

#### SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALAR

#### CONGRESO NACIONAL DE LA SEFH

DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL











HOSPITAL UNIVERSITARIO
PUERTA DEL MAR

## NOVEDAD TERAPÉUTICA NO RECOMENDADA

# PREGABALINA

ESTUDIO DE LAS CONDICIONES DE USO

AUTORES: García Rueda A <sup>1</sup> Vázquez Vela V <sup>1</sup>, Manzano Martín V <sup>1</sup>, Saldaña M <sup>2</sup>,

Gil Rodríguez A <sup>1</sup>, Bulo Concellón R <sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Gestión Clínica de Farmacia. <sup>2</sup> Unidad de Farmacología Clínica

### OBJETIVO

Evaluación de la utilización de la novedad terapéutica no recomendada pregabalina, analizando el grado de adecuación a las recomendaciones de la ficha técnica.

### MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo-prospectivo Cohorte de 40 pacientes.

La selección y seguimiento de los pacientes se llevó a cabo a través de la dosis unitaria Periodo de estudio 5 meses.

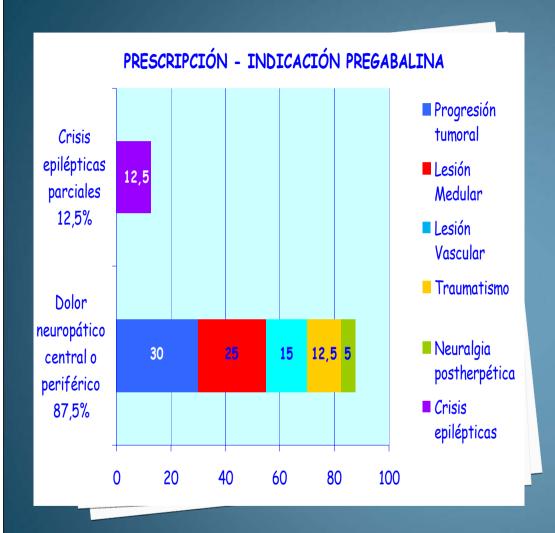
Formulario para la recogida de datos, base de datos y programa SPSS versión v.12.

## MATERIAL Y MÉTODO

#### • FORMULARIO:

#### ESTUDIO de UTILIZACIÓN de PREGABALINA

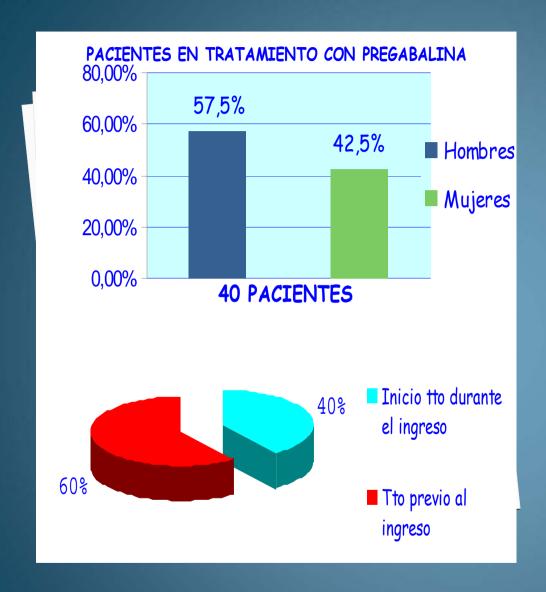
Nº HISTORIA	INDICACION TERAPÉUTICA (según ficha técnica)	TTOS CONCOMITANTES
DATOS DEMOGRÁFICOS PACIENTE	PAUTA DE ADMINISTRACIÓN	EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD RAM/RELACIÓN CAUSAL/GRAVEDAD
DATOS PRESCRIPCION PREGABALINA	TTOS PREVIOS PARA LA INDICACIÓN	RETIRADA O CAMBIO DE PAUTA



- INDICACIÓN DE PREGABALINA
- 87,5% dolor neuropático central o periférico
   12,5% crisis epilépticas parciales
  - DOSIS PRESCRITA
- 27,5% dosis inferiores a la mínima establecida en la ficha técnica.
- -2 casos con dosis superiores a la máxima establecida
- -Rango terapéutico: 150-600 mg/día.

#### ERRORES de PRESCRIPCIÓN-TRANSCRIPCIÓN

Alcanza al paciente pero no le causa daño (categoría C)

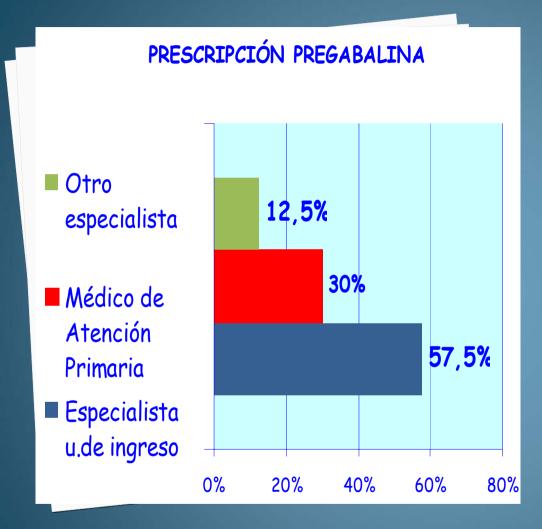


De la cohorte de 40 pacientes:

