

UTILIZACIÓN DE ZONISAMIDA: EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD EN PEDIATRIA

Llorente Serrano, M; Martí Gil, C; Sánchez Gundín, J; Recuero Galve, L; Martínez Valdivieso, L; Barreda Hernández, D.

Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz. Gerencia de Atención Integrada Cuenca

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de zonisamida (ZNS) en pacientes pediátricos para el tratamiento de la epilepsia.

MÉTODOS

- Estudio observacional descriptivo retrospectivo: febrero'14 – febrero'15.
- Pacientes pediátricos en tratamiento con ZNS.

- Elaboración de la fórmula magistral (FM) de ZNS, con indicación fuera de ficha técnica, puesto que no existe una forma farmacéutica oral líquida comercializada que permita la dosificación pediátrica.

- En el Real Decreto 1015/2009 se regula la disponibilidad de medicamentos en situaciones especiales por lo que se necesitó: 1) autorización de Dirección Médica y 2) firma del consentimiento informado de los tutores legales de los pacientes.

Se revisó el control de las crisis epilépticas y la aparición de reacciones adversas (RA).

Datos recogidos: sexo, edad, diagnóstico diferencial (dx), edad de dx, fármacos antiepilépticos (FAE) previos y actuales, pauta posológica y duración de tratamiento con ZNS.

Recogida de datos: Magistra MICOF®, Farmatools-Dominion v2.5® y Mambrino XXI v5.4®

RESULTADOS

	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
Sexo	Niño	Niña	Niña
Edad	2 años	3 años	18 meses
Dx	Encefalopatía epiléptica con retraso psicomotor	Epilepsia parcial criptogénica	Epilepsia temporal
Fecha de dx	Nacimiento	2 años	14 meses
FAE previos	Clonazepam, lamotrigina, fenobarbital, levetiracetam, clobazam, rufinamida	Ácido valproico (AVP), clonazepam, lamotrigina, fenitoína	AVP, Clonazepam, Levetiracetam
Inicio con ZNS	2 años	2 años	14 meses
FAE al cierre del estudio	ZNS 60 mg c/12 h + rufinamida + lamotrigina	ZNS 25 mg c/12 h + AVP	ZNS 40 mg c/12 h + AVP

Duración media de tratamiento con ZNS: 8,3 MESES

Efectividad: se decidió mantener el tratamiento en todos los pacientes dada la mejoría en el control de las crisis epilépticas.

Seguridad: los tres pacientes presentaron buena tolerancia al tratamiento, sin descripción de RA.

CONCLUSIONES

A pesar de la reducida serie, el tratamiento con ZNS en pacientes pediátricos, con diferentes tipos de epilepsia y refractarias a otros FAE, fue bien tolerado y se asoció con reducciones significativas en la frecuencia y el número de crisis.

Conflicto de intereses: NO

X JORNADAS SOCIEDAD CASTELLANO-MANCHEGA DE FARMACIA HOSPITALARIA. TOLEDO 8 Y 9 MAYO 2015

