

VERSATIS® Colombia — eDetailing Veeva CLM

Guía de entrega

Producto: VERSATIS® (parche de lidocaína 5 % — 700 mg) · Cliente: Grünenthal · Mercado: Colombia ·
Plataforma: Veeva CLM (iPad) · 22 diapositivas · septiembre 2026

1. Qué se entrega

Presentación interactiva (eDetailing) de **VERSATIS®** para uso en visita médica a través de **Veeva CLM** en iPad.

22 archivos ZIP, uno por diapositiva, listos para cargar en Veeva. Cada ZIP contiene el `index.html` en la **raíz** y sus carpetas de recursos (`css/` , `js/` , `images/`). El nombre del ZIP es el identificador de la diapositiva en Veeva. **Orden de presentación: 243 → 264.**

Orden	Archivo ZIP	Área
1	CO_VST_000_243_HOMEPAGE_ES.zip	Inicio
2	CO_VST_000_244_LNP_ES.zip	DNL · Síntomas
3	CO_VST_000_245_LNP_ES.zip	DNL · Etiologías
4	CO_VST_000_246_DIAG_ES.zip	Diagnóstico (pestañas)
5	CO_VST_000_247_DIAG_ES.zip	Diagnóstico (pestañas)
6	CO_VST_000_248_LNP_ES.zip	Algoritmo de tratamiento
7	CO_VST_000_249_VST_ES.zip	VERSATIS® · Indicación
8	CO_VST_000_250_VST_ES.zip	VERSATIS® · Guías
9	CO_VST_000_251_MOA_ES.zip	Mecanismo de acción
10	CO_VST_000_252_MOA_ES.zip	Mecanismo de acción
11	CO_VST_000_253_EFFI_ES.zip	Beneficios (pop-ups)
12	CO_VST_000_254_EFFI_ES.zip	Eficacia
13	CO_VST_000_255_EOU_ES.zip	Aplicación
14	CO_VST_000_256_EFFI_ES.zip	Eficacia
15	CO_VST_000_257_EFFI_ES.zip	Eficacia (pop-ups)
16	CO_VST_000_258_TOLE_ES.zip	Seguridad
17	CO_VST_000_259_TOLE_ES.zip	Seguridad

18	CO_VST_000_260_TOLE_ES.zip	Seguridad · Efectos adversos
19	CO_VST_000_261_ADDI_ES.zip	Preguntas frecuentes (acordeón)
20	CO_VST_000_262_END_ES.zip	Resumen
21	CO_VST_000_263_REF_ES.zip	Referencias (1–22)
22	CO_VST_000_264_REF_ES.zip	Referencias (23–31) e información para prescribir

2. Cómo se navega

El delegado se mueve por el material de varias formas:

- **Flechas laterales** (anterior / siguiente) en cada diapositiva.
- **Menú** (icono superior derecho) con acceso directo a cada sección, incluidas las **Referencias**.
- **Ampliar (zoom)** con el gesto de **pellizco** (dos dedos) sobre cualquier diapositiva; con la imagen ampliada, **arrastrar** con un dedo para desplazarse y **doble toque** para volver al tamaño normal.

Algunas diapositivas incluyen además **ventanas emergentes (pop-ups)** con información ampliada (Beneficios y Eficacia), **pestañas** en Diagnóstico, un **acordeón de preguntas frecuentes** y, en las dos de Referencias, **enlaces externos** (herramienta de diagnóstico, información para prescribir) y los **correos y el teléfono** de contacto.

Recomendamos **desactivar en la presentación de Veeva el deslizamiento (swipe) entre diapositivas y el gesto de pellizco para salir**: los dos compiten con el zoom por pellizco. La navegación queda cubierta por las flechas y el menú.

3. Qué se mide (tracking)

Cada interacción del delegado queda **registrada en Veeva** como un registro de **Call Clickstream** (`Call_Clickstream_vod_c`), con dos campos: la **etiqueta** (`Track_Element_Description_vod_c` , qué se ha pulsado) y el **valor** (`Answer_vod_c` , qué tipo de acción). A esto se suman las métricas que **Veeva registra de forma nativa** (qué diapositivas se ven y el tiempo en cada una).

3.1 Navegación entre diapositivas — valor `Click`

Etiqueta	Acción
BTN_adelante_Click	Botón siguiente
BTN_atras_Click	Botón anterior
BTN_Menu_Home	Menú → Home
BTN_Menu_DNL	Menú → DNL
BTN_Menu_Sintomas	Menú → Síntomas
BTN_Menu_Etiologias	Menú → Etiologías

BTN_Menu_Diagnostico	Menú → Diagnóstico
BTN_Menu_Algoritmo	Menú → Algoritmo tratamiento
BTN_Menu_Versatis	Menú → Versatis®
BTN_Menu_Indicacion	Menú → Indicación
BTN_Menu_Guías	Menú → Guías
BTN_Menu_Mecanismo	Menú → Mecanismo de acción
BTN_Menu_Beneficios	Menú → Beneficios
BTN_Menu_Aplicacion	Menú → Aplicación
BTN_Menu_Eficacia	Menú → Eficacia
BTN_Menu_Seguridad	Menú → Seguridad
BTN_Menu_EventosAdversos	Menú → Efectos adversos (diapositiva 18)
BTN_Menu_FAQ	Menú → Preguntas frecuentes
BTN_Menu_Resumen	Menú → Resumen
BTN_Menu_Referencias	Menú → Referencias
BTN_Tab_DN4_Click	Pestaña DN4 (diagnóstico)
BTN_Tab_DiagnosticTool_Click	Pestaña herramienta de diagnóstico

3.2 Ventanas emergentes (pop-ups)

Etiqueta	Valor	Sección
BTN_PopupA_10_Click	Abre popup A slide 10	Beneficios (253)
BTN_PopupB_10_Click	Abre popup B slide 10	Beneficios (253)
BTN_PopupA_14_Click	Abre popup A slide 14	Eficacia (257)
BTN_PopupB_14_Click	Abre popup B slide 14	Eficacia (257)
BTN_PopupC_14_Click	Abre popup C slide 14	Eficacia (257)

3.3 Preguntas frecuentes (acordeón) — valor **Abrir**

Etiqueta	Significado
FAQ - <pregunta>	El delegado despliega una de las preguntas frecuentes

3.4 Enlaces y contacto (Referencias)

Etiqueta	Valor	Elemento
BTN_Ref9_DiagnosticTool_Click	Abre herramienta de diagnóstico (dolor.com)	Referencia 9 → herramienta de diagnóstico en dolor.com (263)
BTN_FT_QR_Click	Abre ficha técnica (QR)	Código QR → información para prescribir (264)
BTN_FT_Link_Click	Abre ficha técnica (enlace)	Enlace → información para prescribir (264)
BTN_DirMedica_Mail_Click	Click	Correo del Departamento Médico, dirmedica@grunenthal.com (264)
BTN_Farmacovigilancia_Tel_Click	Click	Teléfono de farmacovigilancia (264)
BTN_Farmacovigilancia_Mail_Click	Click	Correo de farmacovigilancia, drugsafety.co@grunenthal.com (264)

Las etiquetas de pop-ups conservan su identificador histórico (`_10_` , `_14_`) por continuidad con los informes de VERSATIS® en otros países · las etiquetas son fijas; si Grünenthal necesita otra taxonomía, indíquelo y se ajusta antes de la carga en Veeva.

