: no utilizamos todas las respuestas de la sesión porque pueden estar contaminadas con la presencia del reforzador (o su ausencia) que puede y de hecho es utilizado por los sujetos como un ED para seguir respondiendo. Como programamos que la balanza elegida ( aquella en la que el sujeto complete sus primeras diez respuestas) sea la que siga entregando los reforzadores es comun observar que despues del primer reforzador los sujetos no emitan mas presiones a la balanza no-elegida por esta razon queda un numero reducido de respuestas (19 como maximo) para evaluar la generalización de estímulos. De no utilizar un ID, al graficar el numero absoluto de respuestas nos proporcionaria un gradiente de generalización plano.

Un segundo punto de las cuestiones metodologicas es si el ID se obtiene entrenando un grupo grande de sujetos con un mismo valor de ED y luego probando individualmente a los sujetos a diferentes valores de los estímulos, o bien probando todos los sujetos a lo largo de la dimensión estímulo a evaluar. Este ultimo procedimiento tiene la ventaja de que utiliza un diseño intra-sujeto, aunque por la naturaleza de nuestros estímulos (gran duración del efecto) y de nuestra tarea consume mas tiempo; elegimos esta estrategia aunque los ID presentados son el promedio de los ID individuales que substituye parcialmente a los test repetidos con el mismo estímulo que se realizan en la mayoría de los estudios de generalización en los que en una misma sesión se presentan diferentes y repetidos valores de los estímulos prueba (ejem. Guttman y Kalish, 1956).

Hay que hacer notar que los gradientes obtenidos de esta forma pueden ser mas planos que los obtenidos con presentaciones repetidas de los estímulos prueba en un mismo sujeto (Guttman y Kalish, 1956; Hoffman y Fleshler, 1961; Jenkins y Harrison, 1960) y que la pendiente del gradiente depende de factores como el numero de estímulos evaluados (Marsh, 1967b; Mednick y Freedman, 1960) y la discriminabilidad de los estímulos (Ganz, 1942; Marsh, 1967b). Danaher y col. (1970) encontraron que el gradiente es mas inclinado si se presentan los estímulos prueba en una misma sesión que si estos se presentan en sesiones sucesivas. Por todos estos datos (un estímulo por sesión, en sesiones sucesivas y solo se presenta una vez el estímulo al sujeto) es de esperar que los gradientes de generalización obtenidos por nosotros sean relativamente planos. Podemos argumentar que hay factores incluidos en nuestro procedimiento que pueden contrarrestar estos efectos. Estos factores pueden ser en primer lugar el entrenamiento de discriminación, el entrenamiento prolongado a que fueron sometidos los sujetos antes de iniciar las pruebas de generalización y el programa de reforzamiento utilizado. Comentaremos detalladamente cada uno de estos factores.

Como expusimos en la sección IV de la introducción el entrenamiento discriminativo tiene como efecto reducir el control (o fuerza de asociación) de estímulos incidentales pobremente correlacionados con el reforzador, lo que tiene como consecuencia que el control (o fuerza de asociación) sea ejercido por el estímulo o conjunto de estímulos mejor correlacionado con el reforzador, por lo que el gradiente obtenido debe ser más inclinado que si no hubiésemos dado el entrenamiento de discriminación, es decir en este caso el entrenamiento incrementa el valor del estímulo dross como predictor del reforzador.

En la literatura se ha mostrado que los programas de reforzamiento utilizados durante el entrenamiento afectan la pendiente del gradiente de generalización, así Harber y Kalish (1963) y Hearst y col. (1964) mostraron que en los programas de intervalo variable (IV) conforme incrementaba el valor del programa (de 15 seg a 4 min) se generaban pendientes menores; también encontraron que un programa de reforzamiento diferencial de tasas bajas (Hearst y col. 1964) y los de razón variable (Thomas y Switalski, 1966) generaban gradientes planos. Se ha postulado que este efecto puede deberse al control que otros estímulos pueden ejercer sobre la ejecución; por una parte los programas pueden diferir en el grado en que pueden eliminar el control de estímulos incidentales, por otra parte los programas pueden diferir en el grado en que la ejecución es controlada por señales internas del sujeto (estímulos incidentales internos). Sin embargo, en el mejor de los casos (de ser ciertos los efectos dependientes de los programas), esperaríamos que en el presente estudio los gradientes fuesen más empinados; en el peor de los casos no esperaríamos efecto alguno.

En cuanto al efecto del entrenamiento prolongado Razren (1949 cit, Mackintosh 1974) y Hovland (1937d cit. Kalish 1969) encontraron que conforme se incrementaba el número de sesiones de entrenamiento se incrementaba la pendiente de los gradientes de generalización. Resultados similares han sido reportados por Brown (1970) y Hearst y Koresko (1968), aunque se han reportado resultados contrarios por Marsolius (1955), Huntz (1963) y McCain y Garrett (1964). En su revisión Mackintosh (1974) concluye que en estos últimos trabajos el sobreentrenamiento puede inducir un incremento en el control de estímulos incidentales interoceptivos, razón por la cual en estos últimos trabajos no se obtuvo un incremento en la pendiente del gradiente de generalización. Mackintosh concluye que el sobreentrenamiento incrementa la pendiente de los gradientes solo si tal entrenamiento produce un reforzamiento diferencial implícito o explícito respecto a los estímulos variadas durante el test de generalización. En el presente

trabajo el sobreentrenamiento y los efectos del programa (RF) suponemos que pueden inducir una mayor relevancia de las señales internas y por lo tanto pueden facilitar la obtención de gradientes de generalización con pendientes empinadas.

La discusión de los factores metodológicos nos ha llevado a la evaluación de la pendiente del gradiente de generalización; esta cuestión es la misma de la capacidad de las drogas elegidas para controlar la conducta de elección de nuestros sujetos.

Los gradientes de generalización obtenidos por nosotros, el de la fenfluramina (figura 1) y sobre todo el del indorrenato (figura 2), así como el de la guipazina reportado por White y colaboradores (1977) son relativamente planos. Nosotros creemos que estos gradientes planos se deben a las propiedades farmacológicas de las drogas; sin embargo existen otras posibilidades de que se produzcan gradientes planos. Discutiremos primero estas últimas posibilidades.

Una posibilidad de que los gradientes de generalización obtenidos con diferentes dosis, tiempos y/o drogas sean relativamente planos, es que la salina sea considerada por el sujeto como un estímulo más válido, más saliente, o que se genere un gradiente inhibitorio en torno a la solución salina de tal manera que se reduzcan las respuestas a la balanza de droga. No hay alguna razón a priori para considerar que alguna de las dos condiciones utilizadas como ED (la solución salina o la droga) sea considerada como un estímulo más válido para predecir la presencia del reforzador cuando de hecho las dos condiciones se han correlacionado un número de veces similar con el reforzador. Tampoco hay razón para suponer que la solución salina sea un estímulo más saliente que la condición de droga; de hecho en experimentos paralelos se evaluaron los efectos de las drogas sobre un programa de intervalo fijo (Velazquez, et al. 1982) en todos los casos se encontró que las combinaciones droga-dosis-tiempo utilizadas en este experimento tenían algún efecto sobre la tasa de respuestas (inducían incrementos o decrementos), de tal manera que difícilmente se podrá argumentar que el valor cero de un estímulo (la ausencia de los efectos farmacológicos) sea más saliente que algún valor del estímulo. La posibilidad restante, la formación de un gradiente inhibitorio en torno a la solución salina, puede ser cuestionada argumentando que la solución salina no predice la ausencia del reforzador, sino que es un ED para otro tipo de respuestas (presiones a la PS); sin embargo aun suponiendo que se generase un gradiente inhibitorio en torno a la salina, debería producirse otro en torno a la condición de droga, de tal manera que la interacción de los gradientes excitatorio e inhibitorio en las condiciones de droga y salina resultarian

en gradientes empinados y no planos como los que se obtuvieron; la existencia de tales gradientes prediciría más bien la asimetría de los gradientes (mas adelante discutiremos esta posibilidad). Baste decir por ahora que de las condiciones de nuestro experimento no se deducen los gradientes planos encontrados ya que en nuestras condiciones experimentales existen factores que promoverían la formación de gradientes empinados.

