

Medicamentos que deben evitarse o utilizarse con precaución en la enfermedad de Parkinson

La siguiente lista de medicamentos no es una lista exhaustiva y puede que existan marcas comerciales adicionales que no han sido contempladas en este documento.

Cada paciente es diferente y puede que usted esté tomando uno o más de estos medicamentos a pesar de aparecer en esta lista. Por favor, discuta con su médico antes de cambiar o dejar de tomar cualquier medicamento, sin una indicación médica. Muchos de estos medicamentos requieren ser descontinuados de forma lenta para evitar efectos adversos.

Recuerde qué, aunque usted no esté tomando ninguno de estos medicamentos en casa, uno o más pueden ser introducidos durante cualquier hospitalización. **Si usted tiene prevista alguna hospitalización electiva, por favor asegúrese que su neurólogo se comunice con el médico durante su hospitalización para guiar que medicamentos deben ser evitados.**

Medicamentos a ser evitados o utilizarse con precaución en combinación con Selegilina HCL (Zelapar®), Rasagilina (Azilect®) y Safinamida (Xadago®)

Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Nombre comercial®
Narcóticos/Analgésicos (Favor ver pie de página)	Meperidina	
	Tramadol	Ultram
	Metadona	Dolophine
Antidepresivos (Favor ver pie de página)	St. John's Wort (La hierba de San Juan)	Múltiples marcas
Relajantes musculares	Ciclobenzaprina	Flexeril
Supresores de la tos	Dextrometorfan	Productos que contienen Robitussin y otras marcas— Se encuentra como ingrediente en muchos otros medicamentos para la tos y el resfriado
Descongestionantes/Estimulantes	Pseudoefedrina Fenilefrina Efedrina	Productos que contienen Sudafed y otras marcas – se encuentra como ingrediente en varios medicamentos para el resfriado y para la alergia
Medicamentos que no inhiben selectivamente la mono-amino-oxidasa	Linezolid (antibiótico)	Zyvox
	Fenelzina	Nardil
	Tranilcipromina	Parnate
	Isocarboxazida	Marplan

Note: Otros medicamentos que deben ser evitados en personas que están tomando inhibidores de la mono-amino-oxidasa incluyen opioides, la mayoría de los medicamentos antidepresivos y otros estimulantes (más allá de los descritos en este documento). También existen pacientes que han tomado estos medicamentos en combinación sin ningún efecto adverso. Por favor, discuta estos medicamentos con su neurólogo. Los antidepresivos que son inhibidores de la mono-amino-oxidasa están absolutamente contraindicados.

Medicamentos que deben evitarse o utilizarse con precaución en la enfermedad de Parkinson

Medicamentos que deben evitarse o utilizarse con precaución en todo paciente con la enfermedad de Parkinson

