



Neurology perspectives



19644 - DOSIS DE CARGA ÓPTIMA DE LACOSAMIDA Y FENITOÍNA INTRAVENOSAS PARA EL TRATAMIENTO AGUDO DE LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO: UN ANÁLISIS RETROSPECTIVO

Bea Sintés, M.; Villarreal Miñano, J.; Lombardo del Toro, P.; Tena Cucala, R.; Teixidor Panella, S.; Campoy Díaz, S.; Huerta Villanueva, M.; Martínez Yélamos, A.; Muñoz Vendrell, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivos: El tratamiento de elección para las exacerbaciones agudas de la neuralgia del trigémino no está establecido y, aunque se usan fenitoína o lacosamida por su creciente evidencia, no existe un protocolo de dosis estandarizadas. El objetivo de este estudio es comparar la efectividad y seguridad de lacosamida y fenitoína intravenosas según la dosis de carga.

Material y métodos: Estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron pacientes que recibieron por primera vez fenitoína o lacosamida intravenosas en urgencias de un hospital terciario por exacerbación del dolor. Se establecieron dos grupos de dosis por cada fármaco: 500 mg vs. 1000 mg para fenitoína, y 100 mg vs. 200 mg para lacosamida, y se realizó un análisis comparativo entre ellos. Se excluyeron los pacientes que recibieron otras dosis.

Resultados: Se incluyeron 125 pacientes: 66 recibieron fenitoína (29, 500 mg y 37, 1.000 mg) y 59 lacosamida (16, 100 mg y 43, 200 mg). Las variables basales fueron similares entre grupos. El alivio del dolor (fenitoína: 82,8% 500 mg vs. 70,3% 1.000 mg; lacosamida: 81,2% 100 mg vs. 79,1% 200 mg) y los efectos adversos (fenitoína: 10,3% 500 mg vs. 18,9% 1.000 mg; lacosamida: 0% 100 mg vs. 2,3% 200 mg) no fueron significativamente diferentes. El tiempo de estancia medio fue menor en los tratados con fenitoína 500 mg respecto a fenitoína 1.000 mg (310 min vs. 561 min, $p = 0,04$), no significativo para lacosamida 100 mg vs. 200 mg (288 min vs. 498 min respectivamente, $p = 0,06$).

Conclusión: Las dosis menores de fenitoína y lacosamida intravenosas parecen aportar similar alivio del dolor, con menor tiempo de estancia en urgencias y posiblemente menores efectos adversos.