

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

PÓSTER CON DEFENSA

***Utilidad del electroencefalograma (EEG) en Urgencias
en pacientes con sospecha de convulsión***

A Ezquerro Sánchez, J Fernández-Cuesta Peñafiel, C Castañeda Cabrero, M Merino Andreu, M A Molina Gutiérrez, P García Sánchez

Servicio de Urgencias de Pediatría, Servicio de Neurofisiología. Hospital Universitario La Paz, Madrid

INTRODUCCIÓN



- El **electroencefalograma (EEG)** es esencial en el diagnóstico de la epilepsia
- **Mayor rentabilidad** diagnóstica si se realiza **próximo a la crisis epiléptica**
- **Interpretación compleja** y no siempre disponible en Urgencias. **Controversias**

OBJETIVO

- Analizar la **utilidad** del **EEG urgente** en paciente con sospecha de convulsión
- Describir las características clínicas, el manejo y tiempo de estancia en Urgencias y la necesidad de ingreso hospitalario

METODOLOGÍA



Estudio retrospectivo en Urgencias de hospital terciario. **2019-2021**



Pacientes con sospecha de convulsión. **Edad 0-16 años**



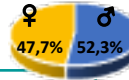
Todos valorados por pediatra de Urgencias + Neurólogo



EEG realizado por Servicio de Neurofisiología

RESULTADOS

107
EEG



Edad media: 5,3 ± 5,7 años

Antecedentes personales: patología neurológica previa 43,9%; crisis previas 33,6%; tratamiento con fármaco antiepiléptico (FAE) 12,1%

Anamnesis: compatible con crisis epiléptica 88,7% (generalizada 72%; focal 16,8%). Período postcrítico 54,2%

Manejo en Urgencias: FAE 14%; prueba de imagen 19,6%

Tiempo en Urgencias: mediana 7,5 horas (RIC 8,7)

Destino: ingreso 27,1%; alta **72,9%**

Recurrencias: 30,8% (14% EEG inicial alterado en Urgencias)

Tiempo EEG desde crisis: mediana **6,5 horas** (RIC 9,8). 97,2% < 48 horas

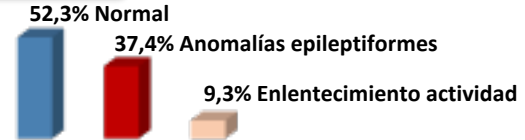
Motivo solicitud EEG

Sospecha primer episodio **40,2%**

Diagnóstico diferencial 37,5%

Cambio en semiología 21,3%

Resultados EEG



CONCLUSIONES

- Nuestro estudio apoya la **utilidad del EEG precoz en las convulsiones** atendidas en **Urgencias**
- La mayoría de EEG se realizaron en las primeras 48 horas y **más de un tercio** mostraron **anomalías epileptiformes**
- Los tiempos de estancia en Urgencias fueron cortos y menos del 25% requirieron ingreso hospitalario → **herramienta coste-efectiva**