

# ESTUDIO EN CONSULTA DE ENFERMERIA DE LA RELACION ENTRE LAS ALTERACIONES ANATOMO-FUNCIONALES OVÁRICAS Y LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS EN MUJERES EPILÉPTICAS EN EDAD FÉRTIL.

MORALES ELBAZ, A. – DIAZ-OBREGON, M.C. – MORENO , A. – DOMÍNGUEZ ,M.  
UNIDAD DE EPILEPSIA.HOSPITAL CLINICO SAN CARLOS- MADRID

## INTRODUCCIÓN

LA EPILEPSIA ES UNA ENFERMEDAD CRÓNICA, QUE EN EL CASO DE LAS MUJERES, NO SOLO VA A REPERCUTIR EN SUS VIDAS A NIVEL GENERAL ( TRABAJO, RELACIONES SOCIALES, CALIDAD DE VIDA, ETC.) SINO TAMBIEN MUY ÍNTIMAMENTE A NIVEL PERSONAL, YA QUE NO SOLO ES LA ENFERMEDAD Y SU MEJOR CONTROL LOS QUE VAN A AFECTARLA, SINO QUE SEGÚN EL TRATAMIENTO QUE RECIBA, REPERCUTIRA EN ELLA PROVOCÁNDOLA ALTERACIONES SOBRE SU PESO CORPORAL, EFECTOS COSMÉTICOS INDESEABLES ,INTERFERENCIAS CON LOS ANTICONCEPTIVOS ORALES, CON EL ACIDO FOLICO( SI LA MUJER ES GESTANTE Ó DESEA SERLO) Y CON FRECUENCIA ALTERACIONES DE LA FUNCION GONADAL, SOBRE TODO EN SU ETAPA FÉRTIL DEBIDO A LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS EN GENERAL Y EN PARTICULAR CON LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS ANTIGUOS QUE SEGÚN VARIOS ESTUDIOS PUDIERAN TENER RELACION CON ALTERACIONES FUNCIONALES Y ANATOMICAS PRODUCIENDO DISFUNCIONES TALES COMO: AMENORREA, OLIGOMENORREA, ALT. DE LA DURACIÓN DEL CICLO, ASI COMO SÍNDROMES GINECOLÓGICOS: CICLOS ANOVULATORIOS, SINDR. DE OVARIO POLIQUISTICO, ETC. QUE ORIGINAN MULTIPLES PROBLEMAS ENDOCRINOS( HIRSUTISMO ,OBESIDAD), VASCULARES, GINECOLÓGICOS Y REPRODUCTIVOS( CON INDICES BAJOS DE FERTILIDAD).

POR TODO ELLO ES NECESARIO REALIZAR ESTUDIOS HORMONALES Y GINECOLÓGICOS PARA ACLARAR LOS DIAGNOSTICOS,

## OBJETIVO

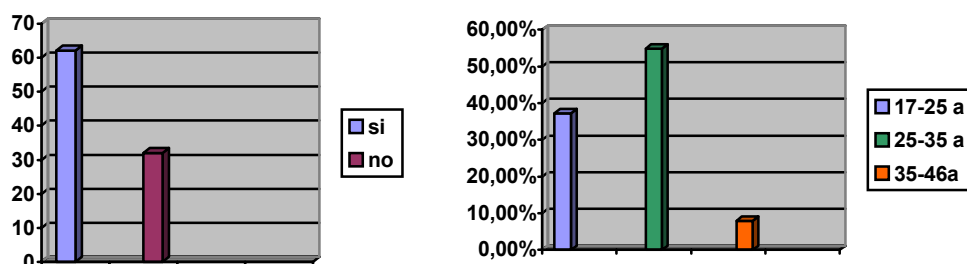
CONOCER LA INCIDENCIA DE ALTERACIONES HORMONALES EN LAS MUJERES EPILÉPTICAS DE NUESTRA CONSULTA QUE PUDIERAN DAR LUGAR A SÍNDROMES DE OVARIO POLIQUISTICO EN RELACION A LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILEPTICOS.

