



22650 - CRISIS EPILÉPTICAS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE ALZHEIMER: ESTUDIO RETROSPECTIVO UNICÉNTRICO

Alanís Bernal, M.¹; Melgarejo, L.²; Boada Oller, L.¹; Ríos, S.³; Ballvé, A.⁴; Boungiorno, M.⁴; Giraldo, D.⁴; Maisterra, O.⁴; Delgado, P.⁴; Palasí, A.⁴

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Grupo de Enfermedades Neurodegenerativas. Vall d'Hebron Institut de Recerca; ³Departament de Genètica, Microbiologia i Estadística. Facultat de Biologia. Universitat de Barcelona; ⁴Unidad de Demencias. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo determinar las características de los pacientes con enfermedad de Alzheimer (EA) que presentan crisis epilépticas y explorar su posible relación con el inicio de la enfermedad.

Material y métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico de pacientes con EA diagnosticados entre enero de 2020 y enero de 2025. Se registraron crisis epilépticas en el periodo comprendido entre diez años antes y después del diagnóstico, excluyendo aquellas con etiología conocida. Se recopilaron variables clínico-demográficas, así como hallazgos en biomarcadores obtenidos en LCR, EEG, RM cerebral y PET/TC cerebral con 18F-FDG y con trazadores para amiloide. Se compararon pacientes con EA con y sin crisis epilépticas, utilizando las pruebas de Fisher, chi-cuadrado y U de Mann-Whitney.

Resultados: Se incluyeron 213 pacientes (67,6% mujeres; $76,1 \pm 8,8$ años; MMSE $21,9 \pm 3,9$) con mediana de tiempo de evolución de 61 meses (RIC: 40,5-84,0). 6 pacientes presentaron crisis epilépticas, 4/6 de inicio focal y 2/6 de inicio incierto. En 4/6 casos, las crisis epilépticas ocurrieron antes del diagnóstico de EA. Los pacientes con crisis epilépticas se asociaron a un nivel educativo superior (83% grado 2-3 vs. 78% grado 0-1; $p = 0,001$) y mostraron tendencia a menor carga de síntomas neuropsiquiátricos (66 vs. 94,2%; $p = 0,052$). Las crisis epilépticas fueron más frecuentes en los casos de EA de inicio precoz (66 vs. 15%; $p = 0,007$). No se observaron diferencias significativas en el resto de las variables analizadas.

Conclusión: Los pacientes con EA de inicio precoz presentaron mayor frecuencia de crisis epilépticas. Su identificación y abordaje precoz podrían contribuir a mitigar el impacto sobre la cognición.