



## 0 - Encefalocele Temporal Espontáneo: Como causa de crisis epiléptica

C. Zevallos Maldonado<sup>1</sup>, L. Abenza Oliva<sup>2</sup>, C.M. Alemán Navarro<sup>2</sup>, C. Alcántara Zafra<sup>2</sup>, L. Sánchez Alonso<sup>2</sup> y A. Puertas Sales<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia, España. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Reconocer los hallazgos radiológicos asociados al encefalocele temporal espontáneo.

**Revisión del tema:** El encéfalo/meningoencefalocele temporal espontáneo es una herniación del parénquima cerebral por un defecto óseo y/o meníngeo de la fosa craneal media. Es una entidad rara, reconocida como causa infrecuente de epilepsia del lóbulo temporal (ELT). Hay 5 tipos según la clasificación de Wilkins y Radtke, con manifestaciones clínicas distintas. Encefalocele temporal lateral (defecto en el pterión/asterión/bóveda craneal): masa blanda en el margen lateral de la cabeza presente desde la niñez. Encefalocele anteroinferior/transalar (defecto en la porción antero-inferior de la fosa media): crisis parciales simples o complejas medicamente intratables. Mayoritariamente en mujeres. Encefalocele temporal postero-inferior (defecto en el tegmen tympani): sitio más frecuente de los encefaloceles temporales. Otorrea, perdida de la audición, infecciones recurrentes del oído medio, ELT refractaria. Encefalocele anterior esfenoorbital/orbital posterior (defecto en la fosa media anterior): agrandamiento orbital, exoftalmos. Encefalocele antero-medial (defecto en la pared antero-medial de la fosa media): rinorrea. Para su diagnóstico se debe realizar una RM de alta resolución en planos coronales y sagitales con un Protocolo de Epilepsia. Así como una TC de alta resolución para detectar el defecto óseo. El video-electroencefalograma detecta descargas epileptiformes de la región temporal. El tratamiento de elección es quirúrgico, siendo su abordaje dependiente del sitio, tamaño y clínica del encefalocele.

**Conclusiones:** El diagnóstico temprano de esta entidad poco frecuente, previene cuadros clínicos graves, por lo que identificar las alteraciones radiológicas asociadas es indispensable, lo que permitirá un tratamiento precoz y adecuado de esta entidad.