

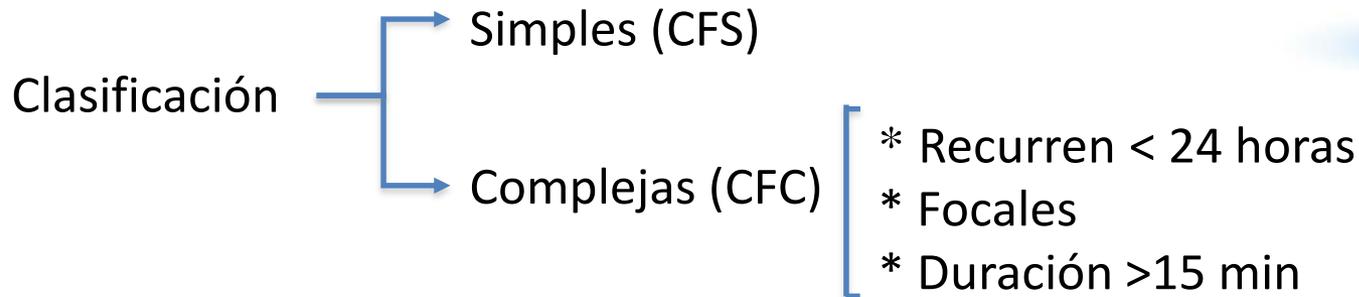
Crisis febriles complejas y epilepsia: ¿existen signos predictivos?

Clara García Rodríguez

Elena de Frutos Porras, Alicia Ruíz García, Regina Echevarría Zubero,
Belén Aviñó de Pablo, Alberto Barasoain Millán

Episodios convulsivos asociados a fiebre entre 6 meses y 5 años, sin causa neurológica, infección del SNC subyacente, ni antecedente de crisis afebriles.

Incidencia 2-5%



¿ Factores indicativos de evolución a epilepsia?: datos inconsistentes

OBJETIVOS

Análisis descriptivo de crisis febriles complejas

Valorar posibles factores indicativos de evolución a epilepsia



MATERIAL Y MÉTODOS



- Estudio observacional descriptivo retrospectivo
- Edad: 0-5 años
- 505 pacientes CF de Urgencias Hospital secundario
- 2005-2016

Variables:

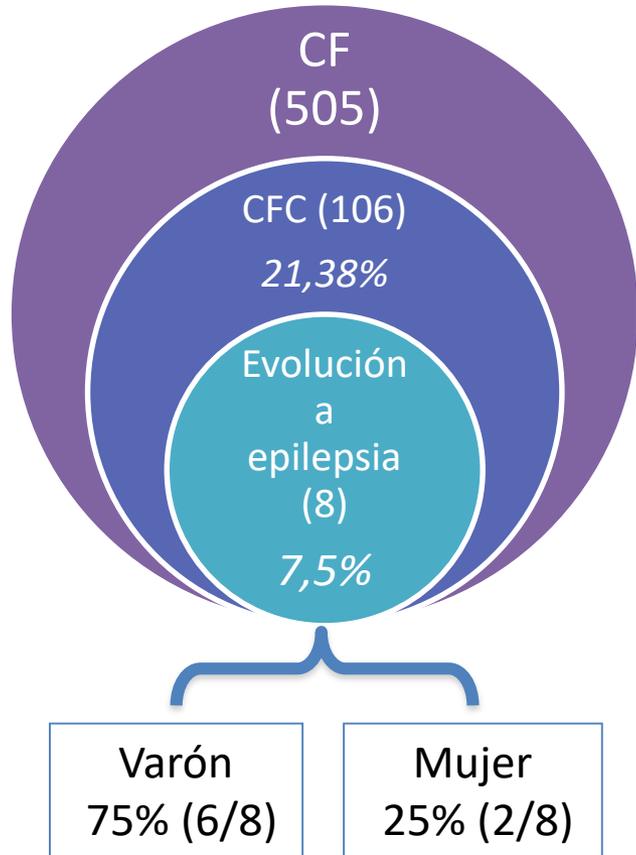
- Epidemiológicas
- AP y AF de epilepsia y/o CFC
- Edad de 1ª crisis
- Nº y características de las crisis
- Pruebas complementarias, tratamiento y evolución a epilepsia

	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión	
Selección 108/505	< 5 años en la 1ª CF	Falta de información o seguimiento	2 pacientes Total 106
	≥ 1 crisis con características complejas	Diagnóstico previo de trastorno neurológico	

