



Leunda Eizmendi, L.; Valbuena Pascual O.; Esnaola Barrena, E.; Aranguren Redondo, A.; Andueza Granados, K.; Fernández González I.

**Servicio de Farmacia • Hospital Donostia • Donostia (Gipuzkoa)
53 Congreso Nacional de la SEFH Valencia. 21-24 Octubre 2008**



Introducción

- La narcolepsia es una enfermedad crónica que cursa con somnolencia diurna excesiva que puede acompañarse de episodios de cataplejía, alucinaciones hipnagógicas, parálisis del sueño e interrupción del sueño nocturno. La causa de esta enfermedad es desconocida, aunque todos los pacientes estudiados presentan haplotipos HLA específicos, lo que sugiere un origen genético.
- El mecanismo de acción del oxibato en la cataplejía es desconocido pero modifica la arquitectura del sueño, provocando un incremento dependiente de la dosis de las fases 3 y 4 del sueño de onda lenta. Asimismo, refuerza el sueño profundo y aumenta el tiempo de sueño nocturno, reduciendo el número de periodos de sueño durante el día.

Objetivo

Analizar la eficacia subjetiva y aceptación por los pacientes de oxibato de sodio en el tratamiento de la narcolepsia en el Hospital Donostia.

Material y Métodos

- Estudio retrospectivo de los pacientes que inician tratamiento con oxibato de sodio desde mayo de 2007 hasta abril de 2008.
- Los datos se han obtenido de la base de datos de pacientes externos, historias clínicas y un cuestionario de satisfacción personal.

Resultados

Perfil de los pacientes que han iniciado tratamiento con oxibato de sodio:

Nº de pacientes con tratamiento	8 (2 han dejado tratamiento en el primer mes)
Edad media de los pacientes	47,5 (31-68) años
Tiempo medio de evolución de la enfermedad al inicio del tratamiento	24,6 (48-1) años
Nº de pacientes con HLA-DR2 positivo	8 pacientes
Nº de pacientes tratados anteriormente con antidepresivos tricíclicos	8 pacientes
Nº de pacientes tratados anteriormente con ISRS	8 pacientes
Nº de pacientes tratados anteriormente con fármacos estimulantes del SNC	8 pacientes
Media de latencia del inicio de sueño en el "Test de latencias múltiples de sueño"	3,2 (1,25-6,25) minutos
Media de latencia del inicio de sueño REM en el "Test de latencias múltiples de sueño"	4,5 (1,7-7) minutos
Resultado del "Test de Epworth"	19 (18-20) puntos
Tiempo medio de duración del tratamiento	5,5 (12-1) meses
Dosis de inicio de oxibato	4,5 mg/día los 8 pacientes
Dosis actual de oxibato	4,5mg/día 4 pacientes 6mg/día 1 paciente 9mg/día 1 paciente (dosis máxima)

Percepción subjetiva de los pacientes sobre los síntomas de la narcolepsia:

Síntomas:	Observaciones:
Somnolencia diurna excesiva	Mejoría en 5 pacientes (un paciente sigue sin poder realizar las actividades diarias con normalidad).
Número e intensidad de los ataques de cataplejía	Mejoría en 6 pacientes (todos los que han seguido con el tratamiento).
Alucinaciones hipnagógicas	Mejoría en 6 pacientes (todos los que han seguido con el tratamiento).
Interrupción nocturna del sueño	Mejoría en 5 pacientes (un paciente refiere más interrupciones nocturnas que antes).

☐ Las reacciones adversas recogidas son las siguientes::

- Tres pacientes refieren disminución del apetito con pérdida de peso.
- Dos pacientes refiere cambio de sabor en la saliva .
- Un paciente refiere crisis hipertensivas.

☐ Dos pacientes necesitan modafinilo y clomipramina además de oxibato para el control de los síntomas.

Conclusiones

La narcolepsia es una enfermedad sin tratamiento curativo. Se ha demostrado que el oxibato ha mejorado los síntomas de la narcolepsia, mejorando sustancialmente la calidad de vida de los pacientes en la mayoría de los casos. Cuatro pacientes están todavía con la dosis mínima, por lo que quizás se podrían mejorar los resultados.