REVISTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL DOLOR

REVISTA DE LA SOCIEDAD
ESPAÑOLA DEL DOLOR

Artículo Aceptado para su pre-publicación

Título:

Disfonía como efecto secundario dosis dependiente del tratamiento con duloxetina.

Autores:

Tamara Rivero Salvador, Clara Marín Zaldivar, Pablo Baltanas Rubio, Laura Ciercoles Ramirez, Esther Cuesta Peribañez, Lucia Gimeno Garcés, María del Pueyo Badel Rubio

DOI: [10.20986/resed.2017.3528/2016](https://doi.org/10.20986/resed.2017.3528/2016)

Instrucciones de citación para el artículo:

Rivero Salvador Tamara, Marín Zaldivar Clara, Baltanas Rubio Pablo, Ciercoles Ramirez Laura, Cuesta Peribañez Esther, Gimeno Garcés Lucia, Badel Rubio María del Pueyo. Disfonía como efecto secundario dosis dependiente del tratamiento con duloxetina.. Rev. Soc. Esp. Dolor. 2017. doi: 10.20986/resed.2017.3528/2016.

que se publique en su forma final. Tenga en cuenta que durante el proceso de producción se pueden dar errores lo que podría afectar el contenido final. El copyright y todos los derechos legales que se aplican al artículo pertenecen a la Revista de la Sociedad Española de Dolor.

DISFONÍA COMO EFECTO SECUNDARIO DOSIS DEPENDIENTE DEL TRATAMIENTO CON DULOXETINA

DYSPHONIA AS SIDE-EFFECT DOSE-DEPENDENT DURING TREATMENT WITH DULOXETINE

T. Rivero Salvador, C. Marín Zaldivar, P. Baltanás Rubio, L. Ciercoles Ramírez¹, L. Gimeno Garcés, E. Cuesta Peribañez, M. del Pueyo Badel Rubio

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza. ¹Complejo Hospitalario de Navarra.

CORRESPONDENCIA:

Tamara Rivero Salvador

tamara_rivero_18@hotmail.com

Recibido 29-10-2016

Aceptado 31-10-2016

Palabras clave: Duloxetina, efectos secundarios, disfonía.

INTRODUCCIÓN

La duloxetina es un antidepresivo **inhibidor de la recaptación de serotonina y noradrenalina** (IRSN) utilizado para el tratamiento de la **depresión mayor**, así como el dolor neuropático. La dosis recomendada para el dolor neuropático es de 60 mg una vez al día.

CASO CLÍNICO

Mujer de cincuenta y nueve años con antecedentes médicos de dislipemia, cervicobraquialgia bilateral y lumbalgia crónica en relación a discopatías y protusiones discales, con fijación a nivel C5-C6 y C6-C7. En tratamiento con atorvastatina, duloxetina 60 mg, pazital 37,5/325 mg, y celebrex 200 mg. En seguimiento por Clínica del Dolor, acude a consulta refiriendo disfonía significativa coincidiendo con la introducción de duloxetina a su tratamiento. Su médico de atención primaria la remitió al Servicio de Otorrinolaringología donde se le evidenció edema de Reinke. Ante la coincidencia de la aparición de disfonía, la cual nunca antes había tenido, con la toma de duloxetina, se decide reducir la dosis a 30 mg. En la siguiente consulta de control la paciente refiere mejoría de su disfonía, que ella asocia a la disminución de dosis de duloxetina. Ante esta situación, se decidió volver a aumentar la dosis de duloxetina a 60 mg para comprobar si volvía a aparecer dicha disfonía, o simplemente había sido una coincidencia. Efectivamente, la paciente volvió a sufrir disfonía, la cual desapareció tras volver a disminuir la dosis a 30 mg, por lo que dicho efecto adverso no había sido una mera coincidencia, sino que en este caso se trataba de un efecto secundario dosis dependiente.

La duloxetina es generalmente bien tolerada, siendo sus reacciones adversas más frecuentes: náuseas, cefalea, sequedad de boca, somnolencia, fatiga, insomnio, mareos y estreñimiento. En caso de disfonía como efecto secundario al tratamiento con duloxetina, sólo se encontraron treinta y siete casos registrados en la página de la Food and Drug Administration (FDA), que en comparación con el resto de efectos secundarios registrados de la duloxetina, la probabilidad de presentarse era $> 1/10.000$ pero $< 1/1.000$, considerándose un efecto adverso raro. Además, concretamente en dicho caso, se trataría de un efecto dosis dependiente.

AGRADECIMIENTOS

No conflicto de intereses.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. FDA Research Report: <http://www.fda.gov/>.