



Neurology perspectives



20291 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE UNA MUESTRA DE PACIENTES CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE EN TRATAMIENTO CON CENOBAMATO

Gil Luque, S.; Fernández Ramajo, C.; Sancho Valderrama, B.; Delgado Bárcena, L.; Flores, L.; Bonilla Zhañay, A.; Arteta Gutiérrez, N.; Echavarría Íñiguez, A.; Macarrón Vicente, J.; Hernando Asensio, A.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Burgos.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es analizar la eficacia y la tolerabilidad en una muestra de pacientes con epilepsia farmacorresistente en tratamiento con cenobamato.

Material y métodos: Estudio retrospectivo longitudinal observacional que incluyó pacientes diagnosticados de epilepsia farmacorresistente y que tengan o hayan tenido tratamiento activo con cenobamato. Se recogen datos acerca del tipo de epilepsia, localización del foco epileptógeno, edad de inicio y tiempo de evolución de la epilepsia, estudio de neuroimagen, comorbilidades neurológicas o psiquiátricas, antecedentes personales y/o familiares, fármacos anticrisis utilizados, otros tratamientos previos (cirugía, neuroestimulación...), presencia de estatus epiléptico o pseudocrisis, edad de inicio del tratamiento con cenobamato, frecuencia de crisis pre y postratamiento y reducción de las mismas (50%, > 75%), efectos adversos, tasa de retención y dosis máximas alcanzadas de cenobamato.

Resultados: Muestra de 23 pacientes (12 hombres, 11 mujeres). Foco epileptógeno más frecuente el temporal (43,48%), con displasia como alteración más frecuente (21,74%). Media de fármacos anticrisis utilizados de 7,91 [3-13]. Media de crisis previo al tratamiento con cenobamato (dosis media de 175 mg/día [50-400 mg/día]) 9 crisis/mes; media después del tratamiento 4,74 (reducción promedio del 55%). Un paciente presenta reducción del 100%, cuatro del 75-100% y once del 50-75% (un total de 16/23 pacientes reducción superior al 50%). Solamente tres pacientes mostraron efectos secundarios (leves), con una tasa de retención del 86,96%. No se objetivó correlación entre la disminución de crisis/día y otras variables estudiadas.

Conclusión: El tratamiento con cenobamato presenta una elevada eficacia y buena tolerancia, disminuyendo la frecuencia de crisis en pacientes con epilepsia farmacorresistente.