



22478 - RITMO CIRCADIANO DE LA PRESIÓN ARTERIAL Y EVOLUCIÓN CLÍNICA EN PACIENTES CON EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL MESIAL FARMACORRESISTENTE

Arcila Salazar, D.; Antón Conejos, A.; del Moral Sahuquillo, B.; Cajape Mosquera, J.; Noroña Vascones, E.; Garces Becerril, E.; Ginarte Milanés, D.; Santos Lasaosa, S.; Reyes Perera, N.; Bellota Diago, E.; Viloria Alebesque, A.

Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.

Resumen

Objetivos: El patrón alterado del ritmo circadiano de la presión arterial (PA) se ha asociado previamente con la epilepsia del lóbulo temporal mesial (ELTm) farmacorresistente. El objetivo de este trabajo es valorar la evolución clínica de pacientes con ELTm farmacorresistente según presentaran un patrón circadiano de PA normal (*dipping*) o alterado (*nondipping*).

Material y métodos: Estudio analítico observacional de cohorte retrospectivo, 5 años tras la realización de un *holter* de PA de 24 horas a un grupo de 24 pacientes con diagnóstico de ELTm refractaria, en los cuales se ha analizado la evolución clínica respecto al desarrollo de eventos vasculares, la aparición de clínica psiquiátrica y la frecuencia de crisis epilépticas (CE).

Resultados: El 62,5% de los pacientes presentó un patrón *nondipping* de PA. No se observaron diferencias entre ambos grupos (*dipping* y *nondipping*) en la aparición de eventos vasculares ni de comorbilidad psiquiátrica. Respecto a la evolución de la frecuencia de CE, al valorar a los pacientes no intervenidos de cirugía de la epilepsia (67% del total de la muestra), presentaron una mejoría el 60% de los pacientes con patrón *dipping* respecto al 18% con patrón *nondipping*, y un empeoramiento de la frecuencia un 27% del grupo *nondipping* y ninguno en el grupo *dipping*.

Conclusión: Nuestros resultados muestran una tendencia a una peor evolución clínica respecto a la frecuencia de CE en pacientes con un ritmo circadiano de la PA alterado.