



# Neurology perspectives



## 19152 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A UN DESENLACE NEGATIVO EN PACIENTES CON ESTATUS EPILEPTICO ATENDIDOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Mandr  Noya, M.<sup>1</sup>; Martha González, A.<sup>2</sup>; Moreira Suarez, Y.<sup>3</sup>; Esteve Belloch, P.<sup>1</sup>; Escalante Arrollo, S.<sup>1</sup>; Martin Ozaeta, G.<sup>1</sup>; Payo Froiz, I.<sup>1</sup>; Espinoza Trujillo, A.<sup>1</sup>; Rodrigo Stevens, G.<sup>1</sup>; Concha Martínez, P.<sup>4</sup>; Franch Llasat, D.<sup>4</sup>; Zaragoza Brunet, J.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa; <sup>2</sup>Servicio de Geriatría. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa; <sup>3</sup> Servicio de Medicina Interna. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa; <sup>4</sup>Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Verge de la Cinta de Tortosa.

### Resumen

**Objetivos:** En este estudio analizamos las variables asociadas a una evolución desfavorable en el estatus epiléptico (SE) de forma retrospectiva, con pacientes atendidos en nuestro centro durante el año 2022 que cumplieron criterios para SE (ILAE 2015).

**Material y métodos:** Se incluyeron 12 pacientes (7 H-5 M) con edad media de 63 años (rango 47-79). La mortalidad fue del 33,3%; 7 pacientes (58,6%) requirieron sedación e intubación y 3 pacientes (25%) recibieron tratamiento extrahospitalario. La causa más frecuente fue la sintomática aguda (41,3%; n = 5) seguida de la sintomática remota (33,3%). El tipo más frecuente de SE fue el convulsivo generalizado (41,6%) y el hallazgo más frecuente en EEG fueron las PLDs (50%).

**Resultados:** Los factores relacionados fueron el puntaje mSTESS > 4 (OR 23,4; IC 0,89-613); la presencia de un SENC (OR 5; IC 1,27-1229); los de causa criptogénica (OR 39; IC 1,27-1229) y las potencialmente fatales (OR 3; IC 0,23-37,67); ausencia de tratamiento extrahospitalario (OR 5,72; IC 0,23-142,5); recibir tratamiento anestésico (OR 3; IC 0,21-42,62); una duración del SE > 12 horas y la presencia de PLDs (OR 1; IC 0,09-11 y OC 3; IC 0,21-426).

**Conclusión:** A pesar de contar con un número insuficiente de pacientes para establecer una significación estadística, los hallazgos valorados demuestran una asociación entre los factores de riesgo estudiados y el desenlace desfavorable en el SE, resaltando la necesidad de implantar protocolos adecuados en nuestra región.