

### A03. ANTIESPASMÓDICOS

#### L

Los antiespasmódicos pertenecen a dos grupos farmacológicos distintos: los que actúan por mecanismo anticolinérgico y los que ejercen acción directa sobre el músculo liso.

#### ANTIESPASMÓDICOS ANTICOLINÉRGICOS

Actúan antagonizando a la acetilcolina en los receptores muscarínicos. Se suelen clasificar en **anticolinérgicos con estructura de amina terciaria** y **anticolinérgicos con estructura de amonio cuaternario**.

#### ANTIESPASMÓDICOS ANTICOLINÉRGICOS

| ESTRUCTURA DE<br>AMINA TERCIARIA                                                                  | ESTRUCTURA DE<br>AMONIO<br>CUATERNARIO                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Alcaloides naturales y derivados semisintéticos</b><br><br>Atropina<br><br><b>Escopolamina</b> | <b>Derivados de alcaloides naturales</b><br><br>Butilescopolamina, bromuro<br><br>Homatropina, metilbromuro<br><br>Metilescopolamina, bromuro<br><br><b>Octatropina, metilbromuro</b> |
| <b>Sintéticos</b><br><br>Amikelina<br><br>Trimebutina<br><br><b>Dicicloverina</b>                 | <b>Sintéticos</b><br><br><b>Otilonio, bromuro</b><br><br><b>Pinaverio, bromuro</b>                                                                                                    |

La diferencia entre ambos subgrupos sólo se hace evidente en condiciones de sobredosificación. Los derivados de amonio cuaternario no penetran la barrera hematoencefálica y por tanto en caso de intoxicación no aparecen los síntomas de disfunción psíquica que se ven con los alcaloides naturales de belladona y en menor medida con los derivados sintéticos de amina terciaria (pérdida de memoria, excitación psíquica, alucinaciones, etc.).

En la sobredosificación con compuestos cuaternarios la sintomatología derivada del bloqueo ganglionar (hipotensión ortostática, impotencia) es, en cambio, más pronunciada. Otra diferencia digna de mención es que la absorción oral de los compuestos cuaternarios es más irregular que la de las aminas terciarias, apreciándose por ello mayores variaciones individuales en la respuesta.

En condiciones normales de utilización y con la debida prudencia en las dosis, no hay diferencias significativas entre los anticolinérgicos.

## ANTIESPASMOLÍTICOS MUSCULOTRÓPICOS

Tienen acción directa sobre el músculo por mecanismo desconocido, aunque se considera relacionado con la interferencia en el transporte de ión calcio a través de la membrana del músculo liso. La utilidad clínica de este grupo de fármacos ha sido puesta en duda. Probablemente deben ser reservados a casos donde los anticolinérgicos estén contraindicados.

**Mebeverina**

**Papaverina**