



## 18566 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES LIBRES DE CRISIS EN UN ENSAYO DE CENOBAMATO COMO ADYUVANTE EN CRISIS FOCALES NO CONTROLADAS

Serratosa Fernández, J.M.<sup>1</sup>; Villanueva, V.<sup>2</sup>; Brandt, C.<sup>3</sup>; Milanov, I.<sup>1</sup>; Milovanovic, M.<sup>1</sup>; Álvarez-Baron, E.<sup>1</sup>; Steinhoff, B.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Fundación Jiménez Díaz-Ute; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>3</sup>Servicio de Neurociencias. Fundación Jiménez Díaz-Ute.

### Resumen

**Objetivos:** El cenobamato es un medicamento anticrisis (MAC) aprobado para el tratamiento concomitante de crisis focales (CF) en adultos previamente tratados con al menos 2 MAC. Este análisis *post hoc* examinó las características clínicas basales de los pacientes libres de crisis tras el tratamiento con cenobamato durante la extensión abierta del estudio-C017.

**Material y métodos:** Adultos con CF no controladas a pesar de 1-3 MAC concomitantes que completaron el período doble ciego y tuvieron ≥ 1 año de seguimiento. Análisis *post hoc* de las características basales de los pacientes sin crisis durante ≥ 1 año.

**Resultados:** Un 23,2% (65/280) de los participantes logró permanecer sin crisis durante ≥ 1 año. Resultados según características basales: 1. Mediana de duración de la epilepsia: 24,2 años en pacientes sin crisis vs. 24,4 años en pacientes con crisis. 2. Libertad de crisis según MAC concomitante: 25,5% modulador GABAA vs. 23,5% modulador GABAA con benzodiazepinas o con bloqueador de canal de sodio. 3. Libertad de crisis según tipo de crisis: 27,6% CF a bilaterales tónico-clónicas, 22,3% crisis focales con afectación de nivel de conciencia y 17,5% crisis focales sin afectación de nivel de conciencia.

**Conclusión:** Casi 1/4 de los pacientes tratados con cenobamato permanecieron sin crisis durante ≥ 1 año. Esta proporción fue generalmente consistente con las diferentes características basales.