

Carbamazepina



Mecanismo de acción: Reduce la liberación de glutamato, estabiliza las membranas neuronales y deprime el recambio de dopamina y noradrenalina.

Indicaciones terapéuticas:

Epilepsia: La carbamazepina se utiliza para el tratamiento de varios tipos de convulsiones, incluyendo convulsiones tónico-clónicas generalizadas y convulsiones parciales.

Trastorno bipolar: La carbamazepina puede ser utilizada como parte del tratamiento de mantenimiento del trastorno bipolar, ayudando a estabilizar los cambios de humor y prevenir episodios maníacos o depresivos.

Neuralgia del trigémino: Esta condición se caracteriza por episodios de dolor facial intenso y agudo. La carbamazepina puede ser utilizada para aliviar el dolor asociado con la neuralgia del trigémino.

Trastornos del estado de ánimo: En algunos casos, la carbamazepina puede ser utilizada para tratar trastornos del estado de ánimo, como la depresión resistente al tratamiento.

Otros usos: La carbamazepina también puede ser utilizada en el tratamiento de otros trastornos, como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), el síndrome de abstinencia alcohólica y ciertos trastornos del sueño.

Modo de administración: Ingerir durante, después o entre las comidas con un poco de líquido.

Dosis:

Epilepsia: Dosis de inicio: Por lo general, se recomienda una dosis de 200 a 400 mg al día, dividida en dos o tres dosis.

Dosis de mantenimiento: La dosis de mantenimiento puede variar de 800 a 1,200 mg al día, dividida en dosis más pequeñas.

Trastorno bipolar: Dosis de inicio: La dosis de inicio suele ser de 200 a 400 mg al día, dividida en dos o tres dosis.

Dosis de mantenimiento: La dosis de mantenimiento puede variar de 400 a 1,200 mg al día, dividida en dosis más pequeñas.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad a carbamazepina y fármacos estructuralmente relacionados (ej., antidepresivos tricíclicos). Bloqueo auriculoventricular, antecedentes de depresión de médula ósea o de porfirias hepáticas (p.ej. porfiria aguda intermitente, variegata, cutánea tardía). Tto. con IMAO o en las 2 sem posteriores.

Advertencias y precauciones: Ancianos. Puede aparecer anemia aplásica, agranulocitosis, trombocitopenia o leucopenia. Suspender tto. ante depresión de médula ósea, reacciones cutáneas graves, agravamiento de disfunción hepática, enf. hepática activa, exacerbación de crisis epilépticas. Provoca fallo de anticonceptivos orales. Monitorizar niveles en caso de aumento de crisis, embarazo, niños, adolescentes, trastornos de absorción. Suspender gradualmente el tto. Sensibilidad cruzada con oxcarbazepina y fenitoína. Precaución en crisis mixtas que incluyan ausencias y en PIO elevada. Activa psicosis latente. Valorar riesgo/beneficio en antecedentes de enf. cardíaca, hepática, renal, reacciones hematológicas a otros fármacos o periodos interrumpidos de tto. Controlar hemograma, función hepática y analítica de orina. Puede provocar reacciones de hipersensibilidad multiorgánica. Controlar los signos de ideas y comportamientos suicidas.

Insuficiencia hepática: Precaución. Valorar riesgo/beneficio en pacientes con antecedentes de enf. hepática. Suspender tto. ante agravamiento de disfunción hepática o enf. hepática activa.

Insuficiencia renal: Precaución. Valorar riesgo/beneficio en pacientes con antecedentes de enf. renal.

Interacciones:

- Niveles plasmáticos y toxicidad aumentados (ajustar dosis) por: inhibidores CYP3A4, isoniazida, macrólidos, azoles, inhibidores de la

proteasa, verapamilo, diltiazem, dextropropoxifeno, ibuprofeno, viloxazina, fluoxetina, fluvoxamina, nefazodone, paroxetine, trazodona, stiripentol, vigabatrin, terfenadine, loratadina, loxapine, olanzapina, quetiapina, nicotinamida, acetazolamida, danazol, oxibutinina, dantroleno, ticlopidina, zumo de pomelo, progabide, valnoctamida, ác. valproico, valpromida y primidona.

- Niveles plasmáticos disminuidos por: inductores CYP3A4, fenobarbital, fenitoína, fosfenitoína, primidona, etosuximida, fensuximida, oxcarbazepina, teofilina, aminofilina, rifampicina, cisplatino, doxorubicina, H. perforatum, buprenorfina, mianserina, sertralina.
Aclaramiento alterado (monitorizar) por: isotretinoína.
Disminuye niveles y efecto de: clozapina, haloperidol, bromperidol, olanzapina, quetiapina, risperidona, ziprasidona, lamotrigina, tiagabina, topiramato, clonazepam, etosuximida, primidona, ác. valproico, felbamato, zonisamida, oxcarbazepina, clobazam, alprazolam, corticosteroides, doxiciclina, itraconazol, inhibidores de la proteasa, contraceptivos orales, estrógenos, progestágenos, bupropión, citalopram, nefazodona, antidepresivos tricíclicos, warfarina, fenprocumona, dicumarol, ciclosporina, midazolam, felodipino, digoxina, metadona, teofilina, levotiroxina, praziquantel, tramadol, paracetamol, imatinib, relajantes musculares no despolarizantes. Ajustar dosis.
Aumenta la hepatotoxicidad de: isoniazida.
- Aumenta efectos adversos neurológicos con: litio, metoclopramida, neurolépticos.
- Riesgo de hiponatremia sintomática con: hidroclorotiazida, furosemida.
Reduce la tolerancia al alcohol.
- Toxicidad incrementada con: levetiracetam.

Embarazo: Contraindicado.

Lactancia: evitar.

Produce reacciones de fotosensibilidad. El paciente evitará exponerse a la luz solar.

Afecta la capacidad de conducir.

Medicamento peligroso.