



Neurology perspectives



22008 - FUNCIÓN COGNITIVA TRAS LA CIRUGÍA DEL LÓBULO TEMPORAL: DIFERENCIAS PRE- Y POSQUIRÚRGICAS

Adán Gurpegui, A.¹; López-Grueiro Valcarce, P.¹; Oliva Navarro, J.¹; Alonso Singer, P.¹; Zamorano Fernández, J.²; Aguilar-Amat Prior, M.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario La Paz; ²Servicio de Neurocirugía. Hospital Universitario La Paz.

Resumen

Objetivos: Evaluar el impacto cognitivo de la cirugía del lóbulo temporal en pacientes con epilepsia farmacorresistente, control de crisis y calidad de vida posterior.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en una Unidad de Epilepsia de un hospital terciario incluyendo pacientes > 18 años diagnosticados de epilepsia del lóbulo temporal farmacorresistente e intervenidos quirúrgicamente entre 2019 y 2025. Se recogen variables demográficas y clínicas, tipo de resección, estudio neuropsicológico pre- y posquirúrgico, puntuación en Quality of Life in Epilepsy-31 Inventory (QOLIE31) y seguimiento al año (v1) y dos años (v2).

Resultados: Treinta pacientes (media edad: $39,8 \pm 14,1$; 70% mujeres; 50% izquierdo, 37,9% esclerosis hipocampal). Previo a cirugía: 44,8% tenía crisis semanales, con mediana de 3 fármacos anticrisis (FAC) concomitantes y 5 FAC total probados. No hubo diferencias significativas en quejas subjetivas ni QOLIE31, pero sí empeoramiento posquirúrgico en lenguaje ($p = 0,008$), memoria de recuperación ($p = 0,013$) y almacenamiento ($p = 0,053$), e índice de razonamiento perceptivo ($p = 0,047$). No obstante, se objetivó mejoría en el coeficiente intelectual total (CIT) ($p < 0,009$). Respecto al control de las crisis, evaluado mediante la escala de Engel, un 85,2% alcanzó clasificación Engel Ia en v1 y un 90% en v2. En 40% de pacientes se redujo medicación. Se observó correlación moderada entre edad de inicio y control de crisis ($p = 0,011$), y entre número de FAC previos y CIT prequirúrgico ($p = 0,002$).

Conclusión: La cirugía del lóbulo temporal se asocia a una tasa de libertad de crisis de entre el 70-90%, permitiendo reducir medicación en un porcentaje significativo de pacientes. A pesar de la afectación de algunas funciones específicas como lenguaje y memoria verbal, el CIT mejoró, lo cual podría reflejar una tendencia hacia una mejora en el rendimiento cognitivo global.