

# Ajuste de dosis de Levetiracetam en pacientes con función renal alterada.

2021



Pacientes lactantes, niños y adolescentes con peso menor a 50 kg.

Grupo	Clearance Creatinina (ml/min/1.73 m <sup>2</sup> )	Dosis y frecuencia	
		Lactantes de 1 a 6 meses	Lactantes de 6 a 23 meses, niños y adolescentes con peso menor a 50 kg
Normal	<b>&gt;= 80</b>	7 a 21 mg/kg/dosis cada 12 hs.	10 a 30 mg/kg/dosis cada 12 hs.
Leve	<b>50-79</b>	7 a 14 mg /kg/dosis cada 12 hs	10 a 20 mg/kg/dosis cada 12 hs
Moderada	<b>30-49</b>	3,5 a 10,5mg/kg/dosis cada 12 hs.	5 a 15 mg/kg/dosis cada 12 hs.
Severa	<b>&lt; 30</b>	3,5 a 7 mg /kg/dosis cada 12 hs	5 a 10 mg/kg/dosis cada 12 hs
Diálisis	-----	7 a 14 mg/kg/dosis cada 24 hs * Días que dializar dar dosis suplementaria 3,5 mg a 7 mg /kg post-diálisis.	10 a 20 mg/kg/dosis cada 24 hs. ** Días que dializar dar dosis suplementaria 5 a 10 mg /kg post- diálisis.

\* Se recomienda dar dosis de carga 10,5 mg /kg el primer día de tratamiento.

\*\* Se recomienda dar dosis de carga 15 mg/kg el primer día de tratamiento.

# Ajuste de dosis de Levetiracetam en pacientes con función renal alterada.

2021



Pacientes adolescentes y adultos con peso mayor de 50 kg.

Grupo	Clearance de creatinina (ml/min/1.73 m <sup>2</sup> )	Dosis y frecuencia
Normal	<b>&gt;= 80</b>	500 a 1500 mg cada 12 hs
Leve	<b>50 a 79</b>	500 a 1000 mg cada 12hs
Moderada	<b>30 a 49</b>	250 a 750 mg cada 12 hs
Severa	<b>&lt; a 30</b>	250 a 500 mg cada 12 hs
Diálisis*	-----	500 a 1000 mg cada 24 hs* días que dializa 250 a 500 mg post-diálisis

\*Se recomienda dar dosis de carga 750 mg, el primer día de tratamiento.

# Ajuste de dosis de Levetiracetam en pacientes con función renal alterada.

2021



## Terapia de reemplazo renal continua EN ADULTOS:

Dosis ajustada: 750 a 1000 mg cada 12 hs.

En pacientes con Child- Pugh clase C (cirróticos):500 a 750 mg cada 12 hs.

## Bibliografía:

1-[https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/keppra-epar-product-information\\_en.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/keppra-epar-product-information_en.pdf).

2-Le Noble JL, Foudraine NA, Kornips FH, et al: Extracorporeal clearance of levetiracetam during continuous venovenous hemofiltration in a critically ill patient and new dosing recommendation. J Clin Pharmacol 2017; 57(4):536-537. doi: 10.1002/jcph.844. Epub 2016 Nov 21. PMID: 27868207.

3- Kalaria SN, Armahizer M, McCarthy P, Badjatia N, Gobburu JV, Gopalakrishnan M. A Practice-Based, Clinical Pharmacokinetic Study to Inform Levetiracetam Dosing in Critically Ill Patients Undergoing Continuous Venovenous Hemofiltration (PADRE-01). Clin Transl Sci. 2020 Sep;13(5):950-959. doi: 10.1111/cts.12782. Epub 2020 Apr 3. PMID: 32223067; PMCID: PMC7485952.

4- Chaijamorn W, Charoensareerat T, Rungkitwattanakul D, Phunpon S, Sathienluckana T, Srisawat N, et al. Levetiracetam dosing in patients receiving continuous renal replacement therapy. Epilepsia. 2021;00:1–8. <https://doi.org/10.1111/epi.16971>.