Eliminando las posibilidades anteriores queda como explicación de los gradientes planos encontrados las propiedades mismas de las drogas. Para elaborar este argumento recurriremos a los resultados de las pruebas de generalización cruzadas con otras drogas, en particular aquellas que involucran al indorrenato.

Como podemos observar en la Tabla 1, cuando el indorrenato se administra a ratas previamente entrenadas con fenfluramina se requieren dosis altas (principalmente 30.0 mg/kg y parcialmente 10.0 mg/kg) para que su efecto mimetice la señal de la fenfluramina. Un resultado similar se deduce si observamos el efecto que tiene la administración del indorrenato en los sujetos previamente entrenados con quipazina; se requiere de una dosis alta (30.0 mg/kg) para que el indorrenato mimetice la señal de la quipazina (Tabla 5). Estos resultados contrastan con los presentados en la Figura 2, en la que se observa el gradiente plano del indorrenato en sujetos entrenados con indorrenato y los resultados presentados en la Tabla 7 en la cual se observa que la fenfluramina y en mayor proporción la quipazina, mimetizan la señal del indorrenato en sujetos entrenados con esta droga. Si observamos los resultados de las pruebas de generalización con otras drogas encontramos por ejemplo que en las ratas entrenadas con fenfluramina el ketanserín no mimetiza en absoluto a la droga de entrenamiento (Tabla 2), las ratas entrenadas con quipazina emiten algunas respuestas a la balanza de droga cuando se les administra el ketanserín (Tabla 5); y que este número de respuestas es mayor cuando el ketanserín se administra en los sujetos entrenados con indorrenato.

Resultados similares se obtienen si analizamos los resultados de las pruebas de generalización con metildopa: en tanto que esta droga no mimetiza la señal de la fenfluramina (Tabla 4) y casi no mimetiza la señal de la quipazina (Tabla 6), la dosis de 100.0 mg/kg de metildopa si mimetiza la señal discriminativa del indorrenato. Estos resultados pueden ser explicados parcialmente suponiendo que la señal discriminativa del indorrenato no es lo suficientemente fuerte o saliente, razón por la cual otras drogas son capaces de mimetizar su señal. Tenemos evidencia de que esta suposición es valida. Realizamos un experimento piloto con el indorrenato con objeto de determinar la dosis y tiempo de

administracion ya que en la literatura no existe ningun reporte en el que se le haya utilizado como droga de entrenamiento o prueba. En este experimento previo encontramos que una dosis de 3.0 mg/kg era incapaz de funcionar como ED, las ratas cometian muchos errores y los seguian cometiendo a pesar de que fueron entrenadas durante 100 sesiones (50 con droga y 50 con solucion salina). En el mismo experimento encontramos que si la dosis de 10.0 mg/kg era administrada 40 minutos antes de la sesion tambien era incapaz de servir como ED, las ratas cometian muchos errores aun despues de 100 sesiones de entrenamiento. Cambiando el tiempo de administracion a dos horas encontramos que la discriminacion se mejoraba y que en 40 sesiones mas (20 en cada condicion) los sujetos ejecutaban la discriminacion en el criterio elegido (no mas de 2 respuestas inapropiadas antes de obtener el primer reforzador). Con la dosis de 3.0 mg/kg a pesar de administrarse dos horas antes de la sesion, no se logro el criterio en 50 sesiones. Estos datos brindan apoyo a la explicacion de que el indorrenato no es una senal muy efectiva para controlar la conducta de eleccion.

## II. Generalizaciones Cruzadas Parciales y Analisis Farmacologico de los Elementos de la Senal.

Las generalizaciones cruzadas parciales consisten en el hallazgo de que si se entrena la discriminacion contra el vehiculo de dos drogas diferentes y luego se cruzan entre si, los gradientes de generalizacion correspondientes son diferentes. Una explicacion para el hecho de que otras drogas sean capaces de generalizar su senal a la de una droga en particular es que la senal de este compuesto esta constituida por mas elementos que la senal de las otras drogas, y que estos elementos son compartidos parcialmente por las drogas. Esta suposicion nos lleva a considerar las generalizaciones cruzadas parciales, algunas de las cuales ya han sido presentadas en el caso del indorrenato.

Se produce una generalizacion cruzada parcial en el caso de la clonidina y el indorrenato (tabla 8) y de estos y la anfetamina (tabla 10). Otros casos de generalizaciones parciales son exemplificados por los resultados de las pruebas de generalizacion entre la quipazina y la fenfluramina. La quipazina administrada a ratas entrenadas con fenfluramina mimetiza menos la senal discriminativa de la fenfluramina que la administracion de fenfluramina a ratas entrenadas con quipazina en las cuales los ID inducidos por la administracion de fenfluramina son bastante grandes. Resultados similares se obtienen cuando se comparan estas dosis con la anfetamina (aunque no fue posible evaluar muchas dosis y tiempos de la administracion de

anfetamina en las ratas entrenadas con fenfluramina debido a que algunos sujetos enfermaron y murieron). En este caso la anfetamina no mimetiza la señal de la fenfluramina en las ratas entrenadas con esta droga; White y col. (1977, 1979) reportaron que la anfetamina tampoco mimetiza la señal de la quipazina en ratas entrenadas con esta droga, sin embargo observamos (tabla 10) que en ratas entrenadas con anfetamina la fenfluramina y la quipazina si mimetizan su señal, aunque los ID obtenidos por la administración de la fenfluramina son mayores que los obtenidos con la administración de quipazina. Los casos del ketanserin y la metildopa y la fenfluramina y la quipazina han sido descritos previamente con el indorrenato. El único caso en que los gradientes de generalización obtenidos en ratas entrenadas con fenfluramina o quipazina son muy semejantes es el caso del MK 212 (Tablas 2 y 5).

Como observamos, de las pruebas de generalización examinadas, todas menos una han producido gradientes de generalización parciales. Este efecto puede ser explicado asumiendo que el efecto que sirve como ED es complejo, está constituido por varios elementos y que las drogas examinadas difieren entre sí en al menos un elemento, razón por la cual los gradientes de generalización que se producen son parciales. Sin embargo existe otra explicación posible a los gradientes de generalización parciales encontrados por nosotros, esta explicación consiste en la aparición de gradientes de generalización asimétricos, de tal manera que cuando estos gradientes son comparados dan una impresión de generalizaciones cruzadas parciales. A continuación examinaremos la posibilidad de que los gradientes asimétricos sean explicados por dos fenómenos: el desplazamiento de pico y los factores dinámicos de la intensidad del estímulo.

El entrenamiento de discriminación además de incrementar la validez de un estímulo particular como predictor del reforzador y de reducir concomitantemente la validez de los estímulos incidentales, en algunos casos tiene como consecuencia la producción de gradientes asimétricos, específicamente el desplazamiento de pico (peak shift). El cual fue observado por vez primera por Hanson (1959), el fenómeno consiste en que los sujetos emiten más respuestas a los estímulos colocados del lado del ED o puesto al E- y que en muchas ocasiones el valor máximo del gradiente no está centrado en el ED. La teoría de la interacción de gradientes excitatorios e inhibitorios tiene más éxito al predecir este fenómeno, aunque como ha señalado apropiadamente Hearst (1972) este fenómeno no depende únicamente de la interacción de los gradientes excitatorios

o inhibitorios sino tambien y muy importante mente de la forma y pendiente de estos gradientes, de tal manera que desaparece el fenomeno de desplazamiento de pico si el gradiente inhibitorio es muy empinado o muy plano.

