

Tapentadol (Palexia retard®). **Comprimidos de liberación prolongada de 50, 100, 150, 200, 250 mg)**

Actualizado Octubre 2012

Un nuevo y potente analgésico opioide con acción central potente con propiedades agonistas del receptor mu y propiedades adicionales de inhibición de la recaptación de la noradrenalina.

Con indicación para el dolor crónico intenso, que solo puede ser tratada adecuadamente con un analgésico opioide.

Forma de administración: Vía oral, 2 veces al día.

No necesita ajustes de dosis para pacientes ancianos

Beneficios:

- ✓ Mecanismo de acción dual (Actividad analgésica sobre la vía ascendente y descendente del dolor, implicadas en la transmisión del dolor no nociceptivo y neuropático).
- ✓ No es un profármaco. Tiene actividad analgésica propia.
- ✓ Bajo porcentaje de unión a proteínas plasmáticas (20%)
- ✓ Bajo riesgo de interacciones medicamentosas.

Efectos secundarios más frecuentes:

- ✓ Alteraciones gastrointestinales (Estreñimiento, náuseas)*
- ✓ Alteraciones en el sistema nervioso (Mareo, somnolencia, dolor de cabeza, insomnio)*
- ✓ Fatiga*

*(En todos los casos significativamente menor que el uso de oxycodona, salvo el dolor de cabeza)

Equivalencia de Tratamiento previo con una dosis de:

FENTANILO PARCHE TRANSDÉRMICO		12 µg/día	25 µg/día	50 µg/día	75 µg/día	
TRAMADOL ORAL /cada 24 horas		200mg	400 mg	450 mg	600 mg	--
MORFINA ORAL /cada 24 horas	15 mg	40 mg	80 mg	120 mg	160 mg	180 mg
HIDROMORFONA ORAL (mg/d)		4 mg	8 mg		16 mg	
OXICODONA ORAL /cada 24 horas		20 mg	40 mg	60 mg	80 mg	
BUPRENORFINA PARCHE TRANSDÉRMICO (TRANSTEC®)	8,75 µg/h (0,2 mg)	17,5 µg/h (0,4 mg)	35 µg/h (0,8 mg)	52,5 µg/h (1,2 mg)	70 µg/h (1,6 mg)	105 µg/h (2,4 mg)
TAPENTADOL ORAL (mg/día) (PALEXIA®)		100 mg/d	200 mg/d	300 mg/d	400 mg/d	

Tabla obtenida de la publicidad de Grünenthal

Los factores de conversión y dosis equivalente son sólo orientativos, existen diferencias importantes entre las diferentes referencias utilizadas, por lo que hemos utilizado las de equivalencias de menor potencia y, además, es necesario monitorizar la respuesta al pasar de un opioide a otro

Las dosis pueden ser aumentadas o reducidas en casos individuales y según indicación de su médico.

Aviso a pacientes y familiares

La información recogida en esta página web está dirigida, únicamente, a profesionales sanitarios de la atención primaria. No deberá utilizar su información para diagnosticar o tratar ninguna enfermedad o problema de salud. Si presenta o duda sobre existencia de un problema de salud deberá contrastar esta información con su médico de cabecera.