



Neurology perspectives



19643 - Perfil de seguridad y efectos adversos de la administración de Brivaracetam en infusión en la unidad de monitorización video-EEG

Lázaro Hernández, C.; Melgarejo Martínez, L.; Fonseca Hernández, E.; Lallana Serrano, S.; Gifreu Fraixinó, A.; Quintana Luque, M.; Campos Fernández, D.; Abaira del Fresno, L.; Santamarina Pérez, E.; Toledo, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Describir la seguridad de la administración de brivaracetam en infusión intravenosa (iv) (15 minutos) en una unidad de monitorización video-EEG (VEEG) de un centro terciario.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de cohorte de pacientes ingresados para monitorización VEEG a los que se administró brivaracetam iv, entre junio 2020 y marzo 2023. Se recogieron las características basales de los pacientes, dosis, efectos adversos, número de crisis epilépticas pre- y 24 h posinfusión en observación hospitalaria (siguientes 24 horas) y retención durante el seguimiento al alta.

Resultados: De una base de 37 pacientes con infusión de brivaracetam, se incluyeron 17 con edad media 33,6 (DE 12,8) años y 68,8% hombres. El 94,1% de los pacientes presentaba una epilepsia farmacorresistente. La dosis de brivaracetam mediana administrada fue 200 mg (100-200), y mantenimiento 125 mg/24 horas (100-200). Durante el ingreso 15/17 pacientes presentaron crisis epilépticas (88,2%) con una mediana de 1 crisis al día (0,5-1,3); tras la administración de la infusión 2/17 (11,7%) presentaron crisis epilépticas en las primeras 24 horas. Se registraron efectos adversos transitorios en forma de somnolencia 2/17 (11,7%). Tras una mediana de 21,5 (10,1-23,8) meses de seguimiento, se mantuvo tratamiento con BRV en 15/17 (88,2%) de pacientes. En 1 paciente se retiró por empeoramiento del estado de ánimo, y otro sufrió un clúster de crisis por falta de toma de brivaracetam.

Conclusión: El uso de brivaracetam iv se muestra rápidamente eficaz y seguro en pacientes hospitalizados, con una buena tasa de retención y perfil de efectos adversos a largo plazo.