El hecho de que las generalizaciones cruzadas parciales obtenidas por nosotros no se deban a gradientes asimetricos y estos a su vez a un efecto de desplazamiento de pico es apoyado por los siguientes hechos: Terrace (1964) encontro que el entrenamiento sin errores no produce el corrimiento de pico (confirmado posteriormente por Grusec, 1968), posteriormente Terrace (1966b) encontro que el desplazamiento de pico desaparece si se proporciona sobreentrenamiento a los sujetos. La desaparicion del desplazamiento de pico por el sobreentrenamiento puede ser explicado por cambios en los gradientes de generalizacion inhibitorios (Farthins y Hearst, 1968; Yarczower, 1970) y porque cuando las discriminaciones son eficientes los sujetos dejan de emitir respuestas inappropriadas, lo que elimina las respuestas emocionales y/o circunscribe el gradiente inhibitorio al E-delta (Mackintosh 1974 pp., 568). De esta manera en el presente trabajo el entrenamiento prolongado y la discriminacion eficiente de los sujetos restringiria o eliminaria el desplazamiento de pico por, lo cual, la posibilidad de obtener gradientes asimetricos es minima y por consiguiente no proporcionan una explicacion plausible de las generalizaciones cruzadas parciales descritas en este trabajo. Queda la posibilidad de que se puedan generar gradientes asimetricos por los factores dinamicos de la intensidad de los estímulos, y que estos a su vez expliquen las generalizaciones parciales.

Cuando la dimension estímulo es escalada en terminos de la magnitud de la energia fisica, el sujeto es entrenado con un estímulo relativamente debil y se evaluan intensidades mayores al estímulo de entrenamiento, el gradiente de generalizacion resultante es empinado del lado del estímulo de entrenamiento hacia los estímulos de intensidades decrecientes y relativamente plano en los estímulos de mayor intensidad. Este fenomeno fue denominado dinamismo de la intensidad del estímulo por Hull (1943 cit. Mackintosh 1974). Perkins y Logan (1953, 1954 cit. Kalish 1969) han postulado alternativamente, basados unicamente en los principios de discriminacion, que se genera un gradiente de excitacion en torno al valor del ED utilizado y un gradiente de inhibicion en torno a los estímulos contextuales presentes durante los intervalos entre ensayos, de tal manera que si los estímulos de fondo estan en la misma dimension del ED pero en un punto menor del continuo o escala, el gradiente de inhibicion generado estara centrado (su maximo) en algun punto menor al ED; asi la fuerza neta excitatoria (excitacion menos inhibicion) sera menor para estímulos por

debajo del ED y mayor para estímulos sobre el ED. Obviamente esta explicación considera al gradiente asimétrico de generalización en términos de decrementos de la respuesta a los estímulos de valor menor del ED, más bien que como incrementos en el valor de las respuestas a los estímulos por arriba del ED. Esta proposición predice decrementos a los estímulos mayores al ED cuando los estímulos contextuales o de fondo tienen mayor intensidad que el ED (Thomas y Setzer, 1972 han obtenido datos en este sentido), pero al mismo tiempo implica que la intensidad del estímulo debe ser redefinida en términos del grado de contraste entre los estímulos positivos y negativos y que el entrenamiento de discriminación es necesario para el aparecimiento del efecto dinámico de la intensidad de los estímulos.

Por las suposiciones del modelo de Perkins-Losan y las condiciones necesarias para que aparezca el efecto dinámico de la intensidad de los estímulos (no-reforzamiento en ausencia del ED), Mackintosh (1974 pp. 534) concluye que este fenómeno debe ser considerado como otra instancia de desplazamiento de pico. En el caso de los gradientes de generalización relativamente planos en la dimensión dosis con la misma droga (figuras 1, 2 y 3), esta segunda instancia de desplazamiento de pico puede explicar la magnitud de los ID para dosis altas pero no los valores respectivos con las dosis menores a la dosis de entrenamiento, además, por las razones presentadas previamente (discriminaciones eficientes y entrenamiento prolongado) es poco probable que las generalizaciones cruzadas parciales se deban a la presencia de gradientes asimétricos.

Hasta el momento hemos presentado algunos de los posibles factores que pueden explicar las generalizaciones parciales encontradas, sin embargo estos factores han sido o pueden ser, contrarrestados por algunos otros factores incluidos en nuestro procedimiento de tal manera que según los argumentos presentados hasta el momento no tenemos una explicación adecuada de las generalizaciones parciales, excepto la proposición de que los gradientes reflejan distintos conjuntos de elementos discriminables y que las drogas difieren entre sí en por lo menos un elemento, lo que da como resultado la aparición de generalizaciones parciales cuando son evaluados los efectos de las drogas en pruebas cruzadas de generalización. La aparición de las generalizaciones parciales (descritas previamente) nos lleva en primer lugar a evaluar la generalización entre las drogas utilizadas y las características de los elementos estímulo de las mismas.

La evaluación de la generalización entre las drogas utilizadas implica la respuesta a las tres primeras hipótesis experimentales, a saber: a. reproducir los trabajos

que muestran que los efectos de la fenfluramina y la quipazina son discriminables, b. demostrar que estos efectos se generalizan a otras drogas serotonérgicas y c. demostrar que las otras drogas serotonérgicas con las que se generalizan también son discriminables. Con lo expuesto hasta el momento hemos mostrado que replicamos los trabajos en los que se demuestra que la quipazina y la fenfluramina son discriminables (grafica 1, tablas 1 y 5), que se generalizan con otras drogas serotonérgicas (tablas 1, 2, 5 y 7) y que por lo menos una de las drogas con las que se generalizan también es discriminable (el indorrenato, tabla 7). Así podemos concluir que las drogas serotonérgicas utilizadas comparten propiedades estimulo que las hacen similares entre sí, aunque también deben diferir en algunos de estos elementos ya que se producen las generalizaciones parciales comentadas; queda pues por discutir el problema de las características de los elementos estimulo de las drogas.

Se sabe que a un estimulo lo podemos definir en más de una dimensión, en el caso de los estímulos visuales por ejemplo los podemos definir en términos de la intensidad, longitud de onda, forma, que sean difusos o localizados, etc.; en el caso de las drogas conocemos menos parámetros en los que puedan ser definidas sus características: dosis, tiempo de administración, vía de administración y tipo de la droga, pero tenemos idea de muchas más características aunque estas no sean fáciles de especificar, controlar o conocer: absorción, distribución, biotransformación, eliminación y modo de acción de la droga, procesos que ocurren en el interior del sujeto. Usualmente tendemos a pensar en las dimensiones de los estímulos que podemos manipular (dimensiones externas) e ignoramos aquellas que son difíciles (dimensiones internas). Sin embargo en el caso de las drogas, tenemos otros instrumentos que nos permiten abordar estas dimensiones, estos instrumentos son otras drogas que se sabe afectan alguno de los procesos o modos de acción a través de los cuales se supone que actúa la droga. Con esta idea fue que utilizamos algunos pretratamientos y realizamos algunas comparaciones presentadas en los resultados y que comentaremos a continuación centrándonos en el caso de la fenfluramina y el indorrenato.

En el caso de la fenfluramina se utilizaron algunos pretratamientos con objeto de caracterizar el mecanismo de acción y a través de este los elementos estimulo de la droga. En primer lugar observamos que la fluoxetina, inhibidor específico de la recaptura de serotonina, y que por tanto previene que la fenfluramina deplete las terminales nerviosas de 5-HT cuando es capturada por las terminales nerviosas (Steranka y Sanders-Bush, 1979), decremente el valor del ID de la dosis de entrenamiento de

fenfluramina; es decir, la fluoxetina previene la señal discriminativa de la fenfluramina. Esta disminución en la magnitud del ID es similar a la reducción del efecto anorexico de la fenfluramina por el pretratamiento con la fluoxetina, pero contrasta con el reporte (Clineschmidt et al., 1974) en el que se mostró que el antagonista serotonérgico postsináptico cinanserín antagonizaba los efectos anorexicos de la fenfluramina, ya que en este caso el cinanserín no reduce el valor del ID de la fenfluramina. Tomando en cuenta la posible existencia de los receptores serotonérgicos centrales 5-HT<sub>1</sub> que se unen específicamente con la 3H-5-HT (Peroutka y Snyder, 1979) y no a los antagonistas de la serotonina, quipazina o LSD 25, que tienen mayor afinidad por los receptores 5-HT<sub>2</sub>, es posible entonces explicar el efecto de la fenfluramina suponiendo que su efecto se deba a la estimulación indirecta de los receptores serotonérgicos insensibles a los antagonistas clásicos. Esta proposición recibe apoyo al analizar los datos de la interacción entre la tolazolina y la fenfluramina. En la introducción describimos que la tolazolina antagonizaba los efectos presores de la administración intraarterial o intracerebroventricular del indorrenato, que a su vez mimetiza el patrón de efectos presores de la administración de serotonina; en el presente estudio observamos que la tolazolina decremente el valor del ID de la dosis de entrenamiento de la fenfluramina. La última interacción a comentar es la de la fenfluramina con el antagonista dopamínérgico haloperidol, el cual no modifica el valor del ID de la fenfluramina, por lo cual se puede descartar la posibilidad de que los efectos discriminativos de la fenfluramina sean mediados por el sistema dopamínérgico.

