

RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CIRUGÍA DE EPILEPSIA EN EL HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS DE COSTA RICA.

Adrián Cáceres Chacón (Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera), Humberto Trejos Fonseca (Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera), Juan Luis Segura Valverde (Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera), Justiniano Zamora (Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera), Mauricio Sittenfeld Appel (Hospital San Juan de Dios), Roberto Brian Gago (Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera)

Resumo

Resumen : 382 pacientes fueron evaluados en la Unidad de Monitoreo y Cirugía de Epilepsia de 2001 a 2009, de estos, 121 pacientes fueron tratados mediante cirugía. Presentamos 92 de estos pacientes con un seguimiento de 2 a 8 años. El rango de edad fue de 2 a 18 años, con una media de 9.6 años. 47 pacientes fueron hombres y 43 mujeres. Todos fueron evaluados por un equipo conformado por neurocirugía, neurología, enfermería, psicología, trabajo social y se utilizaron videoelectroencefalografía, tomografía computadorizada, resonancia magnética así como evaluaciones neuropsicológicas. 42 pacientes requirieron colocación de electrodos subdurales y 9 fueron evaluados con Test de Wada mediante la administración de propofol intracarotídeo. Todas las corticectomías temporales y extratemporales fueron realizadas con EEG intraoperatorio. Cuando fue necesario se realizaron craniotomías con despertar y estimulación cortical. 35 pacientes fueron sometidos a lobectomía temporal con puntajes de Engel I en 74% de los casos. 14 pacientes fueron sometidos a corticectomías extratemporales con un puntaje de Engel I en el 64% de los casos. 35 pacientes fueron sometidos a callosotomía con un puntaje Engel I/II , III /IV en el 37 y 34% de los casos respectivamente. Se realizó hemisferectomía en 6 pacientes con un puntaje de Engel en 66% de los casos.. Los resultados de patología fueron compatibles con esclerosis temporal y displasias corticales en el 66 y 20% de los lóbulos temporales resecaados. Se identificaron tres lesiones neoplásicas compatibles con disembrioplasia neuroepitelial, gliomas anaplásico mixto y un glioma grado I. Nuestros resultados reproducen los obtenidos en otros centros especializados de epilepsia y demuestran que con una selección cuidadosa de los casos y de la información preoperatoria se pueden establecer programas de cirugía de epilepsia en países en vías de desarrollo.

Adrián Cáceres Chacón, neuroqx@gmail.com