

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS  
DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

# PRINCIPALES INTERACCIONES DE LOS MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS

ACTUALIZACIÓN ENERO 2020

DOCUMENTO PREPARADO POR:  
CENTRO DE INFORMACIÓN DEL MEDICAMENTO COFA

Fuente: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.  
Base de Datos del Conocimiento Sanitario BOT PLUS. Junio 2019



**ESTA LISTA DE MEDICAMENTOS QUE INTERACCIONAN O QUE ESTÁN CONTRAINDICADOS CON LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR LA ENFERMEDAD DEL PARKINSON, ES ORIENTATIVA, ANTE CUALQUIER NUEVO TRATAMIENTO:**

Informe a su médico y a su farmacéutico de su medicación para el Parkinson

Tenga especial precaución ante la solicitud de medicamentos sin receta como antigripales, descongestionantes nasales, medicamentos para la tos y suplementos de hierro, ya que presentan interacciones importantes con los medicamentos para tratar la enfermedad de Parkinson

Fuente: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.  
Base de Datos del Conocimiento Sanitario BOT PLUS. Junio 2019

## MEDICAMENTOS QUE SE TRANSFORMAN EN DOPAMINA

Levodopa/benserazida  
(MADOPAR)

Levodopa/carbidopa (DUODOPA, SINEMET)

Levodopa/carbidopa/entacapona  
(STALEVO, LEVODOPA/CARBIDOPA/  
ENTACAPONA EFG)

Se recomienda su administración de 30-60 minutos antes de las comidas o 1-2 horas después.

Administrar con abundante agua para favorecer su absorción y minimizar las náuseas (es útil administrar domperidona media hora antes de cada dosis, pero NO otros antieméticos)

## INTERACCIONES

-Antidepresivos tricíclicos (amitriptilina, imipramina): potenciación de la toxicidad del antidepresivo.

-Antidepresivos inhibidores no selectivos de la monoaminooxidasa (fenelzina, tranilcipromina): riesgo de crisis hipertensivas. Suspender el IMAO al menos 14 días antes de iniciar el tratamiento con levodopa.

-Antihipertensivos (clonidina): posible inhibición del efecto antiparkinsoniano.

-Antihipertensivo (Metildopa): potenciación de los efectos antiparkinsonianos e hipotensor.

-Antipsicóticos (fenotiazinas, butirofenonas): aumento de la toxicidad e inhibición mutua de sus efectos.

-Antiepiléptico (Fenitoína): posible inhibición del efecto antiparkinsoniano.

-Antiemético (Metoclopramida): inhibición de los efectos de levodopa. Contraindicado.

-Sales de hierro (sulfato ferroso): riesgo de formación de quelatos inabsorbibles. Espaciar la administración 2-3 horas.

-Tetrabenazina: ésta podría antagonizar los efectos antiparkinsonianos de levodopa, aumentando el riesgo de exacerbación de los síntomas de la enfermedad de Parkinson.

-Alimentos: Levodopa compete con determinados aminoácidos, por lo que la absorción oral puede verse alterada en pacientes que reciben dietas ricas en proteína.

## MEDICAMENTOS CON ESTRUCTURA QUÍMICA SEMEJANTE A LA DOPAMINA

Apomorfina (APO-GO-PEN)

-Neurolépticos: pueden presentar un efecto antagonista si se utilizan con la apomorfina.

-Antihipertensivos y fármacos vasoactivos: la apomorfina, incluso en el caso de la administración simultánea con domperidona, puede potenciar el efecto antihipertensivo de este tipo de fármacos.

-Ondansetron: riesgo de hipotensión profunda con pérdida de la consciencia. Evitar el uso conjunto.

Bromocriptina (PARLODEL)

Se recomienda tomar con alimentos para reducir las molestias gastrointestinales

-Alcohol etílico: su uso puede potenciar la toxicidad del medicamento.

-Antibióticos (eritromicina, josamicina, claritromicina): potencian la acción y toxicidad del medicamento bromocriptina pudiendo producir náuseas, vómitos, estreñimiento, hipotensión.

-Anticongestivo nasal (fenilpropanolamina): potencia hipertensión o cefaleas.

Cabergolina (SOGILEN, CABERGOLINA EFG)

Se recomienda tomar con alimentos para reducir las molestias gastrointestinales

-Antibióticos (eritromicina, claritromicina): su uso puede suponer un aumento de los efectos adversos.

-Fenotiazinas, butirofenonas, tioxantinas pueden suponer una reducción del efecto terapéutico. Metoclopramida: Reducción del efecto farmacológico. Contraindicado.

- Antihipertensivos: posible aumento de efectos hipotensores, especialmente al comienzo del tratamiento.

Pramipexol (MIRAPEXIN, OPRYMEA, PRAMIPEXOL EFG)

Se recomienda tomar con alimentos para reducir las molestias gastrointestinales

-Alcohol o sedantes: Como consecuencia de posibles efectos adicionales (Fenotiazinas, butirofenonas) Metoclopramida: Reducción del efecto farmacológico. Contraindicado.

