



# Neurology perspectives



## 17688 - ESTUDIO OBSERVACIONAL UNICÉNTRICO PROSPECTIVO DEL ESTADO EPILÉPTICO REFRACTARIO Y SUS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, ETIOLOGÍA Y PRONÓSTICO

Paul Arias, M.; García Díaz, A.; Freixa Cruz, A.; Baraldés Rovira, M.; Quílez Martínez, A.; González Mingot, C.; Mauri Capdevila, G.; Purroy García, F.; Vázquez Justes, D.

Servicio de Neurología. Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida.

### Resumen

**Objetivos:** El estado epiléptico (EE) es una urgencia neurológica debido a su alta morbimortalidad. El EE refractario (EER) describe aquel EE que persiste a pesar de 2 fármacos anticrisis a dosis adecuadas, incluyendo benzodicepinas.

**Material y métodos:** Reclutamos prospectivamente los pacientes con EER que ingresaron en nuestro centro entre junio de 2019 y marzo de 2022. Analizamos sus características demográficas, etiológicas, semiológicas, pronósticas y las comparamos entre pacientes con diagnóstico de epilepsia previa o no.

**Resultados:** 60 pacientes con EE ingresaron en nuestro centro. 5 se descartaron por ser de etiología posanóxica, 1 mioclonus espinal y 8 EE no refractario, obteniendo un total de 46 EER. La edad media fue de 59 años. 24 (52,2%) fueron mujeres. 20 (43,5%) tenían antecedentes de epilepsia. Entre los pacientes con epilepsia previa, el antecedente de discapacidad intelectual fue más frecuente ( $p < 0,01$ ), así como la etiología desconocida ( $p < 0,05$ ) y la semiología convulsiva (75%,  $p < 0,05$ ). En no epilépticos la etiología infecciosa fue más frecuente ( $p < 0,05$ ) y la forma de presentación la sintomática aguda (53,8 vs. 15%) ( $p < 0,01$ ) siendo la más letal. En ambos grupos la situación basal (mRS) a los 3 meses había empeorado de forma significativa. La mortalidad en no epilépticos a los 3 meses alcanzó el 40,9% en contraste al 26,1% de pacientes epilépticos, sin diferencias significativas.

**Conclusión:** En nuestro centro el EER tiene una alta morbimortalidad. Existen diferencias en pacientes epilépticos y no epilépticos en cuanto a etiología, forma de presentación y semiología de los EER.