

## ACIDO VALPROICO

### Contenido :

- [Acción](#)
- [Indicaciones](#)
- [Posología](#)
- [Contraindicaciones](#)
- [Efectos adversos](#)
- [Precauciones](#)
- [Interacciones](#)

#### ▲ Acción

El ácido valproico facilita la acción del GABA, un neurotransmisor neuronal de carácter inhibitor, y como consecuencia disminuye la excitabilidad neuronal responsable de las crisis epilépticas.

#### ▲ Indicaciones

- Epilepsia.
- Convulsiones febriles o tics infantiles.
- Episodios maniacos asociados a trastorno bipolar.

#### ▲ Posología

Vía oral. Dosis habitual de inicio: adultos 10-20 mg/kg/día, niños y lactantes 10-15 mg/kg/día, que se ajusta posteriormente según el control de las crisis. Dosis máxima 60 mg/kg/día o 2,5 g/día.

Existen dos tipos de preparados orales:

*Forma de liberación rápida:* comprimidos y solución oral de la sal sódica (valproato sódico). La dosis indicada se pauta en 2 o 3 tomas diarias.

*Formas de liberación lenta:* comprimidos "crono", que contienen una mezcla de valproato sódico y ácido valproico. La dosis se pauta en 1 o 2 tomas diarias. En pacientes bien controlados con las formas de liberación rápida es posible sustituirla por 1 toma diaria de la forma "crono", manteniendo la misma dosis total diaria.

Existen viales inyectables para administración por vía parenteral de uso exclusivamente hospitalario.

#### Monitorización de niveles plasmáticos:

Se postula que existe una buena correlación entre el efecto farmacológico y la concentración plasmática, con un margen óptimo de concentración de 50-100 mg/L. Por tanto, la monitorización de niveles plasmáticos puede ser útil en determinados casos.

#### ▲ Contraindicaciones

- Alergia a ácido valproico o valpromida.
- Insuficiencia hepática: el ácido valproico es hepatotóxico.

#### ▲ Efectos adversos

Son relativamente frecuentes y generalmente transitorios o relacionados con la dosis.

- **Digestivos:** náuseas y vómitos (los más frecuentes, menos comunes con la forma de liberación lenta), polifagia con aumento de peso. Raramente pancreatitis. Se ha descrito aumento de enzimas hepáticas, hepatitis y encefalopatía hepática (síndrome de Reye en niños), especialmente en los primeros meses de tratamiento.
- **Sistema nervioso:** temblor y cefalea (suele ser el primero signo de sobredosificación), somnolencia, ataxia, confusión y demencia.
- **Hematológicos:** depresión de la médula ósea con trombocitopenia, leucopenia y agranulocitosis de carácter idiosincrático, no relacionada con la dosis.
- **Cutáneos:** de carácter idiosincrático. Erupción cutánea y raramente necrólisis epidérmica y síndrome de Stevens-Johnson.
- **Otros:** raramente hipoacusia, alopecia.

#### ▲ Precauciones

- **Función hepática:** se recomienda un especial control de los pacientes de alto riesgo, incluyendo los epilépticos con politerapia, y evaluar la función hepática antes del tratamiento y durante al menos los primeros 6 meses.
- **Interrupción del tratamiento:** debe evitarse la suspensión brusca del medicamento por el riesgo de crisis convulsivas.
- **Alcohol:** debe evitarse por el riesgo de potenciar la acción depresora sobre el sistema nervioso central.
- **Actividades especiales:** precaución al conducir o utilización de maquinaria peligrosa por la somnolencia
- **Embarazo:** categoría D de la FDA. Se han descrito casos aislados de defectos del tubo neural en recién nacidos, especialmente en mujeres con politerapia. Se ha observado que la incidencia es mayor que con otros antiepilépticos. Se recomienda evaluar cada caso cuidadosamente, pues el riesgo del tratamiento es menor que el derivado de

precipitar crisis epilépticas. En todo caso, se recomienda tomar suplementos de ácido fólico antes de la concepción y durante el embarazo para prevenir estos defectos.

- **Lactancia:** se excreta en leche materna en una proporción que no parece representar riesgo para el lactante. Se considera compatible, aunque se ha descrito un caso de trombocitopenia relacionada con valproico en un lactante.

#### ▲ Interacciones

- **Carbamacepina, fenitoína y fenobarbital:** la interacción es compleja e impredecible. En politerapia se recomienda ajustar la dosis en función de los niveles plasmáticos y la situación clínica del paciente.
- **Neurolepticos, IMAO, antidepresivos y benzodiazepinas:** el valproico potencia su efecto.
- **Lamotrigina:** valproico aumenta el nivel plasmático de lamotrigina por inhibir su metabolismo. Además, se han descrito reacciones tóxicas graves (temblores, erupción cutánea). Se recomienda reducir la dosis de lamotrigina a la mitad.

[Aviso Legal](#)