

# 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

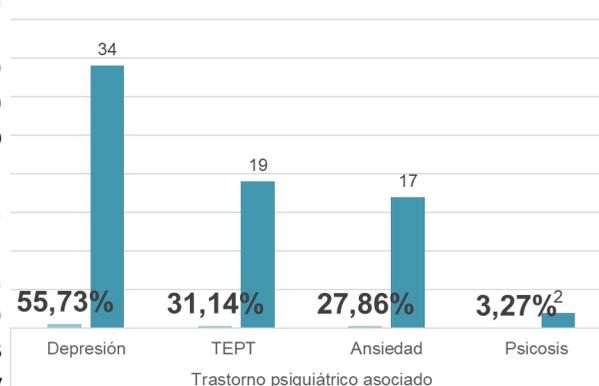


Gráfico 2. Distribución de los pacientes por subtipo de CNEP

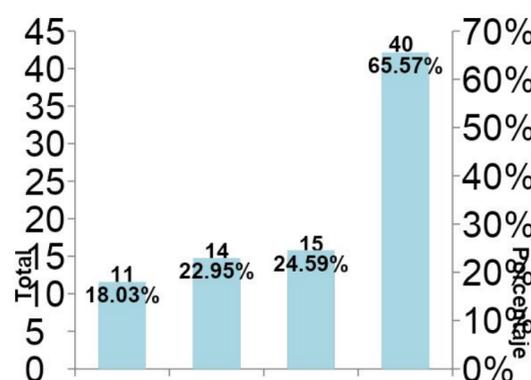


Tabla 3. Subtipo de CNEP y diferencia de sexo

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

## 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

## 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 diagnostico 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