

# Agitación tras intoxicación por antiepilépticos de última generación

**Gomila I<sup>1,2</sup>, Quesada L<sup>1,3</sup>, Yates C<sup>1,4</sup>, Puiguriguer J<sup>1,4</sup>, Barceló I<sup>5</sup>, Barceló B<sup>1,2</sup>**

<sup>1</sup>Unidad de Toxicología Clínica. <sup>2</sup>Servicio de Análisis Clínicos. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Sanitaria de Palma. <sup>4</sup>Servicio de Urgencias. <sup>5</sup>Servicio de Neurología.  
Hospital Universitari Son Espases, Palma de Mallorca.

# Introducción

Perampanel y lacosamida pueden tener **efectos adversos psiquiátricos**: agresividad, irritabilidad, alteración del humor, ansiedad e ideación autolítica.

Epilepsia. 2015; 56: 1252-1263

Clin Neuropharmacol. 2015; 38: 198-200

**Perampanel:** antagonista selectivo no competitivo de receptores de glutamato tipo AMPA en neuronas postsinápticas.



**Lacosamida:** aminoácido funcionalizado que actúa sobre canales de sodio dependientes de voltaje.



# Objetivo

Presentar un caso clínico de agitación tras intoxicación por perampanel y lacosamida

# Caso Clínico

Varón, 48 años.

**AP:** Epilepsia refractaria.

**Tto. habitual:** Lacosamida (200mg/12h) y Perampanel (6mg/24h).

## Motivo de consulta

Tras discusión con su mujer ingiere impulsivamente 12 comprimidos de Lacosamida (2.400 mg) y 12 de Perampanel (72mg).

Acude 061 por agitación extrema.

Sedado con midazolam y haloperidol.

Trasladado al Servicio de Urgencias (SU).

# Caso Clínico

## Exploración al ingreso

Constantes y exploración física sin alteraciones.

**ECG:** ritmo sinusal a 78lpm, QRS 10ms, eje  $-35^{\circ}$ , hemibloqueo anterior del haz e His y repolarización normal.

**TAC cerebral:** sin patología aguda intracraneal.

**Analítica:** glucosa 117mg/dl; leucocitos 13100/ul (PMNs: 81.30%).

etanol (suero) $<0.1$ g/L.

# Caso Clínico

## Evolución

Episodios de agitación que precisan contención mecánica y farmacológica con midazolam (dosis total 45mg), diazepam (10mg) y haloperidol (5mg).

Monitorización clínica y electrocardiográfica (sin cambios).

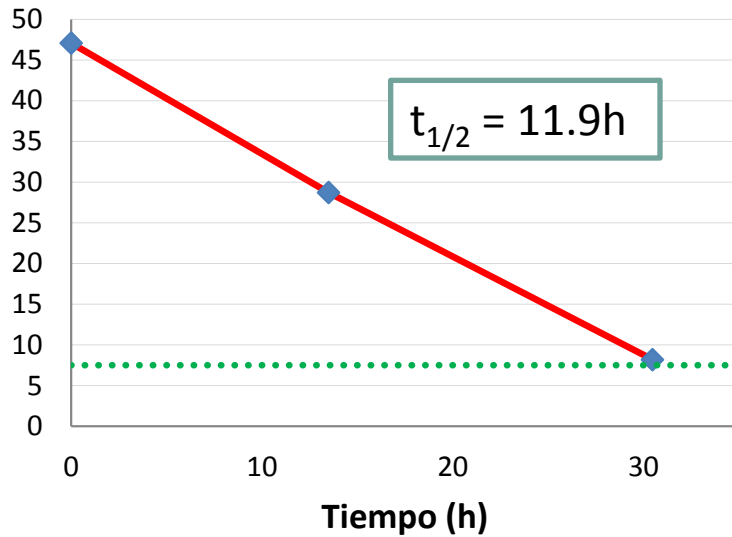
Monitorización seriada de Lacosamida y Perampanel.

## Alta

A las 48h clínicamente estable y tras evaluación por neurología y psiquiatría.

# Resultados

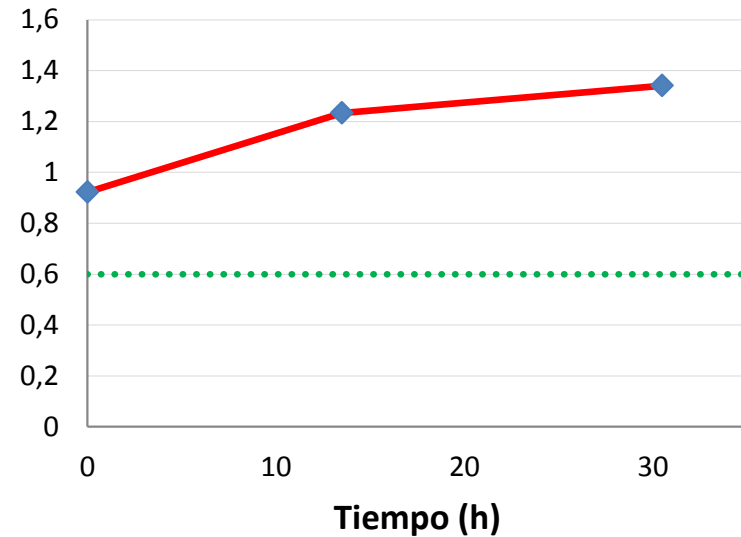
## Lacosamida ( $\mu\text{g/mL}$ )



..... Límite superior de referencia

Método: HPLC-DAD

## Perampanel ( $\mu\text{g/mL}$ )



..... Límite superior de referencia

Método: LC-MSMS

# Discusión

- La **agitación psicomotriz** secundaria a la intoxicación imposibilitó la realización de una descontaminación digestiva.
- El paciente no presentó **trastornos en la conducción cardíaca** documentados tras intoxicación por lacosamida.
- La  $t_{1/2}$  de **lacosamida** es 13h, semejante a la calculada en este paciente (11.9h).
- El **perampanel** tiene una  $t_{1/2}$  de 105h y absorción retardada con alimentos.
  - Las concentraciones crecientes del fármaco durante el ingreso, no permitieron calcular la  $t_{1/2}$ .



# Conclusiones

- El comportamiento clínico de nuevos fármacos antiepilépticos a concentraciones tóxicas es desconocido.
- La determinación de niveles plasmáticos es útil para establecer criterios clínicos como tiempo de monitorización.
- Pacientes en tratamiento con perampanel y lacosamida, cuidadores y familiares deben estar informados del potencial riesgo de sufrir alteraciones del comportamiento y psiquiátricas.