

GEL DE AMITRIPTILINA Y KETAMINA AL 1% PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO NEUROPÁTICO: A PROPÓSITO DE UN CASO



Sánchez Rubio F, Clemente Andújar M, Aldaz Francés R, Ortiz Navarro MR, Díaz Rangel M, Marco del Río J.
Servicio de Farmacia. Gerencia de Atención Integrada de Albacete



OBJETIVOS

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) define el dolor neuropático como “el dolor iniciado o causado por una lesión primaria o disfunción del sistema nervioso debida a alteraciones de los nervios centrales o periféricos”. Es muy común en la práctica clínica y afecta notablemente la calidad de vida de los pacientes; siendo su abordaje terapéutico muy complejo. El objetivo del estudio ha sido describir la eficacia analgésica de un gel de amitriptilina y ketamina al 1% elaborado por el Servicio de Farmacia (SF) tras realizar el seguimiento de un año en un paciente con dolor crónico neuropático de larga evolución refractario a tratamientos de primera línea.

MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 58 años tratado por el Servicio de Cirugía Vascular y en seguimiento por la Unidad del Dolor diagnosticado en 2012 de polineuropatía distal de miembros inferiores (MMII) de etiología tóxica metabólica y claudicación por isquemia arterial crónica. Fracaso al tratamiento con anticomociales y analgésicos opiáceos por vía sistémica.

1. Se dispersa amitriptilina y carboximetilcelulosa en glicerol



2. Baño maría Agitación

3. Se incorpora una disolución de nipagín sódico en agua destilada

4. Enfriar hasta Tª ambiente Agitación

5. Se añade la ketamina



En marzo de 2015 la Unidad del Dolor propone al SF la opción de realizar una fórmula magistral (FM) de amitriptilina y ketamina al 1% por vía tópica. Después de realizar una revisión bibliográfica, se tramita a Dirección Médica del Hospital, la elaboración de dicha FM con indicación fuera de ficha técnica.

RESULTADOS

Al inicio del tratamiento el paciente refería dolor intenso en ambos MMII, continuo a lo largo del día, que dificultaba incluso el descanso nocturno. Tras dos aplicaciones diarias del gel durante los siguientes tres meses, el paciente manifiesta una mejoría significativa respecto a la intensidad del dolor, tanto en los síntomas motores como en los sensitivos.

En revisiones periódicas posteriores el paciente asegura tener buen control subjetivo del dolor lo que ha conllevado a una disminución de la dosis de opioides por vía oral. El paciente actualmente continua en tratamiento y acude mensualmente a nuestro SF a recoger la preparación.

CONCLUSIONES

La sintomatología asociada al dolor crónico neuropático es un desafío y requiere que el tratamiento sea ajustado a las necesidades del paciente.

La aplicación de una FM como es el gel de amitriptilina y ketamina al 1% de forma concomitante con otros tratamientos sistémicos, ha demostrado en nuestro caso ser eficaz en el manejo del dolor crónico de origen neuropático.

Es una nueva formulación bien tolerada, que proporciona una alternativa terapéutica cuando otras opciones no son totalmente eficaces, y que se elabora en el SF del Hospital garantizando el cumplimiento de la normativa vigente.