



Radiología



0 - VALOR DE LA PET-RM EN EL PROTOCOLO PREQUIRÚRGICO DE LA EPILEPSIA FÁRMACO-RESISTENTE

A. Maldonado Suárez, M. Jiménez de la Peña, M. Recio Rodríguez, A. Gómez Caicoya, S. Fuertes Cabero y V. Martínez de Vega

Hospital Universitario Quirón Madrid, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir la utilidad de la imagen PET-RM en el protocolo prequirúrgico de la epilepsia fármaco-resistente sin lesión estructural subyacente. Revisar las alteraciones del metabolismo neuronal que se visualizan en estos pacientes que con frecuencia conllevan un valor pronóstico.

Revisión del tema: La epilepsia es la enfermedad neurológica crónica con mayor prevalencia después de la migraña. Aproximadamente un 3% de la población la puede sufrir a lo largo de su vida. Las crisis epilépticas se controlan con tratamiento farmacológico aproximadamente en un 70% de los pacientes. Cuando se demuestra que una epilepsia es médicamente intratable, se deben evaluar las posibilidades de ofrecer un tratamiento quirúrgico en un centro especializado. Los resultados de la cirugía de la epilepsia oscilan entre el 50-90% de pacientes libres de crisis, y varían en relación con el tipo de epilepsia y el sustrato etiológico. El protocolo de evaluación prequirúrgica no invasivo incluye: video-EEG, RM 3T, PET y SPECT (ictal e interictal). En el caso de no evidencia de lesiones estructurales, la imagen PET-RM adquiere una gran importancia para identificar la zona epileptógena debiéndose comparar su información con la obtenida en el video-EEG con electrodos intracraneales.

Conclusiones: Dentro de la batería de exploraciones a realizar en el paciente con epilepsia fármaco-resistente sin lesión estructural, la adecuada realización de un estudio PET-RM permitirá ayudar en la adecuada toma de decisiones quirúrgicas de cara al control de la enfermedad.