Neurocirugia. 2016;27(Espec Congr):134

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-FUN-19 - Análisis mediante DTI de los principales tractos de sustancia blanca implicados en la epilepsia del lóbulo temporal

M.A. García Pallero, C.V. Torres, R. Manzanares, A. Arévalo, G. Blasco y R.G. Sola

Hospital de la Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Las técnicas de imagen juegan un papel importante en el diagnóstico del foco epileptógeno en pacientes con epilepsia del lóbulo temporal (ELT). La tractografía basada en la imagen por tensor de difusión (DTI), nos permite detectar pequeños cambios en los parámetros de difusión de los diferentes tractos de sustancia blanca implicados en la ELT. El propósito de nuestro trabajo es evaluar la utilidad de la DTI prequirúrgica en el diagnóstico lateralizador de la ELT.

Material y métodos: Analizamos 10 pacientes diagnosticados de ELT derecha según el protocolo de evaluación prequirúrgica de nuestra Unidad de Epilepsia, y libres de crisis a los dos años de la realización de una lobectomía temporal más amigdalohipocampectomía derechas (técnica de Spencer). Mediante tractografía, se dibujaron seis tractos de sustancia blanca en el hemisferio ipsilateral al foco epileptógeno y se compararon sus características de difusión con los mismos tractos del hemisferio contralateral.

Resultados: Comparado con el hemisferio contralateral, encontramos un descenso de anisotropía fraccional estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en los fascículos: arcuato, longitudinal inferior, parahipocampal, fórnix y cíngulo ipsilaterales al foco epileptógeno.

Conclusiones: Nuestros resultados sugieren que existen alteraciones en la difusión en diferentes tractos de sustancia blanca en pacientes diagnosticados de ELT. Estas alteraciones son más acusadas en el hemisferio ipsilateral al foco epileptógeno, por lo que el estudio de tractografía podría ser una prueba diagnóstica prequirúrgica útil para establecer la lateralidad de la misma. Serían necesarios más estudios con un número más elevado de pacientes para confirmar estos resultados.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados