



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3423 - ACETATO DE ESLICARBAZEPINA EN DOLOR NEUROPÁTICO Y NEURALGIAS CRANEALES: EVIDENCIA Y EXPERIENCIA

A. Alcántara Montero^a y C.I. Sánchez Carnerero^b

^aMédico de Familia. Unidad del Dolor Hospital Don Benito-Villanueva de la Serena. Badajoz. ^bEnfermero. Cirugía General y Digestiva. Hospital San Pedro de Alcántara. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Revisar la bibliografía disponible de acetato de eslicarbazepina (ESL) en dolor neuropático/neuralgias craneales para ver si podría ser una opción de tratamiento, como en el caso de carbamazepina (CBZ) y oxcarbazepina (OXC), para aquellos pacientes que no responden o no toleren los tratamientos habituales.

Metodología: Realizamos una búsqueda bibliográfica en PubMed y Google académico con las **Palabras clave:** "acetate eslicarbazepine and neuropathic pain" y "acetate eslicarbazepine and headaches". Se tuvieron en cuenta sólo artículos científicos indexados en revistas científicas; entre ellos, se seleccionaron tanto artículos originales como casos clínicos, publicados en inglés o español. Como nuestra búsqueda apenas reportó resultados, decidimos ampliar la búsqueda y seleccionamos abstracts de posters y comunicaciones orales presentados en Congresos Nacionales de la Sociedad Española de Neurología (SEN), así como Congresos Internacionales disponibles en internet relacionados con la misma temática.

Resultados: No se dispone apenas de evidencia para recomendar el uso de ESL en dolor neuropático/neuralgias craneales. La mayor parte de la experiencia disponible corresponde a estudios abiertos y observacionales, sin grupo control, y bajo número de pacientes; pero los resultados favorables obtenidos invitan a seguir investigando la utilidad ESL en el dolor neuropático y neuralgias craneales.

Conclusiones: El mecanismo de acción de ESL le hace un fármaco interesante, a priori, en el tratamiento del dolor neuropático y neuralgias craneales. Tras la búsqueda bibliográfica realizada, apenas se dispone de evidencia para recomendar el uso de ESL en dolor neuropático/neuralgias craneales. Sin embargo, según los resultados favorables obtenidos en estudios observacionales, el tratamiento con ESL en dolor neuropático podría considerarse como una alternativa para aquellos pacientes que no respondan o no toleren los tratamientos estándares, especialmente en neuralgias craneales (sobre todo neuralgia del trigémino) y neuropatía diabética dolorosa, pero se necesitarían más estudios aleatorizados y con mayor número de pacientes.

Palabras clave: Dolor neuropático. Acetato de eslicarbazepina. Neuralgia del trigémino. Neuralgia postherpética. Polineuropatía diabética.