



Neurology perspectives



21304 - ESTATUS EPILÉPTICO REFRACTARIO Y SUPERREFRACTARIO EN NUESTRO CENTRO. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Villamor Rodríguez, J.; Barbero Jiménez, D.; Hernández Ramírez, M.; González Gómez, M.; Sánchez García, F.; Serrano González, C.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Guadalajara.

Resumen

Objetivos: El estatus epiléptico (EE) se asocia a morbilidad significativa. Nuestro objetivo fue evaluar diferentes variables demográficas y clínicas en el EE refractario (EER) y superrefractario (EESR).

Material y métodos: Estudio unicéntrico, observacional, transversal y retrospectivo. Recogida de datos de pacientes con EE y correlato EEG (enero 2021-abril 2024).

Resultados: 50 pacientes (62% mujeres) con media de edad de $58,82 \pm 28,05$ años. Clasificación (semiología): 12% EE convulsivo (EEC), 2% mioclónico, 14% focal motor, 28% EE no convulsivo (EENC) con coma y 44% EENC sin coma. Clasificación (etiología): 36% (18/50) sintomática aguda (6/18 enfermedad cerebrovascular, 2/18 encefalopatía hipóxico-isquémica (EHI), 3/18 encefalitis autoinmune (EAi), 2/18 infección del SNC, 3/18 otros procesos infecciosos, 2/18 tóxico-metabólica), 24% (12/50) sintomática remota (10/12 enfermedad cerebrovascular, 1/12 EHI, 1/12 EAi), 18% (9/50) sintomática progresiva (4/9 neoplasia cerebral, 5/9 enfermedad neurodegenerativa), 12% (6/50) síndromes electroclínicos definidos (3/6 Lennox-Gastaut, 1/16 Panayiotopoulos, 1/16 síndromes de delección cromosómica, 1/6 epilepsia generalizada idiopática), 10% (5/50) criptogénica. 7% edema cortical poscrítico (RM). 60% desarrollaron EER y 40% EESR. 60% fueron EE *de novo* y 12% (6/50) cumplieron criterios de estatus epiléptico refractario de nueva aparición (NORSE), siendo el 83% (5/6) EESR y presentando el 67% (4/6) EAi confirmada (2/6 anti-RNMDA, 1/6 anti-LGI1, 1/6 anti-GAD65). La mortalidad intrahospitalaria fue 38% (19/50), siendo el 58% (11/19) EENC con coma.

Conclusión: En nuestro estudio el tipo de EE más frecuente fue el EENC sin coma y la etiología sintomática aguda, en concreto la enfermedad cerebrovascular. El 12% cumplieron criterios de NORSE, la mayoría con EAi confirmada y evolución a EESR. El tipo de EE con mayor mortalidad intrahospitalaria fue el EENC con coma.