



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P132 - Experiencia en hemisferotomía funcional peri-insular para el manejo de epilepsia refractaria a manejo médico en la Unidad Médica de Alta Especialidad 'La Raza'

F. Agustín Aguilar y A. García Méndez

Centro Médico Nacional La Raza.

Resumen

El objetivo es describir la experiencia en el tratamiento de epilepsia refractaria a manejo médico. Estudio retrospectivo y descriptivo en pacientes portadores de Epilepsia refractaria tratados mediante hemisferotomía funcional peri-insular en el servicio de Neurocirugía Pediátrica entre enero 2008 y enero 2015. Registramos variables clínicas como sexo, edad, cuadro clínico, número de crisis y medicamentos, se valoraron resultados con base en la clasificación de Engel. 26 procedimientos, edad media fue 8 años, la edad más frecuente 11 años, el cuadro clínico más común hemiparesia contralateral al foco de comienzo de las crisis. Los diagnósticos: síndrome de Rasmussen (73%), displasia cortical (15,3%), síndrome de Sturge Weber (7,6%) e infarto hemisférico (3,8%). En todos se realizó hemisferotomía peri-insular. El medicamento más utilizado fue carbamacepina. El promedio de convulsiones diario era 38 convulsiones. Complicaciones relacionadas con el procedimiento fueron hidrocefalia, hematoma e infarto, hemosiderosis, fiebre, y las no asociadas neumotórax. Un fallecimiento por infarto y edema cerebral. La evaluación de los resultados posterior a la cirugía fue 53,8% de los pacientes con Engel I, 23% Engel II, 19% Engel III, y mortalidad del 3,8%. La gran mayoría de los pacientes que se sometieron a hemisferotomía recibieron beneficio respecto al estado prequirúrgico, la actividad epileptiforme en los pacientes disminuyó de manera significativa con mejor calidad de vida y con resultados a largo plazo libres de crisis convulsivas o disminución importante en el número de las mismas. Se continúa el seguimiento de los pacientes para determinar a diez años variación en escala de Engel.