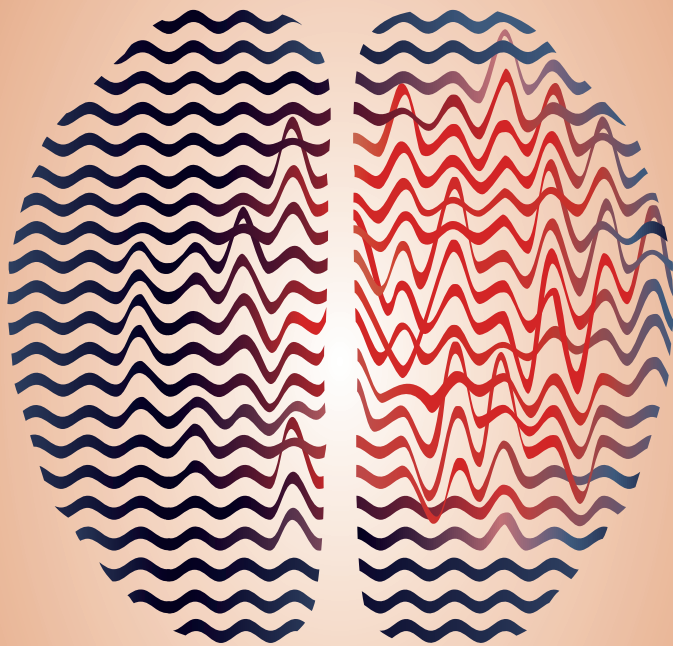


EPILEPSIA VASCULAR

2ª edición



EDITORES

José Ángel Mauri Llerda

Carlos Tejero Juste

SEN Grupo de
Epilepsia



EPILEPSIA VASCULAR

2ª edición

Editores

José Ángel Mauri Llerda
Carlos Tejero Juste

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Dirijase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

© 2018 Ergon
C/ Arboleda, 1. 28221 Majadahonda (Madrid)

ISBN: 978-84-17194-27-7
Depósito Legal: M-8951-2018

Autores



Laura Abaira del Fresno

*Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.*

María José Aguilar Castillo

*Servicio de Análisis Clínicos.
Complejo Hospitalario Universitario de Granada.
Master en Genética Médica.*

Mercè Falip Centellas

*Unidad de Epilepsia. Hospital Universitario de Bellvitge.
L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.*

Kevin Hampel

*Unidad de Epilepsia Refractaria. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.*

Francisco Javier López González

*Unidad de Epilepsia Refractaria. Servicio de Neurología.
Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.*

José Ángel Mauri Llerda

*Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.
Zaragoza.*

Albert Molins Albanell

*Unitat d' Epilepsia. Hospital Universitari Dr. Josep Trueta.
Girona.*

Juan José Poza Aldea

*Servicio de Neurología. Hospital Universitario Donostia.
San Sebastián.*

Xiana Rodríguez Osorio

*Unidad de Epilepsia Refractaria. Servicio de Neurología.
Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.*

Jacint Sala i Padró

*Unidad de Epilepsia. Hospital Universitario de Bellvitge.
L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona.*

Javier Salas-Puig

*Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.*

Estevo Santamarina Pérez

*Unidad de Epilepsia. Hospital Universitario Vall d'Hebron.
Barcelona.*

Pedro Jesús Serrano Castro

*Servicio de Neurología. Hospital Regional Universitario de Málaga.
Instituto de Investigación Biosanitaria de Málaga (IBIMA).*

Carlos Tejero Juste

*Servicio de Neurología. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa.
Zaragoza.*

Vicente Villanueva Haba

*Unidad de Epilepsia Refractaria. Servicio de Neurología.
Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia.*

Prólogo



La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes, afectando al 0,5-1% de la población general. Las crisis epilépticas son un motivo de consulta muy frecuente en las urgencias hospitalarias, suponiendo la tercera causa de ingreso neurológico. Debido al incremento de la esperanza de vida, son las personas mayores de 65 años el grupo de edad que con más frecuencia presentan crisis epilépticas.

