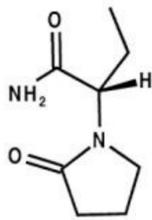


MJ Fernández-Megía, M Montero-Hernández, V Bosó-Ribelles, I Font-Noguera, JL Poveda-Andrés
54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria
Zaragoza, 22-25 Septiembre de 2009



OBJETIVO: Evaluar la utilización de levetiracetam en las unidades clínicas de neurología (NL) y neurocirugía (NC) tras la incorporación de levetiracetam intravenoso a la guía farmacoterapéutica del hospital.

MATERIAL Y MÉTODOS

DISEÑO: prospectivo y observacional

ÁMBITO: pacientes tratados con levetiracetam pertenecientes a las unidades de NL y NC (90 camas)

Duración: 6 meses (septiembre 2008 - febrero 2009)

VARIABLES. Recogida de datos:

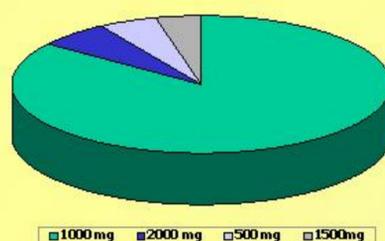
- ✓ historia farmacoterapéutica electrónica
- ✓ historia clínica

Edad, sexo, diagnóstico principal, indicación, si inicia tratamiento, monoterapia o asociación con otros antiepilépticos, dosis y vía inicial utilizada.

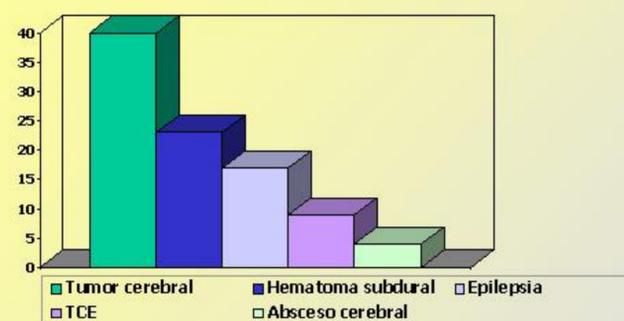
RESULTADOS

Nº PACIENTES	128
SEXO	53% HOMBRES
EDAD (años)	55 (14-83)
UNIDAD CLINICA	77% NC
MONOTERAPIA	107 (83%)
INICIO TTO	101 (78%)

DOSIS DIARIAS



DIAGNÓSTICO



INDICACIONES

- Profilaxis tras daño cerebral para disminuir el riesgo de epilepsia post-traumática
- Crisis epilépticas asociadas a patología cerebral
- Epilepsia



CONCLUSIONES

- ✓ Aumento uso: no requiere monitorización farmacocinética, no interacciona con otros fármacos y posee un perfil de efectos adversos más favorable.
- ✓ La disponibilidad de la presentación intravenosa ha favorecido su elección frente a otros antiepilépticos y podría desplazar a fenitoína como antiepiléptico de elección en el tratamiento de crisis epilépticas.