

TRATAMIENTO CON BRIVARACETAM EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA



XXXI REUNIÓN SOCIEDADE GALEGA DE NEUROLOXÍA

Ester Suárez Castro, Irene Expósito Ruiz, Cintia Tuñas Gesto, Alba Doporto Fernández, Javier Abella Corral, Ángel Aneiros Díaz, Diego Santos García, Javier Naveiro Soneira, Mercedes Macías Arribí, Miguel Llaneza González.
Sección de Neurología. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El brivaracetam es un nuevo fármaco antiepiléptico (FAE) cuyo mecanismo de acción principal se deriva de su unión a la proteína 2A de la vesícula sináptica. Tiene indicación como tratamiento concomitante en crisis de inicio parcial con o sin generalización secundaria. Debido a su reciente comercialización, existen pocos estudios sobre su uso en condiciones de práctica clínica real.
El objetivo del presente estudio es analizar la efectividad y tolerabilidad a brivaracetam en la práctica clínica.

PACIENTES Y MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo monocéntrico en el que se incluyen 16 pacientes (50% mujeres), a seguimiento en la consulta monográfica de epilepsia de nuestra Sección, tratados con brivaracetam.

Edad	• 43.6 ± 12.1 años.
Tiempo de evolución desde el diagnóstico de epilepsia	• 24.6 ± 15 años.
Etiología	• 37.6% (n=6) epilepsia criptogénica. • 31.5% (n=5) encefalopatía epiléptica. • 25% (n=4) epilepsia lesional de otro origen. • 6.3% (n=1) esclerosis mesial del lóbulo temporal.
Semiología crisis epilépticas (CE)	• 75% (n=12) CE parciales. • 25% (n=4) varios tipos de CE.

RESULTADOS

Tras un seguimiento medio de más de 70 días, se observó un mejor control de las CE en la mayoría de los pacientes, con una buena tolerabilidad al fármaco.

Tiempo de seguimiento	• 73.4 ± 33.5 días.
Motivo de inicio	• 50% (n=8) mal control. • 18.8% (n=3) efectos secundarios. • 31.3% (n=5) múltiples / otras causas.
Dosis de matenimiento	• 134.4 ± 50.7 mg.
FAE concomitantes	• 1.8 ± 1.1.
FAE previos	• 6 ± 2.9.
CE 3 meses previos	• 27.4.
CE tras inicio de Brivaracetam	• 14.5.

