

Conociendo el Parkinson..., pregunta - respuesta

Cuando soy diagnosticado de enfermedad de Parkinson, ¿cuando y qué tratamiento debo recibir?

1. Levodopa sin lugar a dudas al hacer el diagnóstico porque es el más eficaz.
2. **Tanto la decisión de cuando empezar con medicación como que medicamento elegir debe ser individualizada atendiendo a la situación y características de cada paciente.**
3. Es mejor no empezar con levodopa para evitar que el efecto se vaya perdiendo pronto.
4. Siempre hay que empezar con medicación al hacer el diagnóstico.
5. Lo recomendable es empezar con dos tratamientos al mismo tiempo.

Un hecho conocido es que desgraciadamente **no hay tratamiento para curar la enfermedad de Parkinson**. Si lo hubiera, como por ejemplo en una meningitis, sería prioritario el diagnóstico precoz y tratar tras el diagnóstico lo antes posible. No es el caso y **el tratamiento actual tiene un efecto sintomático**. Esto quiere decir que **el tratamiento va a ayudar a mejorar los síntomas** y secundariamente a esto mejorará el estado físico del paciente, su percepción de calidad de vida y grado de autonomía, pero no hay evidencia científica clara de que por empezar más tarde el tratamiento la enfermedad vaya a evolucionar de manera diferente.

Por lo tanto, **el inicio del tratamiento debe ser individualizado**. Por ejemplo, si un paciente está tomando ya muchas pastillas para otras enfermedades, es de edad avanzada y los síntomas son mínimos y no incapacitantes en absoluto podría esperarse a que estos fueran más molestos si el paciente así lo cree. Por contra, si en el momento del diagnóstico hay afectación lo recomendable es siempre empezar con medicación dado que el paciente mejorará y esto beneficiará su día a día. **El uso de la medicación debe ser racional, sin caer en excesos de no tratar si es necesario y dar demasiado tratamiento persiguiendo un objetivo no viable** como es que los síntomas desaparezcan. No hay que obsesionarse con no recibir medicación pensando que a largo plazo perderá efecto porque cada vez tenemos más tratamientos incluyendo para fases más avanzadas de la enfermedad y porque el tiempo que nos privemos de mejorar es tiempo de poder encontrarnos mejor. Luego lo ideal es una decisión consensuada entre médico y paciente en base a una explicación clara.

La segunda cuestión es una vez que se decide empezar con medicación, ¿con qué empezar? En general la recomendación es introducir medicamentos de uno en uno y siempre progresivamente, para poder ver si el beneficio o por contra posibles efectos secundarios se deben a un medicamento determinado. En pacientes jóvenes se sabe que empezar con levodopa pronto favorece el desarrollo de complicaciones motoras como fluctuaciones y discinesias pero si el paciente está muy afectado es lo que más le va a mejorar. Luego de nuevo, el manejo debe ser individualizado según el caso e influye a la hora de decidir la edad, el estilo de vida y actividad, el grado de afectación, los síntomas, otras enfermedades, otros tratamientos, etc. Debe pensar como paciente que el tratamiento con medicamentos es una parte de la terapia y que otras complementarias (ejercicio, logopedia, fisioterapia, estimulación cognitiva, etc.) también le pueden ayudar a mejorar. Su neurólogo será el más indicado para ayudarlo y recomendarle qué tratamiento debe recibir en cada momento.

En resumen, la decisión de cuando empezar y con qué medicamento empezar debe ser individualizada y dependerá de cada caso. Como ya se sabe, no hay enfermedades sino enfermos. El manejo es el de cada paciente y lo recomendable es un seguimiento por un neurólogo con experiencia que le explique las cosas y ayude a tomar las decisiones.