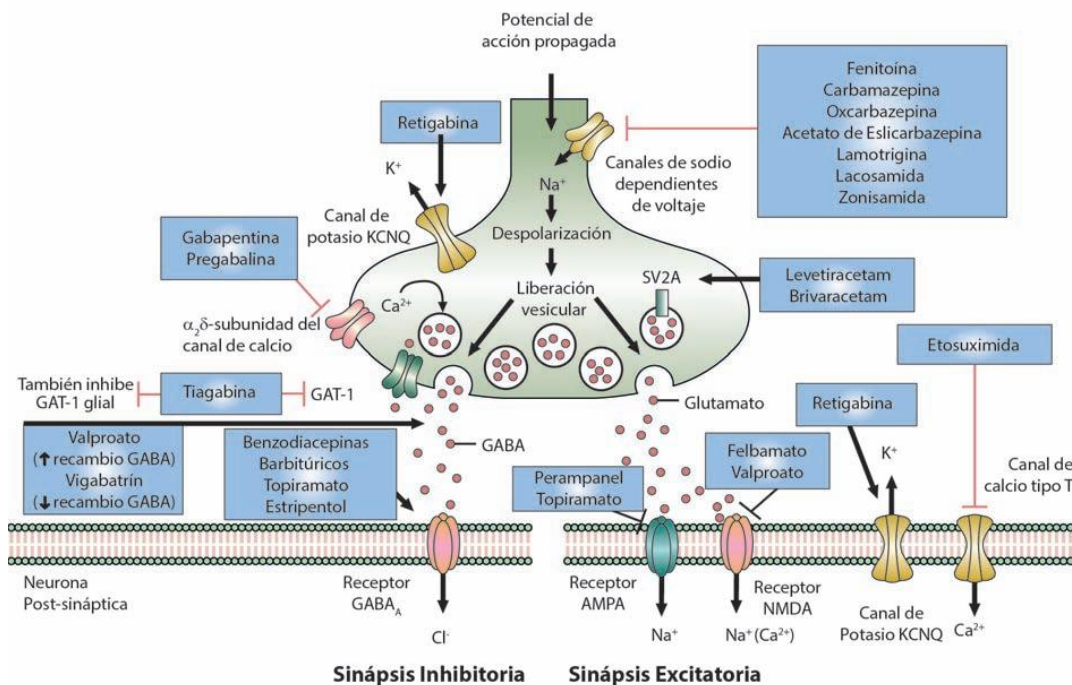


Levetiracetam

El levetiracetam es una pirrolidina, el S-enantiómero racémicamente puro y está aprobado por la FDA como terapia complementaria para las convulsiones mioclónicas, focales y tónico-clónicas generalizadas en adultos y niños pequeños.

Mecanismo de acción

El levetiracetam inhibe las convulsiones tónico-clónicas focales y secundariamente generalizadas. El mecanismo no se entiende completamente. Sin embargo, tendría efecto sobre la proteína vesicular sináptica SV2A. La SV2A es una glucoproteína transmembrana integral; La función neuronal de la proteína SV2A no se comprende completamente, pero la unión del levetiracetam a SV2A podría afectar la excitabilidad neuronal al modificar la liberación de glutamato y GABA a través de una acción sobre la función vesicular. Además, el levetiracetam inhibe los canales de Ca²⁺ de tipo N y la liberación de Ca²⁺ de las reservas intracelulares.



Farmacocinética – farmacodinamia

Absorción rápida, no se une a las proteínas plasmáticas. La t_{1/2} en plasma es de 6-8 h. El 95% del fármaco y su metabolito inactivo se excretan en la orina, 65% de lo cual es fármaco inalterado; 24% del fármaco se metaboliza por hidrólisis del grupo acetamida.

Ram: somnolencia, astenia, ataxia y mareos. Los cambios de comportamiento y de humor son serios, pero menos comunes.

Dosis Neofax 2020 : 25mg/kg/día aunque en diferentes estudios la dosis puede variar entre 20-150mg/kg/día dividido en 2 dosis.