4. Notas técnicas

- Cada diapositiva carga las librerías oficiales de Veeva (`veeva-library.js` , `MyInsightsLibrary.js` , `q.js`).
- La navegación entre diapositivas usa el esquema de URL de Veeva (`veeva:gotoSlide(...)`), con el nombre del ZIP como destino.
- Configurada para **Veeva CRM** (`target_platform__v = salesforce__v`). **Si su presentación está en Vault CRM, indíquelo:** cambian la librería y el esquema de navegación.
- Los **enlaces externos** se abren fuera de la presentación; los **correos** abren la aplicación de Correo del iPad.
- Optimizado para Safari iPad / Veeva WebView (orientación horizontal).
- Cada ZIP es una diapositiva autónoma; el nombre del ZIP es su identificador de navegación en Veeva.

5. Capturas de pantalla

Reproducción de las **22 diapositivas** en su orden de presentación, incluidos los **pop-ups** de Beneficios y Eficacia. Cada captura indica su identificador de diapositiva en Veeva.



MENÚ

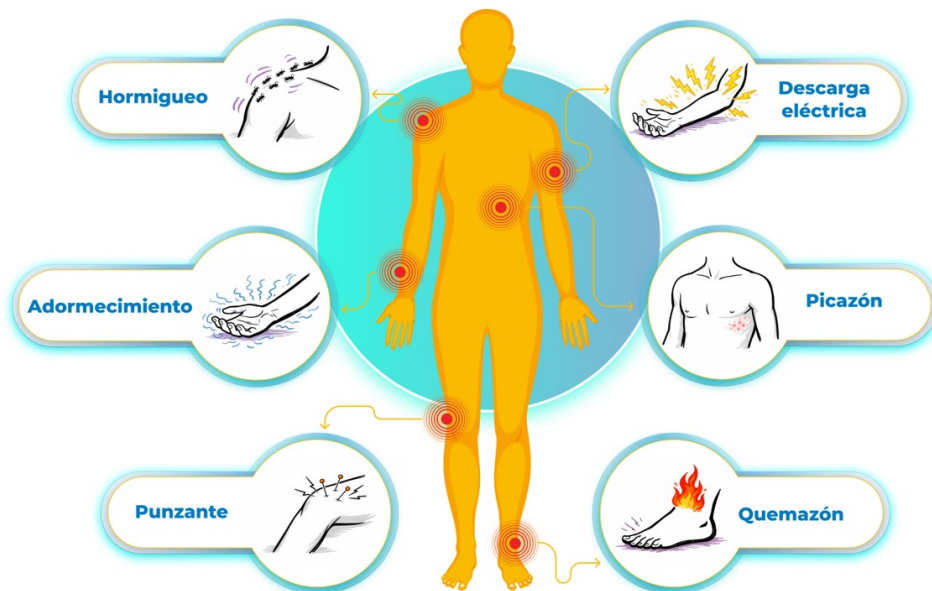
EFICACIA Y SEGURIDAD EN EL ALIVIO DEL DOLOR NEUROPÁTICO LOCALIZADO (DNL)^{1,2}

EMPEZAR →



EL DNL SE DEFINE COMO EL DOLOR PROVOCADO POR UNA ENFERMEDAD O LESIÓN QUE AFECTA AL SISTEMA NERVIOSO SOMATOSENSORIAL³

- Es de origen periférico y se caracteriza por la presencia de estos síntomas en áreas circunscritas del tamaño de una hoja carta (A4):^{3,4}



EL DNL REPRESENTA CASI EL 60% DE LOS CASOS DE DOLOR NEUROPÁTICO⁵

- Puede originarse por diferentes situaciones:^{1,6}



Versatis® ha demostrado ser una alternativa terapéutica eficaz para el tratamiento de estos pacientes⁷

DNL | Diagnóstico

CUESTIONARIO DN4 PARA EL DIAGNÓSTICO DEL DNL⁸

DN4

Diagnostic Tool

ENTREVISTA

Pregunta 1: ¿Tiene el dolor una o más de las siguientes características?

✓ SÍ

✗ NO

1- Quemazón

2- Frío doloroso

3- Calambres eléctricos

Pregunta 2: ¿Está asociado el dolor con uno o más de los siguientes síntomas en la misma zona?

4- Hormigueo

5- Alfileres y agujas

6- Entumecimiento

7- Picazón

EXAMEN FÍSICO

Pregunta 3: ¿Está el dolor localizado en una zona donde el examen físico puede mostrar una o más de las siguientes características?

✓ SÍ

✗ NO

8- Hipoestesia al tacto

9- Hipoestesia a pinchazos

Pregunta 4: En la zona dolorosa, el dolor es causado o incrementado por:

10- Cepillado suave de la piel

Por cada respuesta positiva asigne un punto, por cada respuesta negativa asigne un valor de 0 (cero).
Sume los puntos.

Puntuación ≥4

dolor neuropático

versatis®

Pinches de Liberación 5% - 700 mg

DIAGNOSTIC TOOL: EL DIAGNÓSTICO DEL DNL EN CUATRO PASOS⁹

DN4

Diagnostic Tool



ANAMNESIS

1

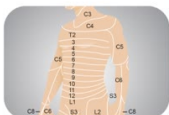
¿La historia del paciente sugiere una lesión o enfermedad nerviosa relevante?



ANATOMÍA

2

¿Resulta coherente la distribución del dolor desde el punto de vista neuroanatómico?



EVALUACIÓN SENSITIVA

3

¿Muestra el examen neurológico algún signo positivo o negativo en la zona del posible nervio afectado?



EXTENSIÓN DE LA ZONA MÁS DOLOROSA

4

¿La zona dolorosa está delimitada y es menor que una hoja de tamaño A4?

ALGORITMO PARA EL TRATAMIENTO DEL DNL^{10,11}

DIAGNÓSTICO DE DNL

Tratamiento Tópico
Parche de lidocaína - Parche de capsaicina

**Hiperalgnesia Extrema
Enfermedad Progresiva**
"Signo de alarma". Ejemplo: pérdida de peso sin motivo aparente
Derivar inmediatamente a un especialista en dolor

EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA A LAS 2-4 SEMANAS

BUENA RESPUESTA

(reducción >30% en el área/intensidad del dolor).
Continuar con el tratamiento y reevaluar después de 3-4 meses.

