

Incidencia de epilepsia en pacientes menores de 6 años en el Hospital Francisco de Ycaza Bustamante del año 2008 al 2013.

Autor

Hugo Carlin Garcia Medina ¹

¹Estudiante de la facultad de Ciencias Medica de la carrera de medicina de la Universidad Catolica Satiago de Guayaquil

ABSTRACTO

La epilepsia es la tendencia a presentar crisis o convulsiones recurrentes, no necesariamente provocadas por alguna patología orgánica de base; para poder diagnosticarse epilepsia debe producirse más de una crisis.

El objetivo general del estudio es Determinar la incidencia de pacientes menores de 6 años que presentan epilepsia en el hospital "Dr. Francisco de Ycaza Bustamante" en el año 2008 al 2013.

El tipo de estudio que realizamos es epidemiológico, descriptivo y retrospectivo de 144 pacientes menores de 6 años con diagnóstico de epilepsia. Para el estudio fueron seleccionados 144 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión del estudio, de los cuales hay 80 hombres y 64 mujeres; que fueron diagnosticados con epilepsia en este centro de salud.

Habiendo analizado todos los datos concluimos que la incidencia de epilepsia en el Hospital Francisco Ycaza Bustamante es de un promedio de 15,48+/-8,78 por cada 100000 pacientes y que el mayor número de casos se presentaron en el año 2012 a diferencia de los demás años, y el año en el que menos pacientes se presentaron fue el año 2009; que esta patología no diferencia el sexo del paciente ya que no hay una diferencia significativa entre hombre y mujer; la edad en la que hubo una mayor presentación según los datos recolectados fue a los 2 años y que en la ciudad que mas se presento fue la ciudad de Guayaquil.

Palabras Claves

Epilepsia, patología, convulsiones, crisis.

ABSTRACT

Epilepsy is the tendency to have recurrent seizures or crises , not necessarily caused by some organic underlying disease ; diagnosed epilepsy to be produced over a crisis.

The overall objective of the study is determine the incidence of patients under age 6 have epilepsy in the hospital, " Dr. Ycaza Francisco Bustamante "in the year 2008 to 2013 .

The type of study that is conducted epidemiological , analytical and retrospective of 144 patients younger than 6 years with a diagnosis of epilepsy. For the study 144 patients were selected who met the study inclusion criteria , of which there are 80 men and 64 women ; who were diagnosed with epilepsy at this health center.

Having analyzed all the data we conclude that the incidence of epilepsy in Francisco Ycaza Bustamante Hospital we are an average of 15.48 + / -8.78 per 100,000 patients and that the largest number of cases occurred in 2012 in contrast of the other years, and the year in which fewer patients were presented was 2009; that this condition does not differentiate the sex of the patient as there is a significant difference between men and women; the age at which there was a greater presentation according to the data collected was 2 years in the city that best present was the city of Guayaquil.

Keywords

Epilepsy, pathology, seizures, crisis.

Introduccion

El termino epilepsia hace referencia más a un fenómeno clínico que a una sola enfermedad, puesto que existen muchas formas y causas de epilepsia.(2,4) Las crisis epilépticas, son la manifestación clínica de una descarga anormal en una población neuronal, generalmente pequeña, localizadas ya sea en la corteza cerebral o bien en el parénquima cerebral. (3,4,5)

La epilepsia es la condición neurológica mas frecuente, afecta a individuos de todas las edades, con una incidencia pico en la infancia y en la vejez. La incidencia en las distintas poblaciones de todo el mundo e la epilepsia es aproximada mente de 0.3 a 0.5%,

estimando un prevalencia de 10 por 1000 habitantes, estimándose que 1 de cada 100 niños va a padecer epilepsia y que el 75% de las epilepsias se ponen de manifiesto antes de los 15 años de edad. (2,3,5)

La epilepsia tiene varias etiologías, Entre el 55 y 80% de los casos no se llega a saber las causas del padecimiento. Las etiologías más conocidas son las de base genética, traumatismo y anoxia perinatal, traumatismo craneoencefálico, ECV, tumores cerebrales, malformaciones congénitas, alteraciones metabólicas, intoxicación por fármacos, e infecciones del sistema nervioso. (8,12,13)

Debe producirse más de una crisis para diagnosticar epilepsia. Se requiere conocer los antecedentes personales y familiares, todo paciente requiere una exploración neurológica completa con especial énfasis en la búsqueda de signos de una lesión cerebral hemisférica, y por lo general, se corrobora con un electroencefalograma (EEG). También forman parte del diagnóstico estudios de Imagenología, mientras que se reservan los procedimientos diagnósticos más especializados para casos muy puntuales. (6,8,15).

