

EP-307 - (1JDP-9989) - PRIMEIRA CONVULSÃO NÃO FEBRIL: ESTUDO RETROSPECTIVO DE 5 ANOS DE UM HOSPITAL NÍVEL II

Ana Isabel Foles¹; Anaísa Afonso¹; Biana Moreira¹; Ana Cristina Figueiredo¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar de Setúbal, E.P.E.

Introdução e Objectivos

A Convulsão não febril (CNF) ocorre em 1% das crianças e adolescentes e é uma causa importante de recurso à Urgência Pediátrica (UP).

O objectivo deste estudo é caracterizar a população com primeira CNF e o seu seguimento.

Metodologia

Análise retrospectiva dos doentes com primeira CNF observados na UP de um Hospital Nível II entre Julho de 2015 e Junho de 2020.

Resultados

Incluídos 65 doentes, 51% do sexo feminino, idade média de 7 anos ($\pm 4,9$ DP). Em 75% dos casos ocorreram crises generalizadas, a sua maioria com manifestações motoras, particularmente tónico-clónicas. Em 46% a crise durou menos de 5 min, em 9% mais de 15min. Antecedentes de patologia do neurodesenvolvimento em 17% e de epilepsia na família em 29%. Exame neurológico alterado em 8%. Realizada TC-CE em 55% dos casos, 6 apresentavam alterações. EEG foi realizado em 52% dos doentes em contexto de UP ou internamento (até 48h), 53% com actividade patológica. Foram internados em enfermaria 26% dos doentes. Considerou-se crise primária em 74%. Todos os doentes foram encaminhados para consulta. A maioria daqueles que inicialmente não realizaram EEG, fizeram-no com brevidade em ambulatório, com actividade patológica em 50%.

Dos doentes cujo estudo foi concluído (n=42), 71,4% foram diagnosticados com epilepsia. O grupo de doentes que realizou EEG até 48h, foi diagnosticado com epilepsia em 87% dos casos (*p-value* 0.014).

Conclusões

Os resultados obtidos são, na sua maioria, concordantes com a evidência actual.

De acordo com a literatura, o *timing* ideal para realização de EEG é <24h, o que é corroborado neste estudo. Verificou-se elevada percentagem de realização de TC-CE.

Numa primeira CNF suspeita de epilepsia, a abordagem inicial deverá incidir na realização breve de EEG e vigilância das crises em ambulatório.

Palavras-chave : Convulsão, EEG, Epilepsia