

COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS EN PACIENTES CON CRISIS NO EPILÉPTICAS PSICÓGENAS, EN UNA UNIDAD DE VIDEO EEG. BUENOS AIRES, ARGENTINA

Daza A1*, González S2 Campora N1, Nasimbera A1; Giagante B1,; Oddo S1,; D'Alessio L3, Stivala E1, Lombardi N3; Scévola L3; Solis P1. Lomblomjan C. Judewicz P2 Cordero JC2 y Kochen S1

1. Estudios en Neurociencias y Sistemas Complejos - ENyS (Unidad Ejecutora de CONICET - Hospital de Alta Complejidad El Cruce - Universidad Nacional Arturo Jauretche
2 Programa ALADE. ENyS, Servicio de Neurociencias. Hospital El Cruce "Dr Néstor C. Kirchner". CONICET. Buenos Aires. Argentina.
3. Centro de Epilepsia, Servicio de Neurología, Hospital J. M. Ramos Mejía. CABA

OBJETIVO: Identificar los trastornos neurológicos funcionales y comorbilidades psiquiátricas de pacientes con crisis no epilépticas psicógenas (CNEP) registradas con V-EEG, en dos centros de Referencia de Epilepsia, Buenos Aires, Argentina

METODOLOGÍA: Estudio observacional retrospectivo en pacientes (p) ingresados a V-EEG (2016-2020). Revisamos los registros de VEEG de p con CNEP, con y sin epilepsia (CNEP-E). Para identificar las comorbilidades psiquiátricas asociadas utilizamos el siguiente protocolo: Entrevista estructurada DSM-V, SCID-I, SCID-II, EEAG e Inventario de Depresión de Beck. Además analizamos la semiología presente en las CNEP, clasificando 4 grupos: hipermotores (HPM), acinéticos (ACN), focal motor (FM) y síntomas subjetivos (SS).

Se analizó si existe una asociación entre los diferentes subgrupos semiológicos y comorbilidades psiquiátricas.

RESULTADOS

Tabla 1. Características Sociodemográficas

Características sociodemográficas	Valores
Individuos (n)	61
Edad (media (DE)) años	32,77 (14,74)
Rango edad (mín-máx) años	18-83
Sexo (n (%))	
Masculino	14 (22,95)
Femenino	47 (77,05)
Años de escolaridad (media (DE))	10 (3)
Trabaja (n (%))	12 (19,67)
Estado civil (n (%))	
Soltero	37 (61)
Casado	13 (21)
Divorciado	11 (18)

Tabla 2. Características Clínicas

Características clínicas	Valores
CNEP (n (%))	41 (67,21)
CNEP y Epilepsia (n (%))	20 (32,79)
Edad inicio CNEP (media (DE)) años	25,73 (14,81)
Tiempo con CNEP (media (DE)) años	5,48 (5,16)
Historia familiar de epilepsia (n (%))	11 (18,03)
Trastorno psiquiátrico asociado (n (%))	61 (100)
D. Depresivo	32 (53)
D. Ansiedad	18 (29,5)
Trauma (TEPT)	21(34,4)
Tratamiento con MACs (n (%))	58 (95,08)
Número de MACs (media (mín-máx))	3 (1-5)
Tiempo vEEG (media (DE)) h	92,21 (26,70)
Tiempo primera CNEP (media (DE)) h	16,78 (20,03)
CNEP en vEEG (media (mín-máx))	4 (1-30)
CNEP más duradera (media (DE)) min	7,71 (9,48)
CNEP espontáneas (n (%))	49 (80,33)

Gráfico 1.: Trastorno Psiquiátrico asociado

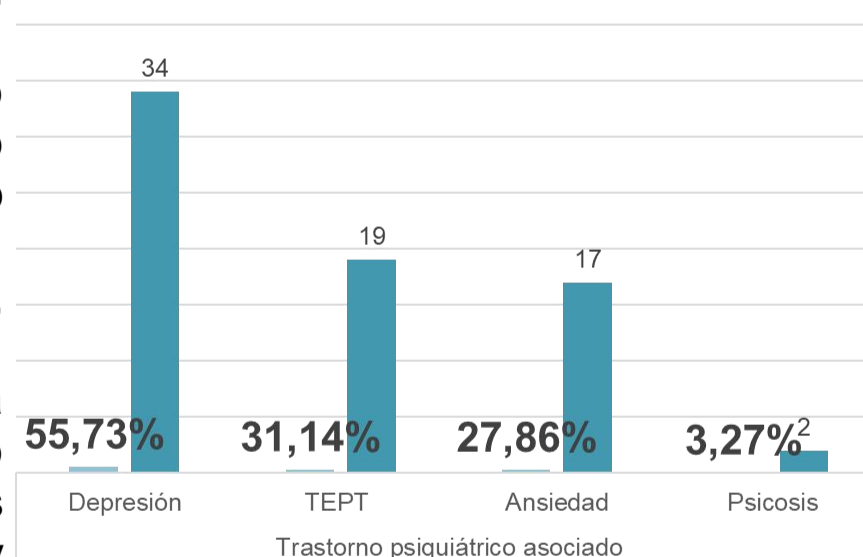
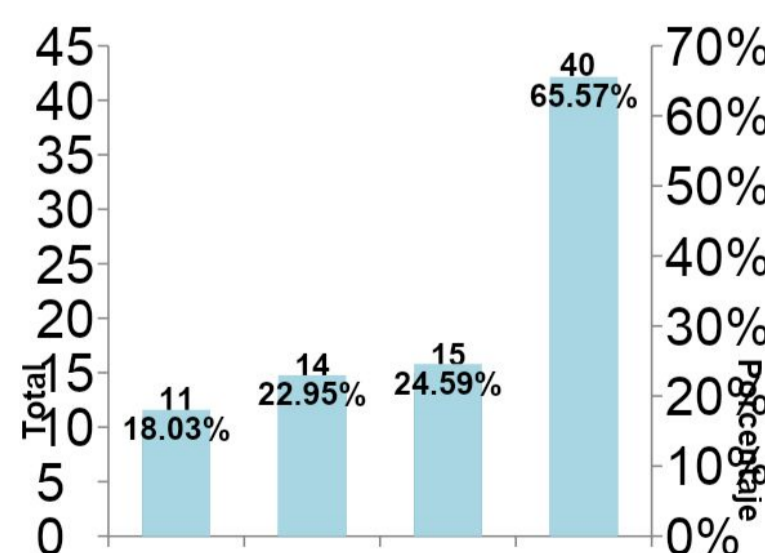