Algoritmo utilizado en las guías de Allegri M, et al. 2016.¹

RESPUESTA PARCIAL

(reducción <30% en el área/intensidad del dolor).
Añadir la medicación sistémica; si no se observa mejoría en 1 mes, cambiar a la medicación de 2ª línea.

Si el paciente responde, **continuar con el tratamiento y reevaluar después de 3-4 meses.**

· No hay respuesta después del tratamiento de 2ª línea
· Ocurre un evento adverso
Derivar a un especialista en dolor.

SIN RESPUESTA

Cambiar a la medicación sistémica; si no hay respuesta en un mes, cambiar a la medicación de 2ª línea.

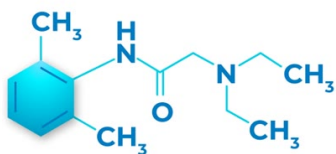
Si el paciente responde, **continuar con el tratamiento y reevaluar después de 3-4 meses.**

· No hay respuesta después del tratamiento de 2ª línea
· Ocurre un evento adverso
Derivar a un especialista en dolor.

En otras guías como la NeuPSIG 2025, el parche de lidocaína se considera en segunda línea¹¹

VERSATIS® ESTÁ INDICADO PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR NEUROPÁTICO LOCALIZADO¹

- Parche adhesivo medicamentoso con lidocaína 5%¹



EFICACIA

Disminución parcial del DNL, o que es evidente desde la primera semana¹²



LARGO PLAZO

Eficacia demostrada y sostenida a largo plazo en la reducción del DNL al utilizarlo durante 24 semanas¹³



VERSATILIDAD

Terapia no invasiva y fácil de usar¹⁴

PARCHE DE LIDOCAÍNA 5%, RECOMENDADO POR DIVERSAS GUÍAS INTERNACIONALES COMO PRIMERA O SEGUNDA LÍNEA PARA EL TRATAMIENTO DEL DNL^{11,15-17}



Consenso multidisciplinario de diagnóstico y tratamiento del dolor neuropático periférico y localizado en México¹⁵

2019

La primera línea de tratamiento en DNL es la lidocaína 5%, la cual es fácil de utilizar por su uso de forma ambulatorial



Algoritmo completo para el manejo del dolor neuropático¹⁶

2019

La lidocaína es una de las opciones más efectivas en el tratamiento del DNL



Revisión sistemática del tratamiento farmacológico y no farmacológico del dolor neuropático¹⁷

2020

Los tratamientos tópicos con lidocaína están recomendados en primera línea para el dolor neuropático localizado, con un buen perfil de seguridad



NEUROPATHIC PAIN | NeuPSIG
IASP Special Interest Group

Farmacoterapia y neuromodulación no invasiva para el dolor neuropático: revisión sistemática y metaanálisis¹¹

2025

El parche de lidocaína 5% está recomendado como tratamiento de segunda línea del dolor neuropático periférico localizado por su alta seguridad y tolerabilidad

VERSATIS® ES UN PARCHES TÓPICO ANALGÉSICO DE ACCIÓN LOCALIZADA^{1,18}

- Actúa bloqueando los canales de sodio (las fibras nerviosas anormalmente activas) a nivel de nociceptores dérmicos de fibras A (delta) y C^{1,18}

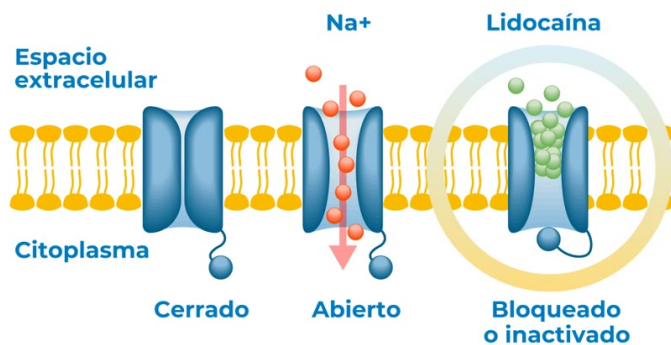
DOBLE EFECTO

ANALGESIA LOCAL

Debido a la estabilización de la membrana en todos los tejidos excitables mediante el bloqueo de los canales de sodio en fibras A delta y C dañadas^{1,19}

BARRERA MECÁNICA

El hidrogel produce de forma inmediata una acción calmante y protectora de los roces externos,¹⁹ y puede usarse hasta 12 horas¹



VERSATIS®: COMODIDAD Y FACILIDAD EN CADA APLICACIÓN^{1,13}

BARRERA MECÁNICA



El **hidrogel** produce de forma inmediata una **acción calmante y protectora** de los roces externos,¹⁹ y puede usarse hasta 12 horas.¹

REUTILIZACIÓN



Los trozos de parche no utilizados pueden regresar a su **sobre hermético** para su posterior utilización en los 14 días siguientes.¹

FACILIDAD DE USO



El parche es **fácil de colocarse y no se pega en los dedos del paciente**, por tener una lámina como base que facilita su manejo. Además, es fácil de despegar y desechar.¹³

BOLSA HERMÉTICA



Los parches se resguardan en **sobres herméticos y fáciles de abrir y cerrar**.¹

INSTRUCCIONES



Versatis® contiene un **instructivo de uso** para el paciente con recomendaciones en caso de que, por la actividad y zona donde se coloque, el parche se despegue con el tiempo.¹

CAJA CON SELLO DE SEGURIDAD



Garantiza que el parche se ha mantenido **íntegro hasta la apertura**.¹

11. Beneficios (pop-ups) · CO_VST_000_253_EFFI_ES

Versatis® | Beneficios

VERSATIS® OFRECE UN INICIO DE ACCIÓN RÁPIDO Y CONTROL SOSTENIDO DEL DNL, CON UNA MAYOR DISMINUCIÓN DEL DOLOR CUANDO SE EXTIENDE SU USO A 24 SEMANAS^{13,19}

APLICACIÓN



6 HORAS

Algunos pacientes pueden experimentar alivio¹⁹

2 días
Mediana inicio de acción²⁰

1 SEMANA

La intensidad del dolor mejoró en el **65.8% de los pacientes²¹**

4 SEMANAS

El 92.6% de los pacientes respondieron a Versatis® vs. 67.6% MOs*
(Los pacientes reportaron mejoría $\geq 30\%$ del DNL)¹³

2 SEMANAS

La intensidad del dolor mejoró en el **80.6% de los pacientes^{21†}**

†Porcentaje de pacientes que obtuvieron respuesta en la 1ª semana más pacientes que no obtuvieron respuesta en la 1ª semana pero sí en la 2ª.

