



21265 - PERFIL COGNITIVO BASAL DE ADULTOS CON EPILEPSIA DE DEBUT TARDÍO Y ETIOLOGÍA DESCONOCIDA

López Maza, S.¹; Abraira, L.¹; Bellido, E.¹; Sarria Estrada, S.²; Quintana, M.¹; Fonseca, E.¹; Campos-Fernández, D.¹; Santamarina, E.¹; Rovira, À.³; Toledo, M.¹

¹Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Grupo de Neurorradiología. Institut de Recerca Vall d'Hebron; ³Sección de Neurorradiología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Definir el perfil cognitivo de pacientes que debutan tardíamente con crisis epilépticas (CE) de etiología desconocida.

Material y métodos: Estudio observacional unicéntrico con base adquirida prospectivamente, desde enero de 2022 hasta mayo de 2024, de pacientes con CE de debut tardío (? 55 años) y etiología desconocida. Los pacientes debían disponer de RM cerebral y evaluación neuropsicológica (NPS) con tiempo inferior a 24 meses desde el debut. Se recogieron variables clínico-demográficas, RM y NPS. Se evaluaron variables asociadas a cada dominio cognitivo mediante modelos de regresión lineal.

Resultados: Se incluyeron 18 pacientes (61% hombres; edad media al debut $74,6 \pm 11,1$ años). La HTA (61,1%) y DLP (66,7%) fueron las comorbilidades más frecuentes. La mayoría presentaron crisis focales con alteración de conciencia (61,1%) y focales con evolución a bilateral tónico-clónica (33,3%). Debutaron con estado epiléptico un 16,7%, y con crisis morfeicas un 33,3%. El 55,5% tenían lesiones vasculares de pequeño vaso (22,2% infartos lacunares) y 38,9% atrofia cortico-subcortical en RM. Los dominios cognitivos más afectados fueron: memoria verbal (55,6%), atención (33,3%) y velocidad de procesamiento (33,3%). El sexo femenino presentó peor rendimiento cognitivo en velocidad procesamiento ($p = 0,033$), funciones ejecutivas ($p = 0,001$) y lenguaje ($p = 0,023$). Los infartos lacunares se asociaron a peor rendimiento en velocidad de procesamiento ($p = 0,04$), funciones ejecutivas ($p = 0,002$) y memoria verbal ($p = 0,012$).

Conclusión: Los pacientes con CE de debut tardío y etiología desconocida presentan basalmente peor rendimiento cognitivo en atención, memoria verbal y velocidad de procesamiento. El sexo y la presencia de enfermedad cerebrovascular podrían contribuir a un peor perfil cognitivo en el debut de las crisis en estos pacientes.