



Informe y actualización sobre la utilidad de los gabapentinoides (pregabalina y gabapentina) en perros y gatos

Marcelo Zysman, DVM

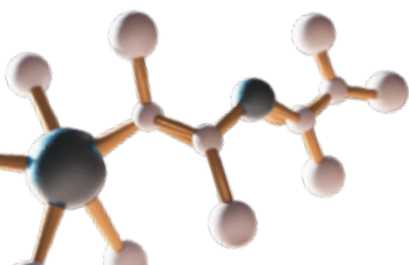
Medicina del Dolor en Caninos y Felinos

Introducción

Los gabapentinoides, gabapentina y pregabalina, son fármacos ampliamente utilizados en la medicina de caninos y felinos; sus propiedades anticonvulsivantes, analgésicas y tranquilizantes / sedantes dan sustento a esta actualidad.

Si bien ambas drogas presentan un mecanismo de acción similar (reducen la entrada de calcio a las células nerviosas disminuyendo, entonces, la liberación de neurotransmisores que causan dolor y convulsiones) hay diferencias en su farmacocinética y farmacodinamia que influyen tanto en su eficacia como en la seguridad de su uso.

El presente informe persigue revisar la utilidad de estos fármacos en la clínica cotidiana, destacando su metabolismo, indicaciones, contraindicaciones, efectos adversos y recomendaciones de uso; así como también sus diferencias.





Absorción

La gabapentina se absorbe lentamente por vía oral, y la cantidad de droga activa que llega a sangre varía entre especies y también entre individuos. Además, a medida que se aumenta la dosis una menor proporción del medicamento se absorbe: la cantidad de gabapentina disponible en el cuerpo disminuye a medida que se incrementa la dosis.

La pregabalina se absorbe más rápido (también por vía oral) y de manera más constante. La cantidad de droga activa que llega a la sangre aumenta de forma predecible y se mantiene invariable con la dosis.

Ambos medicamentos se pueden prescribir con o sin comida.

No se unen a proteínas sanguíneas ni se metabolizan en el hígado.

Pregabalina y gabapentina se eliminan por vía renal, y su vida media es de aproximadamente 6 horas, tanto para gatos como para perros.

Entonces, como se desprende del cuadro 1, y situándonos en la pregabalina, esta droga aporta como ventajas:

Cuadro 1: Diferencias entre gabapentina y pregabalina

Característica	Gabapentina	Pregabalina
Biodisponibilidad	Baja y variable	Alta y predecible
Unión a proteínas	Baja	Baja
Metabolismo	No se metaboliza	No se metaboliza
Excreción	Renal	Renal
Inicio de acción	Lento	Rápido
Duración del efecto	Corta	Larga
Potencia	Menor	Mayor



Cuadro 2: Dosis de gabapentina y pregabalina

Gabapentina en perros	<ul style="list-style-type: none"> • Como co-analgésico, PO, 5-10mg/Kg/BID-SID; • Síndromes convulsivos, PO, 10-20mg/Kg/TID; • Sedante, PO, 20-50mg/Kg en dosis única, de 2 a 3 hs antes del efecto deseado.
Gabapentina en gatos	<ul style="list-style-type: none"> • Como co-analgésico, PO, 2,5-10mg/Kg/BID-SID; • Síndromes convulsivos, PO, 5-10mg/Kg/TID; • Sedante, PO, 20-50mg/Kg en dosis única, de 2 a 3 hs antes del efecto deseado).
Pregabalina en perros	<ul style="list-style-type: none"> • Como co-analgésico, PO, 2-4mg/Kg/BID-SID; • Síndromes convulsivos, PO, 3-5mg/Kg/BID; • Sedante, PO, 10mg/Kg en dosis única, de 2 a 3 hs antes del efecto deseado.
Pregabalina en gatos	<ul style="list-style-type: none"> • Como co-analgésico, PO, 1-3mg/Kg/BID-SID; • Síndromes convulsivos, PO, 1-2mg/Kg/BID; • Sedante, PO, 5mg/Kg en dosis única, de 2 a 3 hs antes del efecto deseado.

- ▶ **Mayor potencia y una biodisponibilidad** de hasta 95% a las 4hs de su administración oral, lo que permite dosis más bajas y un inicio de acción más rápido.
- ▶ **Mayor duración del efecto**, lo que reduce la frecuencia de administración.

Como potenciales desventajas, pregabalina...

- ▶ Es más costosa.
- ▶ Mayor riesgo de efectos adversos, como sedación y ataxia, especialmente en pacientes geriátricos o con insuficiencia renal.

Indicaciones

Los gabapentinoides se utilizan en la clínica veterinaria de perros y gatos enfrentar:

- ▶ **Dolor agudo**, fundamentalmente neuropático, con efecto variable.
- ▶ **Dolor crónico**: neuropático, osteoarticular, y oncológico, tengan o no componente inflamatorio y, como regla general, como parte de una estrategia multimodal.





Recomendaciones de uso

En relación a su función dentro de una estrategia multimodal contra el dolor, presentan la ventaja de poder combinarse con casi todos los grupos analgésicos sin antagonismos ni toxicidad manifiesta, permitiendo reducir la dosis de las drogas analgésicas base; entonces:

- ▶ Evitan alcanzar el límite tóxico de otros analgésicos (por ejemplo, AINEs);
- ▶ Disminuyen el riesgo de efecto techo de fármacos anexos -límite de eficacia verdadero- y la tolerancia farmacológica (por ejemplo, analgésicos opioides).
- ▶ Reducen el riesgo frente a pacientes complejos (por ejemplo, aquellos que concursan con alguna insuficiencia orgánica).

La dosis de gabapentina y pregabalina debe individualizarse acorde al paciente (especie, raza, edad), la condición clínica y la respuesta al tratamiento.

Se recomienda iniciar con dosis bajas y aumentar gradualmente para evaluar tanto la respuesta benéfica como los potenciales efectos indeseables.

No se recomienda la suspensión abrupta de su uso ya que puede desencadenarse un síndrome de abstinencia.

Contraindicaciones

Los gabapentinoides están contraindicados en pacientes con:

- ▶ Hipersensibilidad conocida a esta familia de fármacos.
- ▶ Insuficiencia hepática grave.
- ▶ Insuficiencia renal.
- ▶ Gestación y lactancia.
- ▶ Uso conjunto con tramadol y, como regla general, antidepresivos.

▶ **Convulsiones:** como terapia adyuvante en perros y gatos con epilepsia idiopática o secundaria.

▶ **Ansiedad:** en situaciones de estrés, como visitas al veterinario, viajes, ruidos molestos, etc.

Merece destacarse que, acorde a mi experiencia personal, y más allá de los reportes fundamentados de diferentes autores internacionales, no he visto en la consulta de pacientes que requieran tranquilización / sedación, diferencias sustanciales en el efecto entre ambos fármacos, así como una respuesta idiosincrática en ambas especies.



Efectos adversos

Se destacan:

- ▶ Sedación.
- ▶ Ataxia.
- ▶ Vómitos.
- ▶ Diarrea.

Conclusiones

Los gabapentinoides deberían constituir herramientas de primera elección, fundamentalmente como componentes de una estrategia multimodal, para el tratamiento del dolor crónico en todas sus formas. También deben considerarse su acción anticonvulsivante y tranquilizante / sedante.

La elección del fármaco y la dosis debe individualizarse según el paciente y la condición clínica.