Gráfico 2. Distribución de los pacientes por subtipo de CNEP



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- W. Silva, B. Giagante, R. Saizar, L. D'Alessio, S. Oddo, D. Consalvo, P. Saidón and S. Kochen. Clinical features and prognosis of Nonepileptic seizures in a developing country. *Epilepsia*. 2001;42(3):398-401.
- Luciana D'Alessio, Brenda Giagante, Silvia Oddo, Walter Silva W., Patricia Solís, Damia'n Consalvo and Silvia Kochen. Psychiatric disorders in patients with psychogenic non-epileptic seizures, with and without comorbid epilepsy. *Seizure*, 2006; 15:333-339.
- Curt LaFrance W, Baker GA, Duncan R, Goldstein LH, and Reuber M. Minimum requirements for the diagnosis of sychogenic nonepileptic seizures: A staged approach A report from the International League Against Epilepsy Nonepileptic Seizures Task Force. *Epilepsia*. 2013;54(11):2005- 2013.
- Asadi-Pooya A, Tinker J. and Fletman J. Semiological classification of psychogenic nonepileptic seizures. *Epilepsy & Behavior*.2016;64:1-3.
- Patron V. et al. Psychiatric Comorbidities in Functional Neurologic Symptom Disorder. *Practical neurology*. 2022;March/April: 71-74

Tabla 3. Subtipo de CNEP y diferencia de sexo

Tipo de CNEP	Sexo		p-valor
	Mujer n (%)	Hombre n (%)	
Hipermotoras	31 (77,5%)	9 (22,5%)	0,570
Focales motoras	8 (53,3%)	7 (46,7%)	0,018*
S. Subjetivos	11 (78,6%)	3 (21,4%)	0,596
Acinéticas	9 (81,8%)	2 (18,2%)	0,512

RESULTADOS

Revisamos 330 Video-EEG: 61p (18.5%) presentaron CNEP, 41p (67%) presentaban solo CNEP y 20p (33%) asociaban CNEP y epilepsia. Mujeres 47p (77%). Edad promedio: 33a. Promedio con CNEP 6a. Bachillerato 44p (83%). Solteros 37p (61%), empleados 12p (20%). TNF (conversivo/disociativo) 61p (100%); depresión 34p (57%), trauma 19p (32%), ansiedad 17p (28%) y psicosis 2p (3%). El 98% recibía FAE's. CNEP promedio en VEEG 4 (1-30). Clasificación semiológica: HPM 40p (66%), FM 15p (25%), SS 14p (23%), ACN 11p (18%). Observamos múltiples tipos de crisis en 34p (56%). Relación CNEP 3:1 para sexo femenino; p< 0.05 para subtipo FM. Los TNF en HPM 32p (74% p0.002) y en SS 6p (43% p0.049); Observamos diferencias significativas al relacionar signos semiológicos de subtipo HPM y SS vs depresión p< 0.05 balanceo del cuerpo/recuerdo de crisis y temblor fino respectivamente.

CONCLUSIONES

- 330 vEEG realizados en el periodo de estudio se evidenciaron 61p con CNEP, relación mujer – hombre en nuestro estudio de 3:1
- La presentación de múltiples crisis, episodios no estereotipados con presentación temprana, de larga duración en el VEEG y predominantemente durante la vigilia nos debe hacer sospechar el diagnóstico de CNEP
- Los TNF estuvieron presentes en el 100% de la población estudiada, el 74% en HPM y 43% en subtipo SS.
- La Comorbilidad psiquiátrica más común fué el trastorno depresivo mayor: 56%, trauma (TEPT) 32%; ansiedad y psicosis en menor proporción: 28% y 3% respectivamente.
- EL VEEG es el estudio de elección para diagnóstico de CNEP y el abordaje multidisciplinario y sistemático permite identificar los TNF y las comorbilidades psiquiátricas, así como aspectos sociales, psicológicos y componentes biológicos de estas condiciones para un adecuado enfoque y tratamiento en éstos pacientes