

LEVETIRACETAM

Eugenia García Mouriz. Servicio Urgencias Generales del CHN

Antiepiléptico análogo del piracetam, diferente estructuralmente a otros antiepilépticos y con mecanismo exacto de acción desconocido, aunque se sabe que actúa sobre las vesículas sinápticas SV2A, aparte de otros mecanismos.

Se absorbe rápidamente tras administración oral, su vida media es de 6-8 h, y el 66% de la dosis se excreta sin modificar por riñón (1).

Los niveles terapéuticos en plasma son 12-46 microg/ml.

Hay poca experiencia todavía en casos de intoxicación, pero la mayoría de los cuadros son leves. Se ha descrito algún caso con ingesta de 22,5 g con poca repercusión clínica (2), otro con ingesta de 30 g con depresión respiratoria que requirió ventilación mecánica con recuperación sin secuelas (3) y otro que tras ingesta de 60-80 g tuvo depresión del nivel de conciencia, hipotensión y bradicardia (4).

Los síntomas descritos incluyen:

- Neurológicos: disminución del nivel de conciencia, agitación, psicosis, convulsiones, alteración de la visión, ataxia
- Respiratorios: depresión respiratoria
- Cardiovasculares: hipotensión, bradicardia, oliguria
- Digestivos: náuseas y vómitos
- Metabólicos: hipoglucemia
- Hematológicos: leucopenia y trombocitopenia

El tratamiento es de soporte (se ha descrito buena respuesta a atropina en caso de bradicardia (4)), y hemodiálisis en casos graves o con insuficiencia renal (1).

BIBLIOGRAFÍA

1. Wade J, Dang C, Nelson L, Wasserberger J. Emergent complications of the newer anticonvulsivants. *The Journal of Emergency Medicina* 2010; 38: 231-237 Larkin TM, Cohen-Oram AN, Catalano G, Catalano MC.
2. Larkin TM, Cohen-Oram AN, Catalano G, Catalano MC. Overdose with levetiracetam: a case report and review of the literature. *J Clin Pharm Ther.* 2013 Feb;38(1):68-70
3. Barrueto F Jr1, Williams K, Howland MA, Hoffman RS, Nelson LS. A case of levetiracetam (Keppra) poisoning with clinical and toxicokinetic data. *J Toxicol Clin Toxicol.* 2002;40(7):881-4.
4. Colin B. Pagea , Ahmed Mostafad, Ana Saiiao, Jeffrey E. Griced, Michael S. Robertsd, and Geoffrey K. Isbistera. Cardiovascular toxicity with levetiracetam overdose. *Clinical Toxicology*, 2014; 54 (2): 152–154