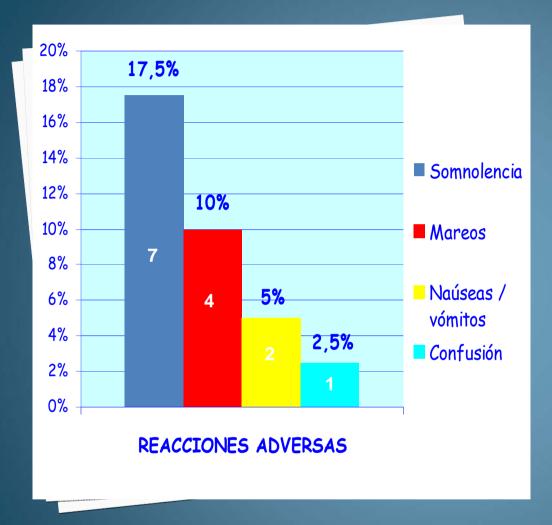
57,5% Hombres

Rango de edad: 23-79 años

Inicia tratamiento durante su ingreso el 40%



- La mayor parte de las prescripciones las realiza el <u>especialista de la</u> <u>unidad de ingreso</u>
- El 75% de las prescripciones proceden de los servicios de:
- Neurología (7)
- Cuidados paliativos (7)
- Rehabilitación (8)
- Traumatología (8)



Un 20 % (8) de los pacientes presentó alguna RAM.

Se registraron un total de 14 acontecimientos adversos en 8 pacientes.

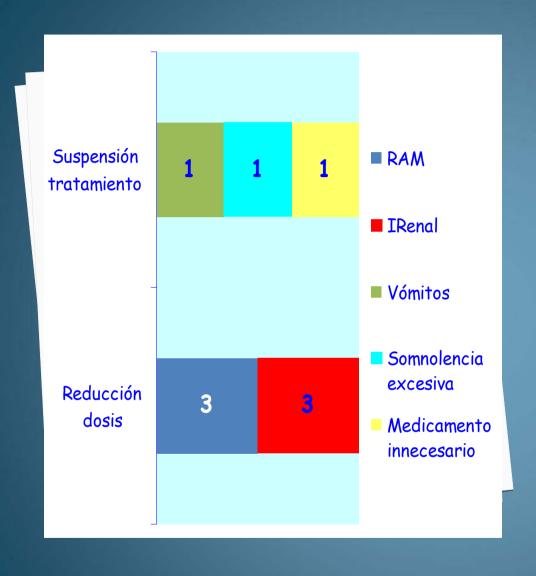
La imputabilidad de las RAM-medicamento detectadas por paciente se clasificaron según el Algoritmo del SEFV

Posible: 1

Probable: 4

Remota:1

No valorable: 2

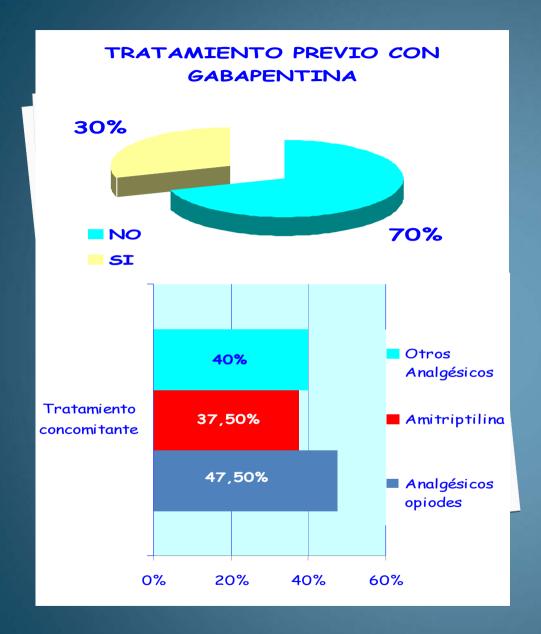


3 pacientes suspenden el tto con pregabalina

6 pacientes necesitaron una reducción de la dosis

 Las RAM clínicamente relevantes se comunicaron al Centro Andaluz de FV.

No se detectaron RAM graves o inesperadas



Un 30% de los pacientes recibieron tratamiento previo con *Gabapentina* 

#### TTOS CONCOMITANTES:

- Analgésicos opioides
- Amitriptilina
- Otros analgésicos

2 pacientes en monoterapia con Pregabalina para el tratamiento del dolor neuropático (35 pacientes)

## **CONCLUSIONES**

- En nuestro estudio la prescripción de pregabalina:
  - Se ajustó a la indicación de la ficha técnica, siendo utilizada mayoritariamente para el tratamiento del dolor neuropático.
  - Fue bien tolerada
  - Se administró asociada a otros medicamentos habitualmente empleados para el tratamiento del dolor neuropático.
    - Este hecho puede ser la causa de la infradosificación detectada en un tercio de los pacientes debido a la posible potenciación de los efectos sobre la función cognitiva y motora.
  - Es difícil valorar su perfil de eficacia y seguridad.