



Neurology perspectives



18857 - ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE EL USO DE PERAMPANEL EN PACIENTES CON ESTADO EPILÉPTICO REFRACTARIO Y SUPERREFRACTARIO. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Cid Izquierdo, V.; Alcalá Ramírez del Puerto, J.; Ribacoba Díaz, C.; Lara González, M.; Hidalgo Valverde, B.; Lastras Fernández-Escandón, C.; Mayo Rodríguez, P.; Parejo Carbonell, B.; García Morales, I.; Romeral Jiménez, M.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico San Carlos.

Resumen

Objetivos: Describir nuestra experiencia con perampanel en el tratamiento del estado epiléptico (EE) refractario y superrefractario.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de una serie de 17 pacientes con EE tratados con perampanel en un hospital terciario entre mayo de 2019 y marzo de 2023.

Resultados: Se incluyeron 17 pacientes (70,6% hombres), con edad media de 66,17 años. El 41,2% fueron EE refractarios y el 58,8% superrefractarios. Según semiología fueron: 46,1% focal motor, 17,6% mioclónico, 23,5% EE no convulsivo (EENC) sin coma y el 11,8% EENC con coma. Las etiologías más frecuentes fueron: estructural (50%), encefalopatía hipóxico-isquémica (25%) y epilepsias generalizadas idiopáticas (18,8%). Respecto al uso de perampanel, en el 23,5% se inició en las primeras 24 horas, 29,4% entre 24 y 48 horas, 11,8% entre 48 y 72 horas, y 35,3% pasadas 72 horas desde el inicio del EE. Previamente se habían administrado de media 4,53 medicamentos anticrisis. La mediana de dosis inicial fue 10 mg/día (6-14 mg/día), el 23,5% requirió subida de dosis posterior. El 64,7% (11/17) de los pacientes respondieron a perampanel: dos en la primera hora, siete en las primeras 12 horas, y otros dos entre 24 y 26 horas; siendo en estos el último fármaco añadido y sin recurrencia posterior. Solamente uno sufrió efectos adversos leves (somnolencia, alteración cognitiva), en ninguno se suspendió el fármaco por los mismos. La mortalidad intrahospitalaria fue del 23,5%.

Conclusión: El perampanel puede ser un fármaco eficaz y seguro para el tratamiento del EER y EESR, aunque se necesitan estudios más amplios para confirmar dichos resultados.