



Consideraciones acerca del tapentadol

Considerations Regarding Tapentadol

Mario Andrés Leotau Rodríguez*

Con respecto a la carta al editor enviada por Quintero JM (1) y en relación al artículo en mención (2), es importante aclarar que el Tapentadol se encuentra actualmente aprobado por la FDA y la Agencia Europea de Medicamentos. En la literatura médica se encuentran estudios que han demostrado su eficacia terapéutica tanto en el tratamiento del dolor agudo como en el crónico (2).

En cuanto a la posibilidad de que se presenten convulsiones al administrar Tramadol, se encuentra el estudio de Quintero (referencia 12), en el cual no se logra concluir si este medicamento es o no causante de las mismas. Sin embargo, en diferentes estudios se ha podido observar que Tramadol está asociado de manera clara a la manifestación de convulsiones si se administra en dosis altas (3,4,5).

Quisiera finalizar agregando que el Tapentadol es un medicamento nuevo y que, como tal, el periodo de estudio y seguimiento de sus efectos terapéuticos y secundarios no es suficientemente amplio. No obstante, de acuerdo con su perfil farmacológico y con lo que han mostrado los estudios preclínicos y clínicos hasta el momento, las perspectivas son bastantes prometedoras.

Regarding the Letter to the Editor sent by Quintero JM (1), and as relates to the paper in question (2), it is important to clarify that Tapentadol is approved by the FDA and the European Medicines Agency. There are articles in the medical literature demonstrating its therapeutic effectiveness for the treatment of both acute and chronic pain (2).

As concerns the possibility of seizures resulting from the use of Tramadol, the study by Quintero (reference 12) is not conclusive as to whether this medication is or is not responsible for their occurrence. Nevertheless, different studies have shown a clear association between Tramadol at high doses and the occurrence of seizures (3,4,5).

I would like to finish by adding that Tapentadol is a new medication and, as such, it lacks sufficient study and follow-up and, consequently, there is no absolute certainty regarding its therapeutic and side effects. However, given its pharmacological profile and the results of the pre-clinical and clinical trials so far, the outlook is quite promising.

REFERENCIAS

1. Quintero JM. Consideraciones acerca del tapentadol. (Letter to the Editor). Rev. Colomb. Anesthesiol. 2011; 39(4):611-2.
2. Leotau Rodríguez MA. Tapentadol, una nueva opción terapéutica. Rev. Colomb. Anesthesiol. 2011;39(3):375-85.
3. Jick H, Derby LE, Vasilakis C, Fife D. The risk of seizures associated with tramadol. Pharmacotherapy. 1998;18(3):607-11.
4. Jovanovic-Cupic V, Martinovic Z, Nesic N. Seizures associated with intoxication and abuse of tramadol. Clin Toxicol (Phila). 2006;44(2):143-6.
5. Taghaddosinejad F, Mehrpour O, Afshari R, Seghatoleslami A, Abdollahi M, Dart RC. Factors related to seizures in Tramadol poisoning and its blood concentration. J Med Toxicol. 2011 Jul 7.

* Cirujano, Universidad Industrial de Santander. Correspondencia: Carrera 24 No. 156-106 Centro Médico Carlos Ardila Lulle, torre B piso 9 módulo 61, Aliviar Clínica de Dolor y Cuidado Paliativo, Bucaramanga, Colombia. Correo electrónico: ma.leotau@alumnos.urjc.es, leotau@gmail.com.