## MATERIAL Y METODO

EL ESTUDIO SE REALIZO DURANTE UN PERIODO APROXIMADO DE DOS AÑOS ( ENTRE 2003 Y 2005),EN NUESTRA AREA SANITARIA, CON UNA MUESTRA DE 94 MUJERES EN EDAD FÉRTIL, DE ENTRE 16 Y 47 AÑOS, QUE ACUDEN A NUESTRA CONSUL-A ESPECIALIZADA Y A LAS CUALES SE APLICO UN PROTOCOLO DE VISITAS Y PRUEBAS DIAGNOSTICAS( TANTO PRUEBAS FUNCIONALES OVÁRICAS ENDOCRINAS ASI COMO PRUEBAS DE IMAGEN ANATOMICAS, MEDIANTE ECOGRAFIA GINECOLÓGICA ,ASI COMO TAMBIEN SE REALIZO UNA REVISIÓN DE LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS CON F.A.E.S DURANTE EL ESTU- DIO.

## RESULTADOS

DEL TOTAL DE LA MUESTRA DE MUJERES ESTUDIADAS (94 ) COMPLETARON EL ESTUDIO SEGÚN EL PROTOCOLO, UN TOTAL DE 62 PACIENTES ,QUE CORRESPONDE A UN 66% DE TODAS LAS MUJERES, A LAS CUALES SE LES HICIERON TANTO PRUEBAS ANALÍTICAS DE FUNCION HORMONAL COMO REVISIÓN GINECOLÓGICA CON PRUEBA ECOGRAFICA DE IMAGEN( FIGURA 1).



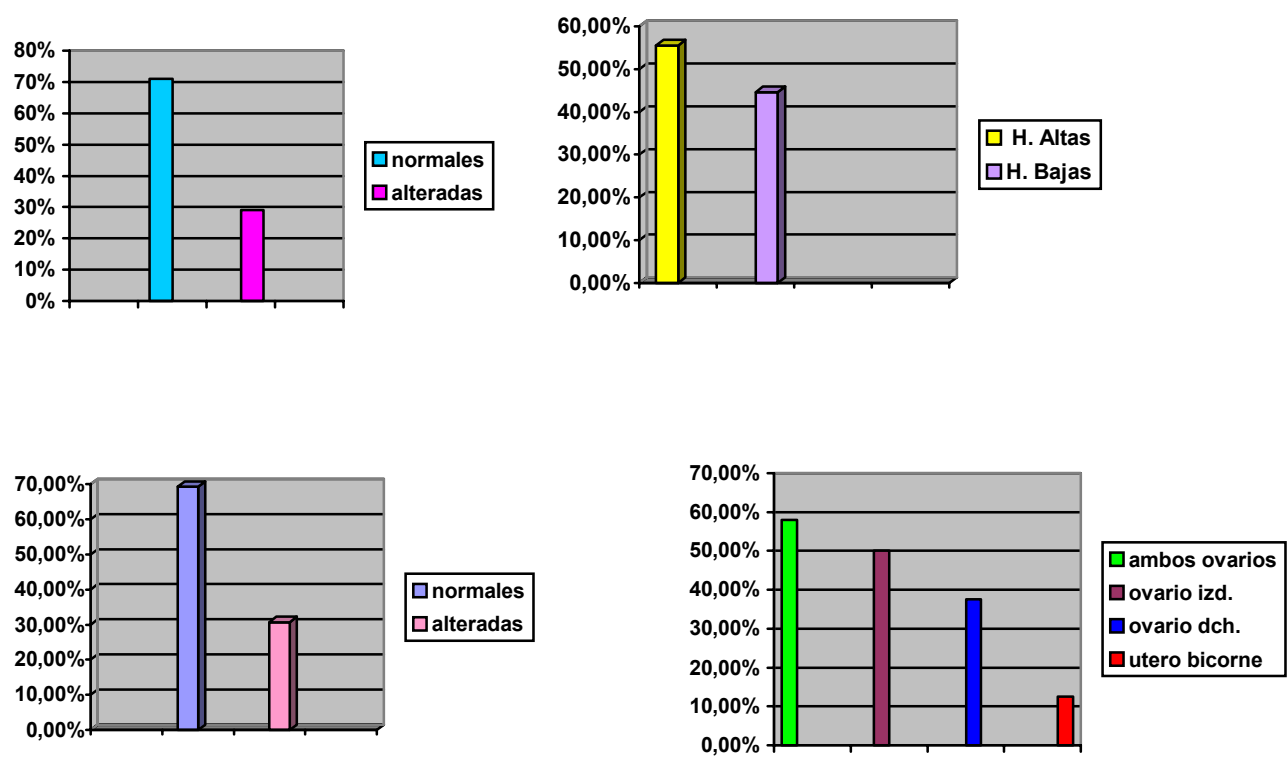
LAS EDADES DEL GRUPO DE MUJERES ESTUDIADAS VARIARON ENTRE 17 Y 46 AÑOS CON UNA MEDIA DE EDAD DE 27,5 AÑOS, DESHECHANDOSE LOS VALORES EXTREMOS DE LA MUESTRA ( 16 Y 47 AÑOS POR NO SER SIGNIFICATIVOS)( figura 2).

