



19183 - Calidad del sueño, calidad de vida y cognición en pacientes con epilepsia ingresados en la unidad de monitorización Video-EEG

Melgarejo Martínez, L.¹; Lázaro Hernández, C.¹; Lallana Serrano, S.²; Gifreu Fraixino, A.²; Fonseca Hernández, E.²; Quintana Luque, M.²; Campos Fernández, D.²; Abraira del Fresno, L.²; Santamarina Pérez, E.²; Toledo Argany, M.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Unidad de Epilepsia. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Evaluar la influencia de la epilepsia sobre los aspectos psiquiátricos, cognitivos, del sueño y sobre la calidad de vida de los pacientes con epilepsia sometidos a VEEG prolongado.

Material y métodos: Estudio observacional a partir de un registro prospectivo de pacientes con monitorización VEEG prolongada (junio de 2020-marzo de 2023). Se administraron las escalas HADS, MoCA, Pittsburgh, Epworth y QOLIE-31 y se relacionaron con características clínicas.

Resultados: 135 pacientes; 54,1% mujeres, edad media $40 \pm 14,90$ años; 63% epilepsia fármaco-resistente. 60% cambiaron de diagnóstico y/o tratamiento al alta, estos presentaron peor calidad del sueño ($p = 0,047$) y una tendencia a tener peor rendimiento cognitivo ($p = 0,069$). El registro de crisis durante el sueño y un mayor número de FAC se asoció a peor función cognitiva (MoCA 26 puntos; $p = 0,049$ y $p = 0,042$ respectivamente). No hubo diferencias significativas entre MoCa 26 y peor calidad de sueño, niveles de ansiedad o depresión. La ansiedad ($p = 0,030$) y la depresión ($p = 0,040$) se asociaban a crisis focales no motoras. Por último, los pacientes más jóvenes ($p = 0,004$) y con inicio precoz de la epilepsia ($p = 0,009$) tenían una percepción de peor calidad de vida por los efectos adversos de la medicación.

Conclusión: Los ingresos para monitorización VEEG pueden constituir una oportunidad para identificar factores modificables que impactan en la calidad de vida de los pacientes. El diagnóstico impreciso o el tratamiento inadecuado influyen en la calidad del sueño y llevan a un peor rendimiento cognitivo, por lo que deberemos abordar estos aspectos en el proceso diagnóstico-terapéutico de la epilepsia.