

Enfermedades Del Sistema Nervioso Y Sus Tratamientos

Información sobre tratamientos para la Enfermedad Cerebrovascular:

Descripción: La enfermedad cerebrovascular se refiere a un grupo de trastornos que afectan los vasos sanguíneos que irrigan el cerebro.

Indicaciones: Restaurar el flujo sanguíneo al cerebro, prevenir la formación de coágulos, controlar los factores de riesgo, rehabilitar las funciones perdidas.

Perfil del paciente: Pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedad cerebrovascular, con base en la historia clínica, examen físico y estudios de imagen (TAC cerebral, RMN cerebral). Los síntomas varían según el tipo y la localización de la lesión, pero pueden incluir debilidad o entumecimiento en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, pérdida de la visión, mareos, pérdida del equilibrio, dolor de cabeza intenso y repentino.

1. Accidente Cerebrovascular (ACV):

Descripción: El ACV ocurre cuando el flujo sanguíneo al cerebro se interrumpe repentinamente, ya sea por un coágulo de sangre (ACV isquémico) o por la ruptura de un vaso sanguíneo (ACV hemorrágico).

Tratamiento:

- ACV isquémico:
 - Trombolisis:
 - Alteplase (Activase):
 - Principio activo: Alteplase (activador del plasminógeno tisular recombinante).
 - Vía de administración: Intravenosa.
 - Dosificaciones: 0.9 mg/kg (dosis máxima 90 mg), con un 10% de la dosis administrada como bolo intravenoso inicial, seguido del resto en infusión durante 60 minutos.
 - Tiempo de acción: Debe administrarse dentro de las 4.5 horas posteriores al inicio de los síntomas.
 - Vías de eliminación: Hepática.
 - Afección a embarazos: Categoría C según la FDA.
 - Interacciones farmacológicas: Anticoagulantes, antiplaquetarios.

- Efectos secundarios: Sangrado (incluyendo hemorragia intracraneal), reacciones alérgicas.
- Trombectomía mecánica: Procedimiento para remover el coágulo de sangre mediante un catéter.
- Antiplaquetarios:
 - Aspirina:
 - Principio activo: Ácido acetilsalicílico.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Generalmente se inicia con una dosis de carga de 325 mg, seguida de 81-325 mg al día.
 - Efectos secundarios: Irritación gástrica, sangrado.
 - Clopidogrel (Plavix):
 - Principio activo: Clopidogrel.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Generalmente se inicia con una dosis de carga de 300-600 mg, seguida de 75 mg al día.
 - Efectos secundarios: Sangrado, diarrea, dolor abdominal.
- Estatinas:
 - Atorvastatina (Lipitor), Simvastatina (Zocor):
 - Principio activo: Atorvastatina, Simvastatina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Varían según el medicamento.
 - Efectos secundarios: Dolor muscular, aumento de las enzimas hepáticas.
- ACV hemorrágico:
 - Control de la presión arterial.
 - Cirugía (en algunos casos).

2. Ataque Isquémico Transitorio (AIT):

Descripción: El AIT es un episodio breve de síntomas similares al ACV, pero que se resuelven por completo en poco tiempo. Es una señal de advertencia de un posible ACV futuro.

Tratamiento:

- Antiplaquetarios: Aspirina, Clopidogrel.
- Estatinas.
- Control de los factores de riesgo: Hipertensión arterial, diabetes, colesterol alto, tabaquismo.

Presentaciones:

- Trombolíticos: Viales para inyección intravenosa.
- Antiplaquetarios: Tabletas.
- Estatinas: Tabletas.

Precauciones:

- El tratamiento de la enfermedad cerebrovascular debe ser realizado por un neurólogo o un especialista en enfermedades cerebrovasculares.
- La trombolisis debe administrarse en un entorno hospitalario bajo estricta supervisión médica.
- Los anticoagulantes y antiplaquetarios aumentan el riesgo de sangrado.
- Las estatinas pueden causar dolor muscular y otros efectos secundarios.

Laboratorios que fabrican los medicamentos mencionados:

- Alteplase: Genentech (Activase).
- Aspirina: Múltiples laboratorios.
- Clopidogrel: Sanofi (Plavix).
- Atorvastatina: Pfizer (Lipitor).
- Simvastatina: Merck (Zocor).

