



# Neurology perspectives



## 19237 - FENOBARBITAL EN PACIENTES ADULTOS CON ESTADO EPILÉPTICO REFRACTARIO Y SUPERREFRACTARIO. ESTUDIO RETROSPECTIVO UNICÉNTRICO

Montalvo Olmedo, C.<sup>1</sup>; Campos Fernández, D.<sup>2</sup>; Girame Rizzo, L.<sup>1</sup>; Iza Achutegui, M.<sup>1</sup>; Elosua Bayes, I.<sup>1</sup>; López Maza, S.<sup>1</sup>; Lallana Serrano, S.<sup>2</sup>; Fonseca Hernández, E.<sup>2</sup>; Quintana Luque, M.<sup>1</sup>; Abraira del Fresno, L.<sup>2</sup>; Toledo Argany, M.<sup>2</sup>; Santamarina Pérez, E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Unidad de Epilepsia. Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** Existe escasa evidencia del manejo farmacológico en estatus epiléptico refractario (RSE) y superrefractarios (SRSE). El objetivo es valorar la respuesta y pronóstico de pacientes con RSE y SRSE tratados con fenobarbital.

**Material y métodos:** Estudio longitudinal retrospectivo unicéntrico de pacientes con RSE y SRSE tratados con fenobarbital (10 mg/kg) entre noviembre 2016 y marzo 2023. Se analizaron características demográficas, clínicas, fármacos concomitantes y respuesta al fenobarbital (mejora clínica/EEG), necesidad de sedación, días de ingreso en UCI, recurrencia y mortalidad.

**Resultados:** Se incluyeron 38 pacientes con edad media de  $67 \pm 17,8$  años, 16 (42,1%) eran mujeres, con escala de Rankin basal de 0 en 14 (28,9%) y 1-3 en 24 pacientes (63,2%). El fenobarbital fue eficaz en el 52,6% (n = 20). Aquellos que respondieron presentaron una menor necesidad de sedación terapéutica (10 vs. 72,2% en no respondedores,  $p < 0,001$ ) y una menor estancia en UCI (0 [0-2,5] vs. 10,5 [0-17],  $p < 0,001$ ). No se observaron diferencias significativas en la mortalidad intrahospitalaria (30,0% respondedores vs. 38,9% no respondedores;  $p = 0,593$ ), aunque, entre los que sobrevivieron al alta (n = 25), se observó una tendencia a que los respondedores presentaran menor recurrencia de crisis en el seguimiento a largo plazo (35,7 vs. 63,6%;  $p = 0,165$ ).

**Conclusión:** La morbimortalidad del SRE y SRSE es elevada. El fenobarbital parece ser un tratamiento eficaz y seguro en ese contexto. Son necesarios más estudios prospectivos con mayor número de pacientes que evalúen su eficacia, perfil de seguridad y efectos.