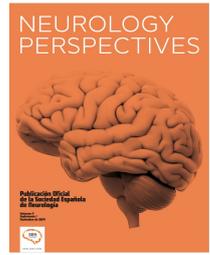




Neurology perspectives



21157 - EFECTIVIDAD, ADHERENCIA Y SEGURIDAD DE CENOBAMATO EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE EPILEPSIA FOCAL REFRACTARIA: ESTUDIO CIFES

Ruiz Perelló, M.; López López, M.; Salazar Hernández, F.; Gómez González, B.; Bermejillo Barrera, J.; Fajardo Sanchís, J.; Maija Savolainen, A.; López Segura, D.; Vidal Mena, D.; Espinosa Oltra, T.; Ortega Ortega, M.; García Carmona, J.

Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Santa Lucía.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con epilepsia refractaria tienen mayor riesgo de muerte prematura y peor calidad de vida. El cenobamato es un nuevo fármaco para el tratamiento de epilepsia de inicio focal. Nuestro objetivo fue determinar la efectividad y seguridad del cenobamato en una cohorte de pacientes con epilepsia focal refractaria en práctica clínica habitual.

Material y métodos: CiFES (Cenobamate in Focal Epilepsy Study) es un estudio observacional y retrospectivo en el que se comparan las siguientes variables hasta 3 meses después de iniciar cenobamato: número de crisis epilépticas mensuales, fármacos antiepilépticos concomitantes, tasa de retención a los 3 meses y efectos secundarios.

Resultados: 21 pacientes fueron incluidos. 14 (66,7%) varones, el 71% entre 30-50 años de edad, el 57% diagnosticados hace 10-20 años, el 48% con crisis focales motoras y $4,13 \pm 0,52$ crisis mensuales. El tratamiento con cenobamato redujo significativamente el número de crisis epilépticas al mes ($1,78 \pm 0,37$, $t_{1,22} = 4,476$; $p = 0,001$) y a los 3 meses ($0,74 \pm 0,29$, $t_{1,22} = 6,041$; $p = 0,001$). 4 (19%) quedaron libres de crisis epilépticas a los 3 meses. Además, el número de FAEs concomitantes fue significativamente menor a los 3 meses tras el inicio del cenobamato ($2,57 \pm 0,20$ vs. $2,91 \pm 0,23$, $t_{1,22} = 2,336$; $p = 0,029$). No se reportó ningún efecto secundario y la tasa de adherencia a los 3 meses fue del 100%.

Conclusión: El cenobamato es un antiepiléptico eficaz para pacientes que padecen epilepsia focal resistente a fármacos. Además de la reducción o libertad de crisis, es bien tolerado.