



O-FUN-10 - RESULTADOS CLÍNICOS Y CAMBIOS EN LA PERFUSIÓN CEREBRAL TRAS LA ESTIMULACIÓN VAGAL CONTINUA EN EL TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA REBELDE

D. Tabarés Palacín, G. García March, F. Pastor Escartín, P. Roldán, V. Bordes y J.M. González Darder

Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Resumen

Introducción y objetivos: Durante las últimas décadas se han venido empleando diferentes técnicas de neuroestimulación en el tratamiento de la epilepsia rebelde a la terapéutica farmacológica convencional. La finalidad del estudio es presentar los detalles técnicos y los resultados obtenidos con la estimulación vagal, así como esclarecer los mecanismos de acción de dicho tratamiento, en un grupo de pacientes diagnosticados de epilepsia no controlada farmacológicamente tratados durante los últimos 20 años.

Material y métodos: Se incluyen una serie de 62 pacientes (34 mujeres y 28 hombres) con diferentes tipos de crisis comiciales (parciales simples, parciales complejas con o sin generalización secundaria y crisis atónicas) rebeldes a tratamiento farmacológicos. En 35 de los 62 se determinaron niveles plasmáticos de antiepilépticos, test neurológicos, estudios de EEG, SPECT y PET-TAC antes y después de la cirugía. Para la estimulación se empleó un electrodo helicoidal bipolar dispuesto alrededor del nervio vago izquierdo a nivel cervical.

Resultados: Tras un seguimiento medio de 8 años, se ha alcanzado una reducción o desaparición de las crisis asociadas a una mayor calidad de vida en 46 de los casos (74,14%). Los cambios más importantes en cuanto a parámetros de perfusión cerebral se obtuvieron mediante SPECT.

Conclusiones: La estimulación vagal es un método de tratamiento quirúrgico de la epilepsia refractaria sencillo, seguro y eficaz que disminuye el número de crisis y mejora la calidad de vida de los pacientes, evitando la cirugía lesiva. Cambios en los parámetros de perfusión en diferentes áreas encefálicas pueden aportar nuevos conocimientos acerca del mecanismo de acción de esta técnica.