

UNIDAD VI: ALTERACIONES NEUROLÓGICAS

Lección 23

Farmacos Antiparkinsonianos

Guión

1. FUNDAMENTOS.

2. L-DOPA

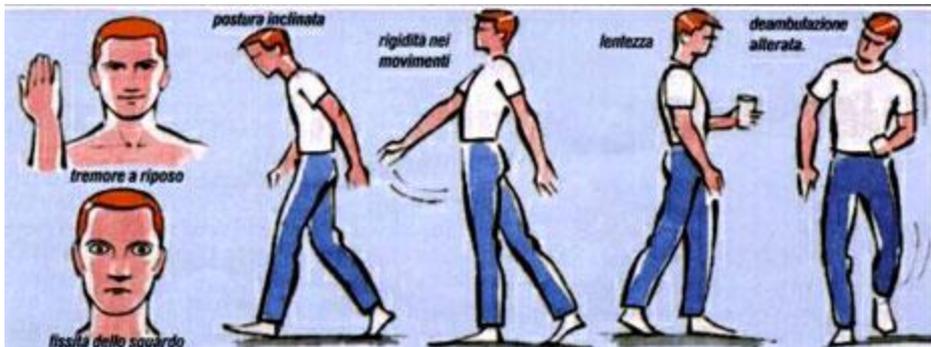
3. OTROS POTENCIADORES
DOPAMINÉRGICOS

4. ANTAGONISTAS COLINÉRGICOS

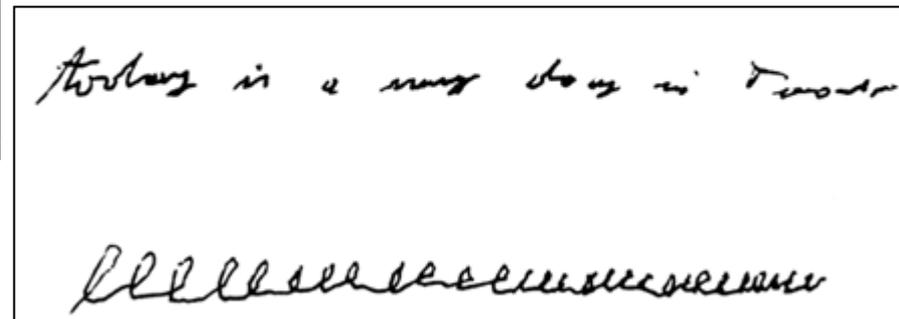
1. FUNDAMENTOS

Enfermedad de Parkinson

Temblor en reposo
Rigidez muscular
Bradicinesia/acinesia
Inestabilidad postural



(<http://www.deparkel.org/pages/parkinson.html#>)



Patogenia



Degeneración neuronas dopaminérgicas de la sustancia negra

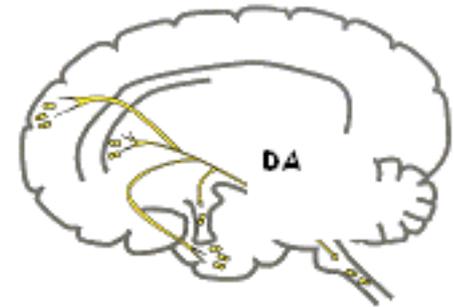
IDIOPÁTICO
YATROGÉNICO (medicamentos o drogas)

Antipsicóticos

Fármacos antiparkinsonianos

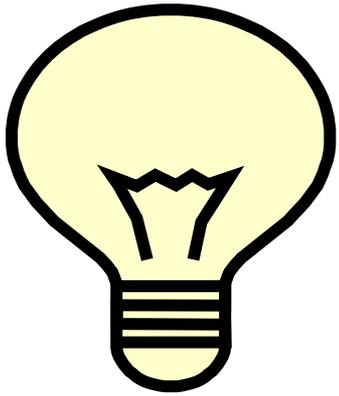
Clasificación

- **Potenciadores dopaminérgicos**
 - L-dopa (levodopa)
 - **Agonistas dopaminérgicos**
 - IMAO-B: selegelina (Plurimen ®)
 - ICOMT: entacapona (Comtan ®)