La hipótesis de que al menos parte de los efectos discriminativos de la fenfluramina estén mediados por la estimulación indirecta de los receptores 5-HT<sub>1</sub> encuentra algunas dificultades cuando se analizan las pruebas de generalización con drogas como el 5-hidroxitriptofano (5-HTP) o 5-metoxitriptamina (5-MeOT).

Se ha mostrado que el 5-HTP es el precursor inmediato de la 5-HT, entra al sistema nervioso central (SNC) e induce un incremento en los niveles de 5-HT (Ashajanian y Mans, 1978); en dosis de 100.0 a 200.0 mg/kg decremente la latencia del sueño y prolonga la etapa 2 de este, pero es posible observar efectos después de la administración de 30.0 mg/kg 30 o 60 minutos después de administrado el compuesto. Sin embargo, los primeros trabajos con registro de la actividad unitaria demostraron que el 5-HTP tiene poco efecto en la frecuencia de disparo de las unidades 5-HT excepto a dosis que inducen una toxicidad periférica considerable (Ashajanian et al., 1970);

en algunos trabajos recientes se ha demostrado que el 5-HTP es efectivo para decrementar la actividad de las neuronas del róbalo cuando se administra conjuntamente con un inhibidor de la descarboxilasa periférica (como el Ro4-4602 o la para-clorofenilalanina, PCPA) que previene la toxicidad periférica del 5-HTP (Gallager y Ashajanian, 1976; Trulson y Jacobs, 1975). En el caso del presente trabajo la descarboxilación temprana del 5-HTP, probablemente explique el efecto mínimo observado con su administración.

La 5-MeOT es un compuesto estructuralmente muy similar a la 5-HT que se obtiene por la metilación del grupo 5-hidroxilo; se ha descrito que esta metilación reduce la potencia del compuesto respecto a la 5-HT (Krnjevic y Pillis, 1963; Briss, 1972), reduce la potencia a la mitad pero incrementa 5 veces su duración en relación a la 5-HT (Curtis y Davis, 1962), o la reduce hasta 7 veces en comparación con la 5-HT (Chong y Pillis, 1965). Otros reportes mencionan que los efectos de la 5-MeOT son similares en potencia a la 5-HT (Bradley y Briss, 1974) o bien que es más potente que la 5-HT (Bradley y Briss, 1974; Marley y Vane, 1967; Takeo y Hinwich, 1967). En los estudios en los que se describe que la 5-MeOT es menos potente que la 5-HT, la administración de la 5-MeOT fue realizada iontopforeticamente en el núcleo geniculado lateral del gato (Curtis y Davis, 1962) o en algunas neuronas corticales (Krnjevic y Pillis, 1963); en los estudios en los que se describe igual o menor potencia de la 5-MeOT respecto a la 5-HT, la administración se realizó iontopforeticamente en neuronas de la base del cerebro en gatos (Bradley y Briss, 1974; Briss, 1972), y en otros la administración de la 5-MeOT fue en la arteria femoral o intracárotida en gatos (Takeo y Hinwich, 1967) o intravenosamente en gatos (Marley y Vane, 1967). Probablemente las diferencias en procedimientos o sujetos expliquen las diferencias entre los trabajos respecto a la potencia de la 5-MeOT, pero todos los autores están de acuerdo que este compuesto cruza la barrera hematoencefálica a diferencia de la 5-HT que no la atraviesa (Marley y Vane, 1967; Takeo y Hinwich, 1967). Aunque la 5-MeOT sufre una inactivación rápida (Takeo y Hinwich, 1967) todos los autores están de acuerdo que la metilación del grupo hidroxilo de la 5-HT prolonga por lo menos cinco veces su duración respecto a la 5-HT. La 5-MeOT no produce efectos simpaticomiméticos o alucinaciones (Marley y Vane, 1967; Takeo y Hinwich, 1967) y mimetiza los efectos de la administración de 5-HT por lo menos en las preparaciones reportadas.

En la literatura las dosis empleadas de 5-MeOT fluctúan de 0.25 µg/kg (Marley y Vane, 1967) a 1.0 µg/kg (Takeo y Hinwich, 1967) cuando se administra intravenosamente, de tal manera que en el presente estudio

la administracion subcutanea de 5-MeOT entre 1.0 y 10.0 mg/kg probablemente no pueda juzgarse como insuficiente, a pesar de esto, la 5-MeOT no mimetiza los efectos de la fenfluramina. Probablemente el paso a traves de la barrera hematoencefalica le lleve suficiente tiempo a la 5-MeOT para que gran parte de esta sea inactivada perifericamente, de tal manera que su concentracion en el SNC sea insuficiente para producir una estimulacion significativa de los receptores serotonergicos.

A pesar de estos problemas para explicar los efectos de la 5-MeOT, los resultados nos indican que el efecto de la fenfluramina se debe a su efecto sobre la transmision sinaptica de neuronas centrales y no a la estimulacion directa o indirecta de receptores perifericos, ya que la 5-MeOT y el 5-HTP que tambien estimulan los receptores serotonergicos perifericos (Marley y Vane, 1967) no mimetizan la señal de la fenfluramina.

En el caso de la quipazina, las interacciones con el cinanserin, la tolazolina y el haloperidol nos hablan de un mecanismo de accion completamente diferente a la fenfluramina. En primer lugar observamos (tabla 12) que el cinanserin es capaz de revertir completamente la señal discriminativa de la dosis de entrenamiento de la quipazina. Como hemos indicado anteriormente, la quipazina como agonista y el cinanserin como antagonista tienen gran afinidad por los receptores 5-HT<sub>2</sub>, lo que esta de acuerdo con los reportes en los cuales se observa que el cinanserin revierte el efecto anorexico y algunos efectos conductuales de la quipazina (Rodríguez et al., 1973; Samanin et al., 1977). En segundo lugar observamos que el antagonista dopaminergico haloperidol modifica, aunque no en relacion dosis-dependiente, la señal discriminativa de la quipazina, lo cual tambien esta de acuerdo con la posible estimulacion por parte de la quipazina de los receptores dopaminergicos propuesta por Grabowska y col. (1974) y Lanslais y Gabay (1977). Finalmente la ausencia de efecto de la tolazolina para modificar el ID de la dosis de entrenamiento de la quipazina indica la baja afinidad que tiene por los receptores y que su mecanismo de accion es al menos parcialmente diferente del indorrenato.

El analisis de los elementos estimula de la fenfluramina y de la quipazina fue abordado utilizando antagonistas y precursores especificos; en el caso del indorrenato elegimos una estrategia diferente. Como se ha descrito que el indorrenato produce un efecto hipotensor en ratas y perros (Hong, 1981; Hong et al., 1983; Safdi et al., 1982) analizamos la posibilidad de que su capacidad discriminativa estuviese mediada por este efecto cardiovascular; de ser cierta esta proposicion el indorrenato generalizaria su señal discriminativa con otros

compuestos que tienen efecto antihipertensivo a pesar de que este fuese logrado mediante otro mecanismo de acción. Por esta razón, utilizamos los compuestos que producen hipotensión por mecanismos catecolaminérgicos: la metildopa (Aldomet, SKF) y la clonidina (Catapresan, Boehringer Ingelheim) y el ketanserin del que se ha propuesto que produce su efecto antihipertensivo mediante mecanismos serotonérgicos.

