

# LITIASIS RENAL POR TOPIRAMATO

## Caso clínico

Vicenç Alemany Reus. Farmacéutico Comunitario en Palma de Mallorca

### Presentación del caso

**PACIENTE:** Mujer de 42 años. Fumadora, con sobrepeso. Acude a la farmacia para revisión del uso de su medicación (RUM).

#### MEDICAMENTO - PROBLEMA DE SALUD:

Paracetamol 1g 1-1-1 Migraña  
 Naproxeno sódico 550mg 1-0-1 Migraña  
 Topiramato 50mg 1-0-1 Profilaxis migraña  
 Clomipramina 75 mg 1-0-0 Narcolepsia

#### OTROS PROBLEMAS DE SALUD:

Fue ingresada varias veces en los dos últimos años por cólicos nefríticos, con una media de 3-4 días de hospitalización, en uno de los ingresos fue intervenida para la eliminación de cálculos. En ocasiones aún sufre dolores, pero no toma medicación para tratarlos

revisa

Servicio de revisión del uso de los medicamentos (RUM)

Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria SEFAC

### Evaluación

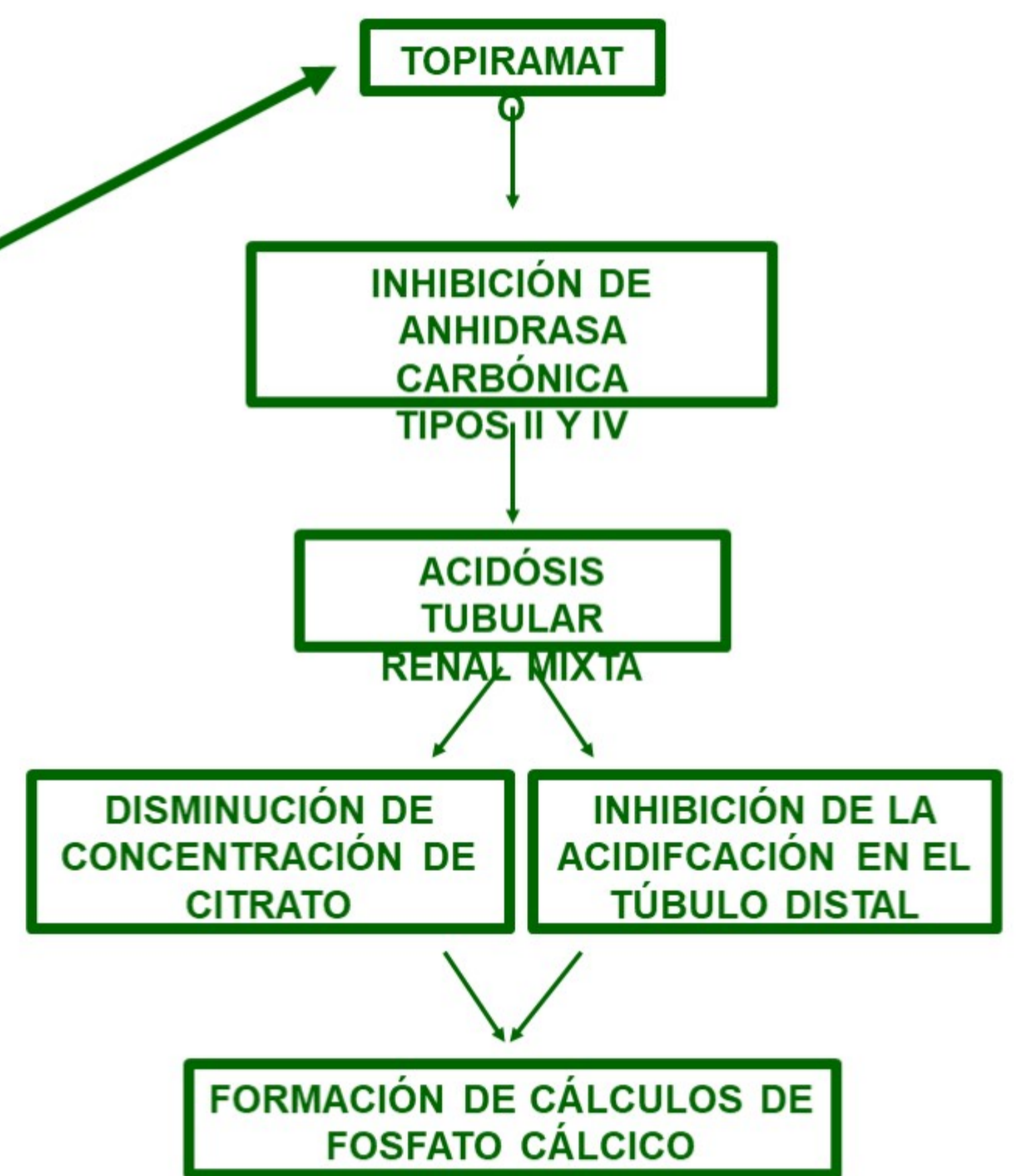
Tras una entrevista siguiendo el método REVISA, se procede a una revisión sistemática de toda la medicación del paciente. Se sospecha que el **Topiramato** podría ser el causante de los problemas renales, por lo que se amplía la revisión bibliográfica. Los datos de prevalencia de urolitiasis en pacientes tratados con topiramato varían según las dosis prescritas y el tiempo que lleven tomándolo, llegando hasta un 10,7%.