Evaluación de la respuesta de Versatis®⁴

12 SEMANAS

El 91.4% de los pacientes respondieron a Versatis® vs. 55.6% MOs*
(Los pacientes reportaron mejoría $\geq 30\%$ del DNL)¹³

24 SEMANAS

El 90.2% de los pacientes respondieron a Versatis® vs. 53% MOs*
(Los pacientes reportaron mejoría $\geq 30\%$ del DNL)¹³

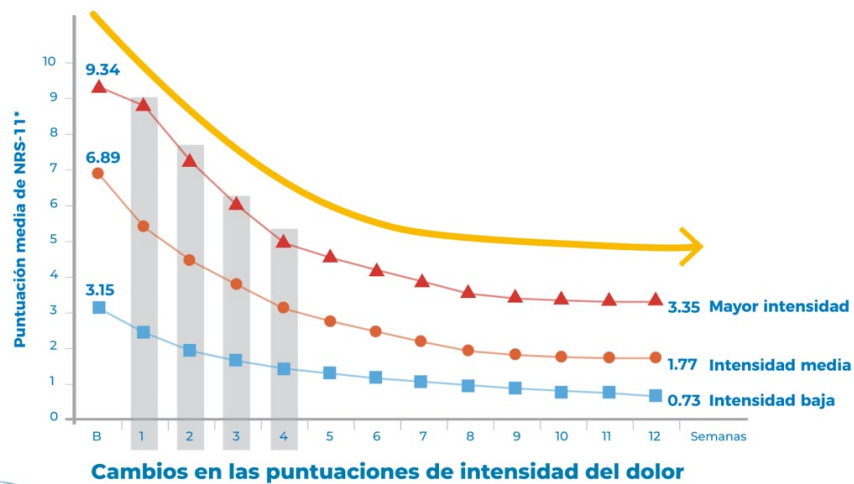
DNL: dolor neuropático localizado; IID: índice de intensidad del dolor; MO: medicamento oral.

*MOs sistémicos prescritos en el siguiente porcentaje: antidepresivos tricíclicos 32.3% (amitriptilina 15.4%, nortriptilina 6.8%, imipramina 5.1%, otros 4.9%); ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) 32.3% (duloxetina 24.7%, venlafaxina 7.5%); antiepilépticos 35.5% (pregabalina 29.3%, gabapentina 6.1%).

versatis®
Parche de Liberación 5% - 250 mg

VERSATIS® OFRECE UN INICIO DE ACCIÓN RÁPIDO Y CONTROL SOSTENIDO DEL DNL, CON

Disminución de la intensidad del dolor desde las primeras semanas¹²



Adaptado de Überall MA, et al. 2012.¹²

*NRS: escala numérica de calificación.

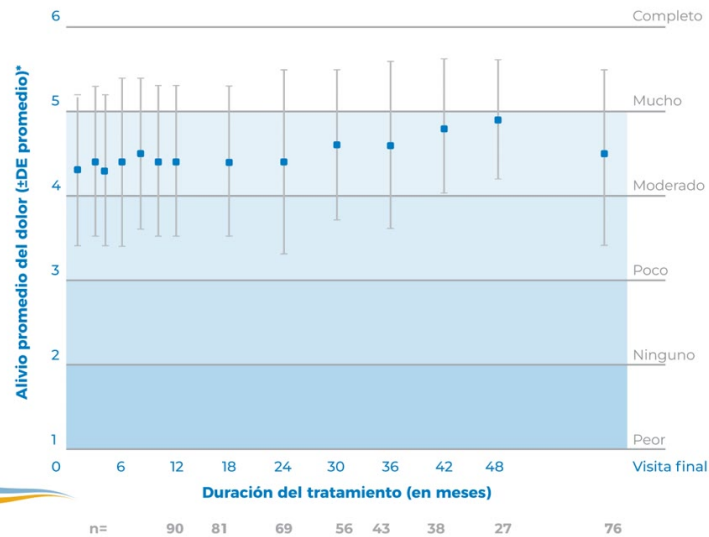
DNL: dolor neuropático localizado; IID: índice de intensidad del dolor; MD: medicamento oral.

*MDs sistémicos prescritos en el siguiente porcentaje: antidepresivos tricíclicos 32.3% (amitriptilina 15.4%, nortriptilina 6.8%, imipramina 5.1%, otros 4.9%); ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) 32.3% (duloxetina 24.7%, venlafaxina 7.5%); antiepilépticos 35.5% (pregabalina 29.3%, gabapentina 6.1%).

versatis®
Versatis® es un medicamento. No se debe abusar de él.

VERSATIS® OFRECE UN INICIO DE ACCIÓN RÁPIDO Y CONTROL SOSTENIDO DEL DNL, CON

Eficacia a largo plazo con Versatis®²²



Adaptado de Sabatowski R, et al. 2012.²²

*DE: desviación estándar.

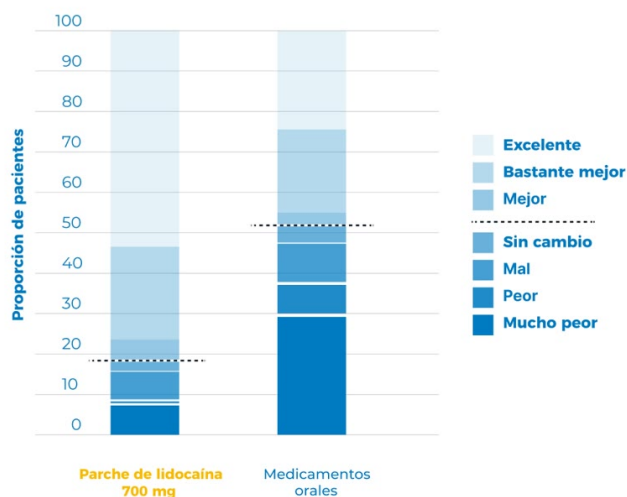
DNL: dolor neuropático localizado; IID: índice de intensidad del dolor; MD: medicamento oral.

*MDs sistémicos prescritos en el siguiente porcentaje: antidepresivos tricíclicos 32.3% (amitriptilina 15.4%, nortriptilina 6.8%, imipramina 5.1%, otros 4.9%); ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) 32.3% (duloxetina 24.7%, venlafaxina 7.5%); antiepilépticos 35.5% (pregabalina 29.3%, gabapentina 6.1%).

versatis®
Versatis® es un medicamento. Lea el prospecto.