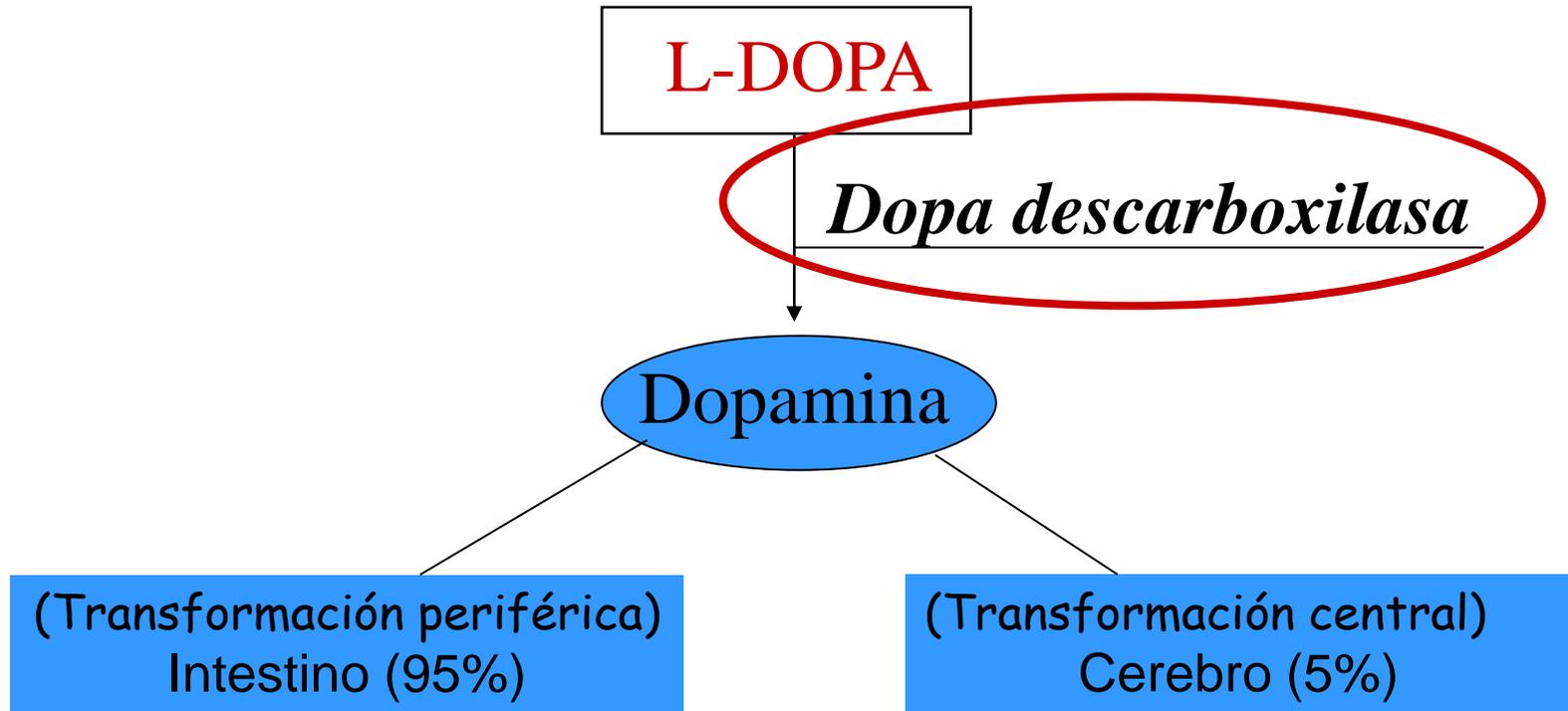


- **Antagonistas colinérgicos**
 - Biperideno (Akineton ®)

2. L-DOPA



- La dopamina no atraviesa la BHE
- Precursor de la dopamina que atraviesa la BHE
 - Gran utilidad ➔ rigidez y bradicinesia.
- Pérdida progresiva de eficacia.



↳ 95% { ❖ Dopamina periférica

RAM periféricas

L-DOPA se combina con...

Disminuir la transformación periférica

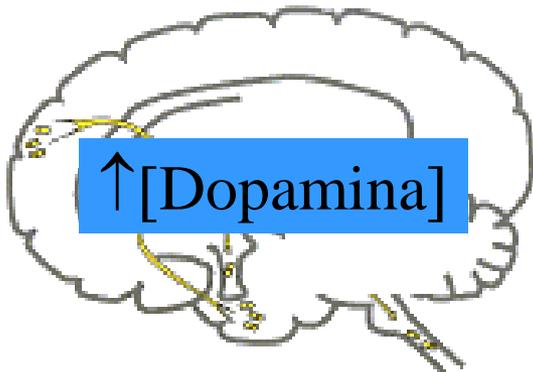
- CARBIDOPA
- BENSERACIDA

L-DOPA

Inhibidores periféricos Dopa descarboxilasa

Dopamina
(periférico)

L-DOPA + CARBIDOPA (Sinemet®)
L-DOPA + BENSERACIDA (Madopar®)



¿VENTAJAS?

