



# Neurology perspectives



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

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

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Unidad 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 conllevan un peor rendimiento cognitivo, por lo que deberemos abordar estos aspectos en el proceso diagnóstico-terapéutico de la epilepsia.