



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

TÍTULO: Hemisferotomía periinsular para epilepsia resistente a fármacos en niños: resultados de nuestro centro

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS:

La hemisferotomía es un procedimiento de desconexión funcional indicado en epilepsia farmacorresistente secundaria a patología hemisférica unilateral. La técnica periinsular ha permitido reducir la morbilidad quirúrgica manteniendo elevadas tasas de control de crisis. El objetivo principal de este estudio fue evaluar los resultados clínicos de pacientes pediátricos sometidos a hemisferotomía periinsular en nuestro centro, analizando el control de crisis, la reducción del tratamiento antiepiléptico, la evolución cognitiva y motora, y las complicaciones postoperatorias.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio retrospectivo observacional que incluyó 32 pacientes pediátricos intervenidos mediante hemisferotomía periinsular entre 2019 y 2025 por epilepsia farmacorresistente de origen hemisférico unilateral. Todos los pacientes presentaban concordancia clínica, electroencefalográfica y neurorradiológica. Se analizaron variables demográficas, etiología, tipo y frecuencia de crisis, evolución postquirúrgica según la escala de Engel, cambios en el tratamiento antiepiléptico, resultados neuropsicológicos, evolución motora y complicaciones.

RESULTADOS:

El 53% de los pacientes fueron varones. La etiología más frecuente fue el infarto de la arteria cerebral media (34%), seguida de síndrome de Rasmussen y displasias corticales multifocales (16% cada una), hemimegalencefalia (13%) y síndrome de Sturge-Weber asociado a displasia cortical focal (9%). Preoperatoriamente, el 81% presentaba crisis diarias. Al año de seguimiento, 29 pacientes (90%) alcanzaron Engel clase I, mientras que 3 fueron Engel III. En el 69% se logró reducir el número de fármacos antiepilépticos. La evaluación neuropsicológica mostró mejoría clínica en el 75% de los casos. La función motora permaneció estable o mejoró en aproximadamente dos tercios de los pacientes. Las complicaciones postoperatorias se registraron en 7 pacientes (21%), siendo mayoritariamente manejables, sin mortalidad quirúrgica.

CONCLUSIONES:



SENEP 2026 Almería

41 REUNIÓN
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
NEUROCIRUGÍA
PEDIÁTRICA

19 AL 21 DE FEBRERO DE 2026
AUDITORIO MAESTRO PADILLA

"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

La hemisferotomía periinsular es una técnica eficaz y relativamente segura en el tratamiento de la epilepsia farmacorresistente pediátrica, con excelentes resultados en el control de crisis, reducción de la carga farmacológica y evolución funcional globalmente favorable.



SECRETARÍA TÉCNICA: SOLUTIONS EVENTOS

Tels. 950 532 539 . 608 705 946

Email: secretaria@senep2026.es | Web: senep2026.es

ORGANIZA

