



Neurology perspectives



22557 - FARMACORRESISTENCIA EN EPILEPSIA: SITUACIÓN ACTUAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Freire Lázaro, M.; Varas Martín, E.; Ros González, M.; Montero Grande, C.; Jiménez Caballero, P.; García Arteche, M.; Puime Rey, P.; Gutiérrez Álvarez, Á.; Lallana Serrano, S.; Campos Blanco, D.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

Resumen

Objetivos: Clásicamente, se considera que en torno a un 30% de los pacientes con epilepsia presenta farmacorresistencia, condicionando su pronóstico. Este estudio evalúa si este porcentaje se mantiene en la actualidad.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes adultos en seguimiento en una unidad médica de epilepsia con diagnóstico entre enero de 2018 y mayo de 2023 y un seguimiento mínimo de 2 años.

Resultados: Se incluyeron 91 pacientes, 42 mujeres (46%), edad media al debut 43 ± 22 años. Treinta y dos (35%) pacientes presentaron farmacorresistencia el primer año de seguimiento. De los pacientes farmacorresistentes, 26 (81%) tenían epilepsia focal, siendo la etiología estructural la más frecuente, en 14 pacientes (44%). El EEG detectó actividad epileptiforme en 18 pacientes (56%). En última visita, la mediana de FAC previos era de 2 (0-6), y actuales de 1 (0-3). En 18 pacientes (56,2%) que cumplían inicialmente criterios de farmacorresistencia se consiguió un control de crisis mediante ajuste farmacológico. Se realizó cirugía de la epilepsia en 2 pacientes (6%), persistiendo la farmacorresistencia en uno. Solo 14 pacientes (15%) de la cohorte inicial cumplían criterios de farmacorresistencia en el último seguimiento, disminuyendo su frecuencia de crisis de semanal en el momento de peor control de la enfermedad a mensual en la última visita.

Conclusión: El porcentaje inicial de pacientes farmacorresistentes en nuestra cohorte concuerda con lo descrito en la literatura, pero en más de la mitad se logró un control de crisis mediante ajuste farmacológico. La aparición de nuevos FAC podría cambiar la idea clásica de que un tercio de los pacientes con epilepsia presentarán farmacorresistencia.