



Neurology perspectives



21015 - LACOSAMIDA VERSUS GABAPENTINA TRAS EL FRACASO A CARBAMAZEPINA EN EL TRATAMIENTO DE LA NEURALGIA DEL TRIGÉMINO: ESTUDIO RETROSPECTIVO

Valín Villanueva, P.¹; Angerri, M.¹; Tena Cucuala, R.²; Campoy, S.³; Martínez Yélamos, S.⁴; Huerta Villanueva, M.²; Muñoz, A.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari de Bellvitge; ²Unidad de Cefalea. Hospital Universitari de Bellvitge; ³Unidad de Cefalea. Hospital de Viladecans; ⁴Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital Universitari de Bellvitge.

Resumen

Objetivos: El fracaso terapéutico a carbamazepina en la neuralgia del trigémino por intolerancia o pérdida de eficacia es frecuente. Aún con escasa evidencia, gabapentina se considera un tratamiento de segunda línea indicado y lacosamida dispone de incipiente evidencia como alternativa. Se plantea comparar ambas estrategias en vida real.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de pacientes con neuralgia del trigémino que fueron tratados con gabapentina o lacosamida tras fracaso terapéutico a carbamazepina. Se analizan las características clínicas y demográficas, así como la respuesta tras 3 meses. Se compara el porcentaje de alivio del dolor (reportado por el paciente y sin necesidad de más tratamientos ni consultas a urgencias tras 3 meses) y efectos secundarios.

Resultados: Se incluyeron 34 pacientes, 21 en el grupo de lacosamida y 13 en el de gabapentina. La edad media fue de $62,5 \pm 15,9$ años, el 55,9% mujeres, con una mediana de 3,7 (RIC 1,2-9,2) años desde el diagnóstico. El 64,7% fracasaron a carbamazepina por ineficacia y el 35,3% por intolerancia. La carbamazepina se mantuvo concomitantemente en el 61,8% de los casos. No se observaron diferencias demográficas ni clínicas entre los grupos. La tasa de alivio del dolor fue de 71,4% para lacosamida y 53,8% para gabapentina ($p = 0,462$); y la incidencia de efectos adversos del 42,9% para lacosamida y 30,8% para gabapentina ($p = 0,718$).

Conclusión: La lacosamida podría ser una alternativa viable a gabapentina como tratamiento de segunda línea en la neuralgia del trigémino. En nuestro estudio, la lacosamida mostró una tendencia a mayor efectividad y efectos adversos.