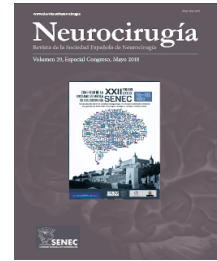




Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0187 - ESTUDIO DEL FRACASO TERAPÉUTICO A LARGO PLAZO EN CIRUGÍA DE ESCLEROSIS MESIAL TEMPORAL

A. Flores Justa, L. González Gómez, M. Raposo Furelos, Á. Prieto González y M. Gelabert González

Hospital Clínico Universitario de Santiago, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las causas de fracaso terapéutico en los pacientes con epilepsia temporal intervenidos en nuestro centro con mal resultado (Engel 3 y 4).

Métodos: Análisis retrospectivo de 80 pacientes con epilepsia temporal mesial intervenidos en nuestro centro entre los años 1998 y 2012. Los pacientes fueron evaluados prequirúrgicamente de manera estándar e intervenidos mediante lobectomía temporal anterior y amigdalohipocampectomía. Se realiza un control posquirúrgico de las crisis mediante la escala de Engel al año de la cirugía, a los 3 y a los 5 años.

Resultados: A los 5 años de la cirugía un 71,3% de los pacientes se encontraron libres de crisis (Engel 1) y un 18,7% presentó una mejoría de las crisis (Engel 2). El 10% de los pacientes no presentó mejoría del control de las crisis. Entre las causas de mal control encontramos una mala adhesión al tratamiento, factores desencadenantes (por ejemplo; consumo de alcohol o privación del sueño) y la causa más frecuente de fracaso terapéutico es la resección incompleta del foco epileptógeno que obligó a la reintervención en 4 de los pacientes (5%). Dos de los pacientes rechazaron ser nuevamente evaluados para estudiar la causa de mal resultado.

Conclusiones: La epilepsia temporal con esclerosis hipocampal es la causa más frecuente de epilepsia refractaria a tratamiento y su indicación quirúrgica está ampliamente descrita. En la literatura se describe un 10-15% de fracaso terapéutico, siendo de un 10% en nuestra serie. Discutimos las causas más habituales de fracaso terapéutico y como seleccionar los pacientes que se podrían beneficiar de una reintervención.