RESULTADOS



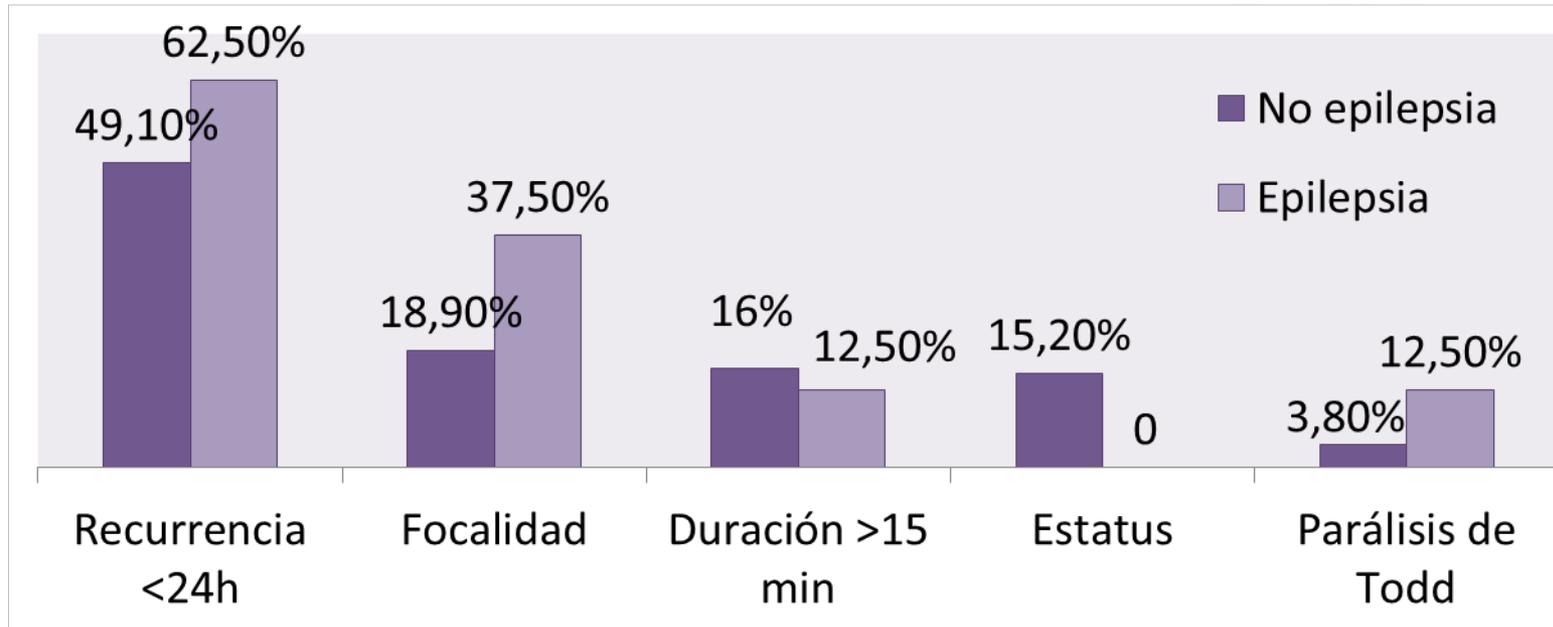
El 28.8% de los pacientes tenían AF de CF y un 12,5% de epilepsia



DIAGNÓSTICO FINAL

50% epilepsia idiopática de la infancia seguido de ausencias, EPOCS y Sd. West.

RESULTADOS



No se han encontrado asociaciones significativas entre las diferentes variables recogidas y la evolución a epilepsia.

- ⌚ El **80%** de los **EEG** realizados fueron **normales**.
- ⌚ **Edad de inicio** mayor (20,5 meses vs 17,28 meses, $p>0,05$).
- ⌚ **Ningún estatus febril** (16/505).

CONCLUSIONES



▮ El **7.5%** de nuestros pacientes con **CFC desarrollan epilepsia** (literatura 4-15%), **superior al conjunto de CF (2-5%)**.

▮ Desarrollo epilepsia: alto porcentaje (50%) de **crisis focales** (focales y/o parálisis de Todd).

▮ Presentar un **estatus febril no aumenta el riesgo** de desarrollar **epilepsia** en nuestra muestra.

▮ Sólo el **12,5%** (1/8) de los que **evolucionaron a epilepsia** presentaba **A. Familiares de epilepsia**, contrastando con la mayoría de artículos.

Muchas gracias

SITGES 19-21 de abril 2018



Hospital Universitario
Fundación Alcorcón

23 REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 