

Publicado: Martes, 23 Mayo 2023 00:00

Se ha publicado un BTA sobre tratamiento farmacológico de la enfermedad de Parkinson, cuyo objetivo es proporcionar una visión general práctica y actualizada de la enfermedad y su tratamiento, incidiendo en aquellas cuestiones que puedan ser de mayor utilidad para el médico de atención primaria.

- Se aborda la **presentación clínica** de la enfermedad y los principales signos y síntomas motores y no motores; así como el proceso de evolución y la valoración de su gravedad y progresión.
- Se presentan los pasos a seguir en el proceso **diagnóstico** y los criterios clínicos para la realización del mismo, incluyendo los criterios básicos, los de apoyo, los de exclusión y las señales de alerta o “banderas rojas”.
- El apartado de **tratamiento**, cabe destacar:
 - Hay que distinguir entre tratamiento de síntomas motores y no motores.
 - No existen terapias curativas, modificadoras de la enfermedad o neuroprotectoras.
 - Debe iniciarse cuando los síntomas interfieren en la vida del paciente y teniendo en cuenta sus características y situación clínica.
 - La terapia dopaminérgica es la base del tratamiento de los síntomas motores, incluyendo:
 - Levodopa: primera elección en la mayoría de pacientes (especialmente >65 años y/o con afectación funcional moderada-grave)
 - Agonistas dopaminérgicos, IMAO-B (inhibidores de la monoaminoxidasa B): pueden utilizarse como terapia de inicio en pacientes <65 años, con afectación funcional leve o en fases iniciales de la enfermedad.
 - Inhibidores de la COMT (catecol-O-metiltransferasa): tratamiento complementario de levodopa al carecer de efecto en monoterapia.

Los pacientes tratados con terapia dopaminérgica (sobre todo levodopa), suelen desarrollar complicaciones motoras que empeoran con la progresión de la enfermedad y requieren ajustes y cambios del tratamiento.

Antes del tratamiento específico de la mayoría de los síntomas no motores, se recomienda descartar otras posibles causas y optimizar el tratamiento

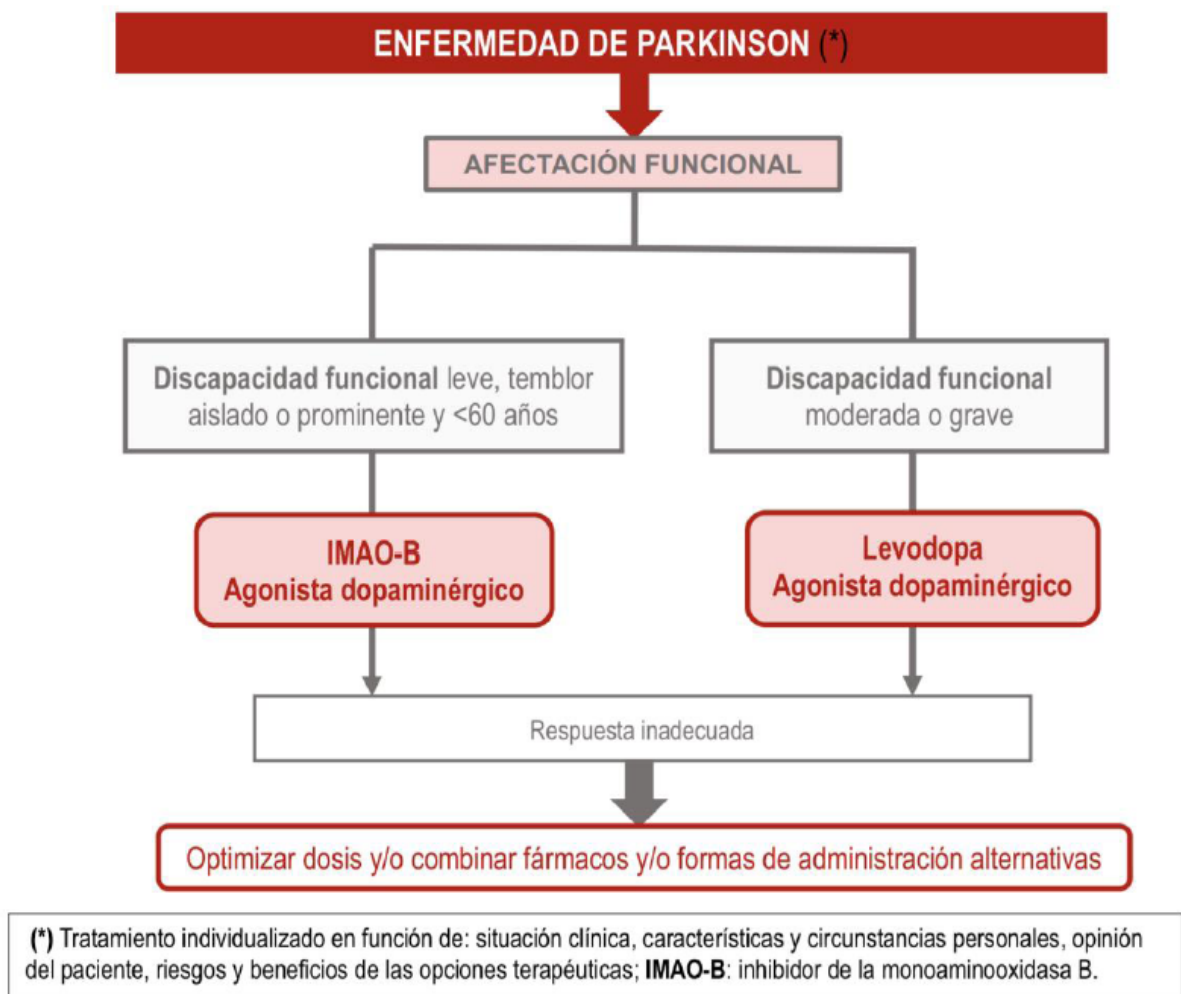
Publicado: Martes, 23 Mayo 2023 00:00

antiparkinsoniano.

- Se incluye un apartado con recomendaciones sobre las **medidas complementarias**: comunicación/información, dieta, actividad física, fisioterapia, terapia ocupacional, del habla y el lenguaje, apoyo psicológico y otras (adecuación del entorno doméstico, higiene del sueño, etc).
- El último apartado presenta recomendaciones para el **seguimiento** de los pacientes en atención primaria, objetivos y criterios de derivación al neurólogo.

El artículo incluye dos algoritmos que se reproducen a continuación: el algoritmo 1 para el tratamiento de los síntomas motores y el algoritmo 2 para el tratamiento de las complicaciones motoras.

Algoritmo 1.- Tratamiento de inicio de los síntomas motores en la enfermedad de Parkinson



Algoritmo 2.- Tratamiento de las complicaciones motoras en enfermedad de Parkinson

