Estabilizador de la membrana neuronal. Mejora las funciones implicadas en los procesos cognitivos, tales como el aprendizaje, la memoria y la atención. También disminuye la agregación plaquetaria, y el vasoespasmo capilar cerebral.

USO CLÍNICO

- Trastornos de adaptación al entorno, que acompañan a los estados de deterioro mental debido a una patología cerebral degenerativa relacionada con la edad (**E:** *off-label*).
- Mioclonías corticales (**E:** *off-label*).
- Mejora de funciones cognitivas, disquinesias tardías, mioclonías (**E:** *off-label*).

No existen datos en pacientes pediátricos. No se recomienda su utilización en pacientes <18 años.

DOSIS Y PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN

No están bien establecidas en niños.

- Para mejora de las funciones cognitivas se recomiendan dosis entre 1,2-2,4 gramos al día, repartidas en 2-3 tomas.
- Para disquinesias tardías 4,8 g/día.
- Para el tratamiento de mioclonías, comenzar con 1,2 g/día y subidas de 1,2 a 4,8 gramos/día cada 3-4 días hasta conseguir eficacia o máximo entre 18-24 g/día.
- En niños mayores con mioclonías corticales, las dosis de inicio pueden ser de 7,2 g/día.
- Otros autores recomiendan la administración de 30-50 mg/kg/día (máx. 100 mg/kg/día) repartido en 3 dosis.
- La retirada de la medicación debe ser gradual.

Puede tomarse la medicación con o sin comidas, a ser posible con ayuda de algún líquido o semisólido, con cuidado de evitar la aspiración en pacientes con alteraciones neurológicas. Si no es posible, se administra la forma inyectable.

No existen datos de pacientes pediátricos con insuficiencia hepática o renal. En pacientes adultos con insuficiencia renal, se recomienda administrar a dosis menores que las habituales. No es necesario ajuste de dosis en insuficiencia hepática. En cualquier caso, se recomienda precaución.

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.
- Corea de Huntington.
- Hemorragia cerebral.
- Insuficiencia renal terminal.

PRECAUCIONES

Debido al efecto de piracetam sobre la agregación plaquetaria, se recomienda precaución en pacientes con hemorragias activas o riesgo de sangrado.

EFECTOS SECUNDARIOS

No existen datos en pacientes pediátricos. Habitualmente es un fármaco bien tolerado. Los más frecuentes: hipercinesia, nerviosismo y aumento de peso.

Poco frecuentes: depresión, somnolencia, astenia.

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Puede aumentar el riesgo de sangrado si se utiliza en pacientes en tratamiento con anticoagulantes orales.

DATOS FARMACÉUTICOS

Presentaciones comerciales: las presentaciones disponibles en España pueden consultarse en línea en el Centro de Información de Medicamentos de la AEMPS (CIMA), http://www.aemps.gob.es/cima.

BIBLIOGRAFÍA

- Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 15/03/2021]. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/publico/lista.html
- Fejerman N, Fernández-Álvarez E, Aicardi J. Disorders with myoclonus. In: Fernández Álvarez E, Aicard J. Movement disorders in children. Mac Keith Press; 2001. p. 170-191.
- Kojovic M, Kordivari C, Bhatia K. Myoclonic disorders: a practical approach for diagnosis and treatment. Ther Adv Neurol Disord. 2011 Jan;4(1):47-62.
- Malykh AG, Sadaie MR. Piracetam and Piracetam-Like Drugs. From Basic Science to Novel Clinical Applications to CNS Disorders. Drugs. 2010;70(3):287-312.

Fecha de actualización: marzo de 2021.

La información disponible en cada una de las fichas del Pediamécum ha sido revisada por el Comité de Medicamentos de la Asociación Española de Pediatría y se sustenta en la bibliografía citada. Estas fichas no deben sustituir en ningún caso a las aprobadas para cada medicamento por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) o la Agencia Europea del Medicamento (EMA).