Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S132

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-037 - NUEVA TÉCNICA DE HEMISFEROTOMÍA EN EPILEPSIA REFRACTARIA

M. Budke Neukamp, I. Cuervo-Arango Herreros, T. Márquez Pérez, M.T. García Campos, H. Ippolito Bastidas, V. Casitas Hernando, A. Maza González, M. Valera Melé, A. Gómez Martín, B. Rivero Martín

Hospital Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La hemisferotomía es un procedimiento quirúrgico empleado en epilepsia refractaria hemisférica. Esta técnica surgió como una alternativa para reemplazar la hemisferectomía anatómica con resultados similares, evitando las complicaciones potenciales ya conocidas. La epilepsia asociada a patologías seleccionadas como: encefalitis de Rasmussen, infartos cerebrales, displasias corticales hemisféricas, hemimegalencefalia, síndrome de Sturge-Weber, responden de manera satisfactoria al procedimiento quirúrgico de desconexión del hemisferio comprometido. El objetivo del estudio es presentar una nueva técnica quirúrgica de hemisferotomía perinsular totalmente desconectiva sin resección del lóbulo temporal y de la ínsula y evaluar los resultados quirúrgicos.

Métodos: Estudio retrospectivo que incluye todos los pacientes operados mediante una nueva técnica de hemisferotomía perinsular entre 2017 y 2023 con epilepsia refractaria al tratamiento farmacológico. Se analizaron 35 pacientes operados. La relación masculino/femenino fue de 53% de pacientes masculinos y 47% femeninos. La edad promedio fue de 8 ± 5 años con la edad mínima de 5 meses y máxima de 15 años. El tiempo de evolución de la epilepsia al momento de la cirugía fue 3 ± 2 años. La edad media de inicio fue 3 ± 1 años. Las patologías que se observaron con mayor frecuencia fueron: infartos perinatales (34,7%) y displasia multilobares (30,6%).

Resultados: Los resultados se evaluaron mediante la escala de Engel. Aplicando esta clasificación, nuestra población tiene la siguiente distribución: 28 pacientes (80%) se encuentran en clase I de Engel; 4 pacientes (12%) se encuentran en Engel II, 3 (8%) en Engel III y IV. El 88% (31 casos) no presentaron complicaciones relacionadas al procedimiento quirúrgico, 2 casos (6%) necesitaron una DVP por hidrocefalia.

Conclusiones: La nueva técnica de hemisferotomía perinsular totalmente desconectiva en el manejo de las epilepsias refractarias al tratamiento farmacológico es una técnica segura, con un alto índice de resultados positivos con baja morbimortalidad en patologías con la indicación adecuada.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.