Información sobre tratamientos para la Enfermedad de Alzheimer:

Descripción: La enfermedad de Alzheimer es un trastorno neurodegenerativo progresivo que causa deterioro cognitivo, problemas de memoria, y cambios en el comportamiento.

Indicaciones: Mejorar la función cognitiva, retrasar la progresión de la enfermedad, controlar los síntomas conductuales.

Perfil del paciente: Pacientes con diagnóstico de enfermedad de Alzheimer, con base en la historia clínica, examen neurológico, pruebas neuropsicológicas y estudios de imagen (TAC cerebral, RMN cerebral).

1. Alzheimer temprano:

Descripción: Se refiere a las etapas iniciales de la enfermedad, cuando los síntomas son leves a moderados.

Tratamiento:

- Inhibidores de la colinesterasa:
 - Donepezilo (Aricept):
 - Principio activo: Donepezilo.
 - Vía de administración: Oral (diario).
 - Dosificaciones: 5-10 mg al día.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de apetito, insomnio, mareos.
 - Rivastigmina (Exelon):
 - Principio activo: Rivastigmina.
 - Vía de administración: Oral (dos veces al día), parche transdérmico (diario).
 - Dosificaciones: Oral: 1.5-6 mg dos veces al día; Parche: 4.6-13.3 mg/24 horas.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de apetito, mareos, temblores.
 - Galantamina (Razadyne):
 - Principio activo: Galantamina.
 - Vía de administración: Oral (dos veces al día), cápsula de liberación prolongada (diario).
 - Dosificaciones: Oral: 4-12 mg dos veces al día; Cápsula: 8-24 mg al día.

- Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, diarrea, pérdida de apetito, mareos, bradicardia.
- Memantina (Namenda):
 - Principio activo: Memantina.
 - Vía de administración: Oral (diario).
 - Dosificaciones: 5-20 mg al día.
 - Efectos secundarios: Dolor de cabeza, mareos, confusión, estreñimiento.

2. Alzheimer tardío:

Descripción: Se refiere a las etapas avanzadas de la enfermedad, cuando los síntomas son severos.

Tratamiento:

- Inhibidores de la colinesterasa (a dosis más altas).
- Memantina.
- Cuidados paliativos: Enfoque en el manejo de los síntomas, el confort y la calidad de vida.

Presentaciones:

- Inhibidores de la colinesterasa: Tabletas, cápsulas, solución oral, parche transdérmico.
- Memantina: Tabletas, cápsulas, solución oral.

Precauciones:

- El tratamiento de la enfermedad de Alzheimer debe ser individualizado y guiado por un médico especialista (neurólogo, geriatra, psiquiatra).
- Los inhibidores de la colinesterasa pueden causar efectos secundarios gastrointestinales y cardiovasculares.
- Memantina puede causar confusión y otros efectos secundarios neurológicos.
- No existe cura para la enfermedad de Alzheimer, pero los tratamientos disponibles pueden ayudar a mejorar los síntomas y retrasar la progresión de la enfermedad.

Laboratorios que fabrican los medicamentos mencionados:

- Donepezilo: Eisai, Pfizer (Aricept).
- Rivastigmina: Novartis (Exelon).
- Galantamina: Janssen Pharmaceuticals (Razadyne).
- Memantina: Allergan (Namenda).

Información sobre tratamientos para la Enfermedad de Parkinson:

Descripción: La enfermedad de Parkinson es un trastorno neurodegenerativo progresivo que afecta el movimiento, el control muscular y el equilibrio. Se caracteriza por la pérdida de células nerviosas productoras de dopamina en el cerebro.

Indicaciones: Controlar los síntomas motores, mejorar la calidad de vida, retrasar la progresión de la enfermedad.

Perfil del paciente: Pacientes con diagnóstico de enfermedad de Parkinson o parkinsonismo, con base en la historia clínica, examen neurológico y respuesta a la medicación. Los síntomas incluyen temblor, rigidez muscular, bradicinesia (movimiento lento), inestabilidad postural.

1. Parkinsonismo:

Descripción: El parkinsonismo es un término general que se refiere a un grupo de trastornos neurológicos que causan síntomas similares a la enfermedad de Parkinson, pero que pueden tener diferentes causas.

