



Neurology perspectives



22964 - UTILIDAD DEL ESTÉREO-EEG EN EL ESTUDIO PREQUIRÚRGICO DE UN PACIENTE CON EPILEPSIA FOCAL FARMACORRESISTENTE DE CAUSA ESTRUCTURAL, CON LESIÓN ADYACENTE A ÁREA ELOCUENTE

Arango Quintero, P.; Espinoza Vincas, C.; Atorrasagasti Villar, A.; Urtasun Galmes, S.; Pérez Prol, C.; Ulloa Bravo, J.; Gimeno Rodríguez, M.; Marín Gracia, M.

Servicio de Neurología. Clínica Universitaria de Navarra.

Resumen

Objetivos: Resaltar la utilidad del estudio prequirúrgico con electrodos profundos en epilepsias farmacorresistentes de causa estructural próximas a áreas elocuentes.

Material y métodos: Descripción de un caso clínico de un paciente con epilepsia focal secundaria a un tumor disembrionoplásico neuroepitelial (DNET) adyacente a áreas elocuentes, en quien se planifica una segunda cirugía guiada por estereo-electroencefalografía (SEEG).

Resultados: Varón de 26 años con epilepsia focal desde los 19, con crisis focales no motoras con aura epigástrica, alteración del lenguaje y ocasional desconexión del medio. La resonancia mostró un DNET en giro temporal medio izquierdo, asociado a displasia cortical. Debido a farmacorresistencia, se realizó en 2021 una lesionectomía parcial, limitada por la cercanía a áreas elocuentes. Aunque hubo mejoría, persistían al menos 4 crisis mensuales con impacto funcional. Se realizó estudio invasivo con SEEG para delimitar zona epileptógena, su propagación y relación con el lenguaje. Se identificó inicio ictal en displasia anterior, con propagación a amígdala y polo temporal, correlacionados con la clínica. La estimulación cortical en regiones superiores y posteriores no provocó crisis ni déficits lingüísticos, aunque mostraron actividad epileptiforme independiente. Se efectuó termocoagulación en esas áreas y luego cirugía con paciente despierto, resecando la displasia anterior bajo monitorización neurofisiológica. En posoperatorio, presentó déficit lingüístico transitorio y se mantuvo libre de crisis.

Conclusión: La SEEG permite una delimitación precisa de la zona epileptógena y su relación con áreas funcionales, facilitando intervenciones eficaces y seguras en epilepsias estructurales cercanas a regiones elocuentes.