

Myoclonias y temblor inducido por flunarizina y cinarizina: Reporte de 4 casos en El Salvador

Ricardo López-Castellanos¹. Ricardo López-Contreras²

¹ Universidad Dr. José Matías Delgado, Facultad de Ciencias de la Salud "Dr. Luis Edmundo Vásquez". El Salvador

² Unidad de Trastornos del Movimiento, Servicio de Neurología. Instituto Salvadoreño del Seguro Social. El Salvador

Introducción:

Las mioclonias, es un movimiento involuntario hiperkinético caracterizado por un movimiento abrupto, breve y rápido como sacudida. Con frecuencia la flunarizina y la cinarizina causan temblor, pero es muy raro que causen mioclonias.

Objetivo:

Describir la presentación clínica de sujetos con mioclonias y temblor inducido por flunarizina y cinarizina en una Clínica de Trastornos de Movimiento en El Salvador

Métodos:

Se realizó una descripción retrospectiva de casos clínicos y videos de 1,695 adultos que de manera consecutiva fueron referidos a una Clínica de Trastornos del Movimiento desde 2004 a 2015 y que fueron evaluados por un especialista en Trastornos del Movimiento. Se incluyeron los casos que presentaron mioclonias o temblor, o mioclonias sin temblor inducidos por flunarizina y/o cinarizina; se realizó una caracterización de trastorno del movimiento, diagnóstico y seguimiento.

Resultados:

De los 1,695 pacientes que fueron referidos a la Clínica de Trastornos del Movimiento del año 2004 a 2015, 342 (20.2%) sujetos tenían trastornos del movimiento inducidos por fármacos, de los cuales solo 4 sujetos llenaron los criterios de inclusión y tenían mioclonias y temblor, o mioclonias sin temblor inducidos por flunarizina o cinarizina. Se reportan 4 adultos con 8 años de seguimiento, con una edad promedio de 65.7 años (58-70 años), 2 hombres y 2 mujeres. 3 sujetos presentaban mioclonias inducidas por cinarizina, solo 2 de ellos además tenían temblor. 2 pacientes tenían mioclonias y temblor inducido por flunarizina. Solo 1 sujeto presentó mioclonias y temblor con ambos fármacos cuando fueron utilizados de manera independiente. (Tabla 1, Tabla 2)

Tabla 1. Mioclonias y temblor inducidos por flunarizina/cinarizina

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
Edad (Sexo)	58 años (Hombre)	66 años (Mujer)	70 años (Mujer)	69 años (Hombre)
Flunarizina	Sí	No	No	No
Cinarizina	Sí	No	Sí	Sí
Tiempo de medicación antes de las mioclonias	5-7 días	20 años	8 años	3 años
Tiempo de medicación antes del temblor	5-7 días	20 años	No temblor	3 años
Tiempo de recuperación de las mioclonias	2-3 días	1 mes	8 años	5 años
Tiempo de recuperación del temblor	1 mes	3 meses	No temblor	5 años

Tabla 1. Mioclonias y temblor inducidos por flunarizina/cinarizina

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
Mioclonias de miembros	Sí	Sí	Sí	Sí
Mioclonias axiales	No	Sí	Sí	No
Cinarizina	Sí	No	Sí	Sí
Mioclonias espontáneas	Sí	Sí	Sí	Sí
Mioclonias de acción	Sí	No	No	Sí
Mioclonias reflejas	No	No	No	No
Temblor de miembros	Sí	Sí	No	Sí
Temblor cefálico	No	No	No	No

Conclusión:

Nuestro estudio mostró que la flunarizina y cinarizina produjeron mioclonias y temblor con dosis terapéuticas recomendadas. En 3 sujetos las mioclonias y el temblor fue inducido por un solo fármaco. En todos los sujetos las mioclonias fueron reversibles al suspender el medicamento, pero en uno de los 3 pacientes el temblor no se resolvió completamente después de un seguimiento de 5 años. En el Salvador, estos 2 medicamentos antagonistas del calcio son utilizados como preventivo de la migraña