La metildopa es un compuesto ampliamente utilizado en la terapéutica por sus propiedades antihipertensivas, se han propuesto diversos mecanismos de acción pero el más aceptado es el que postula que su sitio de acción está en el SNC e involucra la inhibición de la descarboxilasa y la estimulación de los receptores alfa adrenérgicos centrales a través de sus metabolitos activos alfa-metilnorepinefrina o alfa-metildopamina (Scriabine, 1980). La clonidina es otro compuesto utilizado en la terapéutica, se ha postulado que su mecanismo de acción se debe a la estimulación de receptores alfa adrenérgicos centrales; como estos receptores existen tanto en la membrana postsináptica como en la membrana presináptica, se han involucrado ambos en la explicación del efecto hipotensor, sin embargo, la clonidina tiene mayor afinidad por los receptores presinápticos (alfa dos) por lo cual se supone que su efecto es mediado por la estimulación de este tipo de receptores (Kobinser y Pichler, 1980; Hoefke, 1980). Por último el ketanserin ha sido descrito como antagonista de los receptores 5-HT<sub>2</sub>, estructuralmente diferente a los antagonistas ya conocidos (Leysen et al., 1981; Leysen et al., 1982) el cual no atraviesa la barrera hematoencefálica (Van Neuten et al., 1981) pero posee actividad antihipertensiva (Van Neuten et al., 1981; 1982).

Aunque los compuestos antihipertensivos utilizados no agotan las posibilidades de los mecanismos de acción a través de los cuales es posible obtener el efecto, encontramos que en todos los casos en los que estos se comparan con el indrenato son capaces de mimetizar parcialmente la señal discriminativa del indrenato, probablemente el orden de potencia con que mimetizan la señal discriminativa del indrenato es clonidina, metildopa y ketanserin. Es importante hacer notar que el ketanserin no tiene efectos centrales y al mismo tiempo es el que menos mimetiza la señal del indrenato, por lo cual podemos concluir que la señal del indrenato depende de mecanismos centrales y no periféricos. También hay que resaltar que el ketanserin y la clonidina no mimetizan las propiedades estimulante de la fenfluramina y la quipazine, compuestos que se han descrito como incapaces de producir algún efecto hipotensor.

De esta manera podemos concluir que al menos parte

de las propiedades discriminativas del indorrenato son mediadas por sus efectos hipotensores, pero otra parte de estas propiedades esta mediada por mecanismos serotonérgicos aunque queda la posibilidad de que el efecto anorexico que poseen estos compuestos (Velazquez et al. 1983) medien los resultados de las pruebas cruzadas.

Una explicación alternativa de las generalizaciones parciales observadas podría ser la actividad diferencial de las drogas: en tanto que la droga A es más efectiva y requiere menos dosis que la B para producir su efecto, se necesita más dosis de la B para producir un efecto semejante a la A. Esta no es una explicación satisfactoria de las generalizaciones parciales y se deduce de los hechos mencionados cuando se discutieron las explicaciones de los gradientes relativamente planos, en esa ocasión se menciona que en otra preparación las dosis empleadas eran equivalentes y que con esta base fue que se eligieron las dosis utilizadas, pero el argumento más fuerte en contra de esta posibilidad se deduce de los resultados diferenciales de las interacciones: las drogas tienen interacciones diferentes con otras drogas, lo que nos indica diferentes mecanismos de acción y a pesar de esto se generalizan entre sí y con drogas comunes, lo que nos indica que el estímulo discriminativo puede ser complejo y probablemente este mediado por varios mecanismos de acción y/o efectos. Esta consideración indica que los resultados de los estudios en esta área deben ser analizados cuidadosamente ya que la dimensión estímulo es compleja y debemos analizar cuidadosamente qué elementos del estímulo son los que controlan la conducta de elección y sobre todo, debemos considerar que la fuerza asociativa de cada uno de estos elementos puede ser diferente de los demás.

En conclusión, en el presente trabajo hemos demostrado que:

- a). Que son reproducibles los trabajos en que se muestra que los efectos de la fenfluramina, la quipazina y la anfetamina son discriminables.
- b). Que el indorrenato también es discriminable de la solución salina.
- c). Que los efectos de estas drogas se generalizan con drogas cuyos mecanismos de acción son similares.
- d). Que el efecto farmacológico también puede ser utilizado como señal discriminativa
- e). Que es posible revertir específicamente la señal discriminativa utilizando compuestos que se sabe antagonizan los efectos de las drogas.
- f). Que las generalizaciones cruzadas entre las drogas en la memoria de los casos son parciales.

Estos puntos y sobre todo el último, indican que la señal discriminativa de una droga es compleja y es función de los elementos compartidos y del conjunto total de elementos discriminables que posee la droga.

## B I B L I O G R A F I A .

- Ashajanian, G.K. & Wang, R.Y. Physiology and pharmacology of central serotonergic neurons. En M.A. Lipton, A. DiMascio & K.F. Killam (Eds.), *Psychofarmacología: A Generation of Progress*. New York: Raven Press, 1978, 171-183.
- Ashajanian, G.K., Foote, W.E., Sherard, M.H. Action of psychogenetic drugs on single midbrain raphe neurons. *J. Pharmac. Exp. Ther.* 1970, 171, 178-187.
- AMA DRUG EVALUATION. 4a. Edición. Chicago: American Medical Association. 1980, pp. 942.
- Antonacci, M.J., & Robson, R.D. Cardiovascular effects of 5-hydroxytryptophan in anesthetized dogs. *J. Pharm. Pharmacol.* 1973, 25, 495-497.
- Appel, J.B., White, F.S., & Kuhn, D.M. The use of drugs as discriminative stimuli in behavioral pharmacodynamics. En F.C. Colpaert and J.A. Rosecrans (Eds.), *Stimulus properties of drugs: ten years of progress*. Amsterdam: North Holland, 1978, 7-30.
- Berry, H., III. Classification of drugs according to their discriminable effects in rats. *Federation Proc.*, 1974, 33, 1814-1824.
- Belleville, R.E. Control of behavior by drug-produced internal stimuli. *Psychopharmacologia*, 1964, 5, 95-105.
- Berger, B., & Stein, L. Asymmetrical dissociation of learning between scopolamine and W 94036 a new benzodiazepine tranquilizer. *Psychopharmacologia*, 1969, 14, 351-358.
- Bharsava, K.P., & Tansri, K.K. The central vasomotor effect of 5-hydroxytryptamine. *Brit. J. Pharmac.* 1959, 14, 411-414.
- Bitterman, M.E., Tuler, D.W., & Elam, C.B. Simultaneous and successive discrimination under identical stimulating conditions. *Am. J. Psychol.* 1955, 68, 237-248.
- Blundell, J.E., & Campbell, D.B. The relationship between fenfluramine and norfenfluramine blood levels and anorectic activity in the rat. *Proceedings of the Brit. Pharmacol. Soc.* September, 1975.

- Blundell, J.E., Campbell, D.B., Lesham, M.B., & Tozer, R. Comparison of the time course of the anorectic effect of fenfluramine and amphetamine with drug levels in blood. *J. Pharm. Pharmacol.* 1975, 27, 187-192.
- Boneau, C.A., & Honis, W.K. Oppose generalization gradients based upon conditional discrimination training. *J. Exp. Psychol.* 1964, 66, 89-93.
- Bradley, P.B., & Brissas, I. Further studies on the mode of action of psychotomimetic drugs: Antagonism of the excitatory actions of 5-hydroxitriptamine by methylated derivates of triptamine. *Brt. J. Pharmacol.* 1974, 50, 345-354.
- Brissas, I. The effect of methylated triptamines derivates on the brain stem neurons. *Brt. J. Pharmacol.* 1972, 45, 177-178.
- Broeckamp, C.L.E., Weemaele, A.J.M., & Van Rossum, J.M. Does fenfluramine act via norfenfluramine? *J. Pharm. Pharmacol.* 1975, 27, 129-130.
- Brown, B.L. Stimulus generalization in salivary conditioning. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1970, 71, 467-477.
- Butter, C.M. Stimulus generalization along one and two dimensions in pigeons. *J. Exp. Psychol.* 1963, 65, 339-346.
- Chons, G.C. & Phillis, J.W. Pharmacological studies on the heart of *Tapes Watlingsii*: A mollusc of the family Veneridae. *Brt. J. Pharmacol.* 1965, 25, 481-496.
- Clineschmidt, B.V. MK 212: A serotonin-like agonist in the C.N.S. *General Pharmacology*. 1979, 10, 287-290.
- Clineschmidt, B.V., & Bunting, P.R. Differential effects of pharmacological agents acting on monoaminergic systems of drug-induced anorexia. *Proc. Neuro-Psychopharmacology*. 1980, 4, 327-339.
- Clineschmidt, B.V., & Mc Guffin, J.C. Pharmacological differentiation of the central 5-hydroxytryptamine-like actions of MK 212. (6-chloro-2-(1-piperazinyl)-pyrazine),  $\beta$ -methoxyamphetamine and fenfluramine in an in vivo model system. *Eur. J. Pharmacol.* 1978, 50, 369-375.