LAS PRUEBAS FUNCIONALES FUERON NORMALES PARA UN 71% DE LA MUESTRA( CORRESPONDIENTE A 44 MUJERES) Y EN UN 29% ( 18 MUJERES RESTANTES DEL ESTUDIO) HAN MOSTRADO ALTERACIONES EN DICHAS PRUEBAS.

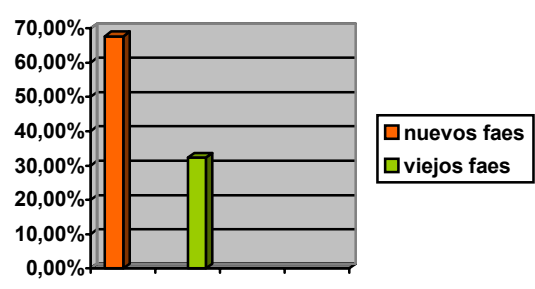
DE ESTAS 18 PACIENTES, UN 55,5% MOSTRABAN NIVELES ELEVADOS DE HORMONAS, TALES COMO ESTRADIOL, ANDROSTENDIONA Y DHEA-S Y EN EL 44,5 % RESTANTE LOS NIVELES PARA ESTAS MISMAS HORMONAS ERAN MAS BAJOS DE LO NORMAL ( figura 3 ).

EN CUANTO A LAS PRUEBAS GINECOLÓGICAS Y ECOGRAFICAS EL 69,3% (CORRESPONDIENTE A 44 PACIENTES) ERAN COMPLETAMENTE NORMALES.

EL RESTANTE 30,7 % ( ES DECIR ,DE LAS 19 MUJERES QUE QUEDAN) MOSTRABA ALTERACIONES FOLICULARES EN AMBOS OVARIOS UNAS 11 PACIENTES ( 57,9%) Y DE LAS OTRAS 8 MUJERES (42,1%) EN 3 DE ELLAS SE CONSTATO ALTERACIONES EN EL OVARIO DERECHO(37,5%) Y EN OTRAS 4 MUJERES (50%) LA ALTERACIÓN APARECIA EN EL OVARIO IZQUIERDO, ENCONTRÁNDOSE EN 1 DE ELLAS UNA ALTERACIÓN ANATOMICA QUE CONSISTIA EN TENER EL UTERO BICORNE.(figura 4).



EN CUANTO A LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILÉPTICOS,LA MAYORIA DE LAS MUJERES ESTABAN CON MODERNOS FAES TALES COMO LAMOTRIGINA,TOPIRAMATO,LEVETIRACETAM ( 67,7%) Y EL RESTO (32,3%) LO ESTABAN CON FAES MAS ANTIGUOS COMO EL ACIDO VALPROICO,CARBAMACEPINA-OXCARBAMACEPINA Y BENZODIACEPINAS.(figura 5).



## CONCLUSIONES

CON EL PRESENTE ESTUDIO SE HA APRECIADO QUE CON UN PROTOCOLO DE VALORACIÓN DE PRUEBAS FUNCIONALES Y ANATOMICAS EN LA MUJER EPILÉPTICA, SE PODRÍAN VARIAR LAS ESTRATEGIAS TERAPEUTICAS HACIA EL TRATAMIENTO CON LOS NUEVOS FÁRMACOS ANTIEPILÉPTICOS, QUE NO PRODUZCAN LAS ALTERACIONES HORMONALES YA DESCRITAS Y QUE CON ESTE ESTUDIO TANTO EL AUMENTO Ó DISMINUCIÓN DE LOS NIVELES FUNCIONALES DE HORMONAS ASI COMO LAS ALTERACIONES ANATOMICAS, COMO LOS OVARIOS POLIQUISTICOS PARECEN ESTAR RELACIONADAS CON LA TOMA DE FÁRMACOS ANTIEPILÉPTICOS ANTIGUOS, NO ASI PARA CON LOS NUEVOS FAES, POR TODO ELLO CREEMOS CONVENIENTE LA REALIZACIÓN DE MAS ESTUDIOS EN ESTE SENTIDO, REPORTÁNDOLE A LA MUJER EPILÉPTICA MAYORES BENEFICIOS EN TODAS LAS DIMENSIONES DE SU VIDA.