



Neurology perspectives



18017 - CARACTERIZACIÓN COGNITIVA, PSIQUIÁTRICA Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON EPILEPSIA TEMPORAL MESIAL DOMINANTE, SOMETIDOS A TERMOTERAPIA LÁSER: DATOS PRELIMINARES Y ESTUDIO COMPARATIVO

Pérez Enríquez, C.¹; Panadés de Oliveira, L.¹; Infante Santos, N.²; Principe, A.¹; Conesa Bertrán, G.²; Rocamora, R.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital del Mar; ²Servicio de Neurocirugía. Hospital del Mar.

Resumen

Objetivos: Describir los cambios neuropsicológicos (cognitivos, psiquiátricos y calidad de vida) a nivel grupal e individual post-LiTT. Comparar los cambios neuropsicológicos individuales post-LiTT con rendimientos post-RTAM y post-AHS, en pacientes con ELTm dominante.

Material y métodos: Se incluyeron 18 pacientes ELTm emparejados sociodemográficamente (n = 6 LiTT; n = 6 RTAM; n = 6 AHS), evaluados pre-/post-cirugía témporo-mesial (6-12 meses). Se empleó batería neuropsicológica, incluyendo dominios: memoria verbal/visual, lenguaje; atención/función ejecutiva; ansiedad, depresión y calidad de vida [CdV]. Para la caracterización grupal, se transformaron las puntuaciones directas a escalares (ajustes NEURONORMA). Para determinar cambios significativos intragrupo, empleamos ± 1 desviación típica (DT): diferencia promedio Post-Pre. Se desarrollaron datos normativos mediante el índice de cambio fiable (ICF; punto de corte IC90%, ICF $\pm 1,68$).

Resultados: El perfil grupal pre-LiTT mostró déficit (-2DT) de memoria verbal y lenguaje (67% y 50% pacientes LiTT, respectivamente). El cambio grupal post-LiTT no fue significativo para ningún dominio cognitivo. La CdV mejoró significativamente en 3/6 pacientes post-LiTT. A nivel individual, ningún paciente con preservación cognitiva basal de lenguaje o memoria verbal, mostró una pérdida significativa (ICF-1,68), o déficit clínicamente relevante (-2DT) post-LiTT. Dos pacientes, presentaron alteraciones del campo visual, (pérdida significativa visuoespacial post-LiTT). Comparativamente, 4/6 pacientes post-AHS (67%) mostraron pérdida significativa en lenguaje y 4/6 pacientes post-AHS y post-RTAM, mostraron ICF $< -1,68$, indicando pérdida significativa en memoria verbal. La sintomatología ansiosa y depresiva, decreció poscirugías, sin evidenciar cambios significativos. La CdV mostró tendencia incremental en todas las cirugías para ELTm.

Conclusión: Preliminarmente, la incidencia de déficits cognitivos post-LiTT es significativamente menor comparada con cirugías resectivas en ELTm. La CdV y sintomatología psiquiátrica mejora independientemente de la cirugía.