

Amitriptilina

en dolor neurogénico y trastorno del sueño

(Tryptizol, Sarotex)

Explicación breve, instrucciones.

La Amitriptilina es un medicamento que ha estado disponible desde hace muchos años. Su primer uso es como antidepresivo; la segunda indicación común es la de lo que habla esta hoja informativa: el dolor neurogénico crónico, al igual que con Neuropatía Diabética, y con frecuencia resulta muy útil para los trastornos del sueño y dolor causado por Fibromialgia, donde se utiliza en una dosis tan pequeña que no se tendrá ningún efecto antidepresivo.

Nosotros prescribimos Amitriptilina para dos "efectos secundarios", que ocurrirán de manera segura incluso en dosis muy pequeñas: alivia el "dolor del nervio" "profundo" y somnolencia.

La Amitriptilina es un medicamento recetado: su médico o especialista tratante tiene que escribir una prescripción específica.

La Amitriptilina no crea dependencia: con el paso del tiempo, usted no sentirá la necesidad de aumentar la dosificación para conseguir los mismo efectos y no hay problemas cuando se le retire el medicamento (no necesitará retirar la medicación de manera paulatina en dosis de un máximo de 25 a 50 Mg por noche). Con frecuencia los pacientes usan el medicamento por alrededor de tres meses; cuando alcanzan un ritmo de sueño satisfactorio, tienden a "olvidarlo". A veces, los pacientes vuelven a tomar el medicamento por periodos más o menos cortos, si su ritmo de sueño vuelve a trastornarse.

Para probar sistemáticamente la Amitriptilina (en el trastorno del sueño causado por dolor, por ejemplo, con la Fibromialgia) nosotros siempre sugerimos lo siguiente:

1. Tome el medicamento alrededor de tres horas antes de ir a la cama: la Amitriptilina ingresa muy lentamente y tiene un efecto prolongado (si la toma "al meterse en la cama", no podrá dormir por alrededor de tres horas y a la mañana siguiente se sentirá como un "fantasma" por unas tres horas).
2. Comience con una dosis tan pequeña (usualmente 5, quizás 10 Mg), para que definitivamente no se sienta soñoliento a la mañana siguiente. Si siente un poco efecto, pero no lo suficiente en su dolor y/o sueño, puede duplicar la dosis una vez después de 5 o 7 días (así, una semana después de comenzar tomaría 10 de 20 Mg); si eso todavía no le proporciona el efecto suficiente (y no "efecto zombie"), puede duplicar la dosis una vez más después de otra semana. Nunca tome más de 20 Mg sin antes consultar al médico que prescribe el medicamento.
3. No use la Amitriptilina (o sólo después de consultar explícitamente a su doctor) si tiene:
 - a. Hipertensión o trastorno del ritmo cardíaco que sea difícil de regular;
 - b. Si tiene el Síndrome de Sjögren; un trastorno del ritmo cardíaco congénito; problemas de la tiroides (recientes) con medicación correspondiente; y/o epilepsia.
 - c. Cuando tenga dudas: ¡consulte a su médico tratante o a su farmacéutico! (Lea más en sitios web pertinentes, por ejemplo, de su farmacia local).

Usada para las indicaciones y con las dosis muy bajas que describimos en esta hoja informativa, prácticamente nunca se presentan efectos secundarios limitantes.

Armand C. Hagedoorn, Fisiatra
BIG Reg Nr. (NL) 89021307201

(Junio 2014)