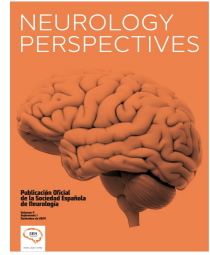




# Neurology perspectives



## 20428 - SITUACIÓN ACTUAL DEL MANEJO DE LAS PRIMERAS CRISIS EPILÉPTICAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Valero López, Á.<sup>1</sup>; Sánchez García, C.<sup>1</sup>; Arnaldos Illán, P.<sup>1</sup>; Ibáñez Gabarrón, L.<sup>1</sup>; Llorente Iniesta, E.<sup>1</sup>; Martínez García, F.<sup>1</sup>; Torres Núñez, D.<sup>1</sup>; Miñano Monedero, R.<sup>1</sup>; Galdo Galián, D.<sup>1</sup>; Belmonte Hurtado, I.<sup>1</sup>; Valero López, G.<sup>1</sup>; Morenjo Arjona, M.<sup>2</sup>; Tortosa Conesa, D.<sup>1</sup>; Villegas Martínez, I.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; <sup>2</sup>Servicio de Neurofisiología Clínica. Hospital General Universitario Reina Sofía.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la situación actual del manejo en urgencias, ingreso y seguimiento de las primeras crisis epilépticas en un hospital de tercer nivel en una comunidad uniprovincial.

**Material y métodos:** Estudio observacional retrospectivo en pacientes mayores de 18 años que consultaron en urgencias por clínica compatible con algún tipo de crisis epiléptica entre septiembre de 2021 y 2023. Se registraron variables demográficas y destinadas a describir la atención en urgencias, en planta y el seguimiento.

**Resultados:** Se recogieron 67 pacientes, con una edad media de 47,53 años (DE 21,87), siendo un 47,8% mujeres. El 62% no presentaba patología neurológica previa. Se avisó a neurología en el 89,6% de los casos. La crisis tonicoclónica bilateral (38,8%) fue la más descrita. El 88,1% fueron consideradas espontáneas. Se realizaron 61 EEG, 55 de rutina, encontrándose anomalías epileptiformes en 25 (37,3%). El tiempo mediano de realización de EEG desde la llegada a urgencias fue 39-42 horas (RI 37-72). Se realizaron 58 RM, 8 mostraron lesiones. El diagnóstico de epilepsia focal se dio en el 61,2%, (sin etiología determinada 28,4%). 57 pacientes al alta con tratamiento, el 73% con un amplio espectro. LEV fue el más utilizado (40,3%). 18 pacientes recurrieron en un periodo de 1 año, siendo esto más frecuente en los pacientes con epilepsia focal sin etiología determinada.

**Conclusión:** El tiempo medio hasta realización de un EEG en nuestro hospital es amplio. Una reducción en este aspecto podría repercutir positivamente en los pacientes llevando a más diagnósticos, de forma más precoz, con tratamientos mejor orientados y la posibilidad de menores recidivas.