2. Enfermedad de Parkinson de inicio tardío:

Descripción: Se refiere a la enfermedad de Parkinson que se diagnostica después de los 60 años, que es la forma más común de la enfermedad.

Tratamiento:

El tratamiento de la enfermedad de Parkinson y el parkinsonismo se centra en el control de los síntomas y la mejora de la calidad de vida. Las opciones de tratamiento incluyen:

- Medicamentos:
 - Levodopa:
 - Nombre genérico: Levodopa.
 - Marcas: Sinemet, Parcopa.
 - Principio activo: Levodopa.
 - Vía de administración: Oral.

- Descripción: Precursor de la dopamina que puede cruzar la barrera hematoencefálica y convertirse en dopamina en el cerebro.
 - Dosificaciones: Individualizadas según la respuesta del paciente.
 - Tiempo de acción: Puede mejorar los síntomas motores en 30-60 minutos.
 - Vías de eliminación: Renal.
 - Afección a embarazos: Categoría C según la FDA.
 - Interacciones farmacológicas: Antipsicóticos, inhibidores de la MAO.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, discinesias (movimientos involuntarios), hipotensión ortostática, alucinaciones.
- Agonistas de la dopamina:
 - Bromocriptina (Parlodel):
 - Principio activo: Bromocriptina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, hipotensión ortostática, alucinaciones.
 - Pramipexol (Mirapex):
 - Principio activo: Pramipexol.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, somnolencia, hipotensión ortostática, trastornos del control de impulsos.
 - Ropinirol (Requip):
 - Principio activo: Ropinirol.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, somnolencia, hipotensión ortostática, trastornos del control de impulsos.

- Inhibidores de la MAO-B:
 - Selegilina (Eldepryl):
 - Principio activo: Selegilina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Náuseas, mareos, insomnio.
 - Rasagilina (Azilect):
 - Principio activo: Rasagilina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Dolor de cabeza, náuseas, articulaciones doloridas.
- Inhibidores de la COMT:
 - Entacapona (Comtan):
 - Principio activo: Entacapona.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Diarrea, náuseas, dolor abdominal, orina de color naranja.
 - Tolcapona (Tasmar):
 - Principio activo: Tolcapona.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Diarrea, náuseas, dolor abdominal, toxicidad hepática.
- Amantadina (Symmetrel):
 - Principio activo: Amantadina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Efectos secundarios: Sequedad de boca, estreñimiento, visión borrosa, confusión.
- Cirugía:

- Estimulación cerebral profunda (DBS): Procedimiento quirúrgico que implica la implantación de electrodos en el cerebro para controlar los síntomas motores.
- Terapias adyuvantes:
 - Fisioterapia: Ejercicios para mejorar la fuerza, la flexibilidad, el equilibrio y la coordinación.
 - Terapia ocupacional: Adaptación del entorno para facilitar las actividades de la vida diaria.
 - Terapia del habla: Ejercicios para mejorar la voz y la deglución.
 - Asesoramiento psicológico: Para ayudar a los pacientes a afrontar el impacto emocional de la enfermedad.

Presentaciones:

- Levodopa: Tabletas, cápsulas.
- Agonistas de la dopamina: Tabletas, parches transdérmicos.
- Inhibidores de la MAO-B: Tabletas.
- Inhibidores de la COMT: Tabletas.
- Amantadina: Tabletas, cápsulas, jarabe.

Precauciones:

- El tratamiento de la enfermedad de Parkinson debe ser individualizado y guiado por un neurólogo o un especialista en trastornos del movimiento.
- La levodopa puede causar discinesias y otros efectos secundarios a largo plazo.
- Los agonistas de la dopamina pueden causar somnolencia, hipotensión ortostática y trastornos del control de impulsos.
- Los inhibidores de la COMT pueden causar toxicidad hepática.
- La cirugía de DBS es un procedimiento invasivo con riesgos potenciales.

Laboratorios que fabrican los medicamentos mencionados:

- Levodopa: Múltiples laboratorios.
- Bromocriptina: Sandoz.
- Pramipexol: Boehringer Ingelheim.

