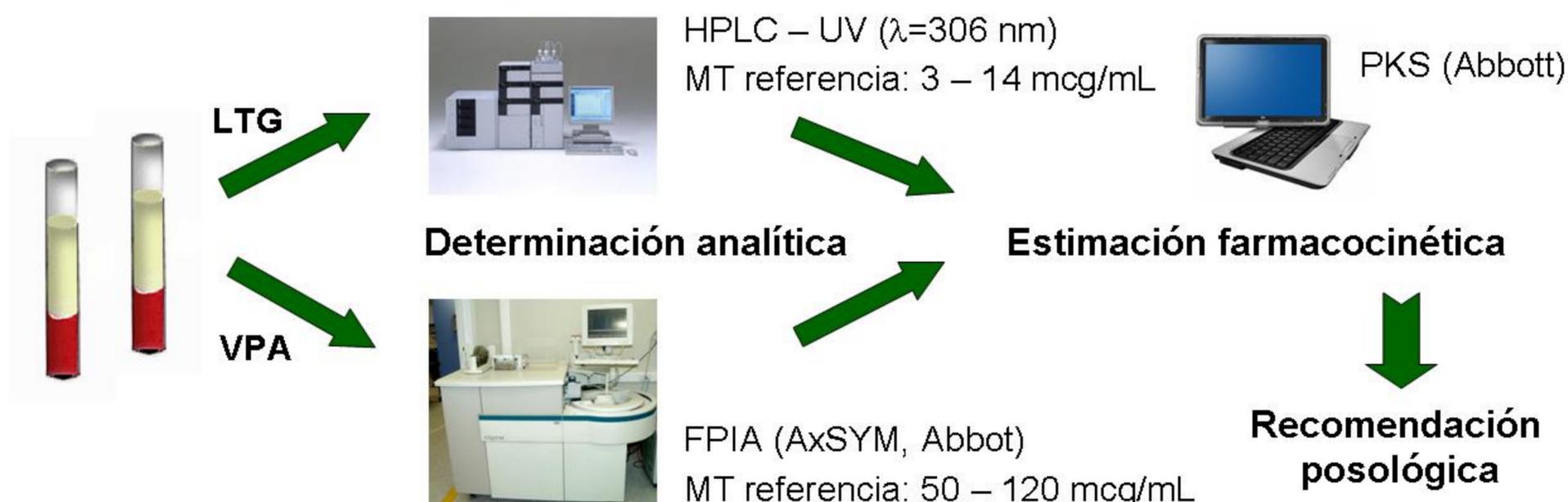


Valverde MI¹, Such A², Rebollo N¹, López E¹, Mateos AM¹, Domínguez-Gil A¹.
¹Unidad de Farmacocinética Clínica. Servicio de Farmacia. H. U. Clínico Salamanca.
²Servicio de Farmacia. H. U. 12 de Octubre.