- Clineschmidt, B.V., Mc Guffin, J.C., & Pflueger, A.B.  
Central serotonin-like activity of  
6-chloro-2-(1-piperazinyl) Pyrazine (CPP, MK 212).  
Europ. J. Pharmacol. 1977, 44, 65-74.
- Clineschmidt, B.V., Mc Guffin, J.C., & Werner, A.B. Role of  
monoamines in the anorexigenic actions of  
fenfluramine, amphetamine and  
p-chloromethamphetamine. Eur. J. Pharmacol. 1974,  
27, 313-323.
- Clineschmidt, B.V., Mc Guffin, J.C., Pflueger, A.B., &  
Totaro, J.A. A 5-hydroxytryptamine-like model of  
anorectic action for 6-chloro-2-(1-Piperazinyl)-  
Pyrazine) MK 212. Brit. J. Pharmacol. 1978, 62,  
579-589.
- Clineschmidt, B.V., Totaro, J.A., Mc Guffin, J.C., &  
Pflueger, A.B. Fenfluramine: long term reduction  
in brain serotonin (5-hydroxytryptamine). Eur. J.  
Pharmacol. 1976, 35, 211-214.
- Cofoid, D.A., & Honig, W.K. Stimulus generalization of  
imprinting. Sci. 1961, 134, 1692-1694.
- Colpaert, F.C., Niemegeers, C.J.E., & Janssen, P.A.J.  
Theoretical and methodological considerations on  
drug discrimination learning. Psychopharmacologia,  
1976, 46, 169-177.
- Cook, L., Davidson, A., Davis, D.J., & Kelleher, R.T.  
Epinephrine, norepinephrine and acetylcholine as  
conditioned stimuli for avoidance behavior. Science,  
1960, 131, 990-991.
- Costa, E., Broggi, A., & Revuelta, A. Action of  
fenfluramine on monoamine stores of rat tissues.  
Brit. J. Pharmac. 1971, 41, 57-63.
- Costall, B., & Naylor, R.J. The role of the raphe and extra-  
pyramidal nuclei in the stereotyped and circling  
response to quipazine. J. Pharm. Pharmacol. 1975,  
27, 368-371.
- Curtis, D.R., & Davis, R. Pharmacological studies upon  
neurons of the lateral geniculate nucleus of the  
cat. Brit. J. Pharmacol. 1962, 18, 217-246.

- Debaudt, J., Boulanger, M., Voisin, C., Malen, C.L., & Schmitt, H. Fenfluramine and 5-hydroxytryptamine. *Drug Res.* 1975, 25, 1758-1762.
- Donghoe, J.W., McCroskers, J.H., & Richardson, W.K. Effects of context on the post discrimination gradient of stimulus generalization. *J. Exp. Psychol.* 1970, 84, 58-63.
- Farthing, G.W., & Hearst, E. Generalization gradients of inhibition after different amounts of training. *J. Exp. Anal. Behav.* 1968, 11 743-752.
- Fink, J.B., & Patton, R.M. Decrement of a learned drinking response accompanying changes in several stimulus characteristics. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1953, 46, 23-27.
- Flores, J., & Arrijo, J.A. Effect of central inhibition of the l-aminoacid decarboxylase on the hypotensive action of 5-HT precursors in the cat. *Eur. J. Pharmacol.* 1974, 26, 108-110.
- Fuller, R.W., Snoddy, H.D., Berry, K.W., Rousch, B.W., Molloy, B.B., Bymaster, F.P., & Wong, D.T. The effects of quipazine on serotonin metabolism in rat brain. *Life Sci.* 1976, 18, 925-934.
- Fuller, R.W., Snoddy, H.D., Mason, N.R., & Molloy, B.B. Effect of 1-( $\alpha$ -tri-fluoromethylphenyl)-piperazine on <sup>3</sup>H-serotonin binding to membranes from rat brain *in vitro* and on serotonin turnover in rat brain *in vivo*. *Eur. J. Pharmacol.* 1978, 52, 11-16.
- Gallager, O., & Ashajanian, G. Inhibition of firing of raphe neurons by tryptophan and 5-hydroxytryptophan. Blockade by inhibiting serotonergic synthesis with R04-4602. *Neuropharmacol.* 1976, 15, 149-156.
- Ganz, L. Hue generalization and hue discriminability in *Macaca mulatta*. *J. Exp. Psychol.* 1962, 64, 142-150.
- Girden, E. Generalized conditioned responses under curare and erythroidine. *J. Exp. Psychol.*, 1942, 31, 219-231 (a).
- Girden, E. The dissociation on blood pressure conditioned responses under erythroidine and curare. *J. Exp. Psychol.*, 1942, 31, 219-231 (b).

- Girden, E. The dissociation on pupillary conditioned reflexes under erythroidine and curare. *J. Exp. Psychol.*, 1942, 31, 322-332 (cl).
- Girden, E. Conditioned responses in curarized monkeys. *Amer. J. Psychol.*, 1947, 60, 571-587.
- Girden, E., & Culler, E.A. Conditioned responses in curarized striate muscle in dogs. *J. Comp. Psychol.*, 1937, 23, 261-274.
- Goudie, A.J. Discriminative stimulus properties of fenfluramine in an operant task: an analysis of its cue function. *Psychopharmacology*, 1977, 53, 97-107.
- Grabowska, M., Antkiewicz, L., & Michaluk, J. The influence of quipazine on the turnover rate of serotonin. *J. Pharm. Pharmacol.* 1974, 23, 3211-3212.
- Green, A.R., Youdim, M.B.H., & Grahame-Smith, D.G. Quipazine: its effects on rat brain 5-hydroxytryptamine metabolism, monoamine oxidase activity and behavior. *Neuropharmacology*, 1976, 15, 173-179.
- Grossman, S.P., & Miller, N.E. Control for stimulus-change in the evaluation of alcohol and chlorpromazine as fear-reducing drugs. *Psychopharmacologia*, 1961, 2, 342-351.
- Grusec, T. The peak-shift in stimulus generalization: equivalent effects of errors and non-contingent shock. *J. Exp. Anal. Behav.* 1968, 11, 39-49.
- Guttman, N., & Kalish, H.I. Discriminability and stimulus generalization. *J. Exp. Psychol.* 1956, 51, 79-88.
- Hamon, M., Bourgoin, S., Enjalbert, A., Bockaert, J., Heris, F., Ternaux, J., & Glowinski, J. The effects of quipazine on 5-HT metabolism in the rat brain. *Naunyn Schi. Arch. Exp. Path. Pharmak.* 1976, 294, 99-108.
- Hanson, H.M. Effects of discrimination training on stimulus generalization. *J. Exp. Psychol.* 1959, 58, 321-334.
- Harber, A., & Kalish, H.I. Prediction of discrimination from generalization after variations in schedule of reinforcement. *Sci.* 1963, 142, 412-413.

