



CONOCE EL

PÁRKINSON

# MANEJO DE LAS COMPLICACIONES Y EFECTOS SECUNDARIOS DEL TRATAMIENTO

**Dr. Víctor Puente Périz**

Unidad de Trastornos del Movimiento

Servicio de Neurología

Hospital del Mar, Barcelona

CEP



# 1 INTRODUCCIÓN



Cuando a una persona le diagnostican una enfermedad de Parkinson, una de las primeras cosas que piensa es que tendrá que tomar tratamientos durante años, quizá para toda la vida. En ocasiones solo serán unos pocos comprimidos. Otras veces muchas pastillas al día. Es muy probable que también esté usando fármacos para otros problemas de salud como la hipertensión o el colesterol etc... Así que al final se pueden llegar a usar muchos fármacos distintos a la vez.

Ante esta situación **es normal sentirse preocupado**. Puede pensar que si toma muchas pastillas le pueden sentar mal, o que puede tener problemas si toma los fármacos durante mucho tiempo. O que los tratamientos pueden dejar de ser efectivos, o que pueden interferir con las otras pastillas que ya está tomando.

A los médicos muchas veces nos hacen la misma pregunta cuando le decimos a un paciente que tiene que comenzar a tomar un fármaco determinado para el párkinson:

\_Doctor. Pero esta pastilla, ¿No me sentará mal?

La respuesta a esta pregunta es siempre parecida:

\_Bueno. Seguramente no le sentará mal. No se preocupe. Pero no podemos adivinar el futuro. De todas formas, entienda usted que le recomiendo este fármaco para que le haga un buen efecto, no para que le siente mal.

Lo que pasa **la mayoría de las veces es que el fármaco se tolera muy bien y tiene un efecto adecuado**, que es lo que queremos.

En realidad, los fármacos que usamos son muy seguros ya que han pasado por muchos ensayos y controles previos, muy serios antes de poder usarlos en las personas para tratar enfermedades. Pero es verdad que todos los fármacos pueden dar efectos adversos en algún momento. Y hay que tener en cuenta que cada persona es diferente y puede reaccionar de forma diferente a los fármacos. Y hay algunos fármacos que pueden sentar peor en personas mas mayores por ejemplo.

Para el tratamiento del párkinson se usan actualmente muchos fármacos y hay varios tipos de efectos secundarios que pueden relacionarse con ellos. Algunos pueden ocurrir cuando se toma el fármaco por primera vez y otros pueden ocurrir cuando hace tiempo que lo estamos tomando.



2

## ¿QUE EFECTOS SECUNDARIOS PODEMOS ENCONTRARNOS CUANDO COMENZAMOS UN TRATAMIENTO NUEVO?





## Efectos gastrointestinales

Las náuseas son un efecto secundario que puede aparecer al comenzar a tomar cualquier fármaco para la enfermedad de Parkinson. Es el más frecuente y puede aparecer hasta en un 20 % de los casos. Esto es más fácil que ocurra si comenzamos a tomar el fármaco a dosis altas desde el principio. Lo normal es que si comenzamos con dosis pequeñas y después aumentamos la dosis poco a poco, no haya ningún problema de náuseas y se tolere perfectamente.

### ¿Qué hacer?

En el caso de notar náuseas al empezar un fármaco nuevo, **es recomendable continuar tomándolo a las dosis indicadas** durante unos días más, ya que probablemente nuestro cuerpo se acostumbrará al fármaco y dejaremos de tener náuseas. En caso de que las náuseas sean persistentes o muy fuertes puede ser conveniente reducir la cantidad del fármaco y consultar a nuestro médico porque a veces las náuseas pueden ser causadas por otros problemas. Cuando no se puede tomar el tratamiento por culpa de las náuseas habrá que cambiar el tratamiento o añadir algún fármaco para quitar las náuseas.

En algunas ocasiones, aunque menos frecuentemente, podemos notar **diarreas** o **estreñimiento** cuando comenzamos a tomar un fármaco. Si pasa esto tendremos que comentarlo con el médico por si hay que cambiar de tratamiento.

Algunos fármacos pueden **cambiar el color de la orina**. Esto no es un efecto secundario de verdad, pero es mejor que lo conozca para que le cause preocupación.

