

## **Uso pronóstico en de potenciales evocados somato sensoriales en pacientes con injuria cerebral aguda, reporte de 6 casos.**

**Dr. José Miguel Montes<sup>1</sup>, Dra. Paula Jara<sup>2</sup>, Klgo. Rodrigo Pérez<sup>3</sup>**

**Departamento de Paciente Crítico, Clínica Alemana de Santiago<sup>1</sup>; Servicio de Neurología, Clínica Alemana de Santiago<sup>2</sup>; Departamento de Paciente Crítico, Clínica Alemana de Santiago<sup>3</sup>**

**Introducción.** El manejo multimodal del arresto cardiaco (PCR) y Trauma Craneoencefálico Grave (TEC) han mejorado la sobrevida de este tipo de pacientes. No siempre las herramientas pronosticas permiten predecir el desenlace neurológico a largo plazo, el cual no debe estar basado en un solo indicador. Los Potenciales evocados somato sensoriales (PESS) han sido utilizados como estimadores del pronóstico de los pacientes con lesión cerebral severa. Uno de los parámetros más específicos para determinar la encefalopatía hipoxico-isquemica es la Latencia Cortical Contralateral a los 20 mseg (N20) de nervio mediano. Es propósito de este estudio es evaluar el uso de los PESS, para establecer el pronóstico neurológico de pacientes con Injuria Cerebral Aguda (ICA).

**Metodología.** Se registraron 6 pacientes con diagnóstico de PCR o TEC grave con Glasgow Coma Scale (GCS) menor a 8 al ingreso a UCI, que requirieron soporte hemodinámico, ventilación mecánica invasiva (VMI) y medidas de neuroprotección, a los cuales se les evaluaron PESS. El objetivo de este estudio fue determinar la utilidad de los PESS en la determinación del resultado neurológico posterior a una ICA. Se registraron variables demográficas, clínicas (Patrón TAC y EEG) NP20 de los PESS y desenlace clínico.

**Resultados.** Se evaluaron 6 pacientes (2 mujeres) con edad  $53 \pm 16$  años, APACHE II ingreso 21 [15,8-24,8], SOFA 7,5 [6,3-8,8], soporte con VMI  $5 \pm 1,6$  días, GCS 3,5[3-5,5] al ingreso. Los 6 pacientes presentaban un EEG y TAC compatible con un pobre desenlace funcional/vital. Los dos pacientes que sobrevivieron, presentaban un NP20 enlentecido/normal. Los 4 fallecidos tenían ausencia de NP20.

**Conclusión.** Los pacientes con ausencia de NP20, presentaron un pobre desenlace neurológico (Muerte). Especulamos que la utilización de los PESS en conjunto a otros medios diagnósticos, pueden permitir establecer un pronóstico neurológico más certero para definir la duración del soporte multimodal en pacientes con ICA.