



<https://www.revistaneurocirugia.com>

O-30 - PAPEL DE LA NEUROMODULACIÓN MEDIANTE LA ESTIMULACIÓN DEL NERVIO VAGO EN PACIENTES CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE

M. Romero Quintela, A. Rosselló Gómez, A. Fernández Coello, J.X. Sala Padró, A. Gabarrós Canals, M. Císcar Fabuel

Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Introducción: El sistema VNS Therapy (estimulador del nervio vago, ENV) fue aprobado en la UE en 1994 para su uso como tratamiento adyuvante para la disminución de la frecuencia de las crisis en pacientes cuya epilepsia se caracteriza por crisis parciales (con o sin generalización secundaria) o crisis generalizadas, y que son refractarios a los medicamentos antiepilepticos. Actualmente es una alternativa terapéutica en pacientes no candidatos a cirugía resectiva para mejorar el control de las crisis, estado de ánimo, calidad de vida y facilitar el manejo farmacológico.

Objetivos: Evaluar los resultados en cuánto a control de crisis, disminución de fármacos anticonvulsivos y efectos adversos en pacientes tratados con estimulador vagal.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo. Se analizaron pacientes con diagnóstico de epilepsia refractaria a quienes se les implantó un ENV en los últimos 20 años en nuestro servicio. Se recogieron, durante los 7 años de mediana de seguimiento, datos sobre características demográficas, tipo de epilepsia, tipo de crisis, dosis farmacológica antes y después de la implantación del ENV, diagnóstico psiquiátrico y tratamiento farmacológico y mejoría en la frecuencia de las crisis según las escalas estandarizadas ILAE y McHugh.

Resultados: Se trataron con ENV a 53 pacientes de los cuales 30 requirieron recambio durante el seguimiento. Fueron respondedores al tratamiento ($> 50\%$ de reducción de crisis) el 50% de los pacientes, presentaron mejoría ($< 50\%$) un 40% y no fueron respondedores un 10%. En un 56% de los pacientes no se modificó el tratamiento farmacológico y se redujo en un 44%. Presentaron efectos adversos (infección del sistema) que requirió retirada de 2 pacientes (3,7%). Y el 13% presentaron disfonía permanente.

Conclusiones: El estimulador del nervio vago es una alternativa efectiva ($> 50\%$), segura y mínimamente invasiva para pacientes con epilepsia farmacorresistente con una baja tasa de complicaciones.