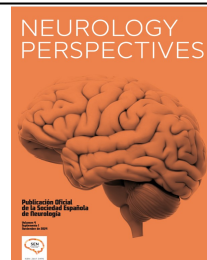




Neurology perspectives



20435 - EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL Y ROL DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN EPILEPSIA EN EL USO DEL CENOBOMATO

Ros González, I.; Montero Grande, C.; Neri Crespo, M.; Lallana Serrano, S.; Simón Campo, P.; Campos Blanco, D.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: La eficacia y tolerabilidad del cenobamato en práctica clínica real está por definir. La figura de una enfermera especialista en epilepsia, que proporcione información sobre el fármaco e intervenga en su posología, será clave para una mejor tolerabilidad de este.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en pacientes adultos con epilepsia a los que se inició cenobamato entre septiembre de 2022 y febrero de 2024. Se evaluaron la impresión de mejoría del paciente (CGI-I) y el grado de satisfacción con la información proporcionada por la enfermera mediante una escala de 5 ítems.

Resultados: Se incluyeron 54 pacientes (edad media $51,81 \pm 16,91$ años; 42,1% hombres), con una mediana de seguimiento de 12 meses (RIC 6-12). La media de FACs concomitantes era de 2 ± 1 , con 6 ± 3 fármacos previos de media. La media basal de crisis era de $10,7 \pm 20,6$ crisis mensuales. El porcentaje de pacientes libres de crisis a los tres, seis y doce meses fue del 27,77%, 36,95% y 35,48%, con media de crisis mensuales de $3,9 \pm 5,7$, $3,2 \pm 5,3$ y $4,4 \pm 6,7$ respectivamente. El 36,95% experimentaron efectos adversos, siendo la somnolencia el principal. La tasa de retención a los 12 meses fue del 77,14%. El 68,6% de los pacientes refirieron una mejoría según la escala CGI-I, considerando el 89,3% útil o muy útil la información proporcionada por la enfermera.

Conclusión: El cenobamato es un fármaco eficaz, cuya tolerabilidad y tasa de retención puede mejorar con el apoyo de una enfermera especialista en epilepsia.