



# Neurology perspectives



## 17911 - LA ESCALA ADAN PARA LA IDENTIFICACIÓN DEL ESTADO EPILÉPTICO: UN ESTUDIO MULTICÉNTRICO PROSPECTIVO

Restrepo Vera, J.L.<sup>1</sup>; Sala Padró, J.<sup>2</sup>; Parejo Carbonell, B.<sup>3</sup>; Ciurans Molist, J.<sup>4</sup>; Becerra, J.L.<sup>4</sup>; Campos Fernández, D.<sup>5</sup>; García Morales, I.<sup>3</sup>; Quintana, M.<sup>5</sup>; Santamarina, E.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; <sup>2</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari de Bellvitge; <sup>3</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Clínico San Carlos; <sup>4</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; <sup>5</sup>Servicio de Neurociencias. Hospital Universitari Vall d'Hebron.

### Resumen

**Objetivos:** El estado epiléptico (EE) es una enfermedad con una alta morbilidad y mortalidad. Su manejo puede retrasarse por cuadros similares o un tiempo prolongado para el registro EEG. Este estudio tiene como objetivo validar prospectivamente la escala ADAN, recientemente propuesta para identificar pacientes con alto riesgo de desarrollar EE.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, prospectivo y multicéntrico. Todos los pacientes con sospecha de crisis epilépticas fueron puntuados con la escala ADAN durante 21 meses. Se analizaron sus características clínicas y diagnóstico final en base a semiología y criterios EEG de Salzburg. Se analizó también el valor predictivo de la escala para el diagnóstico de EE.

**Resultados:** Se reclutaron un total de 527 pacientes: 205 (38,9%) cumplían criterios de EE. En el análisis de regresión múltiple, la alteración del habla, la desviación ocular, los automatismos y el número de crisis motoras demostraron ser las únicas variables clínicas asociadas de forma independiente al diagnóstico final de EE. La capacidad predictiva de la escala fue del 90,5% para identificar el EE como diagnóstico final. Se establecieron 3 grupos de riesgo según la proporción de pacientes con EE identificados en cada grupo: bajo (0-1: 9,1%), moderado (2: 48,3%) y alto (> 2: 92%). Una puntuación > 1 tuvo una sensibilidad del 87,8%, especificidad 78%, valor predictivo positivo 71,7% y valor predictivo negativo del 90,9% para predecir EE.

**Conclusión:** La escala ADAN es una herramienta clínica sencilla, prospectivamente validada, útil para la identificación de pacientes con alto riesgo de SE con el fin de agilizar su diagnóstico y tratamiento.