



## 17915 - RESULTADOS EN EFICACIA Y TOLERABILIDAD DEL PROGRAMA DE ACCESO PRECOZ CON CENOBAMATO

Villanueva Haba, V.E.<sup>1</sup>; Santos, D.<sup>2</sup>; Gómez-Ibáñez, A.<sup>3</sup>; Castro-Vilanova, D.<sup>4</sup>; López-González, J.<sup>5</sup>; Cabezudo, P.<sup>6</sup>; Sayas, D.<sup>7</sup>; Serrano, P.<sup>6</sup>; Saiz, R.<sup>8</sup>; Garcés, M.<sup>7</sup>; Aguilar-Amat, M.J.<sup>9</sup>; Hampel, K.<sup>1</sup>; Rodríguez-Osorio, X.<sup>5</sup>; García-Morales, V.<sup>10</sup>; Rodríguez-Uranga, J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari La Fe; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Clínica USP Sagrado Corazón; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Regional Universitario de Málaga; <sup>7</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari i Politècnic La Fe; <sup>8</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; <sup>9</sup>Servicio de Neurología. Complejo Universitario La Paz; <sup>10</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Araba.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el programa de acceso temprano (PAT) con cenobamato (CNB) en una serie de pacientes con epilepsia.

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico, retrospectivo y observacional. Los criterios de inclusión fueron: 1) > 18 años; 2) crisis focales; 3) autorización para ser incluido en el PAT. Este análisis incluyó los resultados de eficacia y seguridad de aquellos pacientes con un seguimiento mínimo de 3 meses. La fuente de datos fueron las historias clínicas y los puntos temporales analizados fueron basal, 3, 6 y 12 meses.

**Resultados:** En la muestra 116 pacientes alcanzaron los 3 meses, 68 pacientes los 6 meses y 24 pacientes los 12 meses de seguimiento. La edad media era 38,6 años (18-67), la duración media de la epilepsia 28 años y el número medio crisis/mes era 33,6. La media de fármacos previos y concomitantes era 10,9 y 3,2 respectivamente. La dosis media fue 178 mg, 203 mg y 242,9 a los 3, 6 y 12 meses respectivamente. En eficacia a los 3, 6 y 12 meses respectivamente, el 57,8%, 66,2% y 54,2% fueron respondedores ? 50%, el 33,6%, 44,1% y 33,3% respondedores ? 75%, el 16%, 26,5%, 25% respondedores ? 90%, el 4,3%, 17,6%, 8% libres de crisis. El 75% de los pacientes notificaron efectos adversos (EA) en su mayoría leves o moderados, discontinuando un 5%. Los EA más frecuentes fueron somnolencia, mareo y ataxia.

**Conclusión:** Los resultados provisionales en una población muy refractaria tratada con CNB mostraron una alta respuesta. Se notificaron EA en 3/4 de los pacientes pero pocos llevaron a discontinuación