## Mareos o dolor de cabeza

Al comenzar algún tratamiento, puede notar dolor de cabeza, mareos o sensación tener la cabeza espesa o pesada. Esto puede pasar en una de cada 10 personas al comenzar un nuevo tratamiento. Generalmente son problemas leves bien tolerados, pero a veces son más intensos y molestos. Es conveniente contar estos problemas en la visita a su médico. Lo más probable es que reduciendo el tratamiento desaparezcan las molestias.

Si se da cuenta de que los mareos le ocurren sobre todo cuando se levanta de la silla o de la cama y además nota sensación de desmayo, es importante que se lo comente a su médico de cabecera o a su neurólogo. En estos casos es conveniente que comience a controlar la **tensión arterial**. Ya que algunos tratamientos para el Parkinson pueden bajar la tensión arterial y producir estos mareos por tensión arterial baja. Cuando pasa esto, casi siempre hay que hacer cambios en el tratamiento o tomar otras medidas para subir la tensión arterial.



## Alteraciones del sueño

El **exceso de sueño** o el **insomnio**, son problemas que pueden ser causados por la enfermedad de Parkinson. Pero también pueden ser debidos a efectos secundarios de los fármacos hasta en un 15 % de los casos. Algunas veces puede aparecer un exceso de sueño durante todo el día. Otras veces se pueden producir ataques de sueño en momentos puntuales. Estas situaciones pueden ser muy molestas para el paciente y su familia. Además causan problemas para hacer actividades habituales durante el día y son peligrosos para realizar determinadas actividades como conducir vehículos. Si nota estos problemas debe comunicárselos a su médico para tratar de solucionarlos.

El insomnio, o la **aparición de pesadillas**, o **sueños extraños** son síntomas frecuentes en la enfermedad de Parkinson, pero también se pueden relacionar con el inicio de algún tratamiento hasta en un 10% de los casos.

## Reacciones en la piel

Hay fármacos que se han relacionado con la **aparición de edemas** en alguna parte del cuerpo. Sobre todo los tobillos. Estos edemas son en general bastante leves y bien tolerados. Pero tiene que comentarlo con su médico si le ocurre este problema.

Hay algunos tratamientos para el párkinson que se ponen en la piel, en forma de parches o de inyecciones subcutáneas. En estos casos es frecuente que puedan aparecer reacciones en la piel donde hemos puesto estos fármacos. Puede tener enrojecimiento, picor o una reacción más molesta con irritación. Dependiendo del caso y de la necesidad del tratamiento puede ser necesario cambiarlo o mantenerlo y añadir algún tratamiento para la piel. Por esto necesitará consultar con su doctora o su enfermero para aplicar el tratamiento más adecuado.

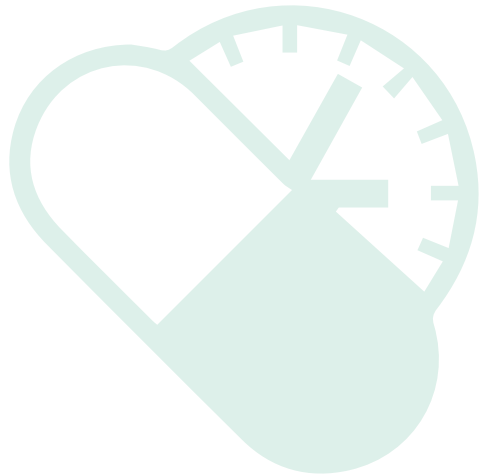
La mayoría de los efectos secundarios **aparecen al poco tiempo de comenzar un tratamiento** y así es fácil ver que pueden estar relacionados.

Pero también pueden aparecer efectos secundarios cuando llevamos mucho tiempo usando uno o varios fármacos para el párkinson. A veces ocurren cuando llevamos años usando estos tratamientos.



