Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):131

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0245 - ESTIMULACIÓN DEL NERVIO VAGO EN LA EDAD PEDIÁTRICA. RESULTADOS QUIRÚRGICOS

B. Rivero Martín, V. Cantarín Extremera, T. Márquez Pérez, M.T. García Campos, J. Hinojosa Mena-Bernal y F. Villarejo Ortega

Hospital Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Identificar eficacia y seguridad del tratamiento con estimulador del nervio vago (ENV) en pacientes pediátricos en nuestro Centro.

Métodos: Revisamos retrospectivamente los registros clínicos de niños intervenidos para tratamiento de epilepsia refractaria a tratamiento médico, analizando los datos de los pacientes con implantes vagales.

Resultados: Entre 1996 y 2017 hemos intervenido a 56 niños para implantar un ENV, realizando un total de 83 procedimientos quirúrgicos relacionados con el estimulador. Un tercio de los pacientes tratados con ENV fueron diagnosticados de síndrome de Lennox-Gastaut y su edad media al realizar el implante fue de 10 años (rango de 3 a 18). En el 66% de los niños el implante del ENV fue el primer procedimiento invasivo practicado, habiéndose realizado previamente una cirugía resectiva al 14.3%, un estudio con estereoencefalografía al 12.5% y una callosotomía al 10.7% de los pacientes. El tiempo actual de hospitalización es de 36 horas (ha variado en estos 20 años). Tras el implante del ENV el 11% de los niños está libre de crisis, un 62% ha mejorado el control de la epilepsia y el 27% no encuentra diferencias con su situación basal. No hubo complicaciones quirúrgicas pero se produjo una bradicardia severa chequeando el sistema en quirófano. Hubo 2 infecciones superficiales y 1 infección profunda que precisó la retirada del implante. Hicimos 8 retiradas completas del electrodo: 2 por fractura, 1 para realizar un estudio RM craneal de alto campo y 5 a demanda familiar en ENV no útil. Y hemos recambiado 16 generadores por agotamiento de batería.

Conclusiones: Concluimos que se trata de un procedimiento seguro en edad pediátrica y cuya eficacia depende de una adecuada selección de pacientes por lo que, de existir indicación, debe implantarse un estimulador del nervio vago con independencia de la edad del enfermo.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.