

ANÁLISIS DUPLICIDAD TERAPÉUTICA SUBRUPO TERAPÉUTICO M03 – RELAJANTES MUSCULARES

Clasificación ATC

M03A. RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA

M03AB - Derivados de la colina

Suxametonio

M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario

Atracurio
Rocuronio bromuro
Cisatracurio

M03AX - Otros relajantes musculares

Toxina botulínica tipo A
Toxina botulínica tipo B

M03B RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN CENTRAL

M03BA - Ésteres del ácido carbámico

Metocarbamol
Metocarbamol + paracetamol

M03BX - Otros relajantes musculares de acción central

Tizanidina
Baclofeno
Ciclobenzaprina

1.- Análisis duplicidad a nivel 4 de la ATC

M03A. RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA

M03AB - Derivados de la colina	vs	M03AB - Derivados de la colina	DUPLICIDAD
Suxametonio cloruro		Suxametonio cloruro	

Se considera duplicidad por tener mismo mecanismo de acción, propiedades y efectos. Además, las presentaciones disponibles permiten conseguir las necesidades posológicas sin necesidad de hacer combinaciones entre ellas.

M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	vs	M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	DUPLICIDAD
Atracurio		Atracurio	
Rocuronio bromuro		Rocuronio bromuro	
Cisatracurio besilato		Cisatracurio besilato	

Se considera duplicidad por tener mismo mecanismo de acción, propiedades y efectos. En las fichas técnicas se habla de un posible efecto sinérgico al combinar distintos principios activos del grupo (vecuronio + atracurio), con riesgo de parálisis muscular esquelética y depresión respiratoria. No obstante, eventualmente, esta asociación puede ser empleada con fines terapéuticos, reduciendo las dosis de ambos fármacos (alrededor de un 40%).

Por otra parte, las presentaciones disponibles permiten conseguir las necesidades posológicas sin necesidad de hacer combinaciones entre ellas.

M03AX - Otros relajantes musculares	vs	M03AX - Otros relajantes musculares	DUPLICIDAD DESACONSEJADO
Toxina botulínica tipo B		Toxina botulínica tipo B	
Toxina botulínica tipo A		Toxina botulínica tipo A	

Se considera duplicidad la combinación de un principio activo consigo mismo por tener mismo mecanismo de acción, propiedades y efectos. Además, las presentaciones disponibles permiten conseguir las necesidades posológicas sin necesidad de hacer combinaciones entre ellas.

La combinación de distintos principios activos (TBB + TBA) se desaconseja en la ficha técnica por riesgo de exacerbación de la debilidad neuromuscular. En ensayos clínicos la administración se espació 16 semanas.

M03B RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN CENTRAL

M03BA - Ésteres del ácido carbámico	vs	M03BA - Ésteres del ácido carbámico	DUPLICIDAD
Metocarbamol		Metocarbamol	
Metocarbamol + paracetamol		Metocarbamol + paracetamol	

La administración conjunta de metocarbamol se considera duplicidad por tener mismo mecanismo de acción, propiedades y efectos. Además, las presentaciones disponibles permiten conseguir las necesidades posológicas sin necesidad de hacer combinaciones entre ellas. El metocarbamol se emplea para combatir los espasmos musculares, dolorosos o indoloros, en: Lumboartritis, lumbago, hernia de disco, compresiones radiculares, esguinces, torceduras, tortícolis, bursitis, artritis escápulo-humeral y contracturas espásticas.

La combinación de metocarbamol + paracetamol se emplea para el tratamiento del dolor con espasmo de la musculatura esquelética en cualquier región del aparato locomotor.

M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	vs	M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	DUPLICIDAD*
Tizanidina clorhidrato		Tizanidina clorhidrato	
Baclofeno		Baclofeno	
Ciclobenzaprina clorhidrato		Ciclobenzaprina clorhidrato	

En ocasiones, en el caso de los principios activos **baclofeno** y la **tizanidina**, puede ser necesario administrar conjuntamente sus distintas presentaciones farmacéuticas para ajustar la dosis (*).