OBJETIVO

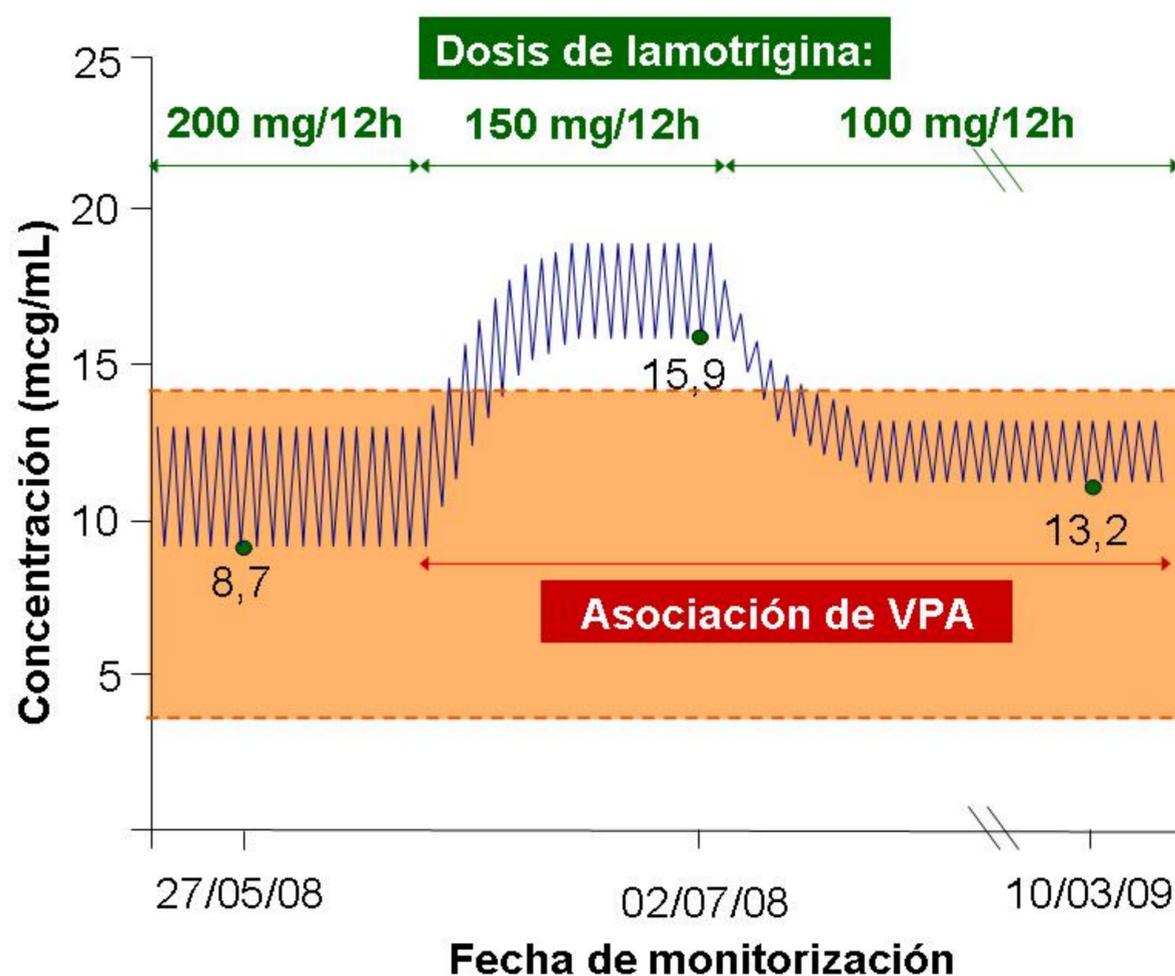
- Pocas unidades de farmacocinética clínica monitorizan lamotrigina (LTG), en parte debido a la falta de una técnica automatizada que facilite su determinación rutinaria.
- El objetivo de este estudio es poner de manifiesto la necesidad de monitorización de las concentraciones de LTG a raíz de una interacción con ácido valpróico (VPA).

MATERIAL Y MÉTODO



RESULTADOS

- **Junio 07:** Paciente de 9 años con cefalea y alteraciones visuales es diagnosticado de epilepsia parcial occipital e inicia tratamiento con oxcarbacepina.
- **Diciembre 07:** No mejoría clínica. Cambio de tratamiento a LTG en monoterapia.
- **Junio 08:** Episodios de mioclonías palpebrales. Asociación de VPA, reduciendo *a priori* la dosis de LTG.
- **Julio 08:** Elevación superior a la esperada de la concentración de LTG, debido al efecto inhibitor de VPA sobre su metabolismo. Se recomienda reducir la dosis de LTG para evitar efectos secundarios.



CONCLUSIÓN

- La magnitud de la interacción entre LTG y VPA no es predecible, por lo que el seguimiento de las concentraciones de LTG con el fin de realizar un adecuado ajuste posológico puede prevenir situaciones de intoxicación.
- La disponibilidad de técnicas automatizadas facilitaría la monitorización rutinaria de LTG en aquellas situaciones en las que estén presentes factores que puedan modificar su farmacocinética.