

## FARMACOS QUE EXACERBAN LA MIASTENIA GRAVIS

Numerosos fármacos han estado implicados en la precipitación o exacerbación de la miastenia.

Antiinfecciosos Ampicilina** Ciprofloxacino** Imipenem/Cilastino** Norfloxacino** Perfloxacino** Pirantel pomada**	Mecanismo desconocido
Aminoglucósidos Tobramicina Gentamicina Estreptomina Kanamicina** Neomicina Amikacina Paromomicin	Inhiben la liberación de la Ach desde las neuronas presinápticas; también tiene alguna acción postsináptica similar a la de los curares.
Amitriptilina*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Amantadina *	Interfiere en la conducción al final de la placa motora bajo condiciones experimentales
Bacitracina **	Efecto depresor en la unión neuromuscular
Barbitúricos *	Puede exacerbar alguno de los síntomas de la miastenia
Beta-bloqueantes Acebutolol ** Atenolol Labetalol Metoprolol Nadolol Oxprenolol** Pindolol Practolol Propranolol** Sotalol Timolol (oftálmico) **	Efecto depresor en la unión neuromuscular posiblemente por inhibición de la liberación de Ach y/o bloqueo de los sitios de unión de los receptores de Ach
Toxina botulínica **	Bloqueo de la liberación de Ach en el nervio motor presináptico terminal
Cloroquina *	Inhibe la liberación de Ach; en la neurona postsináptica tiene una acción similar a la de los curares
Clorpromacina *	Interfiere en la liberación de la Ach
SNC Depresores *	Pueden exacerbar algunos de los síntomas de la miastenia
Colchicina	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Colistina Colistimetato **	Bloqueo neuromuscular tanto en las neuronas post como presinápticas
Corticosteroides **	Disociación de la excitación nerviosa y la contracción muscular además del bloqueo del movimiento del ión en el receptor de la Ach
Decametonio	Bloqueo despolarizante
Difenhidramina *	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales

Diuréticos*	La hipocalcemia puede aumentar la debilidad muscular
Droperidol*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Ecotiofato	Pueden ocurrir crisis colinérgicas con el uso concomitante de inhibidores de la colinesterasa
Emetina*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Eritromicina **	Disminuye la amplitud del potencial de la unidad motora
Etosuximida*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Gabapentina	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Gallamina	Se combina con receptores colinérgicos e inhibe competitivamente la acción de la Ach
Haloperidol*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Imipramina*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Interferón alfa**	Mecanismo desconocido
Implante de levonorgestrel**	Mecanismo desconocido
Lidocaína	Inhibe la acción de la Ach al final de la placa motora
Lincomicina	Inhibe la liberación de Ach; acción similar a la de los curares en la neurona postsináptica
Litio **	Inhibición de la proporción de síntesis y liberación de Ach desde la neurona presináptica (reduce el número de receptores de Ach in vitro)
Sulfato de magnesio**	Niveles elevados de magnesio extracelular pueden interferir en la liberación de Ach
Metoxiflurano	Efecto directo en la transmisión neuromuscular
Relajantes musculares* Metocarbamol **	Puede exacerbar alguno de los síntomas de la Miastenia
Narcóticos Morfina Codeína Meperidina Hidromorfona Opio (Pantopan ®)	Pueden deprimir la respiración; efectos potenciados por los componentes anticolinesterasa
Parches transdérmicos de Nicotina**	Mecanismo desconocido
Pancuronio	Se combina con receptores colinérgicos e inhibe competitivamente la acción de la Ach
Paraldehido*	Interfiere en la transmisión neuromuscular bajo condiciones experimentales
Penicilamina **	Mecanismo autoinmune dirigido contra el final de la placa motora también mejora la producción de prostaglandina E1, la cual se acumula en la sinapsis y sitios de unión impidiendo la unión de Ach
Fenitoína**	Induce la reducción de la amplitud del potencial de acción presináptico y la sensibilidad de los receptores de la Ach
Procainamida**	Impide la síntesis o liberación de Ach; También puede actuar después de la unión Bloqueando los receptores de la Ach en los sitios de unión (impide la transmisión del impulso neuromuscular)
Procaína	Inhibe la acción de la Ach al final de la placa motora
Propafenona	Efectos adrenérgicos beta bloqueantes débiles
Proparacaina HC oftálmica **	Mecanismo desconocido

Quinidina **	Impide la síntesis o liberación de Ach; bloqueo despolarizante en la unión postsináptica
Quinina **	Impide la síntesis o liberación de Ach; bloqueo despolarizante en la unión postsináptica
Agentes de radiocontraste Meglumina diatrizoato** Ácido iotalámico**	Mecanismo desconocido
Depresores respiratorios*	Pueden exacerbar algunos de los síntomas de la miastenia
Ribavirina **	Mecanismo desconocido
Sulfonamidas**	Efecto depresor en la unión neuromuscular
Sedantes*	Pueden exacerbar algunos de los síntomas de la miastenia
Lactato sódico**	Inducción de hipocalcemia transitoria la cual disminuye la liberación de Ach
Succinilcolina	Bloqueo despolarizante
Tetraciclinas **	Bloqueo neuromuscular posiblemente por iones quelantes del calcio; puede bloquear los sitios de unión de los receptores de Ach
Sustitutivos tiroideos **	Mecanismo desconocido
Tranquilizantes*	Pueden exacerbar alguno de los síntomas de la miastenia
Trihexifenidilo **	Mecanismo desconocido
Trimetadiona ** Trimetafan	Causa respuesta autoinmune
Tubocurarina	Se combina con receptores colinérgicos e inhibe competitivamente la acción de Ach
Verapamilo**	Inhibición de la salida de potasio desde las células al final de la placa motora

\* Teóricamente el fármaco puede precipitar o exacerbar miastenia gravis basado en datos experimentales, sin embargo estos efectos son deficientes según informes clínicos documentados.

\*\*Exacerbación de miastenia gravis (informes de casos) o causa un síndrome similar a la miastenia gravis.

Los siguientes fármacos están absoluta o relativamente contraindicados para usar en personas con miastenia gravis (tabla 2):

TABLA 2

**Absolutamente contraindicados**

Butilbromuro de hioscina  
Orfenadrina citrato  
Procainamida clorhidrato

**Relativamente contraindicados**

Procaína  
Eritromicina  
Gentamicina  
Neomicina  
Polimixina B  
Bacitracina  
Clindamicina  
Sulfato de magnesio

