Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):21

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-FUN-09 - EFECTO COGNITIVO DE LA LOBECTOMÍA TEMPORAL MÁS AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA EN PACIENTES CON EPILEPSIA TEMPORAL MESIAL FARMACORRESISITENTE

C.V. Torres Díaz, P. Martín Plasencia, J. Pastor, M. Navas García, L. Vega-Zelay y R.G. Sola

Hospital La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: La lobectomía temporal más amigdalohipocampectomía (LTA) se considera una técnica eficaz para la epilepsia temporal mesial farmacorresistente (ET), si bien ha sido asociada a deterioro de memoria en algunos casos, especialmente en cirugías del hemisferio dominante.

Objetivos: Analizar el efecto de esta técnica en la capacidad cognitiva de los pacientes intervenidos.

Material y métodos: Se revisaron retrospectivamente los pacientes con ET, tratados mediante LTA en nuestra unidad de Cirugía de la Epilepsia (años 2010-2014). Se compararon las medias preoperatorias y al año de la cirugía de los cocientes intelectuales -medidos mediante el test de inteligencia para adultos (WAIS III)-, memoria lógica y reproducción visual I y II (Wechsler).

Resultados: Analizamos 82 pacientes, 40 intervenidos mediante LTA y 40, derecha. La edad media en la cirugía fue de 40 ± 10 años. Al año, el 87% de los pacientes estaban en Engel I y II. Globalmente, se observó un aumento en los cocientes intelectuales total (CIT), verbal (CIV) y manipulativo -CIT preoperatorio 98,9 ± 13,3, postoperatorio 101,5 ± 14,4.

Conclusiones: La lobectomía temporal más amigdalohipocampectomía se asoció a mejoría en el CIT, CIV y manipulativo en nuestra serie de 82 pacientes intervenidos mediante LTA.

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