



POSICIONAMENT DE LA SOCIETAT CATALANA DE DOLOR DAVANT DEL REQUERIMENT DE VISAT PEL FÀRMAC VERSATIS® (APÒSIT DE LIDOCAÏNA 5%)

Des de l'1 de novembre ha entrat en vigor el requeriment de visat per a la dispensació a càrrec del Sistema Nacional de Salut (SNS) dels apòsits de lidocaïna (Versatis®), per tal de limitar el seu finançament a la indicació autoritzada en fitxa tècnica "alleujament simptomàtic del dolor neuropàtic perifèric associat a la infecció prèvia per Herpes Zòster" (neuràlgia post-herpètica) (NPH).

La Societat Catalana de Dolor vol posicionar-se davant d'aquesta resolució del Ministeri de Sanitat, Consum i Benestar Social, ja que suposa no poder prescriure el fàrmac a pacients amb dolor neuropàtic perifèric i localitzat (DNPL) no ocasionat per la NPH (neuropatia diabètica, dolor post-quimioteràpia o radioteràpia, dolor crònic post-cirurgia i altres).

1-Considerem que en cap cas està justificada la prescripció en pacients amb dolor no neuropàtic.

2-Sí que es pot justificar la seva prescripció en DNPL fora d'indicació per diferents motius:

- a) Així està recomanat en diferents guies de societats internacionals (NeuPSIG, EFNS).
- b) La hiperexcitabilitat dels canals de Na⁺ no és exclusiu del dolor per NPH i, per tant, també altres neuropaties responen al tractament amb lidocaïna en pegats.
- c) Els pacients més vulnerables/fràgils (ancians, pluripatològics i polimedicats) presenten freqüentment efectes secundaris neurològics intolerables als fàrmacs de primera línia per al dolor neuropàtic (antidepressius i anticonvulsivants), fet que pot situar el pegat de lidocaïna en primera línia en aquests pacients per l'absència d'aquests efectes. Per aquest motiu també pot ser aplicable a pacients que treballen amb maquinàries perilloses o en el cas de conductors públics.

3-Considerem en tots els casos que la continuïtat del tractament ha de ser avaluada mensualment en base a l'eficàcia assolida.

Per tant, concloem que es podria prescriure en **tot tipus de dolor neuropàtic perifèric localitzat** i especialment si hi ha alodinia quan:

1. Hi ha intolerància o contraindicació als tractaments de primera línia.
2. En pacients d'edat avançada o vulnerables/fràgils pel seu bon perfil de seguretat.
3. En pacients conductors professionals o treballadors amb maquinària pesada.

Condicions d'ús:

1. La prescripció ha de ser revalorada a les 2-4 setmanes.
2. En cas d'ineficàcia s'ha de suspendre el tractament.

La Junta Directiva de la Societat Catalana de Dolor
Barcelona, 26 de novembre de 2018