



Neurology perspectives



22908 - PERFIL CLÍNICO DE LA EPILEPSIA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE: IMPLICACIONES PRONÓSTICAS

Singh i Kaur, N.; Rumaldo Gutti, G.; Vázquez Flores, C.; Carbonell Gisbert, J.; González García, A.; Presas Rodríguez, S.; Grau López, L.; Jiménez González, M.; Becerra Cuñat, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Resumen

Objetivos: La epilepsia es una complicación poco frecuente, pero con prevalencia mayor en pacientes con esclerosis múltiple (EM) que en población general. Este estudio describe las características clínicas y evolución de pacientes con EM y epilepsia, y su impacto en la discapacidad funcional.

Material y métodos: Se analizaron 505 pacientes con EM, identificándose 23 con diagnóstico de epilepsia. Se evaluaron variables demográficas, clínicas, carga lesional y evolución funcional.

Resultados: El 61,1% eran mujeres. La media de evolución de la EM fue $16,1 \pm 9,5$ años. La edad media al inicio de la EM fue 31 ± 12 años y al inicio de la epilepsia de $39 \pm 14,2$ años. En el 87,5% la EM precedió a la epilepsia, aunque en 2 pacientes el debut de las crisis permitió el diagnóstico de EM. El 37,5% habían desarrollado una EM secundaria progresiva al debut de epilepsia. El 67% mostró alta carga lesional previa a la primera crisis. Un 22,2% debutó con estatus epiléptico y el 16,7% presentó estatus durante seguimiento. El 55,5% requería más de un fármaco anticrisis y el 44,4% tenían una epilepsia farmacorresistente. En el 50% de los pacientes se consideró las crisis como brotes. El 44% presentó crisis focales con evolución tónico-clónica bilateral. Tras la primera crisis, el EDSS aumentó en promedio un punto al año.

Conclusión: La epilepsia en EM tiene una prevalencia mayor que en la población general, se asocia a alta carga lesional y formas activas y se relaciona con progresión de discapacidad. Considerar las crisis como brotes sugiere la necesidad de manejo temprano para evitar deterioro funcional.