MEJORAS SIGNIFICATIVAMENTE MAYORES EN LAS LIMITACIONES EN LA VIDA DIARIA RELACIONADAS CON EL DOLOR Y EN LA CALIDAD DE VIDA¹³

Impresión global del cambio percibida por el paciente tras 24 semanas de tratamiento^{13*}



EFFECTIVIDAD DEMOSTRADA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

(más de 6,000 pacientes)¹³

76.2% de los pacientes refiere mejoría en su estado de salud vs. 44.5% con medicamentos orales.

Tras seis meses de tratamiento, **el parche de lidocaína de 700 mg proporcionó reducciones de dolor significativamente mayores y mejoras en la calidad de vida** en comparación con los medicamentos orales ($p < 0.001$)

Adaptado de Überall MA, et al. 2022.¹³

*Todos los pacientes por encima de la línea punteada informaron una mejoría $p < 0.001$ a favor del parche de lidocaína 700 mg. Estudio de cohorte retrospectivo no intervencionista, en comparación con el tratamiento tópico con parche con lidocaína 700 mg (6%) vs. tratamientos orales de primera línea (antidepresivos tricíclicos, inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina, antiepilépticos) en dolor neuropático localizado, $N = 3,061$ en cada grupo.

versatis®
Parche de Lidocaína 5% - 700 mg

VERSATIS® ES FÁCIL DE APLICAR^{1,10,13,23}



Dosis máxima

Se puede aplicar un máximo de 3 parches de manera simultánea¹

versatis®
Parche con lidocaína 700 mg (5%)



Flexibilidad de uso

Los parches se pueden recortar para ajustarlos al tamaño del área dolorosa¹

No requiere
titulación²³



Aplicación sencilla
para el paciente¹³



Se recomienda
evaluar a los 30 días¹



versatis®
Parche de Lidocaína 5% - 700 mg

VERSATIS®: UN TRATAMIENTO CON MÚLTIPLES BENEFICIOS^{21,23-26}



Eficacia demostrada para el alivio del DNL^{2,20,22,27}



Algunos pacientes pueden experimentar alivio en las primeras 6 horas¹⁹



Estudios han demostrado eficacia analgésica sostenida y reducción del área dolorosa, con control del dolor reportado hasta por 7 años²

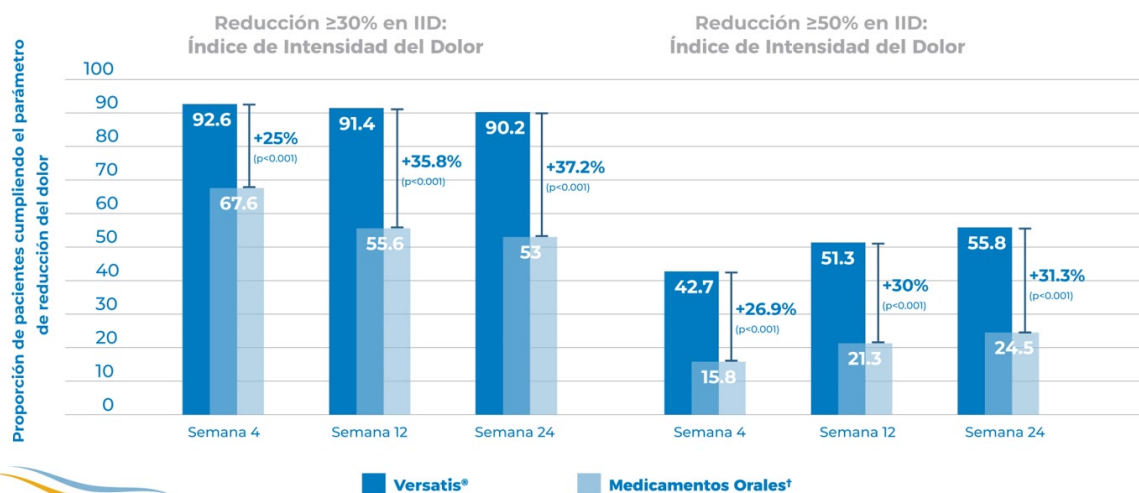


Menor propensión a interacciones farmacológicas, comparado con medicamentos orales^{21,23,25,26}



No altera la función cognitiva ni la funcionalidad^{1,23}

CON VERSATIS®, MÁS PACIENTES TUVIERON REDUCCIONES DEL IID* A LAS 4, 12 Y 24 SEMANAS COMPARADO CON MEDICAMENTOS ORALES¹³



Postquirúrgico →

Neuropatía diabética dolorosa →

Neuralgia postherpética →

Gráfico de elaboración propia adaptado de la Tabla 8 de Übereall MA, et al. 2022.¹³

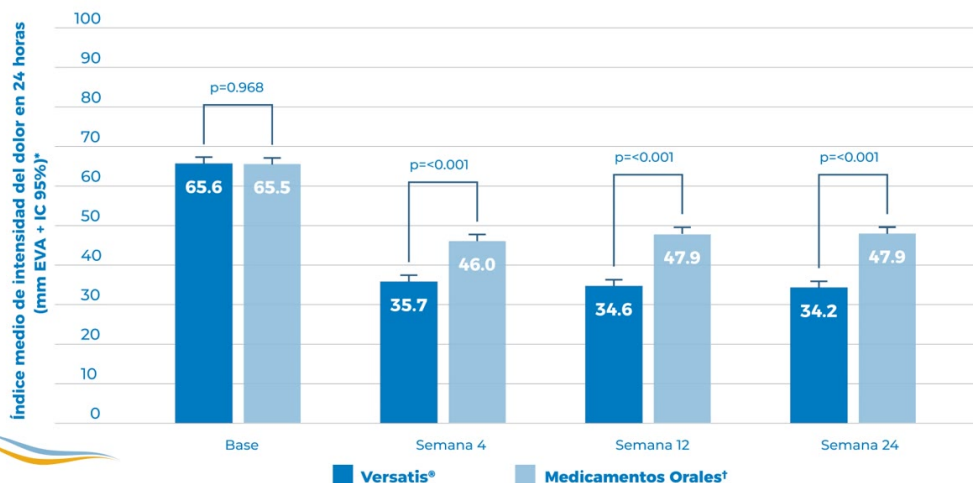
*IID: índice de intensidad del dolor.

†Medicamentos Orales: antiepilépticos (36%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (32.8%) o antidepresivos tricíclicos (31.2%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.9%), duloxetina (24.7%) y amitriptilina (15.7%).

versatis®
Píndice de Liberación 5% - 200 mg

CON VERSATIS®, MÁS PACIENTES TUVIERON REDUCCIONES DEL IID*

DNL postquirúrgico. El grupo tratado con Versatis® demostró reducciones significativas del IID* promedio en 24 h²⁸



Adaptado de Überall MA, et al. 2022.¹⁸

*EVA: Escala Visual Analógica; IC: intervalo de confianza; IID: índice de intensidad del dolor.

