



22198 - UTILIDAD DE LA ESCALA SHORT-FORM-36 HEALTH SURVIVE (SF-36) PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE

Casado Cuadrado, L.¹; Bellido Castillo, E.²; Fonseca Hernández, E.¹; Quintana Luque, M.¹; López Maza, S.¹; Campos Fernández, D.¹; Abraira del Fresno, L.¹; Santamarina Pérez, E.¹; Toledo, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Neuropsicología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: La frecuencia de crisis es el principal determinante de la calidad de vida (CdV) en la epilepsia farmacorresistente (EF). El Quality Of Life In Epilepsy-31 (QOLIE-31) es un cuestionario validado en epilepsia para evaluar la CdV, mientras que Short Form-36 Health Survey (SF-36) está validada para múltiples patologías, permitiendo comparar la CdV de los pacientes con otras enfermedades. El objetivo es comparar la utilidad de los cuestionarios SF-36 y QOLIE-31 sobre la CdV en pacientes con EF.

Material y métodos: Estudio observacional longitudinal prospectivo sobre una cohorte de pacientes con EF. Se comparó SF-36 y QOLIE-31 con las características de la muestra y se correlacionó su evolución durante 6 meses con variaciones en la frecuencia de crisis y otras escalas (HADs y MOCA).

Resultados: Se incluyeron 99 pacientes; 58,6% hombres; edad media de $42,7 \pm 15,7$ años. El 91,9% eran epilepsias focales; el 47,5% de causa estructural y el 41,4% de etiología desconocida. La mediana de crisis mensuales y de fármacos anticrisis fue 19,7 (RIC 1-11) y 2 (RIC 2-3), respectivamente. El 33,3% reportaron ansiedad y el 18,4% depresión. La frecuencia de crisis se correlacionó con la componente física del SF-36 ($R: -0,271$; $p = 0,012$) y el QOLIE-31 ($R: -0,234$; $p = 0,047$). La mejoría en el número de crisis durante el seguimiento no se asoció con QOLIE31 ($R: -0,199$; $p = 0,217$), aunque sí se correlacionó con una mejora en SF-36 ($R: -0,310$; $p = 0,017$).

Conclusión: El cuestionario SF-36 es una buena alternativa al QOLIE-31 para evaluar la CdV en pacientes con EF, detectando mejor el cambio en la frecuencia de crisis y permitiendo comparaciones transversales con otras patologías.