Las epilepsias son producidas por patologías que afectan al sistema nervioso central de carácter muy heterogéneo, con una variedad muy amplia de manifestaciones clínicas.

Es bien conocida la estrecha relación entre el ictus y la epilepsia. Hasta en un 10% de los pacientes con epilepsia de inicio en la edad adulta el origen puede ser un ictus (pudiendo llegar al 25% si solo considerásemos los mayores de 65 años). Por otro lado, aquellos pacientes que debutan con crisis epilépticas en la edad media de la vida multiplican por dos o tres el riesgo de sufrir un ictus en los siguientes dos años.

Las crisis epilépticas que ocurren a la vez que el ictus se denominan crisis sintomáticas agudas o provocadas y suelen aparecer en los primeros días. Cuando las crisis ocurren después de la primera semana del ictus ya podemos hablar de epilepsia vascular, pudiendo estar en relación con un infarto cerebral, una hemorragia cerebral o una malformación arteriovenosa.

Por lo que respecta a la fisiopatología de las crisis en estos pacientes, se conoce que las crisis sintomáticas agudas se deben a disfunciones bioquímicas a nivel celular de carácter transitorio y, en el caso de la epilepsia vascular, a los cambios de la excitabilidad neuronal de las cicatrices glióticas. En cuanto a la etiopatogenia de la epilepsia secundaria a malformaciones arteriovenosas, además del efecto masa, parece que juegan un papel importante los depósitos de hemosiderina y hierro procedentes de los microangrados previos.

También es importante recordar que la epilepsia vascular no es exclusiva de los adultos. Así, en la población pediátrica, las crisis epilépticas como manifestación de ictus son más relevantes en los neonatos.

El diagnóstico puede resultar complejo en algunos casos, pues las crisis puede que no sean reconocidas por el paciente o la familia o pueden confun-

dirse con los propios eventos vasculares, siendo necesario realizar un amplio diagnóstico diferencial, incluyendo los síncope, la amnesia global transitoria o las crisis psicógenas, entre otros. Por ello es importante realizar una historia clínica detallada, que se debe completar con estudios neurofisiológicos y de neuroimagen adecuados a cada paciente.

El tratamiento de la epilepsia vascular debe ser individualizado, prestando un especial cuidado en el paciente anciano dadas sus características especiales.

Por último, la aparición de un estado epiléptico en un ictus empeora el pronóstico, siendo los factores que más influyen: un mayor déficit neurológico, la afectación cortical extensa y la transformación hemorrágica del infarto.

Como Coordinador del Grupo de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología quiero agradecer al Dr. José Ángel Mauri y al Dr. Carlos Tejero el entusiasmo que han puesto en la edición de este libro y a los autores la magnífica puesta al día de los temas que han revisado. También mi agradecimiento a UCB Pharma por seguir manteniendo su compromiso con la formación en epilepsia. Mi más sincera enhorabuena a todos, pues creo que el libro será de gran ayuda para todas aquellas personas interesadas en la epilepsia.

Dr. Francisco Javier López González

Coordinador del Grupo de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología

Prólogo



Es para mí un honor escribir el prólogo de esta monografía sobre epilepsia vascular elaborada por destacados miembros del Grupo de Estudio de Epilepsia de la Sociedad Española de Neurología. De la misma manera que existe una estrecha relación entre ictus y epilepsia, la representación del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares a través de este escrito, pone de manifiesto la colaboración entre expertos en ambos campos de la neurología. Si bien los avances científicos y el mayor conocimiento sobre la fisiopatología, patogenia, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neurológicas nos conducen a la súper-especialización, es cierto que en nuestro quehacer diario somos Neurólogos y ello nos obliga a mantenernos actualizados en todo el abanico de enfermedades y trastornos que son objeto de nuestra Especialidad. Es precisamente la colaboración entre expertos la que nos permite compartir estos conocimientos más allá de la mera erudición, acercando a los pacientes los avances científico-técnicos en la práctica diaria para optimizar el manejo de la enfermedad. La facilitación del aprendizaje a partir del conocimiento de los demás requiere de un ejercicio de humildad y el merecido agradecimiento.

