

EPILEPSIA RESISTENTE A LOS FÁRMACOS EN MENORES: ENFOQUES MÉDICOS



¿Qué consideran los médicos al aconsejar un tratamiento neurotecnológico para la epilepsia resistente a los fármacos?

Entender por qué los médicos aconsejan un tratamiento en particular refuerza la confianza y la comunicación con los pacientes y las familias.

SOBRE ESTE ESTUDIO



Opiniones recopiladas de 33 neurólogos y neurocirujanos pediátricos canadienses y estadounidenses.

FACTORES CLÍNICOS

EVIDENCIA

La evidencia científica responde a tres grandes preguntas.



EFICACIA

¿Reduce la intervención la frecuencia de las crisis convulsivas?



SEGURIDAD

¿Existe algún riesgo para el desarrollo cerebral?



MECANISMOS

¿Cómo funciona la intervención?

CANDIDATURA DEL PACIENTE

El tratamiento adecuado combina las necesidades médicas y personales del paciente.



PERSONALES

- Preferencias
- Modo de vida y valores
- Necesidades individuales



MÉDICAS

- Tipo de epilepsia
- Desarrollo del menor
- Otros problemas de salud

Las crisis convulsivas persistentes conllevan riesgos graves, como la muerte súbita e inesperada con epilepsia (MSIE).

FACTORES ÉTICOS

ACCESO



- ¿Dónde está disponible el tratamiento?
- ¿Se podrían utilizar antes otros tratamientos?
- ¿Cuáles son los tiempos de espera?
- ¿Los pacientes tienen que viajar lejos?

COSTO



- ¿Puede el hospital pagar el tratamiento?
- ¿Cuál es el coste para los pacientes?
- ¿El seguro cubrirá el tratamiento?
- ¿Las citas interrumpirán el trabajo?

Las dudas específicas varían entre los sistemas sanitarios de Canadá y de Estados Unidos.

CONCLUSIONES



Los médicos confían en los más altos estándares de evidencia científica para la nueva neurotecnología.



Los factores médicos y personales de los pacientes, considerados en conjunto, influyen en los tratamientos que estudian los médicos.



Los altos costos relacionados con la neurotecnología pueden limitar el tratamiento.



Los factores que influyen en el acceso a la neurotecnología dependen de cada país.