En la mayoría de los casos, luego de dar un diagnóstico al paciente se puede derivar a una consulta externa especializada para su seguimiento. La mayoría de los epilépticos se van a controlar con un tratamiento farmacológico sencillo, necesitando tan sólo un fármaco, y muy pocos van a necesitar de 2 o más medicamentos. (8,9,15)

La elaboración de estudios epidemiológicos en patologías infantiles es muy importante para la salud pública, ya que esto nos permite de acuerdo a la incidencia de dichas patologías, calcular el número de posibles casos anuales, así como los distintos programas de asistencia y ayuda a las personas que acuden a la salud pública para su atención. (12,13,14)

Al ser las crisis convulsivas un motivo de ingreso muy frecuente en la emergencia del hospital Francisco de Ycaza Bustamante, y tomando en cuenta que las convulsiones pueden presentarse en distintas patologías, se realizó un estudio para determinar la incidencia de epilepsia en pacientes menores de 6 años atendidos en el Hospital Francisco de Ycaza Bustamante en el año 2008 al 2011.

MATERIALES Y METODOS:

TIPO DE ESTUDIO:

Epidemiológico, descriptivo, retrospectivo de pacientes menores de 6 años con diagnóstico de epilepsia.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes menores o igual a 6 años
- Pacientes diagnosticados de epilepsia
- Pacientes que hayan sido diagnosticados entre el año 2008 al 2013

Criterios de Exclusión:

- Pacientes mayores de 6 años
- Pacientes que hayan presentados convulsiones por otras causas (infecciones, tumores, fiebre, desordenes metabólicos, crisis de histeria)
- Pacientes que hayan sido diagnosticados antes del 2008
- Pacientes que hayan sido diagnosticados en otro centro hospitalario.

METODO

Se elaboró una hoja de recolección de datos en la cual se colocaron variables como edad, sexo, procedencia, datos q fueron otorgados por el area de estadística del hospital Francisco de Ycaza Bustamante, de los cuales fueron seleccionados 144 pacientes que cumplían con los criterios de inclusión del estudio, a los que se les aplicó la ficha de recolección de datos.

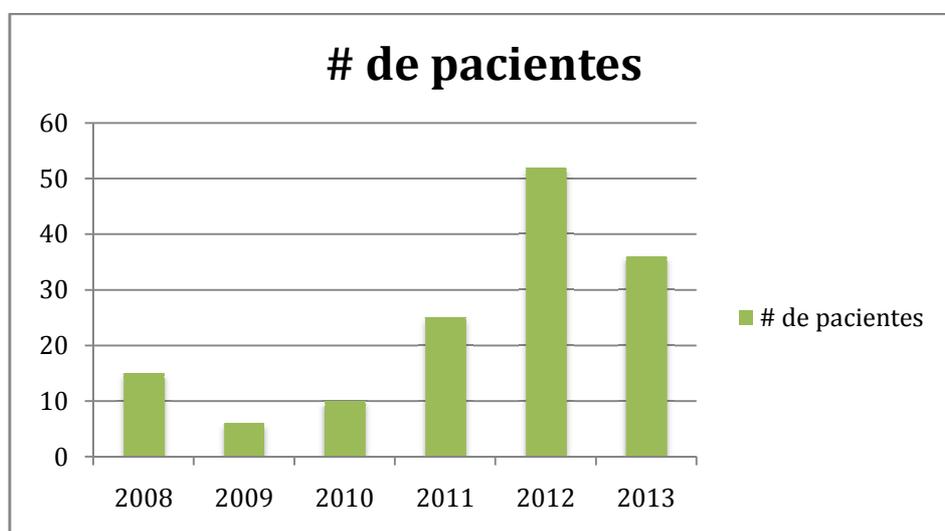
RESULTADOS

En el periodo de tiempo de los 6 años seleccionados para realizar el estudio (2008 – 2013) se diagnosticaron en total a 144 casos nuevos de epilepsia en menores de 6 años en la población infantil que acudió al hospital Francisco de Ycaza Bustamante, en el año 2012 hubo una mayor presentación de esta patología, diagnosticándose 52 casos (36.11%), seguido por el año 2013 con 36 pacientes (25.0%), el 2011 con 25 pacientes (17,36%), el 2008 con 15 pacientes (10.42%), el 2010 con 10 pacientes (6.94%) y por último el 2009 con 6 pacientes (4.17%). (Ver tabla1) (Ver grafico 1)

Tabla1 : Número de Paciente por año que fueron diagnosticados con epilepsia desde el año 2008 al 2013

AÑO	# DE PACIENTES	PORCENTAJE
2008	15	10,42
2009	6	4,17
2010	10	6,94
2011	25	17,36
2012	52	36,11
2013	36	25,00
TOTAL	144	100,00

Grafico 1: Número de Paciente por año que fueron diagnosticados con epilepsia desde el año 2008 al 2013

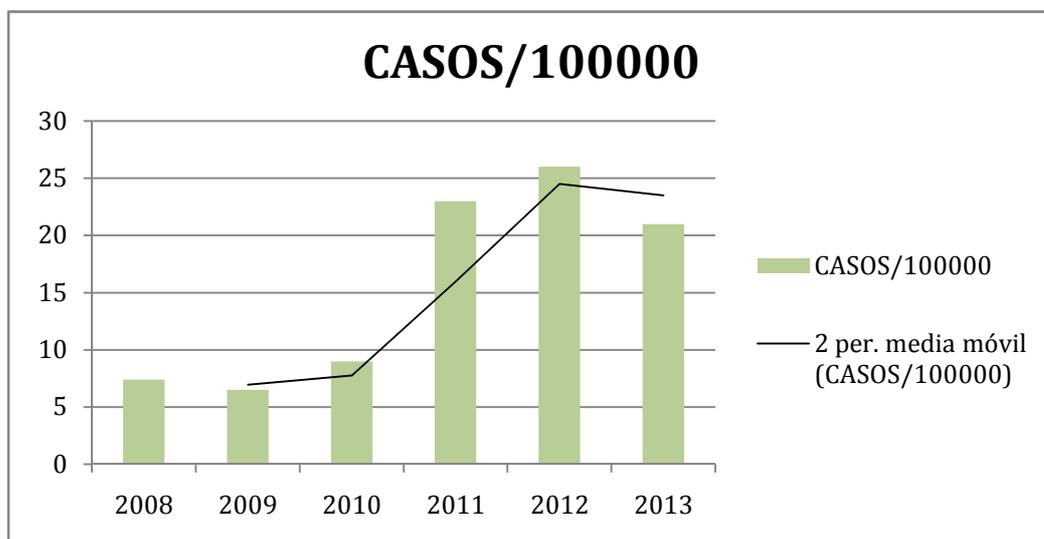


Delos resultados obtenidos al tabular los datos encontramos una incidencia promedio de 15,48+/-8,78 por cada 100000 pacientes en el hospital Francisco Ycaza Bustamante y pudimos observar que en los tres primeros años del estudio el promedio de diagnostico de casos por cada 100000 pacientes era de 7,6 anuales, posterior al año 2010 este se incrementa a un promedio de 23,33 casos/año/100000 lo que demuestra un punto de inflexión entre los años 2010 y 2011, lo que en la praxis coincide con la implementación del servicio de neurología puesta a punto de manera optima. (Observar tabla y grafico 2)

Tabla 2: Promedio de incidencia cada 100000 habitantes del 2008 al 2013

AÑOS	CASOS/100000			
2008	7,4	Promedio del 2008 al 2010	Media	
2009	6,5		15,48333333	
2010	9		Error típico	
2011	23	7,63	3,585193316	
2012	26	Promedio del 2008 al 2013	Mediana	
2013	21		15	
			Moda	
		15,48	Desviación estándar	
		Promedio del 2011 al 2013	8,781894253	
			23,33	Varianza de la muestra
			77,12166667	
			Curtosis	
			-2,848759514	
			Coefficiente de asimetría	
			0,101918574	
			Rango	
			19,5	
			Mínimo	
			6,5	
			Máximo	
			26	
			Suma	
			92,9	
			Cuenta	
			6	

Grafico 2: Incidencia cada 100000 habitantes del 2008 al 2013



Luego de establecer el numero de pacientes por año y la incidencia, procedimos a observar cual es el sexo que mayor número de casos presenta, teniendo como resultado que de los 144 pacientes que forman parte de nuestro estudio, 80 fueron hombres y 64 fueron mujeres, dando como resultado una relación de 1,25/1 (observar tabla y gráfico 3)

