

NEUROLEPTICOS

CLASIFICACIÓN

Neurolepticos triciclicos

A. FENOTIAZINAS

- Dimetílicas: Clorpromazina (Ampliatil) Levomepromazina (Nozinam) Promazina
- Piperazínicas: Trifluoroperazina (Stelazine) Proclorperazina (Stemetil) Flufenazina (Siqualina) Metopimazina (Vegalone)
- Piperidílicas: Tioridazina (Melleril) Propericiacina (Neuleptil)

B. DERIVADOS TIOXANTENOS:

Clorprotixeno Tiotixeno Clopentixol

C. DERIVADOS DIBENZODIACEPINAS:

Clozapina (Lapenax) Clotiapina (Etumina) Loxepina

II) DERIVADOS BUTIROFENONAS:

Haloperidol (Halopidol) Trifluoperidol Domperidol Droperidol (se usa en anestesia general) Bromperidol (se usa en anestesia general)

III) DERIVADOS DIFENIL-BUTIL-PIPERIDINA:

Pimozida (Orap) Fluspirileno (Imap) Penfluridol (Semap)

IV. BENZAMIDAS SUSTITUIDAS:

Sulpirida (Vipral, Nivelan) Remoxipride.

V. DERIVADOS BENZISOXAZOL:

Risperidona (Risperdal)

Los fármacos dedicados a combatir los síntomas de los trastornos psicóticos reciben el nombre de antipsicóticos o neurolepticos.

Mecanismo de acción

Este tipo de psicofármaco se centra principalmente en el neurotransmisor conocido como dopamina, debido al elevado nivel de relación hallado entre esta hormona y los síntomas psicóticos.

El mecanismo de acción de los fármacos que tratan estas problemáticas se va a centrar en trabajar con la dopamina a nivel de su síntesis, recaptación y transmisión.

Sin embargo, entre los diferentes tipos de antipsicóticos existen diferencias y matices en el modo en el que trabajan

Indicaciones

Psiquiátricas

Cuadros esquizofrénicos, trastorno bipolar (maníaco-depresivo). Otras enfermedades que cursen con trastornos psiquiátricos como alucinaciones o delirio como puede suceder con la depresión, algunas intoxicaciones, demencias, etc. Psicosis de los ancianos, psicosis tóxicas

No psiquiátricas:

Enfermedad de Huntington, vómitos refractarios e hipo incontrolable.

Algunos neurolepticos pueden ser utilizados para aliviar cierto tipo de dolor crónico o terminal.

Algunos derivados de neurolepticos se utilizan como antihistamínicos, en anestesia (neuroleptoanestesia), para disminuir la temperatura corporal en el quirófano.

Eventos adversos

Síntomas extrapiramidales que se caracterizan por: síntomas parkinsonianos, distonía, discinesia, acatisia y discinesia tardía.

Hipotensión y los problemas de regulación de la temperatura. Síndrome maligno por neurolepticos

Somnolencia; apatía; agitación, excitación e insomnio; cefalea; confusión; trastornos digestivos; congestión nasal; síntomas antimuscarínicos.

Muy raramente

Glaucoma de ángulo estrecho, síntomas cardiovasculares, efectos endocrinos, discrasias hemáticas, fotosensibilización, sensibilización al contacto y erupción e ictericia, opacidades corneales y del cristalino y pigmentación purpúrea de la piel y ojo.