- _____
- _____

Farmacocinética

- Absorción digestiva por transporte facilitado
 - Los aminoácidos de la dieta compiten por el transporte.
 - Existen preparados de liberación sostenida.
- Vida media breve: administración frecuente
 - Es metabolizada por la COMT
- Paso a través de la BHE por transporte facilitado
 - En el cerebro se transforma en dopamina; los inhibidores de la dopa descarboxilasa no atraviesan la BHE
 - La dopamina es metabolizada por la MAOB

Al inicio

RAM

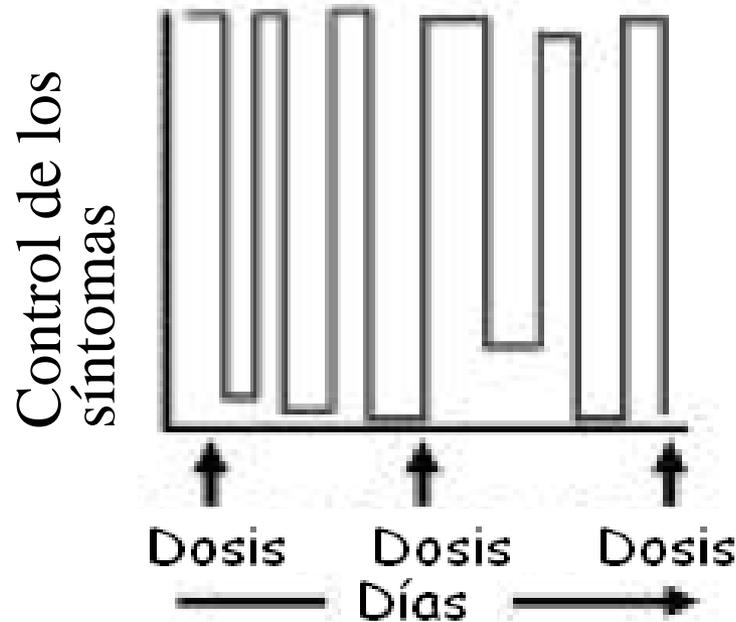
Tardía

Ajustar dosis

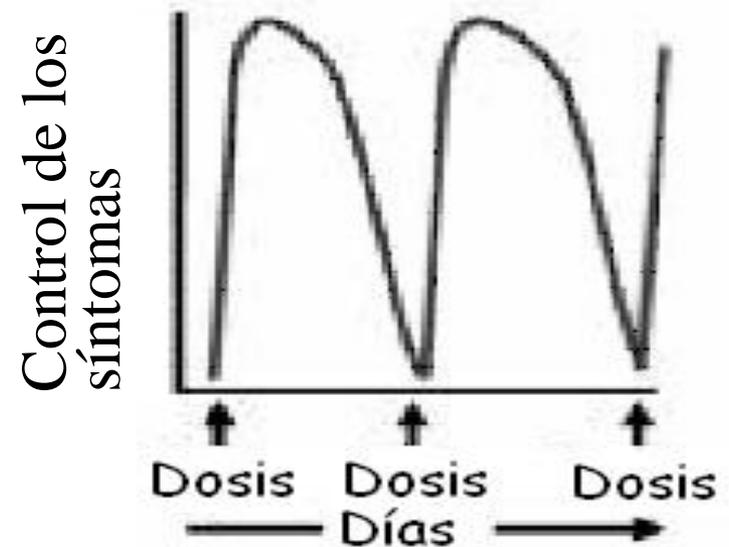
- Náuseas-vómitos
 - Hipotensión (leve)
 - Ansiedad, insomnio, confusión, desorientación
 - Delirios y alucinaciones
- Complicaciones motoras: discinesias
 - Pérdida progresiva del efecto y fluctuaciones en la respuesta motora

- En el enfermo de Parkinson deben evitarse fármacos con actividad antagonista dopaminérgica a nivel del SNC
 - ¿Puedes citar algunos ejemplos?