Grafico 3: Porcentaje de pacientes del estudio clasificados de acuerdo al sexo

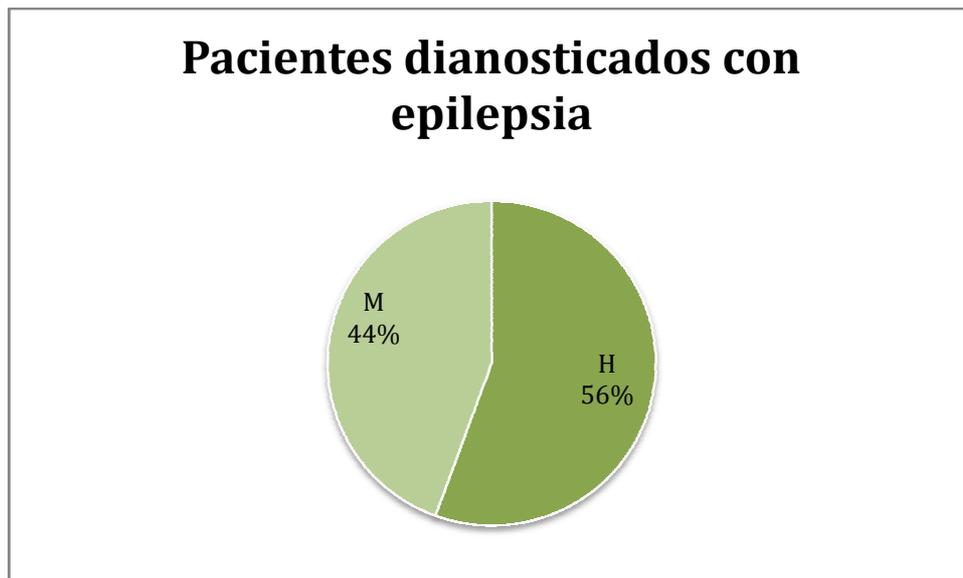


Tabla 3: Número de pacientes del estudio clasificados de acuerdo al sexo

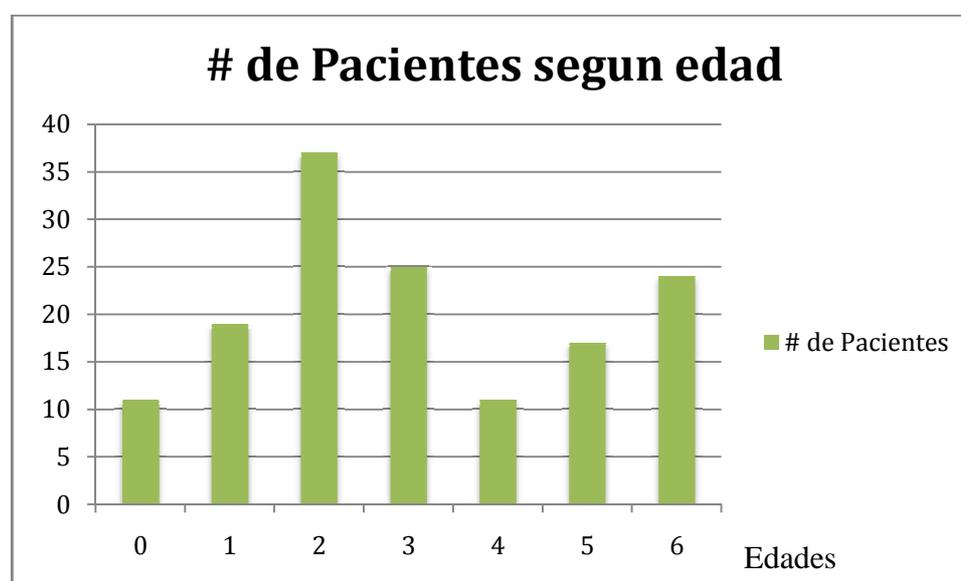
Sexo	Pacientes diagnosticados con epilepsia
H	80
M	64
Total	144

Analizando los datos del estudio de acuerdo a la edad de presentación de la epilepsia podemos constatar que hay una mayor incidencia en los pacientes de 2 años presentando un total de 37 casos (25.69%), la menor incidencia se observó en los niños de <1 y 4 años con 11 casos cada uno; los otros resultados pueden observarlos en la tabla y gráfico 4.

