

## Tips en Anemia y Epilepsia

Existen diferentes situaciones en las cuales existe un nexo entre la anemia y la epilepsia:

- La epilepsia en la anemia de células falciformes es dos o tres veces más común que en la población general. Se cree que la vasculopatía y la hipoperfusión localizada pueden influir en la progresión de las crisis. Sin embargo, la causa de las convulsiones febriles en niños con anemia de células falciformes aún no se comprende completamente.
- En algunos estudios, la anemia por deficiencia de hierro aumenta el riesgo de convulsiones febriles en los niños, probablemente porque es uno de los factores esenciales para el crecimiento, el desarrollo y la inmunidad. Además, la anemia reduce el umbral convulsivo, lo que aumenta la actividad. Por otro lado, algunos estudios creían que era un factor protector. La anemia puede causar convulsiones a través de varios procesos, incluida una disminución de los neurotransmisores inhibidores del ácido gamma-aminobutírico, alteraciones en el metabolismo neuronal, reducción de enzimas y una reducción en la oxigenación cerebral y el metabolismo energético.
- La anemia es uno de los muchos efectos adversos inducidos por los FAEs: la anemia aplásica está relacionada con la toxicidad directa de las células de la médula ósea por el FAE o sus metabolitos. Un ejemplo aquí es el felbamato en donde la supresión de la médula se explica por sus dos metabolitos activos, el atropaldehído y el carbamato de alcohol. Otro ejemplo es la carbamazepina a través de sus metabolitos aromáticos tóxicos.
- Las idiosincrasias inducidas por FAEs en el marco de la anemia hemolítica presentan fisiopatología inmunológica. Por ejemplo, existen casos reportados con oxcarbazepina y carbamazepina.
- La anemia megaloblástica es una reacción adversa de los FAEs relacionada con el efecto de la dosis acumulativa, que es consecutivo al uso crónico de drogas. Se han identificado varios mecanismos que incluyen la inhibición de la conjugasa de ácido fólico inducida por FAE que conduce a una absorción deficiente de folato; el aumento de la demanda de coenzimas de folato, el desplazamiento de folato por FAEs de las proteínas séricas, entre otros. Otro factor que contribuye a la anemia megaloblástica es la disminución del nivel de vitamina B12 que se correlaciona con la ingesta prolongada de ciertos FAEs, como pregabalina, topiramato y primidona.
- Durante el tratamiento con FAEs, es muy importante la monitorización de los parámetros hematológicos, así como de los niveles del ácido fólico y la vitamina B12 cuando los fármacos se encuentren asociados con su déficit.

### Bibliografía

Padda J, Khalid K, Syam M, et al. (November 07, 2021) Association of Anemia With Epilepsy and Antiepileptic Drugs. Cureus 13(11): e19334. DOI10.7759/cureus.19334.

<https://www.cureus.com/articles/68513-association-of-anemia-with-epilepsy-and-antiepileptic-drugs>