Esta monografía, que brillantemente analiza y tan útilmente pone a nuestro alcance de manera sencilla y práctica los distintos aspectos de diagnóstico y manejo de la epilepsia vascular desde la explicación de su fisiopatología y patogenia, ejemplifica esta forma de enseñanza y aprendizaje desde la colaboración entre expertos. Como representante del Grupo de Estudio de Enfermedades Cerebrovasculares quiero reconocer su valor y agradecer el esfuerzo de sus autores. Sin duda será una herramienta de gran utilidad en nuestro día a día.

Dra. María Alonso de Leciñana Cases

Coordinadora del GEECV-SEN

Presentación



Después de la primera edición del libro *Epilepsia Vascular* en el año 2009, pensamos que ha transcurrido ya suficiente tiempo para llevar a cabo una segunda edición, dados los importantes avances de estos últimos años tanto en la enfermedad cerebrovascular como en la epilepsia. Tal y como dijimos en la primera edición, y a pesar de que hoy en día sabemos que la epilepsia es más frecuente en el grupo de los pacientes mayores de 65 años, los estudios de series de pacientes de calidad dentro de la epilepsia vascular siguen siendo escasos y suelen comprender un capítulo más amplio bajo el término de “epilepsia en el anciano”.

Dado que la población envejece, la esperanza de vida aumenta y que la enfermedad cerebrovascular es la más prevalente en el anciano epiléptico, en esta segunda edición del libro hemos querido actualizar todos los conceptos referidos a las características diferenciales a tener en cuenta en el paciente con epilepsia vascular, comenzando por la definición de términos, la epidemiología, fisiopatología, etiopatogenia, manifestaciones clínicas diferenciales, exploraciones complementarias, diagnóstico diferencial, peculiaridades del tratamiento farmacológico y, por último, peculiaridades del estatus epiléptico.

Queremos agradecer a todos los autores que han colaborado en la realización de este libro su esfuerzo y dedicación.

También queremos agradecer a UCB y a la Editorial Ergon la edición de este libro, esperando que resulte de utilidad para los lectores tanto en el campo de las enfermedades cerebrovasculares como en el de la epileptología.

Dr. José Ángel Mauri y Dr. Carlos Tejero

Editores

Índice



1	Concepto y clasificación de la epilepsia vascular	1
	<i>F.J. López González, X. Rodríguez Osorio</i>	
2	Epidemiología de la relación entre ictus y epilepsia	11
	<i>P.J. Serrano Castro, M.J. Aguilar Castillo</i>	
3	Etiopatogenia de la crisis y la epilepsia vascular en otras lesiones vasculares	25
	<i>J.J. Poza Aldea</i>	
4	Fisiopatología de las crisis y EV en el ictus. Crisis precoces y tardías, ¿se puede predecir quién va a desarrollar EV?	33
	<i>C. Tejero Juste, J.Á. Mauri Llerda</i>	
5	Manifestaciones clínicas de los distintos tipos de epilepsia vascular	49
	<i>A. Molins Albanell</i>	
6	Exploraciones complementarias en epilepsia vascular: neuroimagen y neurofisiología	61
	<i>K. Hampel, V. Villanueva Haba</i>	
7	Diagnóstico diferencial de la epilepsia vascular	75
	<i>L. Abraira del Fresno, J. Salas-Puig</i>	
8	Tratamiento de la epilepsia vascular	85
	<i>J.Á. Mauri Llerda, C. Tejero Juste</i>	
9	Estatus epiléptico en epilepsia vascular	97
	<i>E. Santamarina Pérez, J. Sala i Padró, M. Falip Centellas</i>	

