Neurocirugia. 2017;28(Espec Congr):177

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0107 - ALTERACIONES DE LOS PATRONES VASCULARES EN LAS DISPLASIAS CORTICALES FOCALES (DCF) EN PACIENTES CON EPILEPSIA REFRACTARIA

R. Conde Sardón, *A. Gutiérrez Martín, J. Ferrer, T. Cao Cordero, V. Villanueva Haba y C. Botella Asunción*

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: El estudio de los patrones vasculares macro y microscópico de las DCF para establecer una estrategia de localización y determinar los límites de resección quirúrgica.

Métodos: Analizamos 25 pacientes intervenidos de epilepsia frontal, en los que establecemos 3 patrones vasculares de drenaje, anterior, central y posterior. Realizamos estudios de imagen con RM-T1+T2 doble contraste, co-registrados. Análisis de reconstrucción con AMIRA 6.0 y planificación Medtronic Stealth-Station 3.0. Empleamos electrocorticografía con electrodos profundos o mantas para delimitar el área epileptógena, co-adyuvante a la planificación por imagen. Resección sobre la distribución del drenaje venoso dominante (vena centinela). Estudios de anatomía patológica con hematoxilina-eosina, tricómico y reticulina.

Resultados: La localización de la zona epileptógena mediante electrocorticografía (profundos/manta) coincidió con un diagnóstico en A-P de la pieza, de displasia en 22 de los 25 casos. Observamos en nuestra serie una elevada correlación en la distribución de los territorios y patrones de drenaje venosos corticales y la displasia, con presencia de vena centinela en 24 casos. En la microscopia se observa la alteración del patrón microvascular giral, cambios en el patrón centro/periferia y presencia de venas arterializadas, acompañadas de hiperplasia venosa en el centro de las displasias IA, IIA, IIB y III. Existe un engrosamiento fibroso perivascular con dilatación de los espacios de Virchow-Robin y un infiltrado inflamatorio linfocitario microglial. Co-relacionamos asi mismo el grado de resección (completa/subtotal) del área epileptógena y el Engel posquirúrgico.

Conclusiones: Existe una correlación entre los patrones vasculares corticales venosos dominantes y el diagnóstico de displasia cortical, así como con los hallazgos en el análisis microscópico. Dichos patrones vasculares pueden ser utilizados para delimitar la localización y extensión de la resección.

See front matter © 2017 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados