



PARTE II: Farmacología de sistema nervioso vegetativo y periférico.

1.- Un caso de Miastenia gravis

Iker, que padece *Miastenia gravis*, va a la consulta de fisioterapia del ambulatorio a continuar con el programa de rehabilitación que tiene como objetivo mejorar la función muscular. Iker le comenta al fisioterapeuta que está tomando neostigmina, que le va bien pero que le produce algunos efectos adversos que a veces le impiden hacer vida normal. El fisioterapeuta, que conoce el fármaco al que se refiere la paciente, le explica qué tipo de fármaco es y los efectos adversos que le puede producir. Además, menciona qué fármaco sería de utilidad en caso de intoxicación con neostigmina.

Precise la información que el fisioterapeuta le comunica al paciente.

2.- A propósito de un caso:

M.R. es un hombre de 48 años que sufre taquicardias supraventriculares (180 lat/min). Ha sido tratado durante años con propranolol (60 mg/día) de forma satisfactoria. Para mejorar su función cardíaca, se le incluye en un programa de rehabilitación cardíaca. Bajo la supervisión de un fisioterapeuta asiste, tres veces por semana, a las sesiones que consisten en calentamientos calisténicos, ergometría en bici y actividades de estiramiento, todo ello en sesiones de 45 minutos.

¿Qué tipo de fármacos es el propranolol? ¿Qué consideraciones debe tener en cuenta el fisioterapeuta antes de empezar con el programa de rehabilitación?



3.- Tratamiento de la espasticidad

F.D. es un hombre de 28 años que sufre paraplejia a consecuencia de un accidente de moto reciente (lesión por debajo de L-2). Aunque ha empezado a recuperar movilidad y se encuentra muy motivado para la rehabilitación, sufre espasticidad creciente en las extremidades inferiores que le dificulta el uso de muletas y así su autonomía. El paciente comenzó a tomar diazepam, 2 mg dos veces al día, y el médico le fue ajustando la dosis hasta llegar a los 30 mg para logra un mayor efecto antiespástico.

¿Qué efectos adversos puede sufrir el paciente? ¿Ve apropiado el uso crónico de diazepam? ¿Qué otras alternativas farmacológicas conoce para el tratamiento de la espasticidad? Razone todas las respuestas.