Fluctuaciones en la respuesta motora



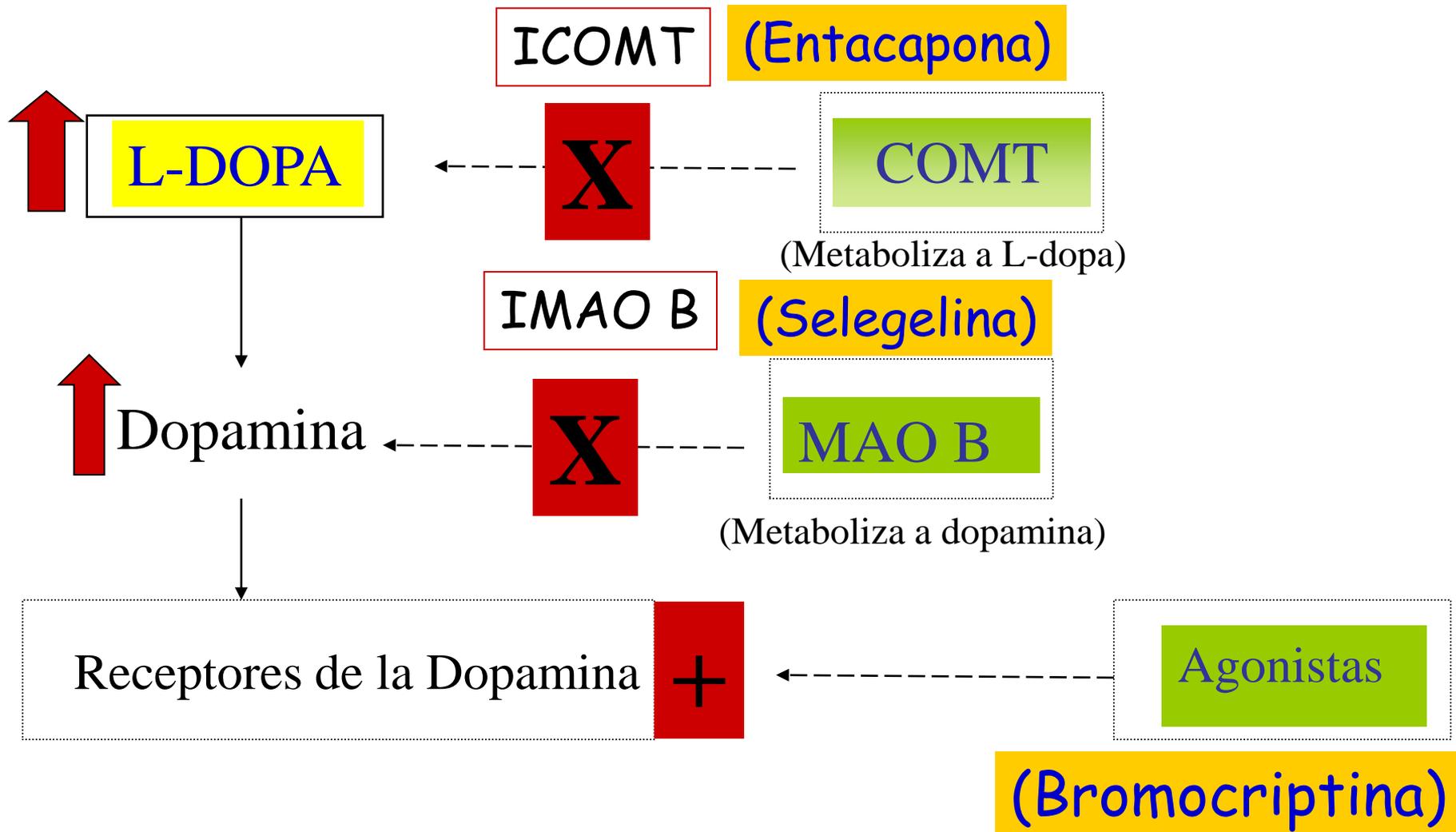
Fenómeno “on-off”



Fin de la dosis

(Modificado de <http://www-personal.umich.edu/~mshlafer/nupharm.html>)

3. OTROS POTENCIADORES DOPAMINÉRGICOS



4. ANTAGONISTAS COLINÉRGICOS (BIPERIDENO)

- Mejoran el **temblor** y la rigidez, no la bradicinesia
- Efectos adversos anticolinérgicos (**riesgo de pseudodemencia** en mayores)
- Utilidad en el **Parkinson yatrogénico** y en el de **comienzo juvenil** (predomina el temblor)

Antipsicóticos

