



22534 - CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MESIAL TEMPORAL NO SOMETIDOS A RESECCIÓN HIPOCAMPAL EN UNA UNIDAD DE EPILEPSIA REFRACTARIA

Reyes Toboso, D.¹; Castiñeira Mourenza, J.²; Juiz Fernández, Á.³; López González, F.³; Rodríguez Osorio, X.³

¹Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario A Coruña; ²Servicio de Radiología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago; ³Servicio de Neurología. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, etiológicas y actitud terapéutica de todos los pacientes con EMT evaluados mediante resonancia magnética de 3T, desde que se inició en nuestro centro, que no han sido intervenidos mediante cirugía resectiva dirigida.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo en pacientes con EMT unilateral o bilateral, excluyendo aquellos intervenidos mediante resección que incluya el hipocampo. Se analizaron variables demográficas-clínicas y su asociación con la farmacorresistencia.

Resultados: Se incluyeron N = 191 pacientes (edad media 51,9 años; DE 15,4), con predominio femenino (n = 104; 54,4%). N = 29 (15,2%) fueron bilaterales. La EMT se localizaba en el hipocampo izquierdo en N = 108 (66,7% de las EMT unilaterales). N = 108 eran farmacorresistentes y el 73,8% (n = 79) completó la evaluación prequirúrgica. Las principales causas de no intervención fueron la no localización del foco al no considerarse el origen de la zona epileptógena en la EMT (n = 54; 28,4%) y la negativa del paciente (n = 47; 24,8%). Predominó la EMT como lesión única (n = 109; 57%); entre las secundarias, destacaron las relacionadas con MDC (n = 26; 31,3%). Portaban estimulador del nervio vago (ENV) 13 pacientes (6,7%), con respuesta clínica favorable en 6 de ellos (46,2%).

Conclusión: La EMT no intervenida representa un grupo clínicamente heterogéneo, con alta tasa de farmacorresistencia. Hoy en día un porcentaje elevado de EMT presentan banderas rojas para la cirugía, por lo que es fundamental realizar una adecuada evaluación prequirúrgica en todos los casos.