



## 17294 - EFECTOS SINÉRGICOS DE LA MEDICACIÓN ANTICONVULSIVA Y LA ESTIMULACIÓN DEL NERVIO VAGO

Winter, Y.<sup>1</sup>; Sandner, K.<sup>1</sup>; Glaser, M.<sup>2</sup>; Patiño Tobón, S.<sup>1</sup>; Ringel, F.<sup>2</sup>; Groppa, S.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Neurología. Universidad de Mainz; <sup>2</sup>Departamento de Neurocirugía. Universidad de Mainz.

### Resumen

**Objetivos:** La estimulación del nervio vago (ENV) es un tratamiento no farmacológico importante en la epilepsia farmacorresistente. A diferencia de las posibles combinaciones entre fármacos, la combinación de ENV con los diferentes fármacos antiepilepticos (FAE) no ha sido suficientemente estudiada hasta el momento. El objetivo de este estudio es identificar efectos sinérgicos de los diferentes FAE con ENV.

**Material y métodos:** La recopilación de datos de los pacientes tratados con ENV por epilepsia farmacorresistente se realizó mediante el Registro de Epilepsia de Mainz (MAINZ-EPIREG), Alemania. Los datos se analizaron 2 años después de la implantación del dispositivo de ENV. La eficacia de la ENV en combinación con diferentes FAE se midió por la tasa de respuesta (disminución  $\geq 50\%$  en las convulsiones) y la ausencia de convulsiones.

**Resultados:** Incluimos 151 pacientes de  $45,1 \pm 17,4$  años. El análisis de los diferentes grupos de sustancias mostró una tasa de respuesta y ausencia de convulsiones significativamente superior en pacientes con ENV y uso combinado de antagonistas de SV2A (tasa de respuesta: 61,4%, ausencia de convulsiones: 18,1%) e inactivadores lentos de los canales de sodio (54,9% y 16,9%, respectivamente) en comparación con otros grupos de sustancias (45,1% y 9,7%, respectivamente,  $p < 0,05$ ). Específicamente brivaracetam y eslicarbazepina resultaron ser superiores a los otros FAE.

**Conclusión:** La combinación de ENV con antagonistas de SV2A e inactivadores lentos de los canales de sodio, específicamente brivaracetam y eslicarbazepina, puede ser superior frente a la combinación de ENV con otros FAE. Sin embargo, son necesarios más estudios con cohortes más grandes de pacientes para confirmar este hallazgo.