



22711 - NEUROTOXICIDAD ASOCIADA A CEFEPIME: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ELECTROENCEFALOGRÁFICAS Y MANEJO TERAPÉUTICO EN UNA SERIE DE 12 CASOS

Rumaldo Gutti, G.; Vázquez Flores, C.; Singh Kaur, N.; Carbonell Gisbert, J.; Grau López, L.; Jiménez González, M.; Ciurans Molist, J.; Muriana Batiste, D.; Becerra Cuñat, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: El cefepime es un antibiótico que puede producir neurotoxicidad, en forma de encefalopatía o estatus epiléptico no convulsivo (EENC). La sospecha diagnóstica y los hallazgos electroencefalográficos (EEG) son claves en el diagnóstico. El uso de fármacos anticrisis (FAC) es controvertido. Como objetivo, describimos las características clínicas y EEG de los pacientes con neurotoxicidad por cefepime (NTC) de nuestro centro.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo mediante la revisión de las historias clínicas de pacientes diagnosticados de NTC. Se analizaron datos demográficos, clínicos, de indicación, dosis y ajuste de cefepime a insuficiencia renal crónica (IRC), patrón EEG y manejo terapéutico.

Resultados: Se incluyeron 12 pacientes, edad media de 68 años, 9 hombres, (75%). Nueve pacientes presentaban IRC (75%). En 5 no se ajustó la dosis a IRC (41,6%). El EENC fue diagnosticado en 5 pacientes (41%, 4 de ellos como probable, 1 posible); el resto como encefalopatía moderada/grave. 7 pacientes (58%) mostraron patrones de descargas periódicas (1 lateralizadas, 6 generalizadas). Siete fueron tratados con FAC (58,3%), 4 a dosis de estatus (33,3%). Cinco requirieron hemodiálisis (41,6%). Cuatro no presentaban signos de encefalopatía al alta (33,3%). Fallecieron 3 pacientes durante el ingreso (25%).

Conclusión: La NTC afecta principalmente a pacientes mayores con insuficiencia renal crónica, siendo frecuente la falta de ajuste de dosis. Se manifiesta como encefalopatía o estatus epiléptico no convulsivo con patrones EEG característicos. El uso de FAC es habitual. Esta complicación presenta una considerable morbilidad, con una recuperación en el momento del alta generalmente comprometida.