Tabla 4: Número de pacientes con epilepsia por edad de presentación

Edades de pacientes diagnosticado con epilepsia del 2008 al 2013		
Edad	# de Pacientes	Porcentaje
0	11	7,64
1	19	13,19
2	37	25,69
3	25	17,36
4	11	7,64
5	17	11,81
6	24	16,67
total	144	100

Gráfico 4: Número de pacientes con epilepsia por edad de presentación



Realizamos un análisis estadístico para conocer en que provincias hay una mayor presentación de casos de epilepsia, en este análisis tomamos a Guayaquil como una entidad aparte de la provincia del guayas debido a la gran cantidad de casos que se presentan en esta ciudad es así que obtuvimos los siguientes resultados: En la ciudad de Guayaquil obtuvimos un número de 28 casos, en otros cantones de la provincias del guayas solo se presentaron 6 casos y en el resto de provincias un total de 5 casos. (observar tabla 5)

Tabla 5: Pacientes con diagnóstico de epilepsia clasificados de acuerdo a su lugar de procedencia

Provincias o ciudades	Pacientes diagnosticados con epilepsia	Porcentaje
Guayaquil	102	70,83
Otros Cantones del Guayas	26	18,06
Otras Provincias	16	11,11
Total	144	100,00

Finalmente tomando en cuenta los datos adquiridos por la base de datos del area de estadística del hospital Francisco de Ycaza Bustamante con un total de 369 pacientes diagnosticados con epilepsia de 0 a 15 años desde el año 2008 al 2013, concluimos que los pacientes menores de 6 años constituyen el 39.02% de los diagnosticados en su totalidad.

DISCUSIÓN

En los resultados obtenidos en este estudio podemos observar la incidencia de epilepsia en un periodo de 6 años en el hospital Francisco Ycasa Bustamante la cual dio como resultado que durante los 6 años estudiados el promedio del numero de casos obtenidos por año fue de 15,48+/-8,78 por cada 100000 pacientes. Los mismos que se compara con el estudio realizado en la poblacion de Pamplona, España donde obtuvieron una incidencia de 88 pacientes en un periodo de tiempo menor (4 años).(Dura, 2007) Estos datos no se correlacionan debido a factores como el volumen de pacientes que acuden a dicho centro medico y ademas que este estudio realizado en la comunidad de Pamplona es a nivel poblacional mientras que el estudio realizado en el HFYB es a nivel de un solo hospital.

En el estudio realizado en el HFYB se obtuvo como resultado q la edad de 2 años presenta una mayor tasa de diagnosticos de esta patologia presentando 37 casos (25,69%). El estudio realizado en Pamplona, España demuestra una incidencia maxima de edad de pacientes durante el primer año de vida (95,3) para luego ir disminuyendo gradualmente hasta la adolescencia. (Dura, 2007).

En el estudio realizado en Albacete, España se obtuvo un predominio de esta patología sobre el sexo masculino en una proporción 2/1, (Onsurbe Ramírez, 1999) lo que no se relaciona a los resultados de nuestro estudio que mostro una diferencia menos significativa pero en la cual también se observa un ligero predominio sobre el sexo

masculino en una proporción de 1,25/1.

Este estudio realizado en el hospital FYB es importante debido a que no habían estadísticas o artículos sobre epilepsia en niños menores de 6 años en el hospital FYB y en la ciudad de Guayaquil lo que deja la puerta abierta a futuros estudios para determinar no solo la incidencia sino también los tipos de epilepsia que son mas frecuentes en el hospital FYB y en la ciudad

CONCLUSIÓN:

Después de haber obtenido los resultados de los datos y siendo estos analizados en tablas y gráficos estadísticos, pudimos observar que dentro de los años evaluados en el estudio el mayor numero de casos se presentaron en el año 2012 a diferencia de los demás años, y el año en el que menos pacientes se presentaron fue el año 2009.

Pudimos observar en el estudio que la diferencia de casos de acuerdo a sexo tiene una variación no muy significativa sobre el sexo masculino ,lo cual nos lleva a pensar que no existe una preferencia sobre el sexo en esta patología.

La edad que tuvo mayor predominancia según los datos estadísticos fueron los pacientes de 2 años de edad, comprobando así que la mayor incidencia de pacientes con epilepsia se presenta en los pacientes pertenecientes a la primera infancia.

Finalmente observamos que la mayor cantidad de casos se presentaron en la ciudad de Guayaquil, tomando en cuenta q a pesar de ser una ciudad tuvo un porcentaje significativo mucho mayor que en otros cantones del guayas y que en otras provincias de la costa.

