

EPILEPSIA RESISTENTE A LOS FÁRMACOS EN MENORES: LOS ENSAYOS CLÍNICOS EN LA ACTUALIDAD



¿QUÉ ES LA EPILEPSIA RESISTENTE A LOS FÁRMACOS (ERF) EN MENORES?

Menores: niños o jóvenes de 0 a 17 años

ERF: epilepsia resistente a los fármacos

Menores + ERF = menores con epilepsia que continúan teniendo convulsiones/crisis epiléptica incluso cuando están tomando medicamentos

La epilepsia resistente a los fármacos afecta al 30% de los menores diagnosticados con epilepsia. Dado que es tan común, se están desarrollando continuamente muchas formas diferentes de tratarla.

ENSAYOS CLÍNICOS Y LA SALUD DE LOS MENORES

Los ensayos clínicos son una parte importante para garantizar la seguridad y eficacia de las opciones de tratamiento emergentes.



Los menores todavía se están desarrollando y pueden responder a algunos tratamientos de manera diferente que los adultos.

Es importante contar con ensayos que se centren en el manejo de las convulsiones/crisis epilépticas en menores.

¿CUÁLES SON ALGUNOS DE LOS NUEVOS TRATAMIENTOS?



Nuevos tipos de medicamentos anticonvulsivos.



Neurotecnologías que afectan los patrones de actividad cerebral para reducir las convulsiones.



Dietas que modifican la química del cuerpo y del cerebro.

ENSAYOS CLÍNICOS EN CURSO SOBRE LA ERF EN MENORES

En el 2020, los 101 ensayos clínicos registrados se centraron principalmente en reducir la actividad convulsiva.

Estas fueron las principales categorías de tratamiento:

37%

MEDICAMENTOS ANTICONVULSIVOS

32%

NEUROTECNOLOGÍAS, DISPOSITIVOS O DIAGNÓSTICOS

17%

DIETAS

15%

«OTROS»

Solo el 13% de los ensayos actuales sobre neurotecnología se centran exclusivamente en los jóvenes.

- **Tratamientos ablativos** que remueven o restringen tejidos. Por ejemplo, la radiocirugía estereotáctica (RCE) y la terapia térmica intersticial láser guiada por resonancia magnética (TTIL).
- **Tratamientos moduladores** que controlan la actividad cerebral. Por ejemplo, la estimulación del nervio vago (ENV), la estimulación transcraneal por corriente directa (ETCD), la estimulación cerebral profunda (ECP) y la neuroestimulación sensible (NES).
- **Nuevos métodos diagnósticos** como el estéreo-EEG asistido por robot (EEGr).

CONCLUSIONES



POCOS ENSAYOS SOBRE NEUROTECNOLOGÍAS SE CENTRAN EXCLUSIVAMENTE EN LOS MENORES



LA EFICACIA DE LAS NEUROTECNOLOGÍAS SE ESTÁ ESTUDIANDO ACTIVAMENTE



EL CONTROL DE CONVULSIONES ES EL PRINCIPAL ENFOQUE



UNA COMBINACIÓN DE CONTROL DE CONVULSIONES Y OTROS FACTORES DE VIDA ES IMPORTANTES PARA EL BIENESTAR GENERAL