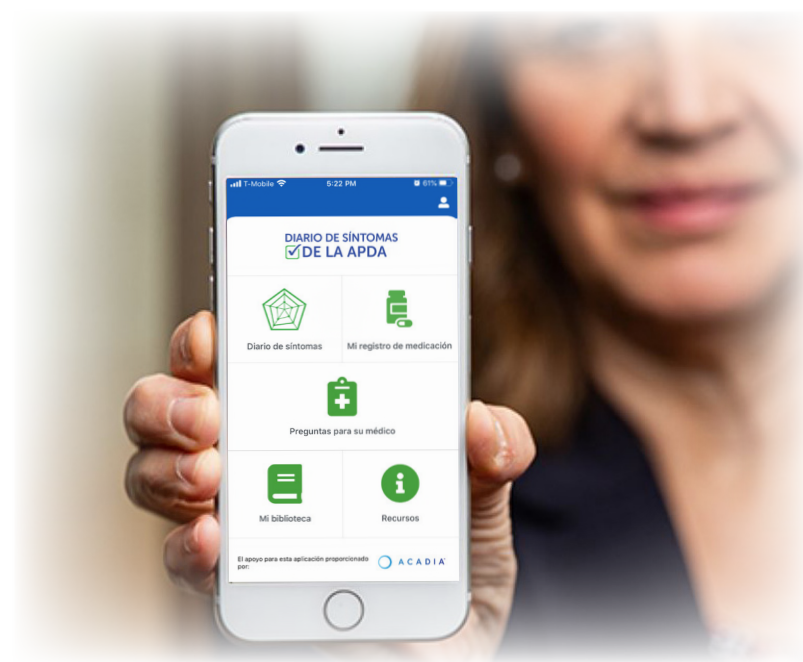
Tipo de medicamento	Nombre del medicamento	Marca comercial®	Mecanismo de acción
Antisicóticos típicos	Chlorpromazina		Bloqueo de receptores de dopamina (D2) en el cerebro, que pueden empeorar los síntomas de la enfermedad de Parkinson
	Flufenazine		
	Haloperidol	Haldol	
	Loxapine		
	Tioridazina		
	Tiotixeno		
	Trifluoperazina		
	Pimozida	Orap	
	Perfenazina		
Antisicóticos atípicos (Favor ver pie de página)	Risperidone	Risperdal	Bloquea los receptores de dopamina, pero se desliga del receptor más rápido que los antisicóticos típicos. También tienden a bloquear los receptores de serotonina y dopamina. El resultado es menos parkinsonismo que el causado por los antisicóticos típicos.
	Olanzapine	Zyprexa	
	Ziprasidone	Geodon	
	Aripiprazole	Abilify	
	Lurasidone	Latuda	
	Paliperidone	Invega	
	lloperidone	Fanapt	
	Brexpiprazole	Rexulti	
	Cariprazine	Vraylar	
Asenapine	Saphris		
Antieméticos (Utilizados para tratar náusea y vómito)	Clorpromazina		Bloqueo de receptores de dopamina (D2) en el cerebro, que pueden empeorar los síntomas de la enfermedad de Parkinson
	Droperidol	Inapsine	
	Metoclopramida	Reglan	
	Proclorperazina		
	Prometazina		
Medicamentos para tratar movimientos hiperkinéticos como corea y discinesia tardía	Tetrabenazina	Xenazine	Disminuye los niveles de almacenamiento de dopamina
	Deutetrabenazina	Austedo	
	Valbenazina	Ingrezza	
Antihipertensivos	Metildopa		Inhibe la enzima que convierte la Levodopa en dopamina en el cerebro
Antidepresivos	Amoxapina		Aunque está clasificado como antidepresivo tricíclico, también bloquea los receptores de dopamina

Note: Si un medicamento como los antisicóticos que bloquean la dopamina necesita ser utilizado, los antisicóticos atípicos son una mayor opción que un antisicótico típico. La Clozapina (Clozaril®) y Quetiapina (Seroquel®) son medicamentos que bloquean los receptores de dopamina que conllevan el menor riesgo de empeorar los síntomas de la enfermedad de Parkinson. Pimavanserin (Nuplazid®) es un agonista inverso de serotonina y fue aprobado específicamente para su uso como antisicótico en pacientes con la enfermedad de Parkinson.

Medicamentos que deben evitarse o utilizarse con precaución en la enfermedad de Parkinson



DIARIO DE SÍNTOMAS DE LA APDA



Introduciendo una forma más fácil de mantener un seguimiento de sus síntomas y cuidar de su salud.

Hoy puede descargar la app Diario de síntomas de la APDA gratuitamente.



Este material fue creado con el único propósito de informar al lector y no debe ser utilizado con fines terapéuticos. Puede utilizarse para discutir con su médico las mejores opciones de tratamiento y conocer los efectos adversos de cada medicamento.

AMERICAN PARKINSON DISEASE ASSOCIATION

(800) 223-2732 • apdaparkinson.org

© Revisado y actualizado por Rebecca Gilbert, MD, PhD, APDA Vice President, Chief Scientific Officer – noviembre 2020

Traducido al Español por Ricardo Lopez Castellanos, MD from the University of Arkansas for Medical Sciences 2020