- Ropinirol: GlaxoSmithKline.
- Selegilina: Valeant Pharmaceuticals.
- Rasagilina: Teva Pharmaceutical Industries.
- Entacapona: Novartis.
- Tolcapona: Valeant Pharmaceuticals.
- Amantadina: Múltiples laboratorios.

Información sobre tratamientos para la Esclerosis Múltiple:

Descripción: La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad autoinmune crónica que afecta el sistema nervioso central, incluyendo el cerebro, la médula espinal y los nervios ópticos. Se caracteriza por la inflamación y la desmielinización (pérdida de la capa protectora de mielina que rodea las fibras nerviosas).

Indicaciones: Modificar el curso de la enfermedad, tratar los brotes, controlar los síntomas, mejorar la calidad de vida.

Perfil del paciente: Pacientes con diagnóstico de esclerosis múltiple, con base en la historia clínica, examen neurológico, resonancia magnética (RM) del cerebro y la médula espinal, y análisis del líquido cefalorraquídeo. Los síntomas varían según la localización de las lesiones, pero pueden incluir fatiga, debilidad muscular, problemas de visión, entumecimiento, hormigueo, problemas de equilibrio, dificultad para hablar, trastornos cognitivos.

1. Esclerosis Múltiple Remitente-Recurrente (EMRR):

Descripción: La EMRR es la forma más común de EM, caracterizada por períodos de brotes (exacerbaciones) seguidos de períodos de recuperación (remisiones).

Tratamiento:

- Fármacos modificadores de la enfermedad (FAME):
 - Interferones beta:
 - Interferón beta-1a (Avonex, Rebif):
 - Principio activo: Interferón beta-1a.
 - Vía de administración: Inyección intramuscular (Avonex: semanal), inyección subcutánea (Rebif: tres veces por semana).
 - Efectos secundarios: Síntomas gripales, reacciones en el sitio de la inyección, depresión.

- Interferón beta-1b (Betaseron, Extavia):
 - Principio activo: Interferón beta-1b.
 - Vía de administración: Inyección subcutánea (cada dos días).
 - Efectos secundarios: Síntomas gripales, reacciones en el sitio de la inyección, depresión.
- Acetato de glatiramer (Copaxone):
 - Principio activo: Acetato de glatiramer.
 - Vía de administración: Inyección subcutánea (diario).
 - Efectos secundarios: Reacciones en el sitio de la inyección, enrojecimiento, picazón, dolor en el pecho.
- Teriflunomida (Aubagio):
 - Principio activo: Teriflunomida.
 - Vía de administración: Oral (diario).
 - Efectos secundarios: Diarrea, náuseas, pérdida de cabello, aumento de las enzimas hepáticas.
- Dimetilfumarato (Tecfidera):
 - Principio activo: Dimetilfumarato.
 - Vía de administración: Oral (dos veces al día).
 - Efectos secundarios: Enrojecimiento, náuseas, vómitos, diarrea, dolor abdominal.
- Fingolimod (Gilenya):
 - Principio activo: Fingolimod.
 - Vía de administración: Oral (diario).
 - Efectos secundarios: Bradicardia, infecciones, edema macular.
- Natalizumab (Tysabri):
 - Principio activo: Natalizumab.
 - Vía de administración: Infusión intravenosa (cada 4 semanas).

- Efectos secundarios: Riesgo de leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP), infecciones.
- Alemtuzumab (Lemtrada):
 - Principio activo: Alemtuzumab.
 - Vía de administración: Infusión intravenosa (dos ciclos de tratamiento).
 - Efectos secundarios: Reacciones a la infusión, infecciones, enfermedades autoinmunes.
- Ocrelizumab (Ocrevus):
 - Principio activo: Ocrelizumab.
 - Vía de administración: Infusión intravenosa (cada 6 meses).
 - Efectos secundarios: Reacciones a la infusión, infecciones.
- Cladribina (Mavenclad):
 - Principio activo: Cladribina.
 - Vía de administración: Oral (dos ciclos de tratamiento durante 2 años).
 - Efectos secundarios: Linfopenia, infecciones.
- Siponimod (Mayzent):
 - Principio activo: Siponimod.
 - Vía de administración: Oral (diario).
 - Efectos secundarios: Bradicardia, infecciones, edema macular.

