



# Neurology perspectives



## 18796 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DEL EEG URGENTE EN NIÑOS

Olmedo Menchén, T.<sup>1</sup>; Ruhland Paulete, S.<sup>1</sup>; Navacerrada Barrero, F.<sup>1</sup>; de Ojeda Ruiz de Luna, J.<sup>1</sup>; Abenza Abildúa, M.<sup>1</sup>; Algarra Lucas, C.<sup>1</sup>; Cordero Martín, G.<sup>1</sup>; Martínez Ubierna, S.<sup>1</sup>; Jimeno Moreno, C.<sup>2</sup>; Pérez Villena, A.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Sofía; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; <sup>3</sup>Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Infanta Sofía.

### Resumen

**Objetivos:** En la edad pediátrica la anamnesis es complicada. Ante una sospecha de epilepsia, trastorno paroxísticos o alteración del nivel de conciencia el EEG es una herramienta sencilla, inocua y realizable en urgencias. Analizamos la utilidad diagnóstica del EEG urgente realizado en niños menores de 16 años en nuestro centro.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo, observacional, de pacientes de entre 0 y 16 años, con EEG urgente realizado en nuestro centro de enero a diciembre de 2022.

**Resultados:** De los 418 EEG realizados, 70 eran de pacientes menores de 16 años, de los cuales, 47 tuvieron un EEG normal (67,14%) y 15 (28,57%) presentaron anomalías epileptiformes, 2 (2,85%) cumplieron criterios de encefalopatía y 3 (4,28%) de estatus eléctrico. De los 20 pacientes con anomalías en el EEG, 19 recibieron la confirmación diagnóstica clínica y recibieron tratamiento específico. Ningún caso de los pacientes con sospecha de síncope o trastorno paroxístico (17 pacientes, 24,28%) tuvo alteraciones en el EEG.

**Conclusión:** De los datos obtenidos en nuestro estudio, se puede concluir que el EEG urgente en edad pediátrica es de elevada utilidad, observándose un 23% de los mismos con alteraciones patológicas, con confirmación del diagnóstico clínico en el 95% de los casos. De los pacientes con EEG normal, el 21,27% recibieron igualmente un diagnóstico clínico de epilepsia. Ningún paciente con diagnóstico de síncope o trastorno paroxístico tuvo alteraciones en el EEG.