Los principios activos baclofeno y tizanididna clorhidrato se utilizan contra la espasticidad, por lo que habitualmente no se utilizan conjuntamente porque se potencian los efectos adversos, pero existen situaciones en las que la espasticidad es muy severa como paraplejía, tetraplejía o PCI (parálisis cerebral infantil). En estas situaciones, muchas veces no es suficiente un solo antiespástico y como alternativa sólo existe la toxina botulínica, pero para grandes grupos musculares o muchos territorios no es viable. El baclofeno intratecal podría ser una alternativa en este caso, pero es una técnica muy cruenta, que normalmente se guarda como última alternativa.

En estos casos (paraplejía, tetraplejía, PCI) se puede aceptar la combinación de ambos principios activos de forma crónica ya que el paciente no va a modificar su situación de espasticidad y necesitará el tratamiento de forma continuada.

En ocasiones tanto los ictus que producen hemiplejia como la esclerosis múltiple pueden dar espasticidad severa que requiera esa misma combinación de medicamentos.

2.- Análisis duplicidad a nivel 3 de la ATC

M03A. RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN PERIFÉRICA

M03AB - Derivados de la colina	vs	M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	NO DUPLICIDAD
Suxametonio cloruro		Atracurio	
		Rocuronio bromuro	
		Cisatracurio besilato	

Si se utiliza suxametonio (succinilcolina) para la intubación, debe retrasarse la administración de fármacos del grupo M03AC hasta que el paciente se ha recuperado clínicamente del bloqueo neuromuscular inducido por el suxametonio.

M03AB - Derivados de la colina	vs	M03AX - Otros relajantes musculares	NO DUPLICIDAD
Suxametonio cloruro		Toxina botulínica tipo B	
		Toxina botulínica tipo A	

Mecanismos de acción e indicaciones diferentes. No se considera duplicidad.

M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	vs	M03AX - Otros relajantes musculares	NO DUPLICIDAD
Atracurio		Toxina botulínica tipo B Toxina botulínica tipo A	
Rocuronio bromuro			
Cisatracurio besilato			

Mecanismos de acción e indicaciones diferentes. No se considera duplicidad. En las fichas técnicas encontramos que:

"Toxina botulínica + bloqueantes neuromusculares (atracurio, rocuronio, vecuronio,...): Teórica potenciación del bloqueo neuromuscular. Precaución. Si fuera necesario su uso concomitante, se recomienda emplear los de acción intermedia (atracurio, o vecuronio)."

M03B RELAJANTES MUSCULARES DE ACCIÓN CENTRAL

M03BA - Ésteres del ácido carbámico	vs	M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	NO DUPLICIDAD
Metocarbamol		Tizanidina clorhidrato	
Metocarbamol + paracetamol		Baclofeno	
		Ciclobenzaprina clorhidrato	

Efectos complementarios. No duplicidad.

3.- Análisis duplicidad a nivel 2 de la ATC

M03AB - Derivados de la colina	vs	M03BA - Ésteres del ácido carbámico	NO DUPLICIDAD
Suxametonio cloruro		Metocarbamol Metocarbamol + paracetamol	

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.

M03AB - Derivados de la colina	vs	M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	NO DUPLICIDAD
Suxametonio cloruro		Tizanidina clorhidrato	
		Baclofeno	
		Ciclobenzaprina clorhidrato	

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.

M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	vs	M03BA - Ésteres del ácido carbámico	NO DUPLICIDAD
Atracurio		Metocarbamol Metocarbamol + paracetamol	
Rocuronio bromuro			
Cisatracurio besilato			

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.

M03AC - Otros compuestos de amonio cuaternario	vs	M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	NO DUPLICIDAD
Atracurio		Tizanidina clorhidrato	
Rocuronio bromuro		Baclofeno	
Cisatracurio besilato		Ciclobenzaprina clorhidrato	

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.

M03AX - Otros relajantes musculares	vs	M03BA - Ésteres del ácido carbámico	NO DUPLICIDAD
Toxina botulínica tipo B Toxina botulínica tipo A		Metocarbamol Metocarbamol + paracetamol	

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.

M03AX - Otros relajantes musculares	vs	M03BX - Otros relajantes musculares de acción central	NO DUPLICIDAD
Toxina botulínica tipo B Toxina botulínica tipo A		Tizanidina clorhidrato	
		Baclofeno	
		Ciclobenzaprina clorhidrato	

Indicaciones, efectos y mecanismo de acción diferentes.