



Consideraciones acerca del tapentadol

Considerations with Respect to Tapentadol

Jose Manuel Quintero Castellanos*

En la edición anterior de la Revista, el Dr. Leotau (1) realiza una revisión acerca del tapentadol. Hay algunos aspectos que considero importante aclarar para profundizar en el tema.

En primer lugar, no se ha demostrado que el tapentadol tenga alguna utilidad en fibromialgia. Tampoco ha sido estudiado en ningún cuadro de dolor crónico, ni mucho menos en esta patología, aunque, por su mecanismo de acción, podría hipotéticamente llegar a estar involucrado en ella (2).

Por otra parte, sobre el riesgo de convulsiones producidas por el tramadol se han descrito casos en los que coincide el suministro de dosis altas y en los que el mismo se encuentra asociado a otros fármacos. Jick y sus colaboradores (3) hicieron un estudio para determinar la posibilidad de que se presente este efecto adverso entre los años 1994 y 1996. Durante un periodo de 90 días, se les hizo seguimiento a 10 916 pacientes que consumieron este medicamento, ninguno de los cuales presentó convulsiones habiéndose expuesto únicamente al tramadol. No se encontró entonces aumento en el riesgo de convulsiones con el uso de este fármaco.

In the previous issue of this Journal, Dr. Leotau (1) presents a review on tapentadol. In my opinion, there are certain aspects that require clarification in order to gain a deeper insight regarding this topic.

First of all, it has not been proven that tapentadol is of any use in fibromyalgia. It has not been studied either in situations of chronic pain and less still in this disease, although one could hypothesize that it might be involved because of its mechanism of action (2).

On the other hand, as pertains to the risk of seizures with tramadol, the cases described included high doses of tramadol used in combination with other drugs. Jick et al. (3) conducted a study to determine the possibility of the occurrence of this adverse effect between 1994 and 1996. Over a 90-day period, they followed 10 916 patients who received this medication and none of them had seizures when exposed only to tramadol. Consequently, no increased risk of seizures was found with the use of this drug.

* Medico Cirujano Universidad Nacional de Colombia. Medico Anestesiologo Universidad del Bosque. Master en Manejo y Estudio del Dolor Universidad Rey Juan Carlos. Master en Educación Universidad Carlos V. Clínicas de la Escuela de Medicina de la Universidad de Puerto Rico Reparto Metropolitano Shopping Center. San Juan, Puerto Rico. Interventional Pain Fellowship. Department of Anesthesiology. University of Puerto Rico. Correspondencia a: Caminos Verdes 844. Apt 1210 San Juan PR 00926. Puerto Rico. Correo electrónico: manuelquinteromd@yahoo.com

El tapentadol supera en algunos aspectos al tramadol. Pero tiene algunos puntos que aún hace falta determinar, tales como su capacidad de producir síndrome serotoninérgico o de inducir dependencia física y psicológica, así como otros efectos adversos. No existe información acerca de su eficacia y tolerabilidad en estados de dolor crónico, como tampoco se conocen datos clínicos en pacientes ancianos, ni detalles específicos del potencial de interacción fármaco-fármaco (4).

Tapentadol is better than tramadol in certain aspects, but there are issues that need to be clarified such as its ability to produce serotoninergic syndrome or to induce physical and psychological dependence, aside from other adverse effects. There is no information on its efficacy and tolerability in situations of chronic pain, and no clinical data are available in elderly patients or on specific details regarding the potential drug-drug interactions (4).

REFERENCIAS

1. Leotau MA. Tapentadol. Rev. Colomb. Anestesiol. 2011;39(3): 375-85.
2. Smith HS, Bracken D, Smith JM. Pharmacotherapy for fibromyalgia. Front pharmacol 2011;2(17):1-14.
3. Jick H, Derby LE, Vasilakis C, Fife D. The risk of seizures associated with tramadol. Pharmacotherapy 1998;18(3):607-11.
4. Guay DR. Is tapentadol an advance on tramadol? Consult Pharm 2009 Nov;24(11):833-40.

Conflicto de intereses: Ninguno declarado.

Financiación: Ninguna.