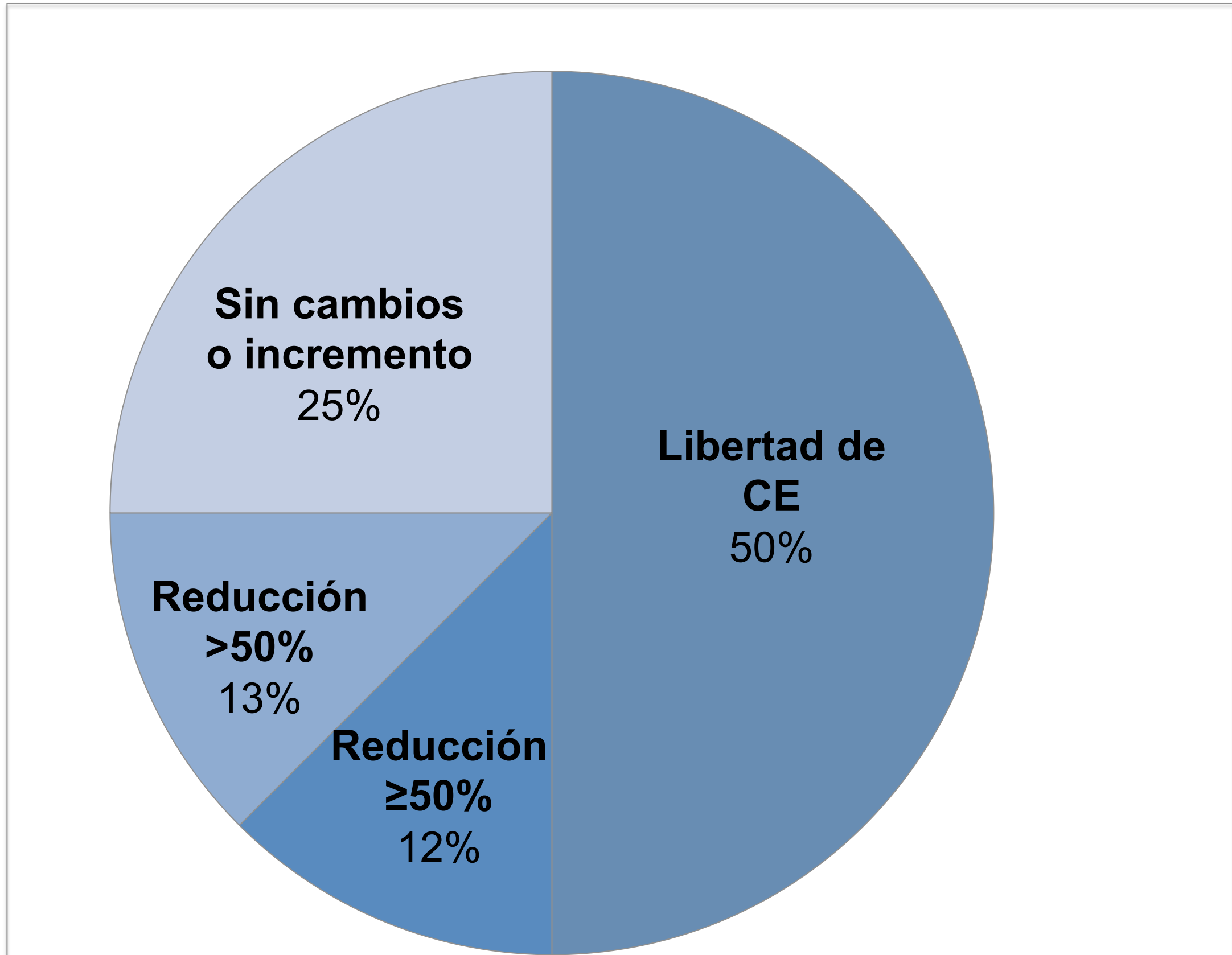


Figura 1. Efectividad.

