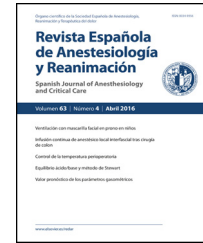




# Revista Española de Anestesiología y Reanimación

[www.elsevier.es/redar](http://www.elsevier.es/redar)



## REVISIÓN

# Papel de los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje en el tratamiento del dolor crónico: usos potenciales en la práctica clínica según la evidencia disponible

A. Alcántara Montero<sup>a,\*</sup> y C.I. Sánchez Carnerero<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Unidad del Dolor, Hospital Don Benito-Villanueva de la Serena, Don Benito, Badajoz, España

<sup>b</sup> Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España

Recibido el 16 de septiembre de 2017; aceptado el 22 de enero de 2018

### PALABRAS CLAVE

Acetato de eslicarbazepina;  
Bloqueadores de los canales de sodio;  
Carbamazepina;  
Manejo del dolor crónico;  
Oxcarbazepina;  
Tratamiento adyuvante

**Resumen** Una vez que ha fracasado el tratamiento de primera línea en los pacientes con dolor crónico, parece haber una laguna de conocimiento sobre cómo proceder en la elección de un tratamiento posterior. Este artículo se centra en el uso de los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje que pertenecen a la clase de las carboxamidas (carbamazepina, oxcarbazepina, acetato de eslicarbazepina) como tratamiento analgésico adyuvante; e incluye actualizaciones sobre farmacología, farmacocinética y evidencias en dolor de este grupo terapéutico, así como prometedoras futuras líneas de investigación.

Aunque la evidencia de los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje en el manejo del dolor crónico es limitada, la investigación emergente ha identificado esta área como esperanzadora para que ensayos clínicos adicionales guíen mejor nuestra práctica clínica. © 2018 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [a.alcantara.montero@hotmail.com](mailto:a.alcantara.montero@hotmail.com) (A. Alcántara Montero).

<https://doi.org/10.1016/j.redar.2018.01.012>

0034-9356/© 2018 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Alcántara Montero A, Sánchez Carnerero CI. Papel de los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje en el tratamiento del dolor crónico: usos potenciales en la práctica clínica según la evidencia disponible. Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2018. <https://doi.org/10.1016/j.redar.2018.01.012>

## KEYWORDS

Eslicarbazepine acetate;  
Sodium channel blockers;  
Carbamazepine;  
Chronic pain management;  
Oxcarbazepine;  
Adjunct therapy

## Role of voltage-gated sodium channel blockers in the treatment of chronic pain: Potential uses in clinical practice based on available evidence

**Abstract** Once patients have failed first line therapy, there is an apparent lack of knowledge on how to proceed with choosing subsequent therapy. To choose amongst alternative agents, an understanding of pharmacology, pharmacokinetics, and available evidence in targeting various pain conditions is necessary. This article focuses on the use of the carboxamide class of voltage-gated sodium channel blockers (carbamazepine, oxcarbazepine, eslicarbazepine acetate) for adjunct pain medication management; including research updates in pharmacology, pharmacokinetics, and evidence for pain along on this therapeutic group with promising future areas of research.

Although evidence for voltage-gated sodium channel blockers in chronic pain management is limited, emerging research has identified this area as promising for additional clinical trials to better guide clinical practice.

© 2018 Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

Se estima que uno de cada 5 europeos (19%) sufre dolor crónico<sup>1</sup>. Aunque a nivel nacional no son muchos los estudios epidemiológicos realizados, datos recientes estiman que la prevalencia es ligeramente inferior a la media europea (17%)<sup>2</sup>. Por otro lado, además de afectar considerablemente al ámbito laboral, social y familiar del enfermo, el dolor crónico supone una carga económica considerable para el sistema sanitario<sup>2</sup>.

La falta de tratamientos adecuados y una atención óptima en el abordaje del dolor crónico es multifactorial; no obstante, el escaso conocimiento de tratamientos adecuados, en concreto los fármacos analgésicos no opioides, desempeña un importante papel. El tratamiento con opioides a largo plazo para el dolor crónico ha aumentado dramáticamente en los últimos años, especialmente en Estados Unidos, pese a las insuficientes pruebas de beneficios a largo plazo y la creciente evidencia de daños<sup>3</sup>. No se han publicado estudios que hayan comparado el tratamiento con opioides a largo plazo (más de un año) versus placebo, sin opioide, o con otras terapias no opioides<sup>3</sup>. La disminución de los opioides puede ser un reto para pacientes y médicos. En la práctica clínica, la discontinuación del tratamiento con opioides a largo plazo es poco frecuente, oscilando entre el 8% y el 35% en estudios de cohortes<sup>4</sup>. Sin embargo, hay poca evidencia para guiar a los clínicos en el proceso de disminución de los opioides<sup>5</sup>. Asimismo, existe un número bastante limitado de opciones terapéuticas y muchos clínicos no confían en poder distinguir las alternativas disponibles.

Es imperativo que se aborde y se trate el dolor crónico mediante tratamientos específicos para cada síndrome de dolor. Aunque puede que los opioides estén indicados para algunos pacientes, es difícil controlar el dolor y disminuir la dependencia a los tratamientos opioides sin una comprensión exhaustiva de cómo elegir los tratamientos farmacológicos no opioides. Por tanto, es imprescindible comprender los riesgos y los beneficios de cada alternativa

terapéutica y de los fármacos adyuvantes para combatir la epidemia actual sobre el empleo de opioides, y a la vez tratar de forma adecuada el dolor crónico.

La tendencia actual en el tratamiento del dolor crónico es dirigir el enfoque terapéutico basándose en la etiopatogenia del dolor. Así, además de evaluar la patología que desencadena el dolor, se insta a los clínicos a que caractericen el tipo de dolor basándose en los mecanismos neurofisiológicos implicados, diferenciando entre el dolor nociceptivo y el dolor neuropático<sup>6</sup>. Una vez distinguido el tipo de dolor, la gestión de los fármacos dirigidos a cada clase de dolor es clave. Muchos clínicos están familiarizados de forma general con los tratamientos de primera línea para el dolor inflamatorio y el dolor neuropático. Sin embargo, una vez que ha fracasado el tratamiento de primera línea en los pacientes, numerosos médicos han expresado que no cuentan con los conocimientos necesarios para diferenciar o utilizar de forma eficaz las opciones de tratamiento posterior.

Es posible que una de las clases de medicamentos infrautilizada en la actualidad como alternativa en el tratamiento del dolor sean los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje, en concreto la subclase de las carboxamidas, que incluye: la carbamazepina (CBZ), la oxcarbazepina (OXC) y, más recientemente, el acetato de eslicarbazepina (ESL). Ello puede deberse a que existe una experiencia y datos limitados en comparación con los tratamientos de primera línea. No obstante, para tratar de forma adecuada el dolor, los clínicos debemos familiarizarnos más profundamente con los medicamentos de segunda y tercera línea, y lograr una comprensión de dónde encaja cada grupo terapéutico en el tratamiento. A fin de elegir entre fármacos alternativos, es necesario conocer la farmacología, la farmacocinética y la evidencia disponible a la hora de tratar de forma específica diversas afecciones de dolor crónico. El objetivo de este artículo es actualizar la evidencia respecto al uso clínico de los bloqueadores de los canales de sodio dependientes de voltaje, aclarar ideas equivocadas sobre su uso, y destacar la investigación emergente

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8621975>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8621975>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)