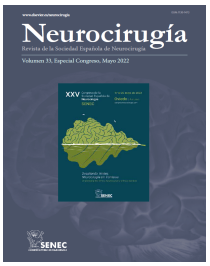
Neurocirugia. 2022;33(Espec Congr):122

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com



O-054 - PRONÓSTICO A LARGO PLAZO DE PACIENTES ADULTOS CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE PORTADORES DE ESTIMULADOR DEL NERVIO VAGO (ENV). REVISIÓN SISTEMÁTICA

N. Frade Porto, P. González Tarno, M. Navas García, C. Torres Díaz y P. Pulido Rivas

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: La epilepsia es una enfermedad neurológica crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. Los pacientes con epilepsia farmacorresistente son candidatos a la implantación de un estimulador vagal. Nuestro objetivo es estimar la eficacia y tolerabilidad a largo plazo del estimulador vagal en pacientes con epilepsia farmacorresistente.

Métodos: Realizamos una revisión sistemática mediante la búsqueda en las bases de datos de Embase, PubMed, Medline (Ovid) y Cochrane hasta junio de 2021. Se utilizaron los términos MeSH "estimulación del nervio vago" Y "epilepsia farmacorresistente" Y “adultos”.

Resultados: De un total de 1.190 artículos se identificaron 19 estudios observacionales que cumplían los criterios de inclusión con un total de 1615 pacientes. La media de edad de los pacientes incluidos en los estudios era de 31,05 años con una media de tiempo de enfermedad de 21,74 años. La mediana de seguimiento de los pacientes en los estudios incluidos fue de 36 meses. El estudio del modelo mostró que los porcentajes medios ± error estándar de respuesta fueron: 43,89% ± 5,88 a los 12 meses, 39,97% ± 5,44 a los 24 meses, 33,92% ± 5,44 a los 36 meses, 48,47% ± 6,94 a los 48 meses y 33,89% ± 7,96 a los 60 meses, respectivamente. Se identificaron complicaciones, leves, en el 30,52% de los pacientes analizados. La tasa media de retirada del sistema en nuestra revisión se sitúa en el 9,63%.

Conclusiones: Esta revisión sistemática resume de forma cualitativa la eficacia significativa de la estimulación vagal para el tratamiento de pacientes con epilepsia farmacorresistente a largo plazo. La tasa de respuesta se mantiene durante el seguimiento a largo plazo de los pacientes. La mayoría de las complicaciones derivadas de la estimulación vagal fueron leves, transitorias y presentaron buena tolerancia.

1130-1473/© 2022 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.