

Anexo 7. Fármacos para el dolor neuropático

Dosis y efectos adversos más frecuentes de los fármacos más utilizados en el dolor neuropático (237):

Fármaco	Dosis	Efectos adversos	Observaciones
ANTIDEPRESIVOS			
TRICÍCLICOS: Amitriptilina	DI: 10-25 mg/día en dosis única a la hora de acostarse. Incrementar 10-25 mg cada semana DH: 50-150 mg/día DM: 150 mg/día	Anticolinérgicos: sequedad de boca, estreñimiento, retención urinaria y taquicardia. Otros: hipotensión ortostática, sedación, confusión, aumento de peso o efectos cardiacos como bloqueo en la conducción.	El tratamiento debe retirarse de forma gradual
Duloxetina	DI: 60 mg/día en dosis única con o sin comidas DH: 60 mg/día DM: 120 mg/día en dosis divididas	Náuseas, somnolencia, cefalea y mareos	La respuesta debe evaluarse a los 2 meses. No es probable una respuesta adicional transcurrido dicho periodo. El tratamiento debe retirarse de forma gradual
ANTIEPILEPTICOS			
Gabapentina	DI: 300mg/8 h. Incrementar en 300 mg cada semana DH:1200-1400mg/día DM: 3600 mg/día	Somnolencia, alteraciones del humor, diarrea, ataxia, fatiga, náuseas y vértigo	Reducir dosis en insuficiencia renal y en ancianos
Pregabalina	DI: 50-150 mg/día en 2-3 dosis. Incrementar en 50-150 mg cada semana DH: 300-600 mg/día DM: 600 mg/día	Vértigo, estreñimiento, fatiga, náuseas, sedación, aumento de peso, visión borrosa	Precaución si se usa con glitazonas, por la mayor probabilidad de edema periférico y de mayor incremento de peso Reducir dosis en insuficiencia renal y en ancianos
Carbamazepina	DI: 100-200 mg/día en 3-4 dosis. Incrementar en 100-200 mg cada semana DH: 600-1200 mg/día DM: 1600 mg/día	Ataxia, vértigo, diplopia o náuseas Raramente se han descrito casos de agranulocitosis, o anemia aplásica.	
Opioides			
Tramadol	DI: 50 mg/día en 2 dosis. Incrementar en 50 mg cada semana DH: 50-100 mg/6-8 h DM: 800 mg/día	Náuseas, vómitos, sudor, mareo con sensación de sequedad de boca, sedación, riesgo aumentado de convulsiones, síndrome serotoninérgico	Los efectos adversos aumentan con la velocidad de la titulación Se necesita ajuste de dosis en insuficiencia renal o hepática
Morfina	DI: 5-15 mg de liberación rápida cada 4 horas. A los 7-15 días pasar a liberación retardada DH: 120 mg/día DM: 180 mg/día	Náuseas, vómitos, estreñimiento, somnolencia, y vértigos	Habitualmente es necesario tratar el estreñimiento que provoca

DI: dosis inicial; DH: dosis habitual; DM: dosis máxima.