



18770 - Validación retrospectiva de la escala STESS y casuística de estado epiléptico (EE) en un hospital público de nivel II en Mallorca

Serra Martínez, M.; Arbós Barber, C.; Agirre Mujika, M.; Villalonga Massuti, A.; Ripoll Calafat, A.

Servicio de Neurología. Hospital Son Llàtzer.

Resumen

Objetivos: La escala STESS es una herramienta que permite establecer un pronóstico en pacientes con EE a su llegada a urgencias de forma sencilla (4 ítems clínicos). Validada en centros de todo el mundo. Nuestro objetivo es validar la escala STESS en nuestro centro y, asimismo, presentar las características clínicas de nuestra serie de pacientes con EE.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de pacientes con estado epiléptico (EE) atendidos en nuestro centro desde febrero/2011 a febrero/2021. La definición de EE usada fue la de crisis epiléptica > 5 min o ≥ 2 crisis sin recuperación intercrítica. Otras variables recogidas: edad, sexo, semiología, etiología, localización, tratamiento anticrisis y anestésico, refractariedad, puntuación escala STESS, mortalidad intrahospitalaria y recidiva.

Resultados: Serie de 118 pacientes con una edad media de 61 años, 47,8% de mujeres. El tipo más frecuente de EE fue el focal (34,75%) y la causa, la conocida aguda (45%). Un 57,6% fueron refractarios y un 25,4% superrefractarios. Un 69,49% de los pacientes ingresaron en UCI y un 54% recibieron anestésicos. Hemos valorado la capacidad pronóstica de la escala STESS con un análisis mediante una curva ROC y hemos obtenido un área bajo la curva de 0,86 (IC95% 0,79-0,93). El punto de corte óptimo elegido ha sido STESS ≥ 4 con una moderada sensibilidad, especificidad y VPP; manteniendo un elevado VPN (79,3, 71,9, 70,6 y 93,3%, respectivamente).

Conclusión: La escala STESS es una buena herramienta pronóstica para valorar el riesgo de mortalidad intrahospitalaria precoz a la llegada del paciente con EE a urgencias en nuestro centro.