- Harris, R.T., & Balster, R.L. Discriminative control by dl-amphetamine and saline of lever choice and response patterning. *Psychon. Sci.*, 1968, 10, 105-106.
- Heinemann, E.G., & Rudolph, R.L. The effect of discriminative training on the gradient of stimulus generalization. *Am. J. Psychol.* 1963, 76, 653-658.
- Heisted, G.T. Effects of chlorpromazine and electroconvulsive shock on a conditional emotional response. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1958, 51, 209-212.
- Hearst, E. Some persistent problems in the analysis of conditioned inhibition. En R.A. Boakes, & M.S. Halliday (Eds.), *Inhibition and Learning*. London: Academic Press. 1972, 5-39.
- Hearst, E., & Koresko, M.B. Stimulus generalization and amount of prior training on variable-interval reinforcement. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1968, 66, 133-138.
- Hearst, E., Koresko, M.B., & Poppen, R. Stimulus generalization and the response-reinforcement contingency. *J. Exp. Anal. Behav.* 1964, 7, 369-380.
- Hicks, L.H. Effects of overtraining on acquisition and reversal of place and response learning. *Psychol. Report.* 1964, 15, 459-462.
- Hoefke, W. Clonidine. En A. Scriabine (Ed.), *Pharmacology of antihypertensive drugs*. New York: Raven Press. 1980, 55-78.
- Hoffman, H.S., & Fleshler, M. Stimulus factors in aversive controls: the generalization of conditioned suppression. *J. Exp. Anal. Behav.* 1961, 4, 371-381.
- Hong, E. A serotonergic antihypertensive agent. En T.P. Singer and R.N. Ondarsa (eds.), *Molecular basis of drug-action*. New York: Elsevier North Holland, 1981, 247-251.
- Hong, E., & Nava-Felix, P. On the central mechanism of action of 5-methoxytryptamine-β-methylcarboxilate (TR-3369), a new antihypertensive agent. 7th International Congress of Pharmacology, Paris. 1978, p. 977.

- Hons, E., & Pardo, E. G. On the pharmacology of 2-(1-piperazinyl)quinoline. *J. Pharmac. Exp. Therapeutics*, 1966, 153, 259-265.
- Hons, E., Rion, R., & Vidrio, H. Stimulation of central serotonin receptors as a novel mechanism of antihypertensive activity. In J. A. Bevan (Ed.), *Vascular neuroeffector mechanisms*. New York: Raven Press, 1983, 273-277.
- Hons, E., Sancilio, L.F., Varsas, R., & Pardo, E.G. Similarities between the pharmacological actions of quipazine and serotonin. *Europ. J. Pharmac.* 1969, 6, 274-280.
- Jacobi, J. H., & Poulos, J.J. The actions of neuroleptic drugs and putative receptor antagonists on LSD and quipazine induced reductions of brain 5-HIAA concentrations. *J. Pharm. Pharmacol.* 1977, 19, 771.
- Jenkins, H.M., & Harrison, R.H. Effect of discrimination training of auditory generalization. *J. Exp. Psychol.* 1960, 59, 246-253.
- Jespersen, S., & Scheel-Kruger, J. Evidence for a difference in mechanisms of action between fenfluramine and amphetamine induced anorexia. *J. Pharm. Pharmacol.* 1973, 25, 49-54.
- Kalish, H.I. Stimulus generalization. In: M.H. Marx (Ed.), *Learning: Processes*. London: Mc Millan, Co. 1969, 207-300.
- Kalish, H.I., & Haber, A. Generalization I. Generalization gradients from single to multiple stimulus points. II. Generalization of inhibition. *J. Exp. Psychol.* 1963, 65, 176-181.
- Kamin, L.J. Predictability, surprise, attention and conditioning. In: B.A. Campbell, & R.M. Church (Eds.), *Punishment and aversive behavior*. New York: Appleton Century-Crofts. 1969, 279-296.
- Kannensieser, M.H., Hunt, P.F., & Raynaud, J.P. Comparative actions of fenfluramine on the uptake and release of serotonin and dopamine. *Eur. J. Pharmacol.* 1976, 35, 35-43.

- Knapp, S., & Mandell, A.J. Coincidence of blockade of synaptosomal 5-hydroxytryptamine uptake and decrease in tryptophan-hydroxylase activity: effects of fenfluramine. *J. Pharmac. Exp. Ther.* 1976, 198, 123-132.
- Kobinser, W., & Pichler, L. Relation between central sympatho-inhibitory and peripheral pre- and post-synaptic alfa adrenoceptors as evaluated by different clonidine-like substances. *Naunyn Schmiedebergs Arch. Pharmacol.* 1980, 21, 315.
- Konorski, J. Conditioned reflexes and neuron organization. Cambridge: Cambridge University Press. 1948.
- Krnjevic, K., & Phillips, J.W. Actions of certain amines on cerebral cortical neurons. *Brt. J. Pharmacol.* 1963, 20, 471-490.
- Kruk, Z.L., Smith, L.A., & Zarrindast, M.R. Antagonism of responses to anorectics by selective receptor blockers. *Brit. J. Pharmacol.* 1976, 58, 468-469.
- Kubena, R.K., & Barry, H., III. Two procedures for training differential responses in alcohol and nondrus conditions. *J. Pharm. Sci.* 1969, 58, 99-101.
- Kuhn, D.H., White, F.J., & Appel, J.B. Discriminative stimulus properties of hallucinogens: Behavioral assay of drug action. En H. Lal (Ed.), *Research applications of drug-induced discriminable stimuli*. New York: Plenum Pub. Corp., 1977, 137-154.
- Lal, H., Gianutsos, G., & Miksic, S. Discriminable stimuli produced by analgesics. En H. Lal (ed.), *Discriminable stimulus properties of drugs*. New York: Plenum Press. 1977, 23-46.
- Langlois, P.J., & Gabay, S. Quipazine exacerbation of a hyperkinetic syndrome: involvement of brain dopamine and serotonin. *J. Neurosci. Res.* 1977, 3, 135.
- Leysen, J.E., Awouters, F., Kennis, L., Laudron, P.M., Vanderberk, J., & Janssen, P.A.J. Receptor binding profile of R41 468, a novel antagonist at 5-HT<sub>2</sub> receptors. *Life Sci.* 1981, 28, 1015-1022.
- Leysen, J.E., Geerts, R., Gommeren, W., Verwimp, M., & VanGassel, P. Regional distribution of serotonin-2 receptor binding sites in the brain and effects of neuronal lesions. *Arch. Int. Pharmacodyn.* 1982, 256, 301-305.

- Mackintosh, N.J. Stimulus selection: learning to ignore stimuli that predict no change in reinforcement. En R.A. Hinde, & J. Stevenson-Hinde (Eds.), *Constraints on learning*. London: Academic Press, 1973, 75-100.
- Mackintosh, N.J. *Psychology of animal learning*. London: Academic Press, 1974.
- Mackintosh, N.J. From classical conditioning to discrimination learning. En W.K. Estes (Ed.) *Handbook of learning and cognitive processes*. Vol. 1. Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates, 1975, 151-190.
- \*Malik, J.B., Doren, E., & Barnett, A. Quipazine induced head twitch in mice. *Pharmacol. Biochem. Behav.* 1977, 6, 325-329.
- Marsolius, G. Stimulus generalization of an instrumental response as a function of the number of reinforced trials. *J. Exp. Psychol.* 1955, 49, 105-111.
- Marley, E. & Vane, J.R. Tryptamines and spinal cord reflexes in cats. *Brit. J. Pharmacol.* 1967, 31, 447-465.
- Marsh, G. Relational learning in the Pigeon. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1967, 64, 519-521.(a)
- Marsh, G. Inverse relationship between discriminability and stimulus generalization as a function of number of test stimuli. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1967, 64, 284-289.(b)
- McCain, G., & Garrett, B.L. Generalization to stimuli of different brightness in three straight alley studies. *Psychol. Rep.* 1964, 15, 368-370.
- Medin, D.L. Subproblem analysis of discrimination shift learning. *Behav. Res. Meth. Instrum.* 1973, 5, 332-336.
- Mednick, S.A., & Freedman, J.L. Stimulus generalization. *Psychol. Bull.* 1960, 57, 169-200.
- Medon, P.J., Leeling, J.L., & Phillips, P.M. Influence of quipazine, a potential antiparkinsonian agent on the uptake of  $^3\text{H}$ -dopamine and  $^3\text{H}$ -serotonin into rat striatal tissue *in vitro*. *Life Sci.* 1973, 13, 685-691.