### Mecanismo de Acción <sup>2,4</sup>

INDICACIONES → ANTIEPILEPTIC  
 O PROFILAXIS MIGRAÑA

#### ACCIONES FARMACOLÓGICAS

- Bloqueo tiempo-dependiente de los canales de sodio
- Potenciación de la transmisión GABAérgica
- Antagonismo débil del receptor AMPA/kainato del glutamato
- Inhibidor débil de anhidrasa carbónica (isoenzimas II y IV)



### Informe entregado al paciente

revisa

REVISIÓN MEDICAMENTOS  
 INFORMACIÓN AL PACIENTE SOBRE LA REVISIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

INFORMACIÓN AL PACIENTE SOBRE LA REVISIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

NAPROXENO: Tomar SIEMPRE CON ALIMENTOS, la posología es de 1 cada 12 horas (2 al día), intenta combinar con paracetamol para evitar exceso de toma de naproxeno.  
 TOPIRAMATO: Seguir tomando, pero pedir cita con especialista y entregar carta valorando cambio de tratamiento, ya que puede provocar cálculos renales.  
 DIETA: saludable, aumentar frutas y verduras frescas.  
 EJERCICIO: Intentar caminar entre 1/2 hora y 1 hora al día.  
 VACUNACIÓN: se recomienda vacuna anual de gripe

### Intervención y resultado - Conclusiones

- Carta al médico especialista detallando sospecha (documento del programa REVISA). La paciente la presenta en la siguiente visita.
- El médico acepta y sustituye por propranolol 10 mg/12h.
- Tras más de un año de la sustitución la paciente no ha tenido más episodios de cólico nefrítico, los dolores también han desaparecido.
- Tanto la paciente como el médico valoran muy positivamente la intervención del farmacéutico.
- Ahorro para el SNS al evitarse futuros ingresos hospitalarios.

Servicio de revisión del uso de los medicamentos (RUM)

Comentarios/Acciones

EL TOPIRAMATO CAUSA CÁLCULOS RENALES CON FRECUENCIA, LA PACIENTE FUE OPERADA EL PASADO VERANO Y REFIERE DOLOR EN LA ACTUALIDAD. ROGAMOS VALORE CAMBIO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA.

| Medicamento  | Situación   | Comentarios/Acciones  |
|--|---|---|
| TOPIRAMATO KEFR PHARMA EFG 50 MG 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS  | Posibles efectos secundarios o reacciones adversas a medicamentos que requieren precaución en el uso del medicamento. | EL TOPIRAMATO CAUSA CÁLCULOS RENALES CON FRECUENCIA, LA PACIENTE FUE OPERADA EL PASADO VERANO Y REFIERE DOLOR EN LA ACTUALIDAD. ROGAMOS VALORE CAMBIO ESTRATEGIA TERAPÉUTICA. |
| NAPROXENO SÓDICO CINFA EFG 550 MG 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS |   |   |
| PARACETAMOL PENSIA EFG 1 G 40 COMPRIMIDOS                    |   |   |
| ANAFRANIL 75 MG 28 COMPRIMIDOS LAQUEADOS                     |   |   |

Comentarios:  
 ROGAMOS TAMBIÉN VALORE PRESCRIPCIÓN DE VARENICLINA PARA CESACIÓN TABÁQUICA.

Firma del farmacéutico/a

### Referencias bibliográficas

- 1-Wisher D. Martindale: The Complete Drug Reference. 37th ed. Journal of the Medical Library Association : JMLA. 2012;100(1):75-76
- 2- Mirza N, Marson AG, Pirmohamed M. Effect of topiramate on acid-base balance: extent, mechanism and effects. British Journal of Clinical Pharmacology. 2009;68(5):655-661
- 3-Maalouf NM, Langston JP, Van Ness PC, Moe OW, Sakhaee K. Nephrolithiasis in topiramate users. Urological research. 2011;39(4):303-307.
- 4-Dell'Orto VG, Belotti EA, Goeggel-Simonetti B, et al. Metabolic disturbances and renal stone promotion on treatment with topiramate: a systematic review. British Journal of Clinical Pharmacology. 2014;77(6):958-964