

Inclusión resumido:

18-80

Familiar o esporádica.

Pueden ser ELA posible, pero no ELP (2da por EMG ok).

<24 meses desde inicio síntomas

ALSFRS menor de 44 (si 45 se puede repetir el screening en dos meses)

FVC > 65%, 5 intentos menos 10% variabilidad (central)

Con o sin riluzole (en ambos casos mas de un mes)

Contracepción

Exclusión resumido:

HTA no controlada

EPOC

Transaminitis >x3

Otros ensayos

Medicación: inhibidor fuerte de P450 o sustrato OCT1/2

10.4. Appendix 4: Common Medications and Foods that Inhibit or Induce CYP3A4 or are OCT1/OCT2 Substrates CYP3A4

Inhibitors

Strong Inhibitors: (Avoid)

- indinavir
- nelfinavir
- ritonavir
- clarithromycin
- itraconazole
- nefazodone
- ketoconazole
- grapefruit
- Seville oranges

Moderate Inhibitors: (Use with caution)

- erythromycin
- diltiazem
- verapamil

CYP3A4 Inducers

Strong Inducers: (Avoid)

- avasimibe
- carbamazepine
- phenobarbital
- phenytoin
- St. John's Wort
- rifampin
- rifabutin

Moderate Inducers: (Use with caution)

- bosentan
- efavirenz
- etravirine

suboxone
nafcillin
nevirapine

Weak Inhibitors:

cimetidine
aprepitant
armodafinil
echinacea
pioglitazone
prednisone
rufinamide
clobazam
lesinurad

OCT1 Substrates (Avoid)

oxaliplatin
dofetilide
pilsicainide

OCT1 Substrates (Use with Caution)

aciclovir
ganciclovir

modafinil

Weak Inducers:

amprenavir

OCT2 Substrates (Avoid)

pindolol
varenicline

OCT2 Substrates (Use with Caution)

metformin