- Miles, C.G., & Jenkins, H.M. overshadowing in operant conditioning as a function of discriminability. *Learning and Motivation*, 1973, 4, 11-27.
- Muntz, W.R.A. Stimulus generalization following monocular training in the rat. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1963, 56, 1003-1006.
- Nava-Felix, P., & Hons, E. Nature of central serotonin receptors mediating hypertension. *J. Cardiov. Pharmacol.* 1979, 1, 461-466.
- Overton, D.A. Discriminative behavior based on the presence or absence of drug effects. *Amer. Psychol.* 1961, 16, 453.
- Overton, D.A. State-dependent or "dissociated" learning produced with pentobarbital. *J. Comp. Physiol. Psychol.* 1964, 57, 3-12.
- Overton, D.A. State-dependent learning produced by depressant and atropine-like drugs. *Psychopharmacologia*, 1966, 10, 6-31.
- Overton, D.A. Experimental methods for the study of state dependent learning. *Federation Proc.*, 1974, 33, 1800-1813.
- Overton, D.A. Comparative efficacy of various drugs in a T-maze drug discrimination task. *Neurosci. Abs.*, 1975, 1, 335.
- Overton, D.A. Major theories of state dependent learning. In B.T. Ho., D.W. Richards, III., & D.L. Chute (Eds.), *Drug discrimination and state dependent learning*. New York: Academic Press, Inc., 1978, 283-318.
- Pappas, B.A., & Gray, P. Cue value of dexamethasone for fear-motivated behavior. *Physiol. Behav.*, 1971, 6, 127-130.
- Pavlov, I.P. *Conditioned reflexes*. Oxford: Oxford University Press. Boston edition Dover. 1927.
- Peroutka, S.J., & Snyder, S.H. Multiple serotonin receptors: differential binding of  $^3\text{H}$ -serotonin,  $^3\text{H}$ -lysergic acid diethylamide and  $^3\text{H}$ -spiroperidol. *Molecular Pharmacol.* 1979, 16, 687.

- Peterson, N. Effect of monochromatic rearing on the control of responding by wave length. *Sci.* 1962, 136, 774-775.
- Rescorla, R.A., & Wagner, A.R. A theory of Pavlovian conditioning: variations in the effectiveness of reinforcement and nonreinforcement. En A.H. Black, & W.F. Prokasy (Eds.), *Classical conditioning II: current research and theory*. New York: Appleton Century-Crofts. 1972, 64-99.
- Rodríguez, R., Rojas-Ramirez, J.A., & Drucker-Colin, R.R. Serotonin-like actions of quipazine on the central nervous system. *Eur. J. Pharmacol.* 1973, 24, 164-171.
- Sachs, L.D. Effects of stimulus comparison during discrimination training on subsequent transposition and generalization gradients. *Psychon. Sci.* 1969, 14, 247-248.
- Safdi, M.E., Kurchacova, E., Schut, R.N., Vidrio, H., & Hons, E. Tryptophan analogues. I. Synthesis and antihypertensive activity of positional isomers. *J. Med. Chem.* 1982, 6, 723-730.
- Samanin, R., Bernasconi, S., & Quattrone, A. Antinociceptive action of quipazine: relation to central serotonergic receptor stimulation. *Psychopharmacologia*. 1976, 45, 219-222.
- Samanin, R., Bendotti, C., Candelaresi, G., & Garattini, S. Specificity of serotonergic involvement in the decrease of food intake induced by quipazine in the rat. *Life Sci.* 1977, 21, 1259-1266.
- Schmitt, H. Influence d'agents interférent avec les catecholamines et la 5-hydroxytryptamine sur les effets anorexigens de l'amphétamine et de la fenfluramine. *J. Pharm.* 1973, 4, 285-294.
- Scriabine, A. Methyldopa. En A. Scriabine (Ed.), *Pharmacology of antihypertensive drugs*. New York: Raven Press. 1980, 43-54.
- Sesruel, M.F., Goodlet, I., & McIndewar, I. Failure of depletion of rat brain 5-hydroxytryptamine to alter fenfluramine induced anorexia. *J. Pharmacol. Pharmacol.* 1975, 27, 950-953.

- Skinner, B.F. Are theories of learning necessary?. *Psych. Rev.* 1950, 57, 193-216.
- Steranks, L.R., & Sanders-Bush, E. Long term effects of fenfluramine on central serotonergic mechanisms. *Neuropharmacol.* 1979, 18, 895-903.
- Stewart, J. Differential responses based on the psychological consequences of pharmacological agents. *Psychopharmacologia*. 1962, 3, 135-138.
- Stewart, J., Drebs, W.H., & Kaczender, E. State-dependent learning produced with steroids. *Nature*. 1967, 216, 1223-1224.
- Sutherland, N.S. & Makintosh, N.J. Mechanisms of animal discrimination learning. New York: Academic Press. 1971.
- Takeo, Y. & Hinwich, H.E. The significance of methyl groups in the electroencephalographic effects of indolealkylamines in the rabbit. *Biochem. Pharmacol.* 1967, 16, 1013-1022.
- Terrace, H.S. Wavelength generalization after discrimination learning with and without errors. *Sci.* 1964, 144, 78-80.
- Terrace, H.S. Stimulus control. In W.K. Honins (Ed.), *Operant behavior: areas of research and application*. New York: Appleton-Century-Crofts, 1966, 271-344.(a)
- Terrace, H.S. Behavioral contrast and the peak-shift: effects of extended discrimination training. *J. Exp. Anal. Behav.* 1966, 9, 613-617.(b)
- Thomas, D.R., & Setzer, J. Stimulus generalization gradients for auditory intensity in rats and guinea pigs. *Psychon. Sci.* 1972, 28, 22-24.
- Thomas, D.R., & Switalski, R.W. Comparison of stimulus generalization following variable-ratio and variable-interval training. *J. Exp. Psychol.* 1966, 71, 236-240.
- Thompson, T., & Pickens, R. Interoceptive stimulus control of behavior. En T. Thompson, & R. Pickens (Eds.) *Stimulus properties of drugs*. New York: Appleton Century Crofts, 1971, 3-12.

- Trulson, M.E., & Jacobs, B.L. Raphe neurons: depression of activity by L-5-hydroxytryptophan. *Brain Res.* 1975, 97, 350-355.
- Van Neuten, J.M., Janssen, P.A.J., VanBeek, J., Xhonneux, R., Verbeuren, T.J., & VanHoute, P.M. Vascular effects of ketanserin (R41 468), a novel antagonist of the 5HT2 serotonergic receptors. *J. Phar. Exp. Ther.* 1981, 218, 217-230.
- Van Neuten, J.M., Leysen, J.E., VanHoute, P.M. & Janssen, P.A.J. Serotonergic responses in vascular and non-vascular tissues. *Arch. Int. Pharmacodyn.* 1982, 256, 331-334.
- Velazquez, D.N., Valencia, M. & Villarreal, J.E. The effects of serotonergic and adrenergic compounds on a fixed interval schedule of reinforcement in rats. *8th Ann. Conv. Ass. Behav. Anal.* Milwaukee, Wis. 1982.
- Velazquez, D.N., Valencia, M. & Villarreal, J.E. Effects of TR3369 on food and water intake of rats. *VII Congreso Nal. Farm. Pto. Vallarta*, 1983
- Yarczower, M. Behavioral contrast and inhibitive stimulus control. *Psychon. Sci.* 1970, 18, 1-3.
- Wagner, A.R. Incidental stimuli and discrimination learning. En R.M. Gilbert, & N.S. Sutherland (Eds.), *Animal discrimination learning*. London: Academic Press. 1969, 83-112.
- Weiss, B., & Heller, A. Methodological problems in evaluating the role of cholinergic mechanisms in behavior. *Fed. Proc.* 1969, 28, 135-146.
- White, F.J., Appel, J.B., & Kuhn, D.M. Discriminative properties of quipazine: direct serotonergic mediation. *Neuropharmacology*. 1979, 18, 143-151.
- White, F.J., Kuhn, D.M., & Appel, J.B. Discriminative stimulus properties of quipazine. *Neuropharmacology*. 1977, 16, 827-832.
- White, S.W. Generalization of an instrumental response with variations in two attributes of the CS. *J. Exp. Psychol.* 1958, 56, 339-343.
- Winter, J.C. Hallucinogens as discriminative stimuli. 1974. *Fed. Proc.* 1974, 33, 1825-1832.

Winter, J.C. Drug induced stimulus control. In D.E. Blackman, & D.J. Sanger (Eds.), *Contemporary research in behavioral pharmacology*. New York: Plenum Pres, 1978, 209-237.