Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):19

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-FUN-07 - RESULTADOS PRELIMINARES DE LA TERMOCOAGULACIÓN ESTEREOTÁXICA GUIADA MEDIANTE SEEG EN LA EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE COMPLEJA

L. Serrano, M. Ley, G. Conesa, A. Príncipe, S. González, D.Manzano y R. Rodrigo

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Descripción de nuestra serie de pacientes con epilepsia farmacorresistente en los que se le realizó SEEG y termocoagulación. Descripción de la metodología practicada en la técnica. Valoración de los resultados del tratamiento con respecto a la frecuencia de las crisis, el patrón de SEEG y las complicaciones.

Material y métodos: Análisis retrospectivo de pacientes consecutivos sometidos a SEEG como método de diagnóstico prequirúrgico (para identificar mejor zona epileptógena) y terapéutico con electrotermocoagulación, en nuestro centro durante el 2014 y 2015 en pacientes con epilepsia farmacorresistente compleja. Analizada la situación de los electrodos, su relación con la zona epileptógena y proximidad a estructures vasculares, se han elegido los contactos para realizar la termocoagulación según criterios lesionales, anatómicos y estereoelectroencefalográficos.

Resultados: Nueve pacientes fueron incluidos en el análisis. Los hallazgos de la resonancia magnética en estos pacientes mostraban: dos displasias, una esclerosis hipocampal, una ulegiria, una heterotopia y cuatro eran alesionales. Tras la termocoagulación, en todos los pacientes ha habido disminución del número de las crisis, excepto en dos. Dos de los pacientes están libres de crisis (Engel IA). No se han observado complicaciones secundarias al tratamiento y ha sido correctamente tolerado por todos los pacientes.

Conclusiones: La termocoagulación guiada por SEEG es una técnica segura y efectiva. Pudiendo ser una opción terapéutica en epilepsias farmacorresistentes complejas que requieren una evaluación invasiva con SEEG y que presentan un alto riesgo de deficit funcional si se sometiesen a una cirugía resectiva. Podría tener un valor pronóstico en los pacientes que posteriormente se van a someter a una cirugía resectiva.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados