Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1166

Radiología

0 - Epilepsia: Anatomía y patología del lóbulo temporal

M.M. Milán Rodríguez, J. Nogales Montero, R. Palacios Bote, Á.E. Moreno Puertas, Y.G. Piña Alcántara y M. Leo Barahona

Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz, Badajoz, España.

Resumen

Objetivo docente: El principal objetivo de nuestro trabajo es hacer un recordatorio detallado de la anatomía tanto macro como microscópica del lóbulo temporal, así como definir los distintos sustratos patológicos que afectan a dicho lóbulo. Presentamos los casos de epilepsia temporal recogidos en nuestro hospital en los últimos años.

Revisión del tema: Las crisis parciales complejas son la forma más frecuente de epilepsia en el adulto, estando su origen en el lóbulo temporal en aproximadamente un 60% de los casos. El lóbulo temporal puede dividirse en lateral y medial, presentando este último una estructura compleja que hace necesario realizar un estudio detallado del mismo. El conocimiento de la anatomía del lóbulo temporal nos va a ayudar a realizar un mejor diagnóstico de las diferentes causas de la epilepsia temporal. La esclerosis mesial es la causa más frecuente de epilepsia del lóbulo temporal refractaria al tratamiento. Dicha entidad es potencialmente tratable quirúrgicamente, por lo que haremos especial hincapié en dicha etiología. La resonancia magnética va a ser la prueba de imagen fundamental para el estudio tanto de la anatomía como de la patología del lóbulo temporal. Para ello es necesario la realización de un protocolo de estudio específico.

Conclusiones: La identificación de lesiones en el lóbulo temporal en pacientes con epilepsia es fundamental dado que algunas de sus causas van a ser subsidiarias de tratamiento. Para un mejor diagnóstico de las mismas es necesario tener un conocimiento adecuado de la anatomía. Asimismo, presentamos el protocolo de estudio de Resonancia Magnética más adecuado.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados