Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):10

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0415 - CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA TEMPORAL MESIAL CON RM NORMAL. EL PROBLEMA DEL HIPOCAMPO NORMAL

P. Barbero Aznárez, M.S. Ruiz Orr y J. Albisua Sánchez

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Revisar la literatura existente con respecto al problema de la cirugía de la epilepsia temporal con hipocampo normal y correlacionarlo con nuestra serie de 10 pacientes.

Métodos: Revisión bibliográfica y revisión de las historias clínicas de los pacientes, completadas mediante un cuestionario (QOLIE10) a través de una llamada telefónica. Finalmente, con todos los datos realizamos la estadística descriptiva.

Resultados: La epilepsia temporal es la más común de las epilepsias focales en adultos. Tiene una alta probabilidad de ser refractaria al tratamiento médico y, por ello, es considerada frecuentemente para cirugía. Hay casos que pueden tener resonancia magnética normal, lo que complica el proceso diagnóstico y está asociado a peores resultados quirúrgicos. Gracias a las técnicas avanzadas de imagen y de localización del foco epileptógeno, el número de cirugías en epilepsias temporales refractarias con RM negativa se ha aumentado en la última década. En nuestra serie, 7 de los 10 pacientes tenían afectación temporal derecha y solo 3 tenían afectación temporal izquierda. En todos los casos la causa era criptogénica. La mayoría de los pacientes presentaban un rendimiento cognitivo disminuido. La técnica quirúrgica más empleada fue la lobectomía temporal anterior con amigdalohipocampectomía. En cuanto a los diagnósticos anatomopatológicos se obtuvieron 2 casos normales, 1 esclerosis mesial temporal y en el resto de los casos cambios inespecíficos y disminución del número de neuronas en el hipocampo. Como complicaciones, 2 pacientes tienen alteraciones del estado de ánimo tipo distimia. El seguimiento de los pacientes fue entre 3 años y 12 años y el Engel de los pacientes es 80% Ia, 10% IIa y 10% IVb.

Conclusiones: La neurocirugía de epilepsia refractaria temporal con resonancia magnética normal es un tratamiento que ofrece unos resultados esperanzadores para pacientes que han agotado las opciones farmacológicas para esta enfermedad, con unos déficits postquirúrgicos asumibles y esperables.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.