

## **PROPOFOL INTRACAROTÍDEO PARA LA PRUEBA DE WADA: UNA ALTERNATIVA SEGURA Y ÚTIL.**

*Adrián Cáceres Chacón (Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera, Caja Costarricense de Seguro Social), Sandra Trisnoski Suarez (Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera, Caja Costarricense de Seguro Social), Cinthia Morales (Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera, Caja Costarricense de Seguro Social), Esteban Sanchez Jimenez (Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera, Caja Costarricense de Seguro Social)*

### **Resumo**

A pesar de la introducción de nuevas técnicas de neuroimagen funcional para la determinación de la lateralidad del lenguaje y memoria, el test de amobarbital intracarotídeo continúa siendo el estándar de oro en el diagnóstico dentro del ámbito de una unidad de cirugía de epilepsia. La prueba de amobarbital intracarotídeo ha sufrido una disminución en su popularidad debido a la escases mundial de amobarbital. Esta situación nos llevó a la exploración de las propiedades farmacológicas del propofol como droga equivalente a ser administrada por vía intraarterial con fines de evaluación neuropsicológica. Diez pacientes de nuestra unidad de cirugía de epilepsia fueron evaluados utilizando 10 mg de propofol administrados a través de un catéter angiográfico cerebral 5F localizado en la carótida interna cervical. El tiempo de aparición de hemiplejía así como el arresto del lenguaje fueron evaluados así como el retorno a la línea basal de funcionamiento para cada hemisferio. Los signos vitales y el electrocardiograma fueron registrados y analizados en busca de efectos adversos o colaterales. Encontramos que el propofol en dosis de 10 mg por cada hemisferio es una alternativa segura y útil al amobarbital. La aparición de la hemiplejía así como la recuperación fueron cronológicamente semejantes entre estas dos sustancias. No hubo impacto significativo sobre los registros de constantes vitales y EKG. Un paciente reportó lacrimación ipsilateral al lado de la inyección y otro paciente describió ligero dolor occipital ipsilateral probablemente asociado a reflujo del propofol hacia la carótida externa. No se han documentado efectos adversos tardíos tras tres años de seguimiento como promedio.

**Adrián Cáceres Chacón**, [neuroqx@gmail.com](mailto:neuroqx@gmail.com)