



Neurology perspectives



22501 - EVALUACIÓN CLÍNICA DE LA TERAPIA CON CENOBAMATO EN PACIENTES CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE. COHORTE RETROSPECTIVA UNICÉNTRICA

Rivero Rodríguez, D.; Muñoz Pinto, N.; Márquez Peñuela, F.; Martín Martín, M.; Rodríguez García, R.; Piernagorda Copado, J.; Maroto Navas, D.; Ennazeh El Khaili, M.; Almansa Castillo, R.; Cabeza Álvarez, C.; Marsal Alonso, C.

Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Toledo.

Resumen

Objetivos: Evaluar la reducción de crisis epilépticas al mes (CE/mes) posterior al inicio de tratamiento con cenobamato (CNB) en pacientes con epilepsia farmacorresistente (EFR).

Material y métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los primeros 38 pacientes tratados con CNB en el periodo entre enero de 2022 a junio de 2024. Se incluyeron 34 enfermos y se excluyeron 4 pacientes por no disponerse de todas las variables recogidas. Se realizó un análisis de las variables sociodemográficas y clínicas, teniendo en cuenta el número de CE/mes.

Resultados: La media de edad de los pacientes tratados con CNB fue de $49,1 \pm 14,6$ años, con un predominio del sexo femenino (61,8%). La media de duración de la epilepsia fue de $34,1 \pm 15,3$ años, con múltiples fármacos anticrisis ($10,3 \pm 4,1$) utilizados previamente. El número promedio de CE en el trimestre previo al inicio de CNB fue de $29,1 \pm 52,9$; con una reducción del $21,8 \pm 43,7$; ($p = 0,01$) posterior al tratamiento con este medicamento en su dosis efectiva. Se apreció una disminución significativa para las CE con progresión a tónico clónica bilateral ($5,3 \pm 10,0$ CE-TCB/mes, $p = 0,01$. Previo-CNB = $6,8 \pm 11,2$ vs. pos-CNB = $1,7 \pm 2,1$). También identificamos una mejoría clínica en los enfermos con EFR debido a una encefalopatía epiléptica (previo-CNB = $71,3 \pm 94,9$ vs. pos-CNB = $18,6 \pm 19,3$ CE/mes; $p = 0,01$). La tasa de retirada por efectos adversos y/o poca eficacia fue de 8,8% (3).

Conclusión: El tratamiento con CNB logró una disminución del número de CE/mes en la mayoría de los pacientes, siendo especialmente relevante en las CE con progresión a tónico clónico bilateral. Los pacientes con encefalopatías epilépticas también tuvieron una reducción del número de CE/mes.