Neurology Perspectives. 2022;2(Espec Cong 1):792

Neurology perspectives

18546 - ENCEFALOPATÍAS EPILÉPTICAS: REGISTRO DE ASPECTOS ELECTROCLÍNICOS, HALLAZGOS EN NEUROIMAGEN Y DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO EN UNA COHORTE DE PACIENTES VISTOS EN CONSULTA DE EPILEPSIA REFRACTARIA

Juiz Fernández, A.[1]; Pardellas Santiago, E.[2]; Eirís Puñal, J.[3]; Barros Angueira, F.[4]; Prieto González, Á.[5]; Castiñeira Mourenza, J.A.[6]; López González, F.J.[1]; Rodríguez Osorio, X.[1]

[1]Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; [2]Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela; [3]Servicio de Neuropediatría. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; [4]Servicio de Genética. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela; [5]Servicio de Neurocirugía. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; [6]Servicio de Radiología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago.

Resumen

Objetivos: La ILAE en el año 2017 introdujo el concepto encefalopatía epiléptica y del desarrollo para referirse a pacientes en los que la etiología de las crisis y la actividad eléctrica anormal continua condicionan la alteración en el neurodesarrollo. Las nuevas técnicas diagnósticas han supuesto una revolución en estas entidades, aportando diagnósticos específicos a síndromes criptogénicos.

Material y métodos: Incluimos a pacientes vistos el último año en consultas, con debut de EFR a una edad inferior a 12 años y con alteración en el neurodesarrollo objetivada tras la aparición de crisis. Se excluyeron pacientes que manifestaran epilepsia en contexto de retraso en el neurodesarrollo subyacente o si no existían datos suficientes para una adecuada evaluación.

Resultados: La muestra está compuesta por 50 pacientes (21 hombres, 29 mujeres), con una edad media actual de 33,5 años. Todos los pacientes han desarrollado EFR y retraso en el neurodesarrollo. 28 (56%) pacientes presentaron retraso en el desarrollo en su infancia precoz tras la aparición de crisis y 22 (44%) regresión manifiesta tras el debut de su epilepsia. Las etiologías más frecuentes fueron la genética (42%), estructural (26%) y desconocida (32%). Todos los pacientes manifestaron diferentes tipos de crisis a lo largo de la evolución de su epilepsia. Con el tiempo de evolución, un 26% están bien controlados con una media de 3,84 MAC.

Conclusión: La identificación de entidades concretas permite proporcionar a nuestros pacientes información pronóstica y nuevas dianas terapéuticas para el control de crisis y prevención de la alteración en el neurodesarrollo.

2667-0496 / © 2022, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Neurología (SEN). Todos los derechos reservados.