



19237 - Fenobarbital en pacientes adultos con estado epiléptico refractario y superrefractario. Estudio retrospectivo unicéntrico

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

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitari Vall d'Hebron; ²Unidad 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.