

La FDA ha recibido comunicaciones de reacciones del SNC graves cuando el antibacteriano linezolid se administra a pacientes que están tomando medicaciones psiquiátricas que actúan a través del sistema serotoninérgico del cerebro. Linezolid es un inhibidor de la monoamina oxidasa reversible. Aunque no se conoce el mecanismo exacto de esta interacción, linezolid inhibe la acción de la monoamino oxidasa A. Se cree que cuando linezolid se administra a pacientes que están tomando medicación psiquiátrica serotoninérgica, se elevan los niveles de serotonina a nivel cerebral, causando toxicidad. Es lo que se denomina síndrome serotoninérgico, los signos y síntomas incluyen cambios mentales (confusión, hiperactividad, problemas de memoria) contracciones musculares, sudoración excesiva, sudores o sacudidas, diarrea, problemas de coordinación y/o fiebre.

Al parecer esta potencial interacción también puede ocurrir después de interrumpir la medicación psiquiátrica serotoninérgica de vida media larga. Por lo general linezolid no debe administrarse a pacientes que están tomando medicación psiquiátrica serotoninérgica, a menos que los beneficios superen a los riesgos.

A continuación se indican los medicamentos con los que puede producirse esta interacción:

1. Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina: paroxetina, fluvoxamina, fluoxetina, sertralina, citalopram y escitalopram
2. Inhibidores de la recaptación serotonina-noradrenalina: venlafaxina, desvenlafaxina, duloxetina
3. Antidepresivos tricíclicos: amitriptilina, desipramina, clomipramina, imipramina, nortriptilina, protriptilina, doxepina, trimipramina
4. Inhibidores de la monoamina oxidasa : isocarboxazida, fenelcina, selegilina, tranilcipromina
5. Otras medicaciones psiquiátricas: amoxapina, maprotilina, nefazodona, trazodona, bupropion, buspirona, vilazodona, mirtazapina

Para ampliar información pinchar [aquí](#).