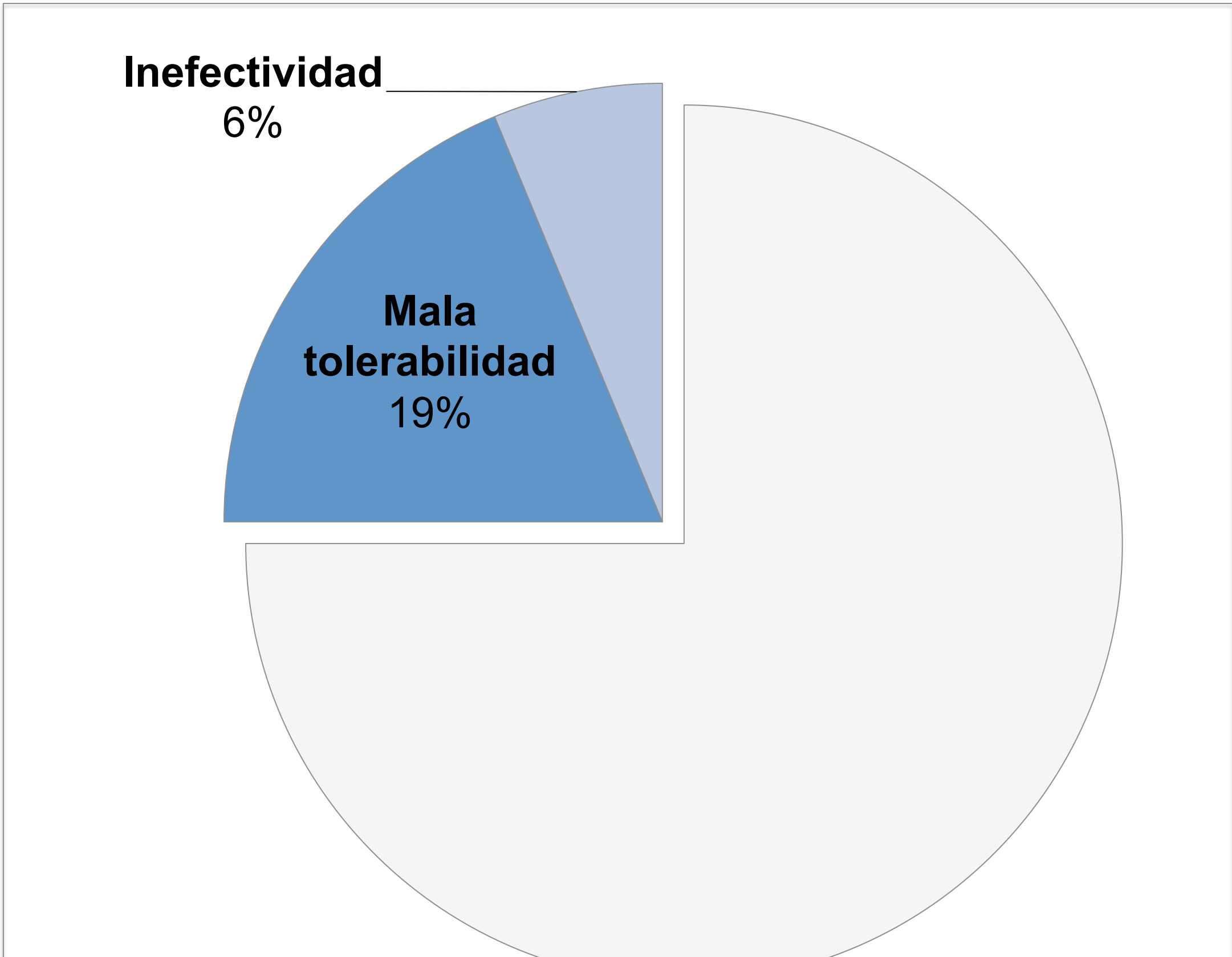


Figura 2. Motivos de retirada

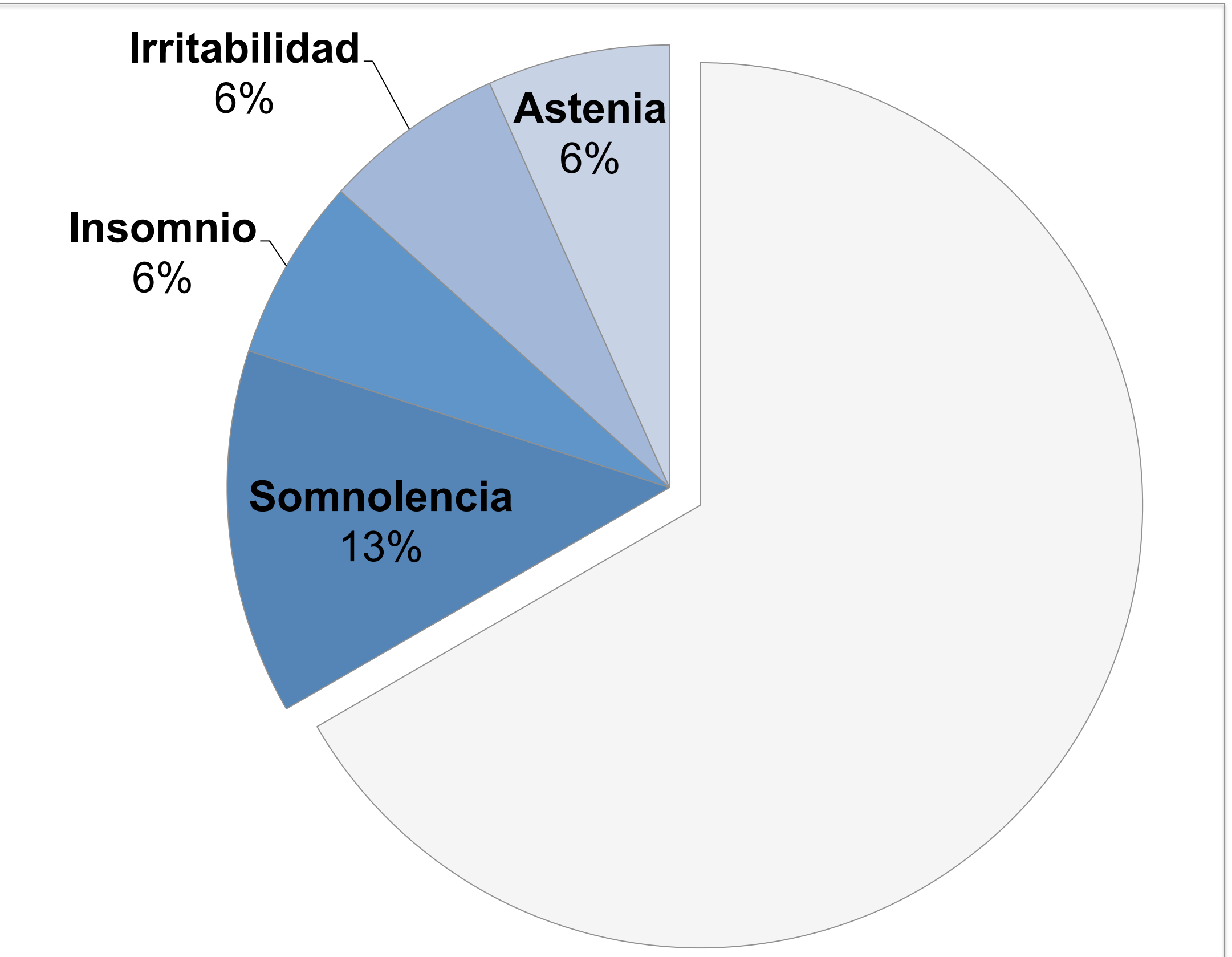


Figura 3. Efectos secundarios (EA).

CONCLUSIONES

En nuestra muestra, tras un seguimiento de más de 70 días, se observó muy buena efectividad y tolerabilidad al fármaco, sin efectos secundarios graves. Como principales limitaciones, señalar el pequeño tamaño muestral y el tiempo de seguimiento, siendo necesarios más estudios.