



Medicamentos para el tratamiento de la enfermedad de Parkinson (EP)		
Clase Farmacológica, Medicamento (1ª línea)		Comentarios
Levodopa/carbidopa		En mayores de 70 años, comenzar con levodopa/carbidopa. La levodopa de liberación controlada no es de primera elección y no retrasa la aparición de complicaciones motoras, pero puede usarse para reducir complicaciones motoras en EP avanzado.
Agonistas dopaminérgicos no ergóticos	Pramipexol Ropinirol Rotigotina	Pueden seleccionarse en EP de inicio temprano (<60 años).
Agonistas dopaminérgicos ergóticos	Bromocriptina Cabergolina	Inducen fibrosis cardiaca y precisan de estrecha vigilancia (renal, sedimentación globular, tórax, ECG), por lo que suelen preferirse los no ergóticos.
IMAO-B	Rasagilina Selegilina	Menos eficaces que que levodopa/carbidopa y que los dopaminérgicos. Pueden seleccionarse en EP de inicio temprano.
Anticolinérgicos	Biperideno Trihexifenidilo	Pueden usarse como tratamiento de inicio en pacientes jóvenes con temblor grave, pero no son de 1ª línea debido a su eficacia limitada y propensión a inducir efectos adversos neuropsiquiátricos.
Amantadina		No es de 1ª línea en EP inicial. Se utiliza en EP avanzado para reducir la discinesia.
Inhibidores COMT	Entacapona Tolcapona	Son tratamientos complementarios a levodopa/carbidopa o levodopa/benserazida
Apomorfina subcutánea		Se emplea sólo en Parkinson avanzado.

BIBLIOGRAFÍA

- Mínguez Castellanos A et al. Enfermedad de Parkinson. [PAI](#). 2015
- García Ruiz-Espiga PJ et al. Guía oficial de práctica clínica en la enfermedad de Parkinson. [SEN](#) 9. 2009
- [NCCCC/NICE](#). Parkinson's Disease. National Clinical guideline for diagnosis and management in primary and secondary care. 2006
- [NICE](#) Pathways. Managing motor features of Parkinson's disease. 2015.
- [SIGN](#). Diagnosis and pharmacological management of Parkinson's disease. SIGN 113. 2010.