



En el último año se ha producido el cese de fabricación del fármaco Mysoline (primidona) y recientemente el Grupo Bristol-Myers Squibb se ha puesto en contacto con la Sociedad Española de Neurología para darnos a conocer el cese de la fabricación de su medicamento Neosidantoina (fenitoina). Son fármacos que siguen estando indicados en Neurología y que un número no desdeñable de pacientes, el 9,1% de las epilepsias refractarias, siguen llevándolos. Aunque en el caso de la Fenitoina, siguen comercializándose dos especialidades de la misma, el cambio de la medicación y la posibilidad de que pueda existir un desabastecimiento, son problemas que preocupan al neurólogo clínico. La mayor parte de los pacientes que llevan fenitoina, están parcialmente o totalmente controlados con este fármaco desde hace años. La retirada demasiado rápida del fármaco puede dar lugar a crisis epilépticas, que en algunos casos pueden ser muy severas.

Actualmente existen otros 2 compuestos de fenitoina en el mercado, la Sinergina en comprimidos de 100 mg, similar a la Neosidantoina, y el Epanutin en capsulas de 100 mg. En la literatura (1) se han descrito diferencias en la absorción entre las diferentes marcas comerciales de fenitoina, por lo que debido a los márgenes terapéuticos tan estrechos en este tipo de pacientes, se recomienda controlar con niveles plasmáticos estos cambios terapéuticos.

La Neosidantoina es una de las fenitoinas más utilizadas en nuestro país, por lo que si los laboratorios que están comercializando otras fenitoinas no aumentan su fabricación (y



es probable que no lo hagan), creemos existe un peligro de desabastecimiento, que el neurólogo es conveniente tenga previsto.

En algunos pacientes podría plantearse el cambio de fenitoina por otro fármaco antiepiléptico con menos efectos adversos. Las alternativas posibles serían la Oxcarbacepina, Levetiracetam, Lamotrigina, Zonisamida, Pregabalina y Topiramato. La reducción de dosis de fenitoina debe ser realizada de forma lenta, unos 50 mg cada 2 semanas, y la administración del otro fármaco gradual según las recomendaciones que figuran en la ficha técnica del producto.

18 Febrero 2008

Jerónimo Sancho Rieger .

Coordinador del Grupo de Estudio de Epilepsia

de la Sociedad Española de Neurología

(1) Farinha A, Nobrega S.D, Paulo M.G. Evaluation of pharmaceutical quality of phenitoin sodium capsules and tablets from multinacional markets. Drug dev. Ind. Pharm. 1997, 23,1: 47-61