

150

19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
HUMANIZADO
Dr. Néstor Carlos Kirchner

ESTUDIO DEL IMPACTO DEL TRATAMIENTO CON CANNABIS EN COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS DE PACIENTES CON EPILEPSIA FOCAL RESISTENTE A LA MEDICACIÓN.

*Julián Lamonarca Daza Anilú Giagante Brenda Silvia Kochen Inés Mintz Silvia Oddo Juan Pablo Princich
Manuela Villanueva*



E N y S



PROBLEMÁTICA: COMORBILIDADES PSIQUIÁTRICAS

Se estima que las comorbilidades psiquiátricas son entre 2 a 3 veces más frecuentes en pacientes con epilepsia que en la población general, y que la prevalencia de por vida de los trastornos psiquiátricos en epilepsia focal resistente a fármacos es del 30 al 80% aproximadamente, afectando sobremanera su calidad de vida.

Un trabajo publicado en Marzo 2021 (**Elaine Lu et al., 2021**) realizó una revisión sistemática de artículos publicados entre 2008 y 2019 arrojando resultados sobre prevalencia de trastornos psiquiátricos en epilepsia, con el trastorno depresivo mayor como el trastorno del estado de ánimo más común, con una prevalencia del 24,2%. El trastorno de estrés postraumático (TEPT) tuvo la prevalencia más alta reportada entre los trastornos de ansiedad, con un 14,2%, seguido por el trastorno de ansiedad general con un 11,1%.

Recordemos que si bien las psicosis y los trastornos del pensamiento son menos frecuentes que los del estado de ánimo y trastornos de ansiedad, representan serias complicaciones que afectan pronóstico, morbilidad y mortalidad en la epilepsia. En términos generales, los estudios epidemiológicos muestran que la prevalencia de psicosis es **7 veces mayor** que la de los trastornos esquizofrénicos en la población general y se presentan desde psicosis postictales, episodios psicóticos relacionados con fármacos antiepilépticos, hasta trastornos crónicos similares a la esquizofrenia.



MÉTODOS Y MATERIALES:

Se realizó un estudio de cohorte tipo **prospectivo, observacional**, abierto, con pacientes adultos entre 18 y 60 años en el *Servicio de Neurociencias* del Hospital de Alta Complejidad El Cruce, de Florencio Varela, Bs As.

Se incluyeron 27 pacientes con *epilepsia focal resistente a fármacos*, no quirúrgicos, con niveles funcionales de escritura y comprensión lectora.

Todos los pacientes comenzaron el tratamiento con cannabidiol fórmula de aceite de CBD 100% (RSHO-XTM Medical Marijuana Inc. San Diego, CA, USA, sin THC) a 250 mg/día (media: 4,1 mg/kg/día), titulando progresivamente hasta 20mg/kg/día según la respuesta clínica y la tolerabilidad.

OBJETIVOS:

Evaluar mejoras en ansiedad, *depresión*, *sueño* y *calidad de vida*, en pacientes con epilepsia focal farmacorresistente tratados con aceite purificado CBD.

El criterio utilizado para evaluar la eficacia fue la aplicaron de escalas validadas de Depresión (**Beck**), Ansiedad y Depresión en pacientes hospitalizados (**HAD**), escala del Sueño (**EPWORTH**), y Calidad de Vida (**Quolie 10**), al inicio del estudio y 6 meses posterior al tratamiento.

ANÁLISIS ESTADÍSTICOS:

Se compararon los resultados de las escalas al inicio y al final del tratamiento, realizándose 4 pruebas t de muestras pareadas (SPSS).



RESULTADOS:

Se encontraron **diferencias significativas** entre el inicio y el final del tratamiento en las puntuaciones de la escala de **Beck** ($P < 0.001$) siendo que en la línea Media de base inicial fue de $M=17$, y de ($M=7$) al final del tratamiento.

Se encontraron **diferencias significativas** entre el inicio y el final del tratamiento en las puntuaciones de la escala **HAD** ($P < 0.001$) siendo que en la línea Media de base inicial fue de $M=13$, y de ($M=8$) al final del tratamiento.

Se encontraron **diferencias significativas** entre el inicio y el final del tratamiento en las puntuaciones de la escala **Quolie10 para calidad de vida** ($P < 0.001$) siendo que en la línea Media de base inicial fue de $M=26$, y de ($M=19$) al final del tratamiento.

No se hallaron diferencias significativas en EPWORTH entre el inicio y el fin del tratamiento.

DISCUSIÓN:

El presente estudio da cuenta de mejoría en la sintomatología depresiva, de ansiedad y un aumento en la calidad de vida, que estaría asociada a el tratamiento con cannabis.

Como línea futura se podría incluir a un grupo control, doble ciego, que realice tratamiento con aceite vs placebo.

150

19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

CONCLUSIÓN:

El cannabis sería un fármaco efectivo para mejorar la sintomatología de comorbilidades psiquiátricas, como el *trastorno depresivo mayor* y *trastornos de ansiedad*, en pacientes con epilepsia focal refractaria.

150

19, 20 y 21 de Octubre

Jornada Científica y de Gestión

ALTA COMPLEJIDAD EN RED
Hospital El Cruce
humanizado
Dr. Néstor Carlos Kirchner

¡MUCHAS GRACIAS!



Bibliografía:

- Bonaccorso, S., Ricciardi, A., Zangani, C., Chiappini, S., & Schifano, F. (2019). Cannabidiol (CBD) use in psychiatric disorders: A systematic review. *Neurotoxicology*, 74, 282–298. <https://doi.org/10.1016/j.neuro.2019.08.002>
- Hoch, E., Niemann, D., von Keller, R., Schneider, M., Friemel, C. M., Preuss, U. W., Hasan, A., & Pogarell, O. (2019). How effective and safe is medical cannabis as a treatment of mental disorders? A systematic review. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*, 269(1), 87–105. <https://doi.org/10.1007/s00406-019-00984-4>
- Jansen, C., Francomme, L., Vignal, J.-P., Jacquot, C., Schwan, R., Tyvaert, L., Maillard, L., & Hingray, C. (2019). Interictal psychiatric comorbidities of drug-resistant focal epilepsy: Prevalence and influence of the localization of the epilepsy. *Epilepsy & Behavior: E&B*, 94, 288–296. <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2018.06.046>
- Mula, M., Kanner, A. M., Jetté, N., & Sander, J. W. (2021). Psychiatric comorbidities in people with epilepsy. *Neurology. Clinical Practice*, 11(2), e112–e120. <https://doi.org/10.1212/CPJ.0000000000000874>
- Nakahara, S., Adachi, M., Ito, H., Matsumoto, M., Tajinda, K., & van Erp, T. G. M. (2018). Hippocampal pathophysiology: Commonality shared by temporal lobe epilepsy and psychiatric disorders. *Neuroscience Journal*, 2018, 4852359. <https://doi.org/10.1155/2018/4852359>
- Sarris, J., Sinclair, J., Karamacoska, D., Davidson, M., & Firth, J. (2020). Medicinal cannabis for psychiatric disorders: a clinically-focused systematic review. *BMC Psychiatry*, 20(1), 24. <https://doi.org/10.1186/s12888-019-2409-8>
- Walsh, Z., Gonzalez, R., Crosby, K., Thiessen, M., Carroll, C., & Bonn-Miller, M. O. (2017). Medical cannabis and mental health: A guided systematic review. *Clinical Psychology Review*, 51, 15–29. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2016.10.002>