



## ORIGINAL

# Medidas de calidad en la atención a pacientes con epilepsia en la consulta de neurología<sup>☆</sup>

M.A. de la Morena Vicente<sup>\*</sup>, L. Ballesteros Plaza, H. Martín García, B. Vidal Díaz, B. Anaya Caravaca y D.A. Pérez Martínez

Sección Neurología, Hospital Universitario Infanta Cristina, Comunidad de Madrid, España

Recibido el 30 de marzo de 2013; aceptado el 1 de junio de 2013

Accesible en línea el 10 de septiembre de 2013

### PALABRAS CLAVE

Epilepsia;  
Medidas calidad en epilepsia de la Academia Americana de Neurología;  
Cuidados en epilepsia;  
Consejos en epilepsia;  
Seguridad;  
Gestación

### Resumen

**Introducción:** La epilepsia es una de las afecciones que con más frecuencia atendemos en las consultas externas de neurología.

**Métodos:** Analizamos la aplicación en nuestro centro de las 8 medidas sobre calidad en el cuidado de pacientes con epilepsia propuestas por la Academia Americana de Neurología: tipo de crisis y frecuencia de crisis, etiología de la epilepsia o síndrome epiléptico, resultados electroencefalograma, neuroimagen, aconsejar sobre efectos adversos de los fármacos antiepilépticos, remisión de los casos de epilepsia refractaria, consejos sobre cuestiones de seguridad y a mujeres en edad fértil.

**Resultados:** En la mayoría de los casos estaba documentado adecuadamente las 4 primeras medidas de calidad. En el 66% se había preguntado sobre efectos adversos de los fármacos en todas las visitas. En casi todas las epilepsias intratables se había propuesto o remitido a un centro de referencia quirúrgico para la valoración en algún momento de la enfermedad, aunque generalmente hacía más de 3 años de la propuesta. Un 37% de los pacientes habían sido aconsejados sobre cuestiones de seguridad y menos de la mitad de las mujeres con epilepsia en edad fértil habían recibido consejos relativos a anticonceptivos y embarazo al menos una vez al año.

**Conclusiones:** Realizamos una atención adecuada de acuerdo con las medidas de calidad en muchos de los aspectos clínicos, pero debemos mejorar la administración de consejos e información necesaria para el cuidado del paciente con epilepsia en las diferentes etapas de la vida.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<sup>☆</sup> Una parte de este trabajo fue presentada en la LXIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología, noviembre del 2011.

<sup>\*</sup> Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [masuncion.morena@salud.madrid.org](mailto:masuncion.morena@salud.madrid.org) (M.A. de la Morena Vicente).

**KEYWORDS**

Epilepsy;  
American Academy of  
Neurology epilepsy  
quality measures;  
Epilepsy care;  
Counselling in  
epilepsy;  
Pregnancy;  
Safety

**Quality measures in neurology consult care for epileptic patients****Abstract**

**Introduction:** Epilepsy is one of the most frequently observed diseases in neurology outpatient care.

**Methods:** We analysed our hospital's implementation of the 8 epilepsy quality measures proposed by the American Academy of Neurology: documented seizure types and seizure frequency, aetiology of epilepsy or the epilepsy syndrome, review of EEG, MRI, or CT results, counselling about antiepileptic drug side effects, surgical therapy referral for intractable epilepsy, and counselling about epilepsy-specific safety issues and for women of childbearing age.

**Results:** In most cases, the first four quality measures were documented correctly. In 66% of the cases, doctors had asked about any adverse drug effects during every visit. Almost all patients with intractable epilepsy had been informed about surgical options or referred to a surgical centre of reference for an evaluation at some point, although referrals usually took place more than 3 years after the initial proposal. Safety issues had been explained to 37% of the patients and less than half of women of childbearing age with epilepsy had received counselling regarding contraception and pregnancy at least once a year.

**Conclusions:** The care we provide is appropriate according to many of the quality measures, but we must deliver more counselling and information necessary for the care of epileptic patients in different stages of life.

© 2013 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

**Introducción**

La epilepsia es una enfermedad neurológica frecuente que afecta a casi 50 millones de personas en todo el mundo y a casi 6 millones en Europa<sup>1-3</sup>. Sin embargo, en ocasiones es mal diagnosticada o tratada inadecuadamente. Del mismo modo que se hizo anteriormente con otras enfermedades neurológicas como el ictus<sup>4</sup> o la enfermedad de Parkinson<sup>5</sup>, la Academia Americana de Neurología (AAN) ha publicado un conjunto de medidas para poder determinar la aplicación del médico al tratar a un paciente con epilepsia<sup>6</sup>. De todas las medidas analizadas, consideraron relevantes en el cuidado de pacientes con epilepsia un total de 8: 1) tipo y frecuencia de crisis; 2) etiología de la epilepsia o síndrome epiléptico; 3) revisión electroencefalograma; 4) revisión neuroimagen; 5) aconsejar sobre efectos adversos de los fármacos antiepilépticos; 6) considerar la remisión de pacientes refractarios a tratamiento quirúrgico; 7) aconsejar sobre cuestiones de seguridad en epilepsia, y 8) aconsejar a mujeres edad fértil sobre embarazo y anticoncepción (tabla 1). Nuestro estudio tiene como objetivo conocer si realizábamos una atención de acuerdo a unos estándares de calidad a los pacientes con epilepsia que acuden a las consultas externas de neurología de nuestro centro.

**Pacientes y métodos**

Se realizó un estudio observacional retrospectivo analizando 100 historias clínicas de consulta externa de neurología incluidas en nuestra base de datos de manera consecutiva con el diagnóstico de epilepsia, con al menos un año de seguimiento en nuestro hospital de área, con una población asignada de unos 150.000 habitantes en el área suburbana del sur de Madrid. En el análisis de cada historia se documentó en qué proporción se aplicaban las medidas de calidad propuestas por la AAN en la atención a los pacientes con epilepsia en todas las visitas a nuestra consulta externa.

**Tabla 1** Resumen de las medidas de calidad en epilepsia (AAN)<sup>a</sup>

**Resumen medidas de calidad en epilepsia**

1. Tipo de crisis y frecuencia actual de crisis (en todas las visitas)
2. Documentación de la etiología de la epilepsia o del síndrome epiléptico (en todas las visitas)
3. Solicitar, revisar o repasar los resultados de un EEG (evaluación inicial)
4. Solicitar, revisar o repasar un TAC/RM (evaluación inicial)
5. Preguntar y aconsejar sobre los efectos adversos de los fármacos antiepilépticos (en todas las visitas)
6. Considerar remitir para tratamiento quirúrgico en epilepsias intratables (al menos una vez cada 3 años)
7. Aconsejar sobre cuestiones específicas de seguridad en epilepsia (al menos una vez al año)
8. Aconsejar a mujeres en edad fértil potencial (12-44) con epilepsia (al menos una vez al año)

AAN: American Academy of Neurology; EEG: electroencefalograma; RM: resonancia magnética; TAC: tomografía computarizada.

<sup>a</sup> Modificado de Fountain et al.<sup>6</sup>

Se recogieron datos sobre variables demográficas (edad, sexo), clínicas (duración de la epilepsia, respuesta a medicación) y las 8 medidas de calidad descritas previamente<sup>7</sup>. El estudio recibió la autorización de la comisión de investigación de nuestro centro hospitalario.

**Resultados**

La edad media de los pacientes era 37,2 años (rango 15-81) y un 55% hombres. La mediana de duración de la epilepsia era 10,5 años (rango 2-50); con respecto al tratamiento, un 65% estaba en monoterapia y un 35%, en politerapia. Si

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3076133>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3076133>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)