Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):40

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0095 - VALOR PRONÓSTICO DEL MARCADOR DE CÉLULAS MADRE NEURONALES NESTINA EN EL CONTROL DE LAS CRISIS EN PACIENTES CON ESCLEROSIS HIPOCAMPAL INTERVENIDOS

G. Olivares Granados

Granada, España.

Resumen

Objetivos: La nestina es una proteína de los filamentos intermedios considerada como un marcador de células madre neuronales. Además, su expresión se ha descrito en varios tejidos durante procesos de reparación tras daño tisular (ictus, inflamación, epilepsia, daño medular). El objetivo de la comunicación es describir la frecuencia de expresión de nestina en el hipocampo en los pacientes intervenidos de epilepsia temporal mesial con esclerosis hipocampal (ETM-EH) y relacionar esta expresión con distintas variables clínicas estudiadas en estos pacientes (etiología de las crisis, edad de los pacientes, pronóstico tras la cirugía).

Métodos: Se analizaron de forma retrospectiva las historias clínicas y las muestras anatomopatológicas de 228 pacientes con epilepsia temporal intervenidos entre 1993 y 2014. Todos los pacientes fueron sometidos a una evaluación prequirúrgica estándar y una resección temporal anterior (modificada de Spencer). El seguimiento medio de los pacientes fue de 104,17 meses con una desviación típica de 56,60 meses.

Resultados: Se demostró la neoexpresión de nestina en 79 de los pacientes con diagnóstico de EH-ETM. Se pudo establecer una relación entre la tinción con nestina y la clase I de Engel (libre de crisis) al final del seguimiento (análisis multivariante, p = 0,003). De todas las variables clínicas estudiadas, sólo los antecedentes personales relacionados con una posible causa de epilepsia (infección del SNC, TCE, antecedentes perinatales) se relacionaron con la tinción inmunorreactiva positiva para nestina (p = 0,043). La capacidad predictiva considerando la pérdida neuronal en CA1 y la inmunopositividad a nestina es alta, con un área bajo la curva ROC de 0,774 (capacidad para predecir a los pacientes sin crisis).

Conclusiones: La esclerosis hipocampal probablemente sea el resultado final de diferentes etiologías, con distinto pronóstico de control de crisis tras la cirugía. La inmunoreactividad a nestina sugiere un mecanismo de reparación anómalo en pacientes con una causa conocida de epilepsia y se relaciona con un mejor control de crisis tras la intervención.

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