



Neurology perspectives



18033 - DESARROLLO DE UNA ESCALA PREDICTORA DE RIESGO DE EPILEPSIA TRAS UNA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA ANEURISMÁTICA

Campos Fernández, D.¹; Rodrigo Gisbert, M.¹; Santafé Colomina, M.²; Quintana Luque, M.¹; Abraira del Fresno, L.¹; Lallana Serrano, S.¹; Gifreu Fraixinó, A.¹; Fonseca Hernández, E.¹; Toledo Argany, M.¹; Santamarina Pérez, E.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

Resumen

Objetivos: La aparición de crisis epilépticas tras una hemorragia subaracnoidea aneurismática (aHSA) se asocia a peor pronóstico funcional, cognitivo y menor calidad de vida. Objetivo: diseñar una escala predictora basada en variables clínicas que estratifique el riesgo de desarrollo de epilepsia tras aHSA.

Material y métodos: Estudio longitudinal retrospectivo de pacientes adultos con aHSA entre 2015-2021. Recogimos variables demográficas, clínico-radiológicas, crisis sintomáticas agudas (CSA, ≤ 7 días desde debut) y desarrollo de epilepsia, definido como aparición de crisis remotas no provocadas. Mediante regresión de Cox múltiple evaluamos factores asociados al desarrollo de epilepsia.

Resultados: Se incluyeron 335 pacientes con aHSA (60 ± 14 años, 65% mujeres). Se excluyeron aquellos con epilepsia conocida o seguimiento # 2 (total 0-6 puntos). Su capacidad predictiva global fue del 74% (IC95% 0,65-0,82), distinguiendo pacientes con riesgo bajo (0-1p), moderado (2-3) y alto (≥ 4) de desarrollo de epilepsia (1,9%, 17,5% y 58,4% respectivamente).

Conclusión: Esta escala representa una herramienta útil para estratificar el riesgo de epilepsia tras una aHSA y podría facilitar el estudio y aplicación de terapias preventivas. Es necesario validar prospectivamente estos hallazgos.