

FARMACOLOGIA CLÍNICA DE LOS COLINOMIMÉTICOS

Aplicación clínica	Uso terapéutico	Fármaco
Ojos	Glaucoma: aumento de la presión intraocular, estimulantes muscarínicos e inhibidores de la colinesterasa, reducen la presión y facilitan el drenaje de humor acuoso.	Agonista directos: pilocarpina, metacolina, carbachol. Inhibidores de la colinesterasa: fisostigmina, demecario, ecotiofato, isoflurofato. Agonista muscarínico directo y un inhibidor de la colinesterasa (pilocarpina y fisostigmina) para glaucoma de ángulo cerrado.
Aparato digestivo y urinario	Depresión de la actividad del músculo liso sin obstrucción	Fármacos colinomiméticos muscarínicos directos e indirectos.
	Vejiga neurógena.	
	Incremento del tono del esfínter esofágico en pacientes con esofagitis por reflujo. Retención urinaria.	Betanecol
	Íleo paralítico o atonía de la vejiga urinaria.	Neostigmina vía SC
	Incremento de la secreción salival.	Pilocarpina.
	Sequedad de boca relacionado con el síndrome de Sjögren	Cevilemina.
Unión neuromuscular	Miastenia grave: producción de anticuerpos que reducen el número de receptores nicotínicos en las placas terminales	Edrofonio como prueba para diagnóstico. Tratamiento a largo plazo con piridostigmina, alternativas mostigmina o ambenonio.

	postsinápticas.	También se emplea neostigmin y , ambenonio.
Corazón	Taquiarritmias supraventriculares	Edrofonio reemplazado por verapamil y diltiazem
Intoxicación por antimuscarínicos	Intoxicación por atropina (antidepresivos tricíclicos), se incrementa la cantidad de acetilcolina endógena en las uniones neuroefectoras	Fisostigmina (efectos indeseables en el SNC)
Sistema nervioso central	Alzheimer	Tacrina para una etapa leve a moderada (toxicidad hepática). El donepecilo se administra una vez al día no hepatotóxico. Galantamina y rivastigmina