



## 18138 - UTILIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE UNA CONSULTA DE EPILEPSIA DE ALTA RESOLUCIÓN

Gifreu Fraixinó, A.; Fonseca Hernández, E.; Lallana Serrano, S.; Quintana Luque, M.; Campos Fernández, D.; Abraira del Fresno, L.; Santamarina Pérez, E.; Toledo Argany, M.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** La consulta de alta resolución de epilepsia (CARE) con disponibilidad de electroencefalograma (EEG) permite un diagnóstico precoz y la instauración de un tratamiento adecuado en primeras crisis, así como un ajuste del tratamiento dirigido en pacientes con descompensación de la epilepsia. El objetivo es valorar la utilidad clínica de una CARE en el manejo de pacientes con epilepsia.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo incluyendo todos los pacientes visitados de forma consecutiva en la CARE con una primera crisis o descompensación de la epilepsia durante un periodo de 12 meses y con seguimiento mínimo de 3 meses.

**Resultados:** Se incluyeron 92 pacientes (edad media  $39 \pm 16$  años; 50% mujeres); 71 con seguimiento a los 3 meses y 33 a los 6. El 20,7% fueron primeras crisis. Los motivos de derivación más frecuentes fueron diagnóstico (43,5%) y descompensación (31,5%). El 62,2% de EEG fueron patológicos, motivando modificaciones del tratamiento en el 31,5%. El 63,4% presentaron una reducción  $\geq 50\%$  en la frecuencia de crisis a los 3 meses, manteniéndose a los 6 meses (63,6%). Se objetivó una reducción significativa en la frecuencia de crisis a los 3 meses (mediana mensual 0 [RIQ 0-5] vs. 1,25 [RIQ 0,16-10];  $p = 0,001$ ) y a los 6 meses (mediana mensual 0,66 [RIQ 0-6] vs. 1,25 [RIQ 0,16-10];  $p = 0,01$ ) respecto a la visita basal.

**Conclusión:** La instauración de una CARE, con una tasa de respondedores mayor de 2/3 a medio plazo, permite mejorar el rendimiento diagnóstico y el control de crisis en pacientes con epilepsia, evitando el alto coste sanitario y gran carga asistencial de la enfermedad.