*Medicamentos Orales: antiepilépticos (35.8%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (33.7%) o antidepresivos tricíclicos (30.5%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.8%), duloxetina (25%) y amitriptilina (16.4%). La duración del tratamiento promedio fue de 105.8 ± 66.2 días.

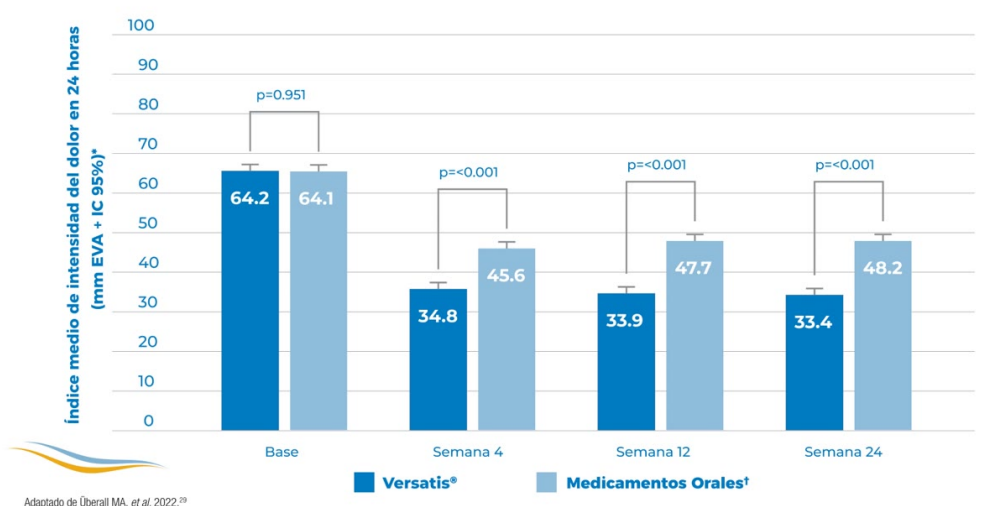
Gráfico de elaboración propia adaptado de la Tabla 6 de Überall MA, et al. 2022.¹⁸

*IID: índice de intensidad del dolor.

*Medicamentos Orales: antiepilépticos (36%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (32.8%) o antidepresivos tricíclicos (31.2%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.9%), duloxetina (24.7%) y amitriptilina (15.7%).

CON VERSATIS®, MÁS PACIENTES TUVIERON REDUCCIONES DEL IID*

Neuropatía diabética. El grupo tratado con Versatis® demostró reducciones significativas del IID* promedio en 24 h²⁹



Adaptado de Überall MA, et al. 2022.²⁹

*EVA: Escala Visual Analógica; IC: intervalo de confianza; IID: índice de intensidad del dolor.
†Medicamentos Orales: antidepresivos tricíclicos 28.8% (amitriptilina 15.6%, imipramina 4.6%, nortriptilina 4.4%, trimipramina 2.7%, clomipramina 1.5 %); ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) 33.3% (duloxetina 24.5%, venlafaxina 8.9%); antiepilépticos 37.8% (pregabalina 31.1%, gabapentina 6.6%).

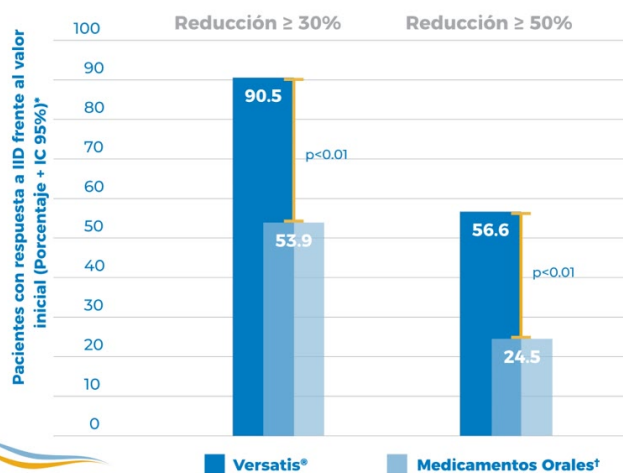
Gráfico de elaboración propia adaptado de la Tabla 6 de Überall MA, et al. 2022.¹³

*IID: índice de intensidad del dolor.
†Medicamentos Orales: antiepilépticos (36%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (32.8%) o antidepresivos tricíclicos (31.2%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.9%), duloxetina (24.7%) y amitriptilina (15.7%).



CON VERSATIS®, MÁS PACIENTES TUVIERON REDUCCIONES DEL IID*

Neuralgia postherpética. El 90% de los pacientes tratados con Versatis® mostraron una reducción $\geq 30\%$ en el IID* promedio en 24 h³⁰



Reducciones $\geq 50\%$ se observaron en más de 50% de los pacientes con Versatis® ($p < 0.001$)³¹

Adaptado de Überall MA, et al. 2022.³⁰

*IC: intervalo de confianza; IID: índice de intensidad del dolor.

†Medicamentos Orales: antidepresivos tricíclicos 32.3% (amitriptilina 15.4%, nortriptilina 6.8%, imipramina 5.1%, otros 4.9%); ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) 32.3% (duloxetina 24.7%, venlafaxina 7.5%); antiepilépticos 35.5% (pregabalina 29.3%, gabapentina 6.1%).

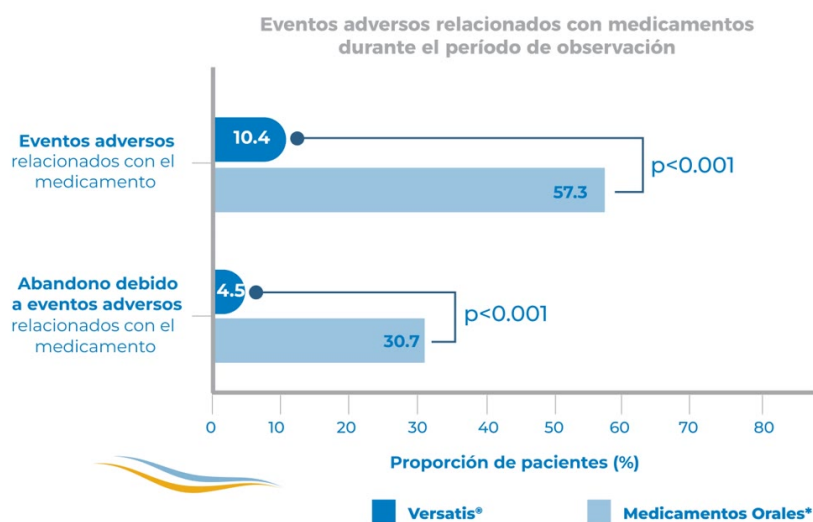
Gráfico de elaboración propia adaptado de la Tabla 6 de Überall MA, et al. 2022.¹³

*IID: índice de intensidad del dolor.