Bibliografía:

1. Robert A. Hoekelman, Stanfor B. Fridman. (2001). *Atención primaria en pediatría*, Capitulo 256, Trastornos convulsivos pagina 1569- 1575.
2. Harrison, Principios de Medicina Interna,.17ª edición. volumen 2. capitulo 363 Convulsiones y Epilepsia, pagina 2498 – 2512
3. Cecil, Tratado de Medicina Interna, 23ª edición, Volumen II, capitulo 426 Crisis Epilépticas y Epilepsia, pagina 2676- 2686
4. Feniche, I Gerald. (2006). *Neurología Pediátrica Clínica*, 5ª edición. Capitulo I. Trastornos Paroxísticos, paginas 35- 36.
5. Behrman, Kliegman, Jenson. Tratado de Pediatría de Nelson, 17ª edición, capitulo 586, Crisis Comiciales en Niños, paginas 1993- 1999.
6. Sell Salazar, Fernando. Epilepsia en la niñez, 2ª edición.
7. Medina Malo Carlos. Epilepsia aspectos clínicos y psicosociales, 1ª edición.
8. Artículo: Crisis Convulsivas, Conceptos, clasificación y etiología. Servicio de neurología. Hospital universitario de Guadalajara.
http://www.semes.org/revista/vol17_5/s68.pdf
9. Artículo: Epilepsia y Antiepilépticos de primera y segunda generación. Laboratorio de Neurofisiología, departamento de anatomía, Facultad de Medicina ,UNAM
<http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no48-5/RFM48508.pdf>
10. Artículo: Propuestas actuales de clasificación de las epilepsias y Síndromes epilépticos, Dr. Juan Pedro Espinosa Zacarías, Revista Mexicana de Neurociencia 2009 <http://blog.utp.edu.co/maternoinfantil/files/2010/08/Epilepsia.pdf>
11. Artículo: Trastornos Epilépticos en la Edad Pediátrica. Servicio de Neuropediatría. Hospital Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander.
<http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/ USER /Trastornos epilepticos>

12. Incidencia de la epilepsia infantil, Unidad de Neuropediatría. Hospital Virgen del Camino. Servicio Navarro de Salud/Osasunbidea. Pamplona. España. Dr. T. Durá Travé. Unidad de Neuropediatría. Hospital Virgen del Camino. Año 2007
13. Estudio descriptivo de la epilepsia infantil, T. Durá-Travé, M.E. Yoldi-Petri, F. Gallinas-Victoriano, Unidad de Neuropediatría. Hospital Materno-infantil Virgen del Camino. 10-05-2007
14. Principios básicos para estudios epidemiológicos en epilepsia, SIMPOSIO IV: NUEVOS ASPECTOS EN LA EPIDEMIOLOGÍA Y CLASIFICACIÓN DE LOS SÍNDROMES EPILEPTICOS. *Dr. Antonio Martínez Bermejo. Servicio de Neuropediatría., Hospital Universitario La Paz. Paseo de la Castellana. 2001, REVISTA DE NEUROLOGÍA*
15. Epilepsia: clasificación para un enfoque diagnóstico según etiología y complejidades. Liga Central contra la Epilepsia (LICCE). Bogota, Colombia. Dr. Carlos Medina Malo. Liga Central contra la Epilepsia (LICCE).
16. Incidencia de las epilepsias y síndromes epilépticos de la infancia en la provincia de Albacete. Onsurbe Ramírez, 1 Sección de Neuropediatría. Servicio de Pediatría. Hospital General de Albacete. M. Hernández Rodríguez, 2 Departamento de Pediatría. Universidad Autónoma de Madrid. (2000).
17. EPILEPSIAS Y TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS EN LA POBLACIÓN INFANTO – JUVENIL. Estudio en una muestra hospitalaria en Guayaquil. Saad de Janon, Emma, Jefe del Área de Investigación, Hospital Lorenzo Ponce, Guayaquil – Ecuador. Saad de Janon, Julia, Docente del Sistema de Postgrado, Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil.
18. Incidence of Epilepsies and Epileptic Syndromes in Children and Adolescents: A Population-Based Prospective Study in Germany. Christine M. Freitag, Theodor W. May, Margarete Pfäfflin, Stephan König, and Dietz Rating, University Children's

.Hospital Heidelberg, Department of PediatricNeurology.2001

19. Prevalencia e Incidencia de epilepsia en la infancia. V Simposio de Actualizacion de Epilepsia, Departamento de Pediatria, Hospital Universitario de Valladolid, España.Revista de neurologia 2000.