Neurocirugia. 2024;35(Supl 1):S133

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

O-038 - RESULTADOS DE LA TERMOCOAGULACIÓN EN 70 PACIENTES CON EPILEPSIA REFRACTARIA

M. Budke Neukamp, Á. Beltrán Corbellini, R. Toledano Delgado, I. Sánchez-Miranda Román, I. García Morales, J. Álvarez-Linera Prado, C. Fernández García, A. Gil-Nagel Rein

Hospital Ruber Internacional, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La termocoagulación (TC) con electrodos profundos es una alternativa para el tratamiento de la epilepsia refractaria focal (ERF). Este estudio describe la seguridad y eficacia de esta técnica en un grupo de 70 pacientes.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluyó a 70 pacientes diagnosticados de ERF a los que se les realizó un estereoencefalograma (SEEG) y una TC entre 2014 y 2023 en un centro de atención terciaria. Aquellos con una reducción del 50% o más en la frecuencia de crisis se consideraron respondedores en los meses 2 y 12. Aquellos que fueron sometidos a cirugía de epilepsia entre los meses 2 y 12 fueron considerados como no respondedores.

Resultados: Se incluyeron 70 pacientes tratados con TC (mediana de edad de 24,3 años). El 50% presentaba una RM cerebral no lesional, el 32,1% una lesión grande y el 17,9% una lesión circunscrita. La implantación fue extratemporal en el 78,6%. La TC se realizó en una mediana de 17 contactos por paciente. El 39% fueron respondedores, y el 17,9% estaban libres de crisis a los 12 meses. El porcentaje de ausencia de crisis a los 2 meses fue significativamente mayor entre los pacientes que presentaban lesiones circunscritas ($p < 0,001$). Entre los pacientes que finalmente se sometieron a cirugía de la epilepsia, ser respondedor a los 2 meses se asoció significativamente a una mayor probabilidad de Engel I a los 12 meses de la cirugía (valor predictivo positivo 0,62). No se notificaron acontecimientos adversos graves relacionados con la CT.

Conclusiones: La TC guiada por EEG estéreo es segura y eficaz para el tratamiento de la epilepsia refractaria, especialmente en el contexto de lesiones circunscritas en la RM cerebral. La respuesta a los 2 meses puede predecir mejores resultados de la cirugía de la epilepsia.

1130-1473/© 2024 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.