



HALLAZGOS POR IMAGEN EN PACIENTES CON MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRÁFICA INVASIVA CON ELECTRODOS PROFUNDOS (ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA O SEEG)

J. Muchart López¹, M. Rebollo Polo¹, S. Candela Canto¹, J. Rumià Arboix², J. Aparicio Calvo¹ y M.V. San Antonio-Arce.¹

¹Hospital Universitari Sant Joan de Déu, Esplugues de Llobregat, España. ²Hospital Universitari Sant Joan de Déu-Hospital Clínic Barcelona, Esplugues de Llobregat, España.

Resumen

Objetivos: Presentar los hallazgos por TC y RM en pacientes pediátricos con epilepsia farmacorefractaria estudiados con monitorización electroencefalográfica invasiva (estereoelectroencefalografía o SEEG) en nuestro centro.

Material y métodos: Se han revisado los estudios de TC y RM durante la implantación y de RM al seguimiento. Se han recogido los hallazgos y complicaciones más relevantes.

Resultados: Desde abril de 2016 hasta septiembre de 2017 se han monitorizado mediante SEEG 9 pacientes en la Unidad de Epilepsia de nuestro centro, con edades de 5 a 19 años (media 11 a y 9m), 6 varones y 3 niñas. En total se han colocado 104 electrodos profundos (media 11-12 electrodos/paciente). Se realizó electrocoagulación del tejido en 6 contactos (3 electrodos) de un mismo paciente. De cada paciente disponemos de al menos 1 TC y 1 RM después de la implantación y de 1 RM después de la explantación. Los hallazgos más relevantes han sido: pequeños depósitos lineales de hemosiderina asintomáticos, dos probables infartos venosos córtico-subcorticales asintomáticos (2%), dos pequeños focos de sangrado asintomáticos (2%) y un paciente con meningitis aséptica. No se han detectado hematomas extraxiales. En caso de electrocoagulación, se identifican focos de sangrado locoregional con edema vasogénico asociado.

Conclusiones: Como hallazgos por imagen a tener presentes en la valoración de estos pacientes destacamos el depósito de hemosiderina, la posibilidad de pequeños focos de sangrado e infartos venosos córtico-subcorticales en relación a la colocación/extracción de los electrodos y excepcionalmente, y en un contexto clínico sugestivo, la posibilidad de meningitis.