

Tratamiento del COVID-19 en pacientes con trastornos del movimiento: Revisión de interacciones farmacológicas



Dra. Mónica M. Kurtis y Dr. Daniel Macias
en nombre del GETM de la SEN



Fármacos experimentales contra el COVID-19

1. Hidroxicloroquina (HCLQ) (anti-malaria) – alarga QT
2. Azitromicina (antibiótico)- alarga QT; inhibidor del metabolismo CYP3A4 intestinal y hepático.
3. Lopinavir/Ritonavir (LPV/R) (retroviral) – alarga QT; inhibidor del metabolismo CYP3A4 intestinal y hepático.
4. Metilprednisolona
5. Remdesivir (RDV) (retroviral experimental)
6. Tocilizumab (TCZ) (Ac anti-IL-6)

Revisión de la interacción de estos seis fármacos con los fármacos más utilizados en pacientes con Enfermedad de Parkinson, temblor, distonía, corea y tics.

Nota: De RDV y TCZ faltan datos

Tratamiento de EP

	OK	Interacción
Levodopa	Levodopa/Benserazida	
	Levodopa/Carbidopa	
Agonistas	Pramipexol	Apomorfina
	Ropinirol	
	Rotigotina	
IMAOs	Rasagilina	
	Safinamida	
	Selegilina	
ICOMT	Entacapona	
	Opicapona	
Otros		Amantadine

Tratamiento de temblor

OK	Reducir dosis si LPV/R	Interacción
Gabapentina	Clonazepam	Propranolol
Pregabilina	Zonisamida	Primidona
Levetiracetam	Topiramato	

Tratamiento
de distonía

OK	Reducir dosis si LPV/R	Interacción
Trihexifenidilo	Clonazepam	Tetrabenazina
Baclofeno		
Gabapentina		
Pregabalina		
Toxina botulínica		

Tratamiento
de corea y
tics

OK	Reducir dosis si LPV/R	Interacción
Guanfacina	Clonazepam	Pimozida
Aripiprazol		Risperidona (ok con TCZ)
Toxina botulínica		Haloperidol (ok con TCZ)
		Olanzapina
		Tetrabenazina
		Clozapina

Tratamientos sintomáticos en pacientes con COVID-19 y TM

Si nauseas

OK	Reducir dosis con LPV/R	Interacción
Doxilamina/piridoxina	Loperamida	Domperidona
Metoclopramida		(Ondansetron)

Contraindicación relativa en pacientes con parkinsonismo por su efecto antidopaminergico

Si gastroenteritis

OK

Reducir dosis con LPV/R

Interacción

Loperamida

Protector gástrico

OK	Problematico
Esomeprazol	Almagato
Pantoprazol	
Lansoprazol	
Omeprazol	
Famotidina	
Lactulosa	

Si confusión

OK

Aripiprazol
Paliperidona
Amisulpirida

Interacción

Quetiapina (solo ok con TCZ)

Clozapina

Haloperidol (solo ok con TCZ)

Risperidona (solo ok con TCZ)

Olanzapina (solo ok con TCZ)

Contraindicación relativa en pacientes con parkinsonismo por su efecto antidopaminergico

Si deterioro cognitivo/demencia

OK	Reducir dosis con LPV/R
Rivastigmina	Donepezilo
Memantina	Galantamina

Si ansiedad/insomnio

OK	Reducir dosis con LPV/R	Interacción
Lorazepam	Clonazepam	Alprazolam (ok con HCLQ)
Lormetazepam	Bromacepam	Diacepam (ok con HCLQ)
	Zopiclona	
	Zolpidem	
	Trazodona	
	Mirtazapina	

Si depresión

OK	Reducir dosis con LPV/R	Interacción
Duloxetina	Bupropion	Citalopram
Venlafaxina	Desvenlafaxina	Escitalopram
Vortioxetina	Sertralina	Paroxetina (ok con HCLQ)
Fluoxetina	Mirtazapina	Amitriptilina
	Trazodona	

Anticoagulación/Antiagregación

OK	Reducir dosis con LPV/R	Interacción
Aspirina	Acenocumarol	Clopidogrel (ok con HCLQ)
Enoxaparina	Dabigatran	Rivaroxaban
Heparina	Edoxaban	Apixaban

Caso EP + Covid: seguimiento ambulatorio

1. Si muy leve: tratamiento sintomático con Paracetamol
 - No precisa cambios en su tratamiento para EP
2. Si leve-moderado: tratamiento con HDCQ/Azitromicina
 - No precisa cambios en su tratamiento antiparkinsoniano
 - Excepto: suspender Apo-go pen
 - Otros fármacos para patologías concomitantes
 - Suspender o reducir quetiapina/clozapina
 - Si depresión: reducir dosis si farmaco con potencial interacción
 - Si tratamiento anticoagulante: valorar cambio a enoxaparina sc.
 - Probablemente no precise cambio de antihipertensivos
 - Si tratamiento con azitromicina: valorar disminuir estatina
 - Si precisa por ansiedad/insomnio: añadir loracepam o lormetacepam

Caso EP + Covid: ingreso hospitalario

- Tratamiento anti-Covid
- Tratamiento antiparkinsoniano sin cambios, excepto:
 - Suspender bomba de apomorfina. Cambiar a levodopa (LED: 8-10mg = 100 mg)
 - Si dieta absoluta, pautar rotigotina (LED: 4mg = 100 mg)
- Si hipotensión- reducir antihipertensivos (probablemente no precise cambio de antiHTA)
- Disminuir/suspender estatinas
- Pautar protector gástrico: esomeprazol
- Profilaxis antitrombótica: enoxaparina
- Si ansiedad/insomnio: loracepam o lormetacepam
- Si confusión: pautar Aripirazol 5mg
- Si depresión: reducir o valorar cambio a venlafaxina/fluoxetina

Bibliografía

- <https://www.covid19-druginteractions.org/>
- <https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>
- Esteve Arrién A., Agüera Ortiz L., Manzano Palomo, S. Sociedad Española de geriatría y gerontología, Sociedad Española de neurología, sociedad Española de psicogeriatría y Sociedad Española de medicina interna Manejo farmacológico de trastornos psicóticos en personas mayores con tratamiento de la infección por COVID19: interacciones y recomendaciones terapéuticas.