2. Esclerosis Múltiple Progresiva (EMP):

Descripción: La EMP se caracteriza por un empeoramiento gradual de los síntomas sin períodos de remisiones. Se subdivide en EMP primaria y EMP secundaria.

Tratamiento:

- Ocrelizumab (Ocrevus): Aprobado para el tratamiento de la EMP primaria progresiva.
- Siponimod (Mayzent): Aprobado para el tratamiento de la EMP secundaria progresiva activa.

- Otros tratamientos: Fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla, medicamentos para controlar los síntomas específicos (fatiga, espasticidad, dolor).

Presentaciones:

- Interferones beta: Viales para inyección intramuscular o subcutánea, jeringas prellenadas.
- Acetato de glatiramer: Viales para inyección subcutánea, jeringas prellenadas.
- Teriflunomida: Tabletas.
- Dimetilfumarato: Cápsulas.
- Fingolimod: Cápsulas.
- Natalizumab: Viales para infusión intravenosa.
- Alemtuzumab: Viales para infusión intravenosa.
- Ocrelizumab: Viales para infusión intravenosa.
- Cladribina: Tabletas.
- Siponimod: Tabletas.

Precauciones:

- El tratamiento de la esclerosis múltiple debe ser individualizado y guiado por un neurólogo especialista en EM.
- Los FAME pueden tener efectos secundarios significativos y requieren un monitoreo regular.
- Natalizumab está asociado con un riesgo de LMP y debe usarse con precaución.
- Alemtuzumab está asociado con un riesgo de enfermedades autoinmunes.
- La elección del tratamiento depende del tipo de EM, la gravedad de los síntomas, el estado general de salud del paciente y otros factores.

Laboratorios que fabrican los medicamentos mencionados:

- Interferón beta-1a: Biogen (Avonex), Merck Serono (Rebif).
- Interferón beta-1b: Bayer (Betaseron), Novartis (Extavia).
- Acetato de glatiramer: Teva Pharmaceutical Industries (Copaxone).

- Teriflunomida: Sanofi (Aubagio).
- Dimetilfumarato: Biogen (Tecfidera).
- Fingolimod: Novartis (Gilenya).
- Natalizumab: Biogen (Tysabri).
- Alemtuzumab: Sanofi Genzyme (Lemtrada).
- Ocrelizumab: Roche (Ocrevus).
- Cladribina: Merck (Mavenclad).
- Siponimod: Novartis (Mayzent).

Información sobre tratamientos para la Epilepsia:

Descripción: La epilepsia es un trastorno neurológico crónico caracterizado por convulsiones recurrentes. Las convulsiones son episodios de actividad eléctrica anormal en el cerebro que pueden causar una variedad de síntomas, como movimientos involuntarios, pérdida del conocimiento y alteraciones sensoriales.

Indicaciones: Controlar las convulsiones, reducir la frecuencia y la intensidad de las convulsiones, mejorar la calidad de vida.

Perfil del paciente: Pacientes con diagnóstico de epilepsia, con base en la historia clínica, examen neurológico, electroencefalograma (EEG) y estudios de imagen (si es necesario).

1. Epilepsia Focal:

Descripción: La epilepsia focal, también conocida como epilepsia parcial, se origina en un área específica del cerebro.

2. Epilepsia Generalizada:

Descripción: La epilepsia generalizada involucra ambos hemisferios cerebrales desde el inicio de la convulsión.

Tratamiento:

El tratamiento de la epilepsia se basa en el control de las convulsiones y la mejora de la calidad de vida. Las opciones de tratamiento incluyen:

- Medicamentos antiepilépticos (FAE):
 - Carbamazepina (Tegretol):
 - Principio activo: Carbamazepina.

