

SUDEP

Maria Augusta Montenegro
Departamento de Neurologia
FCM / UNICAMP



SUDEP - Definição

- Sudden Unexpected Death in Epilepsy
- Significa a morte do paciente durante uma crise epilética.
- Não pode ser associada à estado de mal epilético, afogamento, trauma, etc.
- Não pode haver outra causa que explique a morte, mesmo após a autópsia.
- Causa da SUDEP não é conhecida.
- Existem várias teorias, mas nada definitivo.
- Incidência: 1 em 1.000.

(Keller et al, 2018; Vilella et al, 2019)

SUDEP

- Todo paciente com epilepsia tem um potencial risco de apresentar SUDEP.
- O risco não é igual para todos os pacientes.
- Os fatores de risco mais conhecidos são:
 - Epilepsia refratária;
 - Uso de politerapia (mais de uma medicação);
 - Não estar usando medicação;
 - Crise tônico-clônica generalizada;
 - Atraso do DNPM;
 - Epilepsia há muitos anos;
 - Posição prona (barriga para baixo);
 - Crises noturnas.

(DiGiorgio et al, 2018; Sveinsson et al, Neurology 2020)



SUDEP

- A melhor prevenção é o controle completo das crises.
- Isso é um desafio, pois todo o tratamento da epilepsia é baseado na informação dada pela família ou paciente sobre a frequência das crises.
- A frequência das crises descrita pela família ou paciente nem sempre é correta.
- Isso pode causar falha no ajuste da medicação e a ocorrência de crise epiléptica.

(Akman et al, 2009)

SUDEP – Quando falar sobre SUDEP com o paciente?

- O risco de SUDEP deve ser discutido com TODOS os pacientes com epilepsia.
- A questão é: Qual o melhor momento para ter essa conversa? (que pode ser muito difícil).
- Por que discutir SUDEP?
 - O paciente tem direito a essa informação.
 - Entender os riscos ajudará o paciente a tomar a medicação corretamente.
 - O risco de SUDEP é muito maior do que o risco da cirurgia de epilepsia.
- Paciente com epilepsia refratária que são bons candidatos a cirurgia de epilepsia devem ser informados no início do tratamento.
- O risco de SUDEP deve ser discutido imediatamente sempre que o paciente ou responsável perguntar sobre o assunto.



SUDEP – Como Prevenir

- A maioria dos pacientes que morreram de SUDEP estavam sozinhos.
- A frequência de SUDEP diminuiu nas últimas décadas nos centros de cirurgia de epilepsia, durante a monitorização de video-EEG.
- Talvez a supervisão dos pacientes, intervenção da enfermagem ou familiares possa contribuir para essa melhora.
- Talvez a estimulação do paciente no período pós ictal possa diminuir o risco de SUDEP, através da melhora do nível de consciência e melhora do padrão respiratório.

(Schulz et al, 2018)



SUDEP – Como Prevenir

- Evitar o máximo crises epilépticas é a melhor prevenção.
- Dormir bem, pois privação de sono pode causar crises epilépticas em quem tem epilepsia;
- Evitar bebida alcoolica;
- Tomar as medicações prescritas pelo medico adequadamente;
- Uso de monitor de crise, video, babá eletrônica;
- Alarme de crise (aparelhos que detectam que o paciente teve uma crise e tocam um alarme);
- Cirurgia de epilepsia diminui o risco de SUDEP em alguns pacientes.