

RESPUESTA A ACTH Y VIGABATRINA EN PACIENTES CON SINDROME DE WEST DEL HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO.

Berger Salinas Alexandra, Varela Estrada Ximena, Heresi Venegas Carolina, Castro Villablanca Felipe, Rubilar Parra Carla, Faundez Loyola Juan Carlos, Alderstein Schifter Leon.

Introducción: El Sd. West es una encefalopatía epiléptica cuyos tratamientos de primera línea son ACTH y Vigabatrina (VGB).

Objetivos: Describir la evolución electro-clínica de pacientes con Sd. West tratados con ACTH y/o VGB.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo. Revisión de fichas clínicas de pacientes con Sd. West diagnosticados y tratados en Policlínico de Epilepsia Refractaria (Hospital Dr. Roberto del Río, enero2011-mayo2015) analizando evolución electro-clínica. Se definió "buena respuesta" el cese total de espasmos y de hipsarritmia, y "recaída" como reaparición de espasmos y/o hipsarritmia.

Resultados: N:15. Promedio inicio espasmos: 6,1 meses (1 -11m), promedio latencia inicio de tratamiento 1,4 meses (0-4m). Etiología: 11 sintomáticos (estructurales), 4 posiblemente sintomáticos.

Tratamiento inicial VGB (11/15): 4/11 con buena respuesta inicial, 2/4 con buena respuesta mantenida y 2/4 con recaída (espasmos). De los 7/11 que no respondieron inicialmente a VGB, 4/7 se trataron con ACTH, y sólo 1/4 respondió. 2/7 respondieron a Topiramato. 6/11 evolucionaron a epilepsia refractaria, 1 falleció. 2 evolucionaron libres de crisis.

Tratamiento inicial con ACTH (4/15): todos respondieron inicialmente, 2/4 recayeron (espasmos). De estos 1/2 respondió a VGB, 1/2 respondió con segunda cura ACTH, ambos con buena evolución. 2/4 evolucionaron con epilepsia focal no refractaria.

Efectos adversos: 2 presentaron HTA con ACTH. No se reportaron efectos adversos con VGB en esta serie.

Conclusiones: En esta serie se describe buena respuesta al tratamiento con VGB como FAE de primera y segunda línea en pacientes con Sd. West. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral para obtener conclusiones significativas.

(Los autores declaran que no existe conflicto de interés con laboratorios farmacéutico fabricantes de los fármacos en cuestión).