Neurocirugia. 2021;32(Espec Congr):69

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C-0292 - ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA DEL NÚCLEO CENTROMEDIANO DEL TÁLAMO COMO TRATAMIENTO DE EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE

A. Martín Segura, M. Navas García, G. Blasco García de Andoain, N. Frade Porto, P. González Tarno, A. Madero Pohlen, A. Álvarez-Sala de Cuadra, R. Gil Simoes, J.A. Fernández Alén, P. Pulido Rivas, R. García de Sola y C.V. Torres Díaz

Neurocirugía, Hospital La Princesa, Madrid, España. Neurocirugía, Hospital Nuestra Señora del Rosario, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: La estimulación cerebral profunda (ECP), específicamente de núcleos talámicos, ha conseguido resultados prometedores reduciendo el número y gravedad de crisis comiciales en epilepsia farmacorresistente, pero la evidencia científica hoy día es escasa. El objetivo de este estudio es la identificación, utilización y explicación del funcionamiento del núcleo centromediano del tálamo como núcleo diana.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de una cohorte de 10 pacientes tratados en nuestro centro entre 2008 y 2019 (media de edad = 30,8 ± 5,9 años). La funcionalidad de los pacientes fue valorada con el Global Assessment of Functioning scale (GAF) y la calidad de vida fue valorada con el DSM-IV. Un equipo multidisciplinar de epilepsia valoró la indicación de ECP tras un estudio completo: historia clínica detallada, examen físico, estudio mediante RM, SPECT, EEG y video EEG previo a la intervención quirúrgica.

Resultados: La implantación de los electrodos se realizó bajo guía de RM cerebral fusionado a TAC con marco de estereotaxia, identificando las coordenadas (X = 9, Y = -9, Z = 0). La evaluación intraoperatoria para la correcta posición de los electrodos bilateralmente se realizó mediante estimulación eléctrica a 6Hz con amplitud de 1-3 mA y 100 µs. No se varió el tratamiento médico durante los primeros 12 meses posimplantación. Se activaron los electrodos a 60 Hz y 90 µs con voltajes variables a los 3 meses posoperatorio y se realizó un seguimiento semestral durante una media de 92,4 meses (42-129 meses). Tras la activación del ECP-CM 8 de los 10 pacientes (80%) presento una disminución en el número total de crisis de > 50% mejorando a lo largo de los primeros 2 años de seguimiento.

Conclusiones: La ECP bilateral de los núcleos centromedianos del tálamo ha demostrado disminuir tanto el número como la severidad de las crisis en esta cohorte de 10 pacientes. Se ha observado mejoría en la funcionalidad diaria y en la calidad de vida.

1130-1473/© 2021 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.