



# Neurology perspectives



## 21107 - IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EPILEPTIFORME DURANTE EL SUEÑO EN EL RENDIMIENTO COGNITIVO DE LOS PACIENTES CON EPILEPSIA

López Maza, S.<sup>1</sup>; Cambrodí, R.<sup>2</sup>; Bellido, E.<sup>1</sup>; Ferré, À.<sup>2</sup>; Fonseca, E.<sup>1</sup>; Jurado, M.<sup>2</sup>; Abaira, L.<sup>1</sup>; Quintana, M.<sup>1</sup>; Seijó, I.<sup>3</sup>; Lallana, S.<sup>4</sup>; Campos-Fernández, D.<sup>1</sup>; Santamarina, E.<sup>1</sup>; Romero, O.<sup>2</sup>; Toledo, M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Unidad del Sueño. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>3</sup>Servicio de Neurofisiología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el rendimiento cognitivo de pacientes con epilepsia que presentan descargas epileptiformes intercríticas (DEI) durante el sueño.

**Material y métodos:** Estudio observacional transversal de pacientes con epilepsia de un centro terciario a los que se realizó una polisomnografía (PSNG) y una evaluación neuropsicológica (NPS), con tiempo entre ambas inferior a 1 año, desde 2020 a 2024. Se recogieron variables clínico-demográficas, de PSNG y NPS. Se evaluaron variables asociadas a cada dominio cognitivo mediante modelos de regresión lineal.

**Resultados:** Se incluyeron 137 pacientes (57% mujeres; edad media  $46,9 \pm 19,6$  años). La duración media de la epilepsia fue 10 años (RIQ 4-24). La epilepsia focal (90%) fue más frecuentemente origen temporal (48%), y etiología desconocida (54%). El 58% eran farmacorresistentes. En la PSNG, 74% presentaron una actividad de base normal, 71% tenían DEI en sueño, de las que 21% se identificaron durante la fase REM. En la NPS, los dominios más afectados fueron: atención (40%), velocidad de procesamiento (38%) y construcción espacial (30%). La lentificación difusa o la asimétrica en la actividad de base del EEG se asoció con alteración en la atención ( $p = 0,013$ ) y velocidad de procesamiento ( $p = 0,01$ ). La presencia de DEI durante el REM se asoció únicamente con alteración en atención ( $p = 0,018$ ). Observamos mayor afectación cognitiva, a mayor número de FAC ( $p = 0,01$ ).

**Conclusión:** La presencia de DEI durante el sueño REM se asocia a un peor rendimiento en funciones atencionales en adultos con epilepsia. La actividad cerebral de base y el patrón de aparición de las DEI pueden proporcionar información útil en la evaluación del rendimiento cognitivo.