



Neurology perspectives



18712 - TRATAMIENTO SINTOMÁTICO CON PERAMPANEL EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE TEMBLOR ORTOSTÁTICO RESISTENTE A OTROS TRATAMIENTOS

Gil Luque, S.; Madrigal Lkhoul, E.; Fernández Ramajo, C.; Delgado Bárcena, L.; Sancho Valderrama, B.; Gallego Prieto, M.; Flores, L.; Echavarría Íñiguez, A.; Gámez-Leyva Hernández, G.; Hernando Asensio, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: Se presenta a tres mujeres de 80 (A), 74 (B) y 81 años (C) con diagnóstico de temblor ortostático de 6, 4 y 16 meses de evolución respectivamente, sin otros antecedentes neurológicos de interés.

Material y métodos: A: se intentó control de temblor con clonazepam a dosis de 1 mg cada 8 horas y, posteriormente, con gabapentina a dosis de 300 mg cada 8 horas, sin mejoría clínica y aparición de efectos adversos (somnia diurna). Se inició tratamiento con perampanel 2 mg antes de acostarse. B: se inició tratamiento con clonazepam hasta 1 mg cada 8 horas, con eficacia inicial que se perdió en unas semanas. Se asoció tratamiento con gabapentina 300 mg cada 8 horas, que abandonó por efectos adversos. Había fallado tratamiento con propranolol en el pasado. Se inició tratamiento con perampanel hasta dosis de 4 mg antes de acostarse. C: tras fallo a tratamiento con clonazepam 1 mg cada 8 horas, gabapentina 300 mg cada 8 horas y rotigotina 3 mg cada 24 horas, se inició tratamiento con perampanel 2 mg antes de acostarse.

Resultados: A: mejoría parcial con perampanel a dosis de 2 mg, por lo que se aumentó la dosis a 4 mg, consiguiendo un control casi total del temblor, sin efectos adversos significativos. B: mejoría con perampanel, que se suspendió por parte del médico de atención primaria, con recaída posterior. Recuperó mejoría al reintroducir perampanel. C: control casi total del temblor tras iniciar perampanel.

Conclusión: El perampanel parece una alternativa efectiva en el tratamiento del temblor ortostático.