3

## ¿QUE EFECTOS SECUNDARIOS PODEMOS ENCONTRARNOS CON UN TRATAMIENTO A LARGO PLAZO?







## Problemas de control de impulsos

En el caso de los fármacos llamados agonistas dopaminérgicos y en menor medida la levodopa se ha encontrado que algunos pacientes pueden comenzar a notar un **impulso o necesidad de hacer cosas de forma repetida**. Esto puede ocurrir al poco tiempo de comenzar a usar estos fármacos o cuando ya son tratamientos crónicos. Pueden aparecer **impulsividad con tendencia a hacer muchas compras, gastar mas dinero en juegos de azar, pasar mucho tiempo en el ordenador conectado a internet** o un **aumento del impuso o la apetencia sexual**. Según algunos estudios, estos trastornos pueden pasar hasta en uno de cada 10 pacientes tratados con estos fármacos. Como todos los efectos secundarios, pueden tener una intensidad variable, pero en todos los casos es muy importante reconocer estas situaciones en cuanto aparecen y comunicárselas a su neurólogo para poder controlarlas.

## Fluctuaciones y discinesias

**Después de al menos 5 años de tratamiento** con levodopa podemos notar que el efecto de los fármacos fluctúa. Es decir en algún momento del día los síntomas del párkinson reaparecen. A veces cuando hace varias horas que hemos tomado la ultima pastilla. A veces por la mañana nada mas levantarnos. Y los síntomas vuelven a controlarse al poco rato de tomar una nueva dosis del fármaco que teníamos pautada. A esta situación se le conoce como fluctuaciones.

También puede pasar que comience a notar **movimientos involuntarios** en alguna parte del cuerpo a lo largo del día. Estos movimientos involuntarios se hacen mas evidentes cuando está concentrado en algo o haciendo alguna cosa. En ocasiones, estos excesos de movimiento son difíciles de reconocer porque son muy ligeros y no molestan. Pero otras veces son bastante llamativos y pueden molestar al paciente. Estos movimientos se conocen como discinesias.

Las fluctuaciones en la respuesta al fármaco y las discinesias ocurren en algunos pacientes que llevan varios años en tratamiento con levodopa para la enfermedad de Parkinson.

Probablemente las fluctuaciones y las discinesias no son de verdad un efecto adverso de los fármacos. Son mas bien una consecuencia de la evolución propia de la enfermedad que, con el paso de los años, hace que cambie la respuesta de nuestro cuerpo a los fármacos.



## Problemas **psiquiátricos**

### **Se pueden corregir estas fluctuaciones cambiando la pauta de tratamiento.**

Pero para ello es importante conocer bien como son las fluctuaciones a lo largo del día. En ocasiones hay que usar varios tipos de tratamiento para poder controlar estas fluctuaciones.

Todos los fármacos que se usan para la enfermedad de Parkinson pueden dar **problemas psiquiátricos** o pueden favorecer que estos aparezcan mas fácilmente.

Se sabe que los pacientes con párkinson pueden tener a lo largo de los años problemas como **ansiedad, depresión, o alucinaciones** de algún tipo. Al principio son leves y pasajeras, pero pueden hacerse mas intensas y persistentes. Los paciente de mas edad pueden tener episodios de delirio o confusión.

Los fármacos que se usan para el párkinson pueden facilitar que aparezcan estos síntomas en algunos pacientes o pueden hacer que sean mas intensos en los pacientes que ya los tienen. En estos casos es un efecto secundario de los fármacos. Según algunos investigadores, esto podría ocurrir hasta en un 9% de los pacientes que usan estos fármacos.

Quando aparecen estos problemas suele ser necesario modificar las pautas de tratamiento. A veces se corrigen solo con retirar algunos fármacos, o es necesario añadir algún fármaco mas específico.

10 11







## BIBLIOGRAFÍA

**A**sociación Parkinson Madrid. Tratamiento para el Parkinson. URL: <http://www.parkinsonmadrid.org/el-parkinson/el-parkinson-tratamiento>.

**G**uía Práctica para el manejo de pacientes con enfermedad de Parkinson. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Anexo 2. n para Pacientes [www.guiassalud.es](http://www.guiassalud.es)

**P**revalencia de las complicaciones del tratamiento antiparkinsoniano: revisión sistemática y estimación de proyecciones. D. Fernández Sanchis, A. Frutos Pérez-Surio, Luis Javier López del Val. Revista de neurología, Vol. 61, Nº 3, 2015, págs. 97-105



