



Orienta't

Altres Eutimizants:

## CARBAMAZEPINA

Guia de suport i orientació per a pares i/o tutors<sup>1</sup>

*<sup>1</sup>Aquesta informació és orientativa i en cap cas substitueix al prospecte del fàrmac.*



[www.orientat.org](http://www.orientat.org)

## INDICACIONS

En **Psiquiatria** s'usa en el tractament de:

- Trastorn bipolar
- Episodis de mania aguda (episodis d'eufòria i exaltació de l'estat de l'ànim) i mania mixta (episodis d'alteració de l'estat d'ànim acompanyats de molta irritabilitat, ràbia i inquietud).
- Tractament de manteniment del trastorn Bipolar per prevenir i atenuar les recurrències.

En **Neurologia** s'usa en el tractament de:

- Epilèpsia en nens majors de 6 anys i adolescents.
- El dolor neuropàtic (dolor característic associat a lesions dels nervis perifèrics).

## DOSI I FORMA D'ADMINISTRACIÓ

Existeixen presentacions en forma de comprimits de 200 i 400 mg.

- La presa és oral, diària. Durant, després o entre els menjars, amb una mica de líquid.
- El tractament s'inicia amb una dosi diària baixa i s'augmenta lentament. Per establir el millor dosatge en cada cas és necessària la determinació periòdica dels nivells del fàrmac en sang mitjançant analítiques.
- Les dosis per al tractament agut dels episodis maníacs del trastorn bipolar i el trastorn esquizoafectiu i les dosis de manteniment per evitar i atenuar les recaigudes es resumeixen en la següent taula:

<i>Edat anys</i>	<i>Dosi inicial</i>	<i>Dosi màxima</i>	<i>Dosi manteniment</i>
6 - 12	100 mg 2 cops/dia	1000 mg/dia	400-800 mg/dia
13 o més	200 mg 2 cops/dia	1200 mg/dia	800-1200 mg/dia

## EFFECTES SECUNDARIS

Els efectes adversos provocats per la carbamazepina són, majoritàriament, lleus i transitoris i solen desaparèixer després de diversos dies de tractament o després d'un ajust de dosi.

Els **més freqüents** són:

- Somnolència, cefalees (mal de cap), marejos, dificultat per pensar, visió borrosa, nàusees i diarrea.

**Poc freqüents** però greus:

- Signes de falta de glòbuls blancs, anèmia i falta de plaquetes: febre, mal de coll, erupció, úlceres en boca, glàndules inflamades i facilitat per a les infeccions, fatiga, mal de cap, pal·lidesa, sagnat de nas o tendència a fer hematomes (més de l'habitual).
- Signes d'hepatitis: fatiga, esgrogueïment de la pell o del to de les genives/conjuntives oculars.
- Signes de pancreatitis: dolor intens en la part alta de l'abdomen, marcada pèrdua d'apetit i vòmits.
- Signes d'alteració del ronyó, amb afectació de l'equilibri del sodi: disminució de la quantitat d'orina o presència de sang en l'orina, dificultat per passejar adequadament (atàxia), visió doble (diplopia), augment de pes (retenció de líquid).

En aquests casos cal consultar immediatament el seu metge.

## PRECAUCIONS

- Haurà d'acudir al seu metge per a la programació i realització d'anàlisi de sang de forma periòdica.
  - **Abans de començar:** Hemograma i funció del fetge, ronyó i tiroide. Anàlisi orina.
  - **Dos primers mesos:** Hemograma cada 2/4 setmanes
  - **Cada 6-12 mesos:** funció del fetge, ronyó i tiroide, amb nivells de sodi. Anàlisi orina.
- El consum d'alcohol durant el tractament pot augmentar el risc d'efectes adversos.

Vegeu apartat "Preguntes freqüents" per a més informació.