- Vía de administración: Oral.
- Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 200 mg dos veces al día y aumentando gradualmente.
- Efectos secundarios: Mareos, somnolencia, náuseas, vómitos, visión borrosa, diplopía, hiponatremia, reacciones cutáneas.
- Fenitoína (Dilantin):
 - Principio activo: Fenitoína.
 - Vía de administración: Oral, intravenosa.
 - Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 300 mg al día y ajustando según los niveles sanguíneos.
 - Efectos secundarios: Mareos, somnolencia, náuseas, vómitos, hiperplasia gingival, hirsutismo, osteomalacia.
- Valproato (Depakote):
 - Principio activo: Valproato.
 - Vía de administración: Oral, intravenosa.
 - Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 500 mg al día y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Náuseas, vómitos, aumento de peso, pérdida de cabello, temblor, hepatotoxicidad, pancreatitis.
- Lamotrigina (Lamictal):
 - Principio activo: Lamotrigina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, comenzando con una dosis baja y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Dolor de cabeza, mareos, visión borrosa, diplopía, erupción cutánea (incluyendo síndrome de Stevens-Johnson).
- Levetiracetam (Keppra):
 - Principio activo: Levetiracetam.
 - Vía de administración: Oral, intravenosa.

- Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 500 mg dos veces al día y aumentando gradualmente.
- Efectos secundarios: Somnolencia, mareos, fatiga, irritabilidad, cambios de humor.
- Topiramato (Topamax):
 - Principio activo: Topiramato.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, comenzando con una dosis baja y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Somnolencia, mareos, fatiga, pérdida de peso, dificultad para concentrarse, cálculos renales.
- Oxcarbazepina (Trileptal):
 - Principio activo: Oxcarbazepina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 300 mg dos veces al día y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Mareos, somnolencia, náuseas, vómitos, visión borrosa, hiponatremia.
- Gabapentina (Neurontin):
 - Principio activo: Gabapentina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 300 mg tres veces al día y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Somnolencia, mareos, fatiga, aumento de peso, edema periférico.
- Pregabalina (Lyrica):
 - Principio activo: Pregabalina.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, generalmente comenzando con 75 mg dos veces al día y aumentando gradualmente.

- Efectos secundarios: Somnolencia, mareos, fatiga, aumento de peso, edema periférico, visión borrosa.
- Zonisamida (Zonegran):
 - Principio activo: Zonisamida.
 - Vía de administración: Oral.
 - Dosificaciones: Individualizadas, comenzando con una dosis baja y aumentando gradualmente.
 - Efectos secundarios: Somnolencia, mareos, fatiga, pérdida de peso, dificultad para concentrarse, cálculos renales.
- Cirugía: En algunos casos, la cirugía puede ser una opción para tratar la epilepsia focal si los medicamentos no controlan las convulsiones.
- Dieta cetogénica: Una dieta alta en grasas y baja en carbohidratos que puede ser eficaz para controlar las convulsiones en algunos niños con epilepsia.
- Estimulación del nervio vago (ENV): Un dispositivo implantado quirúrgicamente que envía impulsos eléctricos regulares al nervio vago para ayudar a controlar las convulsiones.

Presentaciones:

- FAE: Tabletas, cápsulas, solución oral, jarabe, inyectable.

Precauciones:

- El tratamiento de la epilepsia debe ser individualizado y guiado por un neurólogo o un epileptólogo.
- Los FAE pueden tener efectos secundarios significativos y requieren un monitoreo regular.
- Algunos FAE pueden interactuar con otros medicamentos, por lo que es importante informar al médico sobre todos los medicamentos que se están tomando.
- Las mujeres embarazadas o que planean quedar embarazadas deben hablar con su médico sobre los riesgos y beneficios de los FAE.

Laboratorios que fabrican los medicamentos mencionados:

- Carbamazepina: Novartis (Tegretol).
- Fenitoína: Pfizer (Dilantin).
- Valproato: AbbVie (Depakote).

- Lamotrigina: GlaxoSmithKline (Lamictal).
- Levetiracetam: UCB (Keppra).
- Topiramato: Janssen Pharmaceuticals (Topamax).
- Oxcarbazepina: Novartis (Trileptal).
- Gabapentina: Pfizer (Neurontin).
- Pregabalina: Pfizer (Lyrica).
- Zonisamida: Eisai (Zonegran).

Nota:

- La información proporcionada es solo para fines educativos y no debe considerarse como un sustituto del consejo médico profesional.
- Siempre consulte a un médico calificado para obtener un diagnóstico y tratamiento adecuado para cualquier condición médica.
- Las dosis, las vías de administración, las precauciones y las interacciones farmacológicas pueden variar según la situación clínica individual del paciente.
- Siempre consulte la información de prescripción del fabricante para obtener información completa sobre el medicamento.