

Medicamentos que se deben evitar o usar con precaución en la Enfermedad de Parkinson.

Los fabricantes de los siguientes medicamentos podrían no haber incluido a la Enfermedad de Parkinson (EP) dentro del listado de contraindicaciones absolutas. Sin embargo, pueden sugerirse mejores opciones dentro de la misma familia de medicamentos. Algunos de estos medicamentos alteran el sistema de dopamina del cerebro, causado un incremento en los síntomas propios de la Enfermedad de Parkinson; mientras que otras pueden interactuar químicamente con los medicamentos empleados para la EP y causar efectos adversos. La siguiente lista no debe considerarse un listado completo de medicamentos, ya que pueden existir nombres comerciales adicionales para cada medicamento. Si tiene alguna pregunta respecto a esta lista, consulte con su médico o representante de farmacia.

Medicamentos a evitar:

| Medicamento | Nombre Genérico | Nombre Comercial | Mecanismo de Interacción |
|--|--|--|---|
| Antipsicóticos antiguos (usados para tratar trastornos del comportamiento) | Clorpromazina Flufenazina Haloperidol Loxapina Tiotixeno Tioridazina Trifluoperazina Pimozida | Thorazine® Prolixin® Haldol® Loxitane® Mellaril® Navane® Stelazine® Orap® | Bloqueo de los receptores de dopamina en el cerebro, empeorando los síntomas de la EP |
| Antieméticos (usados para tratar las náuseas o vómitos) | Clorpromazina Droperidol Metoclopramida Proclorperazina Primetazina | Thorazine® Inapsine® Reglan® Generics® Generic | Bloqueo de los receptores de dopamina en el cerebro, empeorando los síntomas de la EP |
| Antihipertensivos (usados para disminuir la presión arterial) | Reserpina Metildopa | Serpalan® Aldomet® | Disminuye los depósitos de dopamina y su actividad, empeorando los síntomas de la EP |
| Antidepresivos (usados para tratar la depresión) | Fenelzina Tranicipromina | Nardil® Pamate® | Inhibe la enzima monoamino oxidasa. Pacientes tomando levodopa no deberían consumir estos medicamentos porque pueden incrementar la presión arterial, producir fiebre o agitación |
| | Amoxapina | Generics® | Bloqueo de los receptores de dopamina en el cerebro, empeorando los síntomas de la EP |

Nota: pueden existir nombres de marca adicionales para cada medicamento. Esta lista no pretende ser una lista completa.

*La posología del Haldol® (haloperidol) denota su contraindicación en pacientes con EP.

Medicamentos que no deberían usarse en combinación con Selegilina HCL (Eldepryl, Deprenyl, Zelapar) y Rasagilina (Azilect).

| Medicamento | Nombre Genérico | Nombre Comercial |
|--|---|--|
| Narcótico/Analgésico | Meperidina Tramadol Metadona Propoxifeno | Demerol® Ultram® Dolophine® Darvon® |
| Antidepresivos | Mirtazapina Hierba de San Juan | Remeron® Múltiples marcas |
| Relajantes musculares | Ciclobenzaprina | Flexeril® |
| Antitusígenos | Dextrometorfano | Múltiples marcas |
| Descongestionantes/ Anorexigénicos (encontrados en medicinas para tos, resfrío y alergias) | Pseudoefedrina Fenilefrina Efedrina | Sudafed® Sudafed PE® |

Nota: pueden existir nombres de marca adicionales para cada medicamento. Esta lista no pretende ser una lista completa. El uso de estos medicamentos en combinación con selegilina o rasagilina incrementa el riesgo de uno o más de los siguientes efectos secundarios: aumento de la presión arterial, aumento de la frecuencia cardiaca, depresión respiratoria, convulsiones, temblores, fiebre, confusión o cambios del comportamiento.

Familias de medicamentos que deberían discutirse con su médico o representante de farmacia.

Nuevos antipsicóticos:

Clozapina (Clozaril) y Quetiapina (Seroquel) tienen el menor riesgo de empeorar los síntomas de la EP y son el tratamiento de elección para alucinaciones y psicosis inducidas por fármacos.

Antidepresivos:

Algunas drogas dentro de esta clase pueden empeorar los síntomas de la EP, aumentar la confusión, o interactuar con algunas de sus medicinas para la EP.

Antihistamínicos:

Se encuentran en medicamentos para la tos, resfríos, alergias e inductores del sueño (hipnóticos). Al tomar estos medicamentos, los adultos mayores aumentan su riesgo de experimentar los siguientes efectos secundarios: visión borrosa, confusión, estreñimiento o constipación, retención urinaria y boca seca. Los nuevos antihistamínicos loratadina (Claritin) y desloratadina (Clarinx), pueden tener menos efectos secundarios que los antihistamínicos de primera generación. Cetirizina (Zyrtec) puede o no tener menos riesgo. Gotas oftálmicas o sprays/gotas nasales tienen el menor riesgo de efectos secundarios dentro de los fármacos de esta familia.

Medicamentos sin prescripción médica y suplementos:

Algunas de estas sustancias podrían interactuar con medicamentos para la EP. Podrían no estar contraindicados. Sin embargo, pueden ser necesarios ajustes en la frecuencia y horario del medicamento. Por ejemplo, suplementos de hierro pueden disminuir la absorción de levodopa, por lo que estos medicamentos deben tomarse lo más separadamente posible.

Todas las tablas descritas arriba fueron compiladas por Maria Tan, candidata a Pharm.D. y Mary Wagner, Pharm.D., MS, Ernest Mario School of Pharmacy at Rutgers, The State University of New Jersey.

Traducción al Español por Joaquín Vizcarra Pasapera, MD y Ricardo López Castellanos, MD. James J. and Joan A. Gardner Family Center for Parkinson's Disease & Movement Disorders, Department of Neurology and Rehabilitation Medicine, University of Cincinnati.

La información contenida en este suplemento tiene como único objetivo informar al lector. No debe utilizarse con fines terapéuticos, sino para la discusión del paciente con su médico.

Para copias adicionales de este suplemento, por favor llame o visite el siguiente sitio web:

AMERICAN PARKINSON DISEASE ASSOCIATION • (800) 223-2732
<https://www.apdaparkinson.org/resources-support/en-espanol/>

© Copyright APDA, Inc. Reimpreso Julio 2017