## INTERACCIONES

## MEDICAMENTOS CON ESTRUCTURA QUÍMICA SEMEJANTE A LA DOPAMINA

Ropinirol (ADARTREL, REQUIP, ROLPRUNA ROPINIROL EFG)

Se recomienda tomar con alimentos para reducir las molestias gastrointestinales

## INTERACCIONES

-Ciprofloxacino, fluvoxamina y estrógenos: pueden aumentar las concentraciones del medicamento, pudiendo ser necesario ajustar la dosis de ropinirol cuando se inicie o interrumpa el tratamiento.

- Tabaco: puede ser necesario un ajuste de dosis si los pacientes dejan o empiezan a fumar durante el tratamiento con ropinirol.

- Los neurolépticos y otros antagonistas dopaminérgicos activos a nivel central, como la sulpirida, pueden disminuir la eficacia del ropinirol y, por tanto, debe evitarse el uso concomitante de estos fármacos con ropinirol. Metoclopramida: Reducción del efecto farmacológico. Contraindicado.

- Antihipertensivos y antiarrítmicos: se debe tener precaución cuando se administran con medicamentos dopaminérgicos, debido al desconocido potencial de la incidencia de hipotensión, bradicardias u otras arritmias.

Rotigotina (NEUPRO)

-Alcohol o sedantes: podrían potenciarse los efectos sedantes.

- Antagonistas dopaminérgicos como los neurolépticos (fenotiazinas, butirofenonas o tioxantenos) podrían disminuir la eficacia de rotigotina, por lo que debería evitarse su administración simultánea. Metoclopramida: Reducción del efecto farmacológico. Contraindicado.

## MEDICAMENTOS QUE AUMENTAN LOS NIVELES DE DOPAMINA EN EL CEREBRO AL INHIBIR SU METABOLISMO

Selegilina (PLURIMEN)

Safinamida (XADAGO)

Rasagilina (ALTINA, ANARIXA, AZILECT, NEUROMIOL, RASAGILINA EFG)

Puede tomarse con o sin alimentos

## INTERACCIONES

- Hipnóticos así como varios tipos de sedantes (benzodiazepinas, antihistamínicos y alcohol): debido al aumento del efecto sedante.
- Descongestionantes nasales así como distintos antigripales (efedrina, pseudoefedrina, fenilefrina, fenilpropanolamina): contraindicados por riesgo de crisis hipertensivas y cefaleas.
- Antidepresivos (fluoxetina, fluvoxamina), triptanes (medicamentos para la migraña y el vértigo) y dextrometorfano (antitusivo presente en medicamentos para la tos y antigripales) están contraindicados por poder producir un síndrome serotoninérgico (toxicidad grave a nivel del sistema nervioso central que produce rigidez muscular, temblor, confusión, alucinaciones, agitación, fiebre alta, hipertensión, taquicardia). Venlafaxina: Utilizar con precaución.
- Rasagilina con el antibiótico ciprofloxacino: pueden aumentar la toxicidad de rasagilina.

## MEDICAMENTOS QUE AUMENTAN LA DISPONIBILIDAD DE LEVODOPA

Entacapona (COMTAN, ENTACAPONA EFG, LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONA EFG, STALEVO)

Tolcapona (TASMAR)

Opicapona (ONGENTYS)

Puede tomarse con o sin alimentos

## INTERACCIONES

- Anticoagulantes orales: se aconseja la monitorización de los parámetros de coagulación.
- Antidepresivos: posible potenciación de la toxicidad.
- Sales de Hierro: puede impedir la absorción del medicamento, separar la administración 2-3 horas.
- Antidepresivos (maprotilina, venlafaxina, moclobemida): utilizar con precaución.

## MEDICAMENTOS QUE FAVORECEN LA DISPONIBILIDAD DE DOPAMINA

Amantadina (AMANTADINA LEVEL)

Tomar después de las comidas para mejorar la absorción

## INTERACCIONES

- Alcohol: posible aumento de confusión, mareo o hipotensión.
- Trihexifenidilo (Artane): posible surgimiento de cierta excitación nerviosa así como alucinaciones.
- Antihistaminicos(clorfenamina): posible toxicidad con determinados diuréticos (hidroclorotiazida/triamtereno) aumento toxicidad de amantadina.
- Memantina (antialzheimer): por riesgo de psicosis.

## MEDICAMENTOS QUE MEJORAN LA RIGIDEZ, EL TEMBLOR Y LA LENTITUD

Biperideno (AKINETON)

Trihexifenidilo (ARTANE)

Prociclidina (KEMADREN)

Tomarlo con las comidas para reducir las molestias de estómago

## INTERACCIONES

- Alcohol: posible aumento de los efectos sedantes. Aconsejar al paciente que no tome bebidas alcohólicas.
- Amantadina: hay estudios en los que se ha registrado aparición de delirio y excitación nerviosa, por posible adición de sus efectos anticolinérgicos.
- Antidepresivos tricíclicos (imipramina, desipramina): aparición de excitación nerviosa, confusión así como alucinaciones, por posible adición de sus efectos anticolinérgicos.
- Fenotiazinas (clorpromazina, perfenazina, tioridazina, trifluoperazina): aumento de la incidencia de efectos anticolinérgicos como sequedad de boca, estreñimiento, visión borrosa, alteraciones cognitivas.

# PRINCIPALES INTERACCIONES DE LOS MEDICAMENTOS ANTIPARKINSONIANOS

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA  
PROVINCIA DE ALICANTE. 2020