



IMPACTE DE L'ACTUALITZACIÓ DE LES GUIES EN EL MANEIG PREHOSPITALARI DE L'ESTAT EPILÈPTIC: CANVIS EN LA UTILITZACIÓ DE LA BITERÀPIA ANTICONVULSIVA

Laura Caro Redó; Ana Aguayo Alba; Noelia Merchán Encinas; Alfonso Jesús Martínez Martínez

Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)

Introducció

L'estat epilèptic (EE) és una emergència neurològica que requereix una intervenció prehospitalària ràpida per evitar complicacions. El consens nacional de 2020 recomana l'administració precoç de fàrmacs antiepilèptics (FAE) de primera i segona línia. Les noves guies del servei d'emergències mèdiques (juny 2024) han adoptat aquest enfocament per millorar l'atenció i els resultats clínics.

Objectiu

Descriure l'impacte de la implantació de les guies clíniques en el maneig inicial de l'EE.

Metodologia

Estudi observacional, transversal, retrospectiu dels casos d'EE atesos el 2024. Es van analitzar els registres clínics diferenciant dos períodes: abans i després de l'actualització de les guies. Les dades van ser pseudoanonimitzades per a l'anàlisi.

Resultats

De 4265 consultes per crisi epilèptica, 103 casos van ser diagnosticats com a EE (2,4%). El 67% eren homes amb una mitjana d'edat de 50 anys (RIC 29). El 73,8% tenien antecedents d'epilèpsia i el 90,29% van rebre FAE de primera línia. La biteràpia es va administrar en el 50,49% dels casos. Després de l'actualització de les guies, l'ús de FAE de segona línia va augmentar (45,8% a 54,2%, $p = 0,053$) i el de primera línia va disminuir (57,4% a 42,6%, $p < 0,05$).

Conclusions

L'EE requereix atenció especialitzada per les unitats de suport vital avançat. L'actualització de les guies té un impacte mesurable sobre l'atenció al ciutadà i ha modificat el patró de tractament, amb un ús més freqüent de biteràpia. Cal encoratjar a les organitzacions a continuar dedicant capital socioeconòmic per fer que el coneixement científic estigui present de forma evident en la formació dels seus professionals.