## CONTRAINDICACIONS I ADVERTENCIES

- **Absolutes:** Hipersensibilitat a carbamazepina i fàrmacs com els antidepressius tricíclics, oxcarbazepina, fenitoïna. Malaltia greu de cor (bloqueig aurícula-ventricular). Depressió de medul·la òssia. Porfíria hepàtica. Tractament amb IMAOs o en les dues setmanes posteriors.
- **Relatives:** Crisis mixtes que incloguin absències i en hipertensió ocular. Psicosi latent. Valorar risc/benefici en antecedents d'enfermetat cardíaca, hepàtica, renal, reaccions hematològiques a altres fàrmacs o períodes interromputs de tractament.
- Informi el seu metge si està embarassada o en període de lactància. Les dones que estiguin prenent Carbamazepina i desitgin quedar-se embarassades hauran de consultar amb els seus metges altres opcions de tractament a causa de l'elevat risc de malformacions en el fetus.
- Informi el seu metge sobre si està prenent alguna medicació, la que sigui, sobretot diürètics, antihipertensius, antibiòtics, anticonceptius orals, corticoides, antipsicòtics, ansiolítics, antidepressius, liti o àcid valproic.

## MATERIAL DE CONSULTA

Links d'interès:

1. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
2. Medline Plus. Servicio de Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/druginformation.html>
3. Vademecum Internacional. <http://vademecum.es>

Farmacología especializada:

4. Soutullo C. (2011). Guía Esencial de Psicofarmacología del Niño y del Adolescente. Ed. Panamericana.
5. Stahl, SM. (2009) Psicofarmacología esencial. Guía del prescriptor. 3ª ed. Aulamédica.

# PREGUNTES FREQUENTS

## 1. Com actua?

*La carbamazepina actua normalitzant l'activitat cerebral anòmala.*

## 2. Quant triga a fer efecte?

*Depèn del símptoma a tractar i de la seva gravetat, de la dosi i del ritme al qual es va incrementant.*

## 3. Ho hauré de prendre tota la vida?

*Atès que la carbamazepina està indicada tant en el tractament de la fase aguda de les descompensacions maníacques com en el manteniment del trastorn afectiu bipolar, el tractament sol ser a llarg termini.*

## 4. Canviarà la meua manera de pensar?

*No, no canviarà la teua manera de pensar.*

## 5. Genera addicció?

*La carbamazepina no és un fàrmac addictiu.*

## 6. Què passa si oblido prendre una dosi?

*Si existeix un oblit ocasional, es recomana fer la presa de la dosi oblidada tan aviat com s'acordi (sempre que no hagi transcorregut gaire temps des de l'hora pautada). En cas contrari, haurà de prescindir d'aquesta presa i seguir amb la pauta establerta pel seu metge en l'horari que li correspon. Mai ha de prendre una dosi doble per compensar les dosis oblidades.*

## 7. Què passa si prenc més dosi del compte?

*Si ha doblat la dosi per error, ha d'informar el seu metge i estar atent a la possible aparició d'efectes adversos. Si es tracta d'una sobreingesta del fàrmac, haurà d'informar immediatament el metge, que valorarà si és necessària la derivació a un Servei d'Urgències Hospitalari. També pot telefonar al Servei d'Informació Toxicològica, telèfon 91 562 04 20 o bé al Servei de Farmacologia Clínica, Vall d'Hebron Hospitals (tel. 934283029 i 934283176 (exteriors) 2733 i 2739 interiors.*

## 8. Puc deixar de prendre-ho sense consultar?

*No es pot parar la medicació de forma brusca. Ha de consultar amb el metge. Haurà d'assegurar-se de tenir receptes suficients per als períodes en els quals no té visita de control, com els períodes vacacionals.*

## 9. Es poden prendre altres medicacions mentre es pren aquesta?

*Aquest fàrmac pot modificar l'efecte d'altres medicaments, així que sempre ha de notificar-ho a qualsevol metge que el visiti per qualsevol motiu, o al farmacèutic si ha de prendre una medicació per a la qual no necessiti recepta.*

*Realitzat per l'equip de psiquiatres de la Fundació Orienta.*