Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):78

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0204 - ANÁLISIS DE RESULTADOS EN CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN UN CENTRO DE REFERENCIA

R. Conde Sardón, A. Gutiérrez Martín, D. García Sánchez, M. Garcés, A. Gómez, V. Villanueva Haba y C. Botella Asunción

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Analizar nuestros resultados en cirugía de epilepsia, como centro de referencia de nuestra comunidad desde 2006 y nacional desde 2010.

Métodos: 340 pacientes intervenidos (2006-2017), analizamos las características de nuestra serie, cirugías realizadas, estudios con electrodos invasivos, resultado medido con la escala de Engel a los 6 meses, y al año, así como las complicaciones y secuelas producidas por la cirugía.

Resultados: 340 pacientes, 51,2% varones/48,8% mujeres, el 90,3% de nuestra serie corresponde a pacientes mayores de 15 años. El 34,4% de los pacientes pertenece a nuestra área de salud, un 16,8% a hospitales de nuestra provincia, un 42,4% a otros hospitales la comunidad autónoma y 6,5% a hospitales de otras comunidades autónomas. Al 76,48% se les realizo una única cirugía, y 23,52% 2 o mas cirugías. La lesionectomía es la cirugía más frecuente (36,2%) seguidas de las lobectomías temporales más amigdalohipocampectomía (35,3%). A un 3,6% se les realizó cirugía de desconexión, y 9,4% técnicas de neuroestimulación. 70 pacientes (20,7%) precisaron estudios invasivos de los cuales 37 (51%) correspondían a epilepsia no lesional. Están en grupo I y II de la escala de Engel a los 6 meses y al año el 85,37% y 80,39% de los pacientes con epilepsia temporal lesional; el 71,04% y 67,91% de epilepsia temporal no lesional; el 78,95% y 71,90% de epilepsia extratemporal lesional y el 67,26% y 67,26% de extratemporales no lesionales respectivamente. Un 54,8% de los pacientes respondieron a la terapia neuroestimuladora. La mortalidad fue de un 0,3%, la morbilidad 6,1% de las cuales 3,82% fue transitoria.

Conclusiones: La cirugía de la epilepsia permite mejorar la calidad de vida de los pacientes con epilepsia refractaria. Nuestros resultados son comparables a las series publicadas en la literatura. Los pacientes con epilepsia refractaria se benefician de un estudio y tratamiento multidisciplinar en centros de referencia.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.