

PREVALENCIA Y TIPOS MAS FRECUENTES DE EPILEPSIA

* Dra. Julissa Cuello

* Dra. Naibi Esther Canelo

* Dra. Neliz Altagracia Baez

* Dr. Felix E. Lorenzo Alcantara

* Dra. Ana Mercedes Rivera

** Dra. Margarita Cerda

Resumen

Antecedentes

La Epilepsia es una de las enfermedades mas antiguas que se conocen, siendo descrita hace unos 2,500 años; sin embargo en nuestro pais es poco lo que se ha reportado sobre sus características en nuestra población. Este trabajo pretende aportar detalles importantes sobre esta histórica enfermedad en la Republica Dominicana.

Materiales y métodos

Fue un estudio retrospectivo donde revisamos 585 casos de pacientes con diagnósticos de Epilepsia vistos en la Sociedad Dominicana contra la Epilepsia desde el 1 de enero hasta el 31 de Diciembre de 1994, con la finalidad de conocer el comportamiento de la enfermedad en nuestro medio.

Resultados

Encontramos que la enfermedad ocurre con mayor frecuencia en niños, ya que 319 pacientes (54.5%), contaban con menos de 16 años; la edad pediátrica más frecuentemente afectada fue de 1 a 3 años con 87 pacientes (14.9% del total). El sexo masculino resultó 1.6 veces más afectado que el femenino; el 61.9% de los casos recibieron atención médica especializada en el centro un año después de la primera crisis. La pérdida del conocimiento fue el principal signo descrito de las crisis convulsivas. El 90.4% de los casos no presentaron antecedentes patológicos, el 91.5% no tuvo hallazgos positivos al examen neurológico. La causa fue idiopática en un 80.5% de los casos y las epilepsias generalizadas primarias, tónico-clónicas (grand mal) con 90.8% fueron las más frecuentes. El fenobarbital fue el fármaco más utilizado para el manejo y prevención de las crisis.

* Medicos generales egresados de la Universidad Autonoma de Santo Domingo, Santo Domingo, Republica Dominicana

** Neurologo, Sociedad Dominicana contra la Epilepsia, Ave. 27 de febrero esq Barahona, Santo Domingo, Republica Dominicana

Todos los casos en los que el diagnóstico de epilepsia fue concluyente se incluyeron en el estudio, aplicándoles un cuestionario diseñado para la investigación.

La información obtenida fue tabulada utilizando el computador, de manera que con el uso de la estadística sumaria, se presenta la misma en forma de cuadros, que son analizados posteriormente desde el punto de vista clínico y estadístico.

RESULTADOS

Del total de pacientes analizados 585, correspondieron al sexo masculino 356 (60.9%) y 229(39.1%) al femenino. En cuanto al grupo etáreo, un 34.2% contaba con más de 18 años, los casos pediátricos representaron 54.5%, siendo la edad más frecuentemente afectada 1-3 años, (Cuadro No 1).

CUADRO No. 1

PACIENTES EPILEPTICOS SEGUN EDAD DEL PRIMER CUADRO CONVULSIVO

EDAD (AÑOS)	No.	TASA EN %
< 1	16	2.7
1-3	87	14.9
4-6	50	8.5
7-9	63	10.8
10-12	61	10.4
13-15	42	7.2
16-18	66	11.3
> 18	200	34.2
TOTAL	585	100.0

El 80.5% de los pacientes no presentó ningún antecedente patológico previo a la presentación de los cuadros convulsivos, en los restantes casos el parto distócico presente en el 7.4% de los casos, fue el antecedente patológico mas frecuente. Cuadro No. 2 .

En el 91.5% de los pacientes analizados el examen neurológico no presentó alteraciones, y el signo, el más frecuente fue el déficit motor con un 5.6%.

CUADRO No. 2

DISTRIBUCION DE LOS CASOS SEGUN ANTECEDENTES PATOLOGICOS

ANTECEDENTES	No.	TASA EN %
Ninguno	471	80.1
Parto distócico	43	7.4
Fiebre alta	26	4.9
Trauma	25	4.3
Infección del sistema nerv central	18	3.1
Intox por kerosene	1	0.2
TOTALES	585	100.0

El electroencefalograma (EEG) no se realizó en 182 (31.1%) de los casos, donde

CUADRO No. 3

CLASIFICACION SEGUN EL CUADRO EPILEPTICO

CUADRO EPILEPTICO	No.	TASA EN %
Generalizada primaria		
Grand mal	531	90.8
Petit mal	16	2.7
Generalizada secundaria		
Sindrome de West	14	2.4
Sindrome de Lennox Gastaut	2	0.3
Parciales		
Compleja	18	3.1
Simple	4	0.7
TOTALES	585	100.0

el diagnóstico se hizo en base a la información obtenida. En un 21.7% de los casos en que sí se realizó el EEG, este resultó normal.

Los puntos de ondas generalizados fueron el hallazgo patológico más común en el EEG.

En el cuadro No. 3 vemos que las Epilepsias generalizadas primarias resultaron el cuadro clínico más frecuente, las correspondiendo al grand mal (tónico-clónicas), un 90.8% .

En el manejo de las crisis preventivas en el 80.5% de los casos no pudimos determinar el medicamento utilizado, pero cuando pudimos determinarlo el fenobarbital fue el medicamento más usado. Ver cuadro No. 4.

CUADRO No. 4

MANEJO DE LAS CRISIS CONVULSIVAS

MEDICAMENTO	No.	TASA EN %
No determinado	475	81.5
Fenobarbital	70	12.0
Difenilhidantoina	15	2.6
Epilantín	14	2.4
Tegretol	13	2.2
Valpakine	7	1.2
Carbazap	5	0.9
Zentol	1	0.2
TOTALES	585	100.0

En relación a la prevención de las crisis convulsivas si pudimos determinar en todos los casos el tratamiento utilizado y de nuevo resultó ser el fenobarbital en un 30% de los casos el más frecuente seguido de la combinación del fenobarbital y la difenilhidantoina en un 23.9%. Ver Cuadro No. 5.

DISCUSION

La Epilepsia en los países en vías de

CUADRO No. 5

TERAPIA PREVENTIVA

MEDICAMENTOS	No.	TASA EN %
Fenobarbital	177	30.0
Fenobarbital y Difenilhidantoina	140	23.9
Valproato de sodio	121	20.7
Carbamazepina	108	18.5
Fenitoinato	46	7.9
Rivotril	7	1.2
Primidona	1	0.2
TOTALES	585	100.0

desarrollo constituye un problema de salud, al cual deben enfrentarse rápidamente las autoridades sanitarias.

La enfermedad en países sub-desarrollados muestra una alta prevalencia en comparación con los países desarrollados, cuando la prevalencia en estos países de 5 a 7 por 1,000, en países de América Latina se encuentran cifras mucho más alta (Ecuador 17 x 1,000, Venezuela 16 x 1,000, etc.).

Según estudios epidemiológicos recientes referentes a los factores de riesgo, realizados en Medellín, Colombia por el grupo de Jiménez y colaboradores, tenemos en orden de importancia: 1ero. El factor genético, 2do. Obstétrico, 3ero. Infecciones del S.N.C., 4to. Enfermedades virales de la infancia, 5to. Trauma craneo encefálico.²

En nuestro estudio, la etiología fue idiopática en 80.5%.

El antecedente patológico más frecuentemente encontrado fue el parto distócico en un 7.4%, procesos de fiebre elevada 4.9%, el trauma 4.3% y la meningitis 3.1%.

En nuestro país la epilepsia constituye un problema médico social de importancia.

Debido a que la sociedad dominicana

contra la epilepsia maneja un gran número de casos con este diagnóstico, el total de casos observados durante 1994 (585) representa una proporción significativa de la prevalencia nacional.

Aunque la cronicidad de la epilepsia hace pensar a muchos que es una enfermedad de la niñez con repercusión para toda la vida, los datos observados en nuestra investigación muestran que ocurre con frecuencia notable en la adultez, contando con más de 16 años el 44.6% de los casos y habiendo presentado su primer cuadro convulsivo el 14.9% de los pacientes después de los 21 años.

El 61.9% de los pacientes acudió a recibir atención a la Sociedad Dominicana contra la epilepsia luego de un año de la primera crisis.

El medicamento utilizado en el manejo de las crisis convulsivas no pudo ser

determinado en 81.2% de los casos debido a que se hizo fuera de la institución.

El fármaco más utilizado en el manejo y prevención de la crisis fue el fenobarbital.

Todavía no tenemos una explicación definitiva para el origen de la mayoría de los casos; apenas comenzamos a conocer las características del comportamiento epidemiológico de la enfermedad.

Deben apoyarse y estimularse las investigaciones sobre este tema ya que todavía quedan muchos aspectos por conocer.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Gram L. Epilepsy coctel, Epileptic seizures and syndromes. The Lancet. July 21, 1990; 336:161-63.
- 2.- Uribe C S. Fundamentos de Medicina General, 4ta ed, Editorial Civ, Medellín 1994