†Medicamentos Orales: antiepilépticos (36%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (32.8%) o antidepresivos tricíclicos (31.2%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.9%), duloxetina (24.7%) y amitriptilina (15.7%).

versatis®
PAINES DEL HERPES ZÓSTER

VERSATIS® TIENE UN PERFIL DE TOLERABILIDAD MEJOR QUE LOS MEDICAMENTOS ORALES, CON DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS²⁸



Los eventos más frecuentemente reportados son:

- **Parche con lidocaína:** eritema en el sitio de aplicación (2.3%)
- **Medicamentos orales:** trastornos del sistema nervioso (24.1%)

Adaptado de Überall MA, et al. 2022.²⁸

*Análisis de subgrupos de estudio de cohorte retrospectivo no intervencionista en pacientes con dolor neuropático periférico localizado, N = 531 en cada grupo. Medicamentos orales: antidepresivos tricíclicos, inhibidores de la recaptación de serotonina y noradrenalina, antiepilépticos.

versatis
Parche de Lidocaína 5% - 200 mg

VERSATIS® NO PROVOCÓ EVENTOS ADVERSOS SISTÉMICOS GRAVES Y MÍNIMAS REACCIONES ADVERSAS LOCALIZADAS²⁵

Con **versatis**®
Parche con lidocaína 700 mg (5%)

10.4%

VS.

57.3%

p<0.001

Medicamentos
orales

La proporción de pacientes con eventos adversos y/o sin respuesta fue **significativamente menor** comparado con medicamentos orales^{13*}

*Medicamentos Orales: antiepilépticos (36%), ISRSN (inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y noradrenalina) (32.8%) o antidepresivos tricíclicos (31.2%). Los más prescritos fueron: pregabalina (29.9%), duloxetina (24.7%) y amitriptilina (15.7%).

versatis®
Parche de Lidocaína 5% - 700 mg

POSIBLES EFECTOS ADVERSOS CON VERSATIS®¹

Reacciones en el lugar de aplicación (Muy frecuentes):

Eritema, erupción cutánea, prurito,
ardor, dermatitis, vesículas
e irritación

Reacciones alérgicas (Muy raras):

Reacción anafiláctica e
hipersensibilidad

Lesiones traumáticas (Poco frecuentes):

Heridas cutáneas
Lesiones cutáneas

Manejo de efectos adversos

<5%
de los casos
requieren la
suspensión del
tratamiento

Reacciones locales generalmente de
intensidad leve a moderada. En caso
de reacciones graves, suspender el
tratamiento y evaluar la necesidad de
un cambio en la terapia.



Precauciones especiales:

- Evitar contacto con membranas mucosas y los ojos.
- Uso con precaución en pacientes con insuficiencia cardíaca, renal o hepática graves

19. Preguntas frecuentes (acordeón) · CO_VST_000_261_ADDI_ES

Preguntas frecuentes

PREGUNTAS FRECUENTES¹

¿Debo afeitarme el área afectada para usar Versatis®?

No. Los vellos en el área afectada deben cortarse con unas tijeras (no afeitarse).

¿Puedo usar Versatis® si tengo la piel inflamada o lesionada?

No, no debe aplicarse en áreas con piel inflamada o lesionada, como en lesiones de herpes zóster activas, dermatitis atópica o heridas abiertas. **Versatis®** debe aplicarse una vez al día sobre la piel intacta, seca y no irritada.

¿Puedo usar Versatis® si estoy embarazada o amamantando?

El uso de **Versatis®** durante el embarazo debe ser evaluado por el médico, ya que la lidocaína atraviesa la placenta. En cuanto a la lactancia, aunque la lidocaína se excreta en la leche materna, se espera que los niveles sean bajos, pero es recomendable consultar a un médico.

¿Qué debo hacer si olvido retirar el parche después de 12 horas?

Es importante no exceder las 12 horas de uso. Si esto ocurre, retire el parche y espere al menos 12 horas antes de aplicar un nuevo parche.

¿Cuánto dura el tratamiento?

Se recomienda la aplicación de **Versatis®** una vez al día durante un mínimo de 30 días. El tratamiento debe ser reevaluado periódicamente. Si no hay respuesta dentro de 2-4 semanas, el tratamiento debe suspenderse.

¿Cómo se debe almacenar el parche?

El parche se debe mantener a una temperatura inferior a 30°C y debe protegerse de la luz y el calor. Después de la primera apertura, mantener el sobre herméticamente cerrado.

versatis®
Parche de Lidocaína 5% - 200 mg

VERSATIS® ESTÁ INDICADO PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR NEUROPÁTICO LOCALIZADO¹



Parche tópico analgésico con doble acción (analgesia y barrera mecánica)^{1,18,19}



Recomendado por diversas guías internacionales como 1ª línea de tratamiento para el DNL¹⁵⁻¹⁷



Inicio de acción rápido y control sostenido del DNL, con una mayor disminución del dolor cuando se extiende su uso a 24 semanas^{13,19}



Estudios han demostrado **eficacia analgésica sostenida y reducción del área dolorosa**, con control del dolor reportado **hasta por 7 años**³¹



Perfil de tolerabilidad significativamente mejor que los medicamentos orales²⁸

versatis
Parche de Lidocaína 5% - 200 mg

REFERENCIAS

1. IPP Versatis Versión 2.0 Marzo 2017.
2. Baron R, Mayoral V, Leijon G, *et al.* 5% lidocaine medicated plaster versus pregabalin in post-herpetic neuralgia and diabetic polyneuropathy: an open-label, non-inferiority two-stage RCT study. *Curr Med Res Opin.* 2009;25(7):1663-76.
3. Plancarte R, Samano M, Guillen M, *et al.* Dolor Neuropático localizado. *Gac Méd Méx.* 2021;157(3):315-22.
4. Rincón Carvajal AM, Olaya C, Martínez S, *et al.* Recomendaciones basadas en la evidencia para el manejo del dolor neuropático (revisión de la literatura). *Rev Soc Esp Dolor.* 2018;25(6):349-58.
5. Mick G, Baron R, Brix N, *et al.* What is localized neuropathic pain? A first proposal to characterize and define a widely used term. *Pain Manage.* 2012;2(1):71-7.
6. León-Casasola O. The topical 5% lidocaine medicated plaster in localized neuropathic pain: a reappraisal of the clinical evidence. *Journal of Pain Research* 2016;9:67–79.
7. Casale R, Di Matteo M, Minella C, *et al.* Reduction of painful area as new possible therapeutic target in post-herpetic neuropathic pain treated with 5% lidocaine medicated plaster: a case series. *J Pain Res.* 2014;7:353-57.
8. Pérez C, Gálvez R, Huelbes S, *et al.* Validity and reliability of the Spanish version of the DN4 (Douleur Neuropathique 4 questions) questionnaire for differential diagnosis of pain syndromes associated to a neuropathic or somatic component. *Health Qual Life Outcomes.* 2007;5:66.
9. Mayoral Rojals V (coord.). Herramienta de diagnóstico del dolor neuropático localizado. [Internet]. Madrid: Grunenthal Pharma, S.A. 2018. [Citado: 8 jul 2026]. Disponible en: <https://www.dolor.com/herramientas-y-servicios/diagnostic-tool/descargar-diagnostic-tool>.
10. Allegri M, Baron R, Hans G, *et al.* A pharmacological treatment algorithm for localized neuropathic pain. *Curr Med Res Opin.* 2016;32(2):377-84.
11. Soliman N, Moisset X, Ferraro MC, *et al.* Pharmacotherapy and non-invasive neuromodulation for neuropathic pain: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Neurol.* 2025;24(5):413-28.
12. Überall MA, Müller G. Patient perceptions associated with the 5% lidocaine medicated plaster in daily practice. *Curr Med Res Opin.* 2012;28(6):901-9.
13. Überall MA, Bösl I, Hollanders E, *et al.* Localized peripheral neuropathic pain: topical treatment with lidocaine 700 mg medicated plaster in routine clinical practice. *Pain Manag.* 2022;12(4):521-33.
14. Nalamachu S, Mallick-Searle T, Adler J, *et al.* Multimodal Therapies for the Treatment of Neuropathic Pain: The Role of Lidocaine Patches in Combination Therapy: A Narrative Review. *Pain Ther.* 2025;14(3):865-79.
15. Lara-Solares A, Mayoral Rojals V, Guillén-Núñez MR, *et al.* Consenso multidisciplinario de diagnóstico y tratamiento del dolor neuropático periférico y localizado en México. *Gac Méd Méx.* 2019;155(4):428-35.
16. Bates D, Schultheis BC, Hanes MC, *et al.* A Comprehensive Algorithm for Management of Neuropathic Pain. *Pain Med.* 2019;20(Suppl 1):S2-S12.
17. Moisset X, Bouhassira D, Avez Couturier J, *et al.* Pharmacological and non-pharmacological treatments for neuropathic pain: Systematic review and French recommendations. *Rev Neurol (Paris).* 2020;176(5):325-52.
18. Andrade L, Crivelli L, Lee M, *et al.* Lidocaina versus lidocaina/epinefrina: generalidades y toxicidad. *Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud.* 2019;6(1):36-46.
19. Rowbotham MC, Davies PS, Verkempinck C, *et al.* Lidocaine patch: double-blind controlled study of a new treatment method for post-herpetic neuralgia. *Pain.* 1996;65(1):39-44.
20. Rehm S, Binder A, Baron R. Post-herpetic neuralgia: 5% lidocaine medicated plaster, pregabalin, or a combination of both? A randomized, open, clinical effectiveness study. *Curr Med Res Opin.* 2010;26(7):1607-19.
21. Katz NP, Gammaitoni AR, Davis MW, *et al.* Lidocaine patch 5% reduces pain intensity and interference with quality of life in patients with postherpetic neuralgia: an effectiveness trial. *Pain Med.* 2002;3(4):324-32.
22. Sabatowski R, Hans G, Tacken I, *et al.* Safety and efficacy outcomes of long-term treatment up to 4 years with 5% lidocaine medicated plaster in patients with post-herpetic neuralgia. *Curr Med Res Opin.* 2012;28(8):1337-46.

REFERENCIAS

23. Navez M, Monella C, Bösl I, *et al.* 5% Lidocaine Medicated Plaster for the Treatment of Postherpetic Neuralgia: A Review of the Clinical Safety and Tolerability. *Pain Ther.* 2015;4:1-15
24. Brix Finnerup N, Hein Sindrup S, Staehelin Jensen T. Management of painful neuropathies. *Handb Clin Neurol.* 2013;115:279-90.
25. Stanos SP, Galluzzi KE. Topical therapies in the management of chronic pain. *Postgrad Med.* 2013;125(4):25-33.
26. Gammatoni AR, Alvarez NA, Galer BS. Safety and tolerability of the lidocaine patch 5%, a targeted peripheral analgesic: a review of the literature. *J Clin Pharmacol.* 2003;43(2):111-7.
27. Amato F, Duse G, Consoletti L, *et al.* Efficacy and safety of 5% lidocaine-medicated plasters in localized pain with neuropathic and/or inflammatory characteristics: an observational, real-world study. *Eur Rev Med Pharmacol Sci.* 2017;21(18):4228-35.
28. Überall MA, Bösl I, Hollanders E, *et al.* Postsurgical neuropathic pain: lidocaine 700 mg medicated plaster or oral treatments in clinical practice. *Pain Manag.* 2022;12(6):725-35.
29. Überall MA, Bösl I, Hollanders E, *et al.* Painful diabetic peripheral neuropathy: real-world comparison between topical treatment with lidocaine 700 mg medicated plaster and oral treatments. *BMJ Open Diab Res Care.* 2022;10(6):e003062.
30. Überall MA, Eerdeken M, Hollanders E, *et al.* Lidocaine 700 mg medicated plaster for postherpetic neuralgia: real-world data from the German Pain e-Registry. *Pain Manag.* 2022;12(2):195-209.
31. Baron R, Allegri M, Correa G, *et al.* The 5% Lidocaine-Medicated Plaster: Its Inclusion in International Treatment Guidelines for Treating Localized Neuropathic Pain and Clinical Evidence Supporting its Use. *Pain Ther.* 2016;5(2):149-69.



VERSATIS®

Para mayor información de indicaciones, contraindicaciones, precauciones y advertencias, entre otros, consulte la información para prescribir en el código QR o en el link:

https://www.grunenthalhealth.com/assets/GRTTools/es_CO/Archivos/Versatis_SmPC%20v%202.0%20Mar2017.pdf

Material dirigido exclusivamente para el cuerpo médico.

Mayor información en el Departamento Médico de Grünenthal Colombiana S.A. Calle 93 # 16 – 20. Bogotá D.C.
Teléfono (601) 6185550. E-mail: dirmedica@grunenthal.com.
Farmacovigilancia +57 318 813 43 26. E-mail: drugsafety.co@grunenthal.com

M-VST-CO-07-26-0001

versatis
Parche de Lidocaína 5% - 700 mg

Cualquier ajuste de contenido, enlaces o etiquetas de tracking debe solicitarse antes de la publicación en Veeva. El contenido médico, los claims y las referencias son responsabilidad del cliente / regulatorio.