



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

TÍTULO: CALLOSOTOMÍA EN NIÑOS CON EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE: RESULTADOS CLÍNICOS DE UNA COHORTE DE UN SOLO CENTRO (2016–2025)

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS: La callosotomía es un procedimiento quirúrgico paliativo indicado en epilepsias farmacorresistentes graves, especialmente en pacientes pediátricos con crisis atónicas o crisis con caída, como en el síndrome de Lennox-Gastaut. La callosotomía ha ganado protagonismo por su eficacia en el control de estas crisis. El objetivo principal de este estudio es evaluar los resultados clínicos de la callosotomía en una cohorte pediátrica, analizando el control de crisis —especialmente las crisis atónicas—, el neurodesarrollo y la seguridad del procedimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se realizó un estudio retrospectivo observacional que incluyó a 14 pacientes pediátricos con epilepsia farmacorresistente sometidos a callosotomía en un único centro entre 2016 y 2025. Todos los pacientes presentaban epilepsia refractaria a al menos dos fármacos antiepilépticos y crisis con riesgo de caída. La evaluación prequirúrgica incluyó video-EEG prolongado, resonancia magnética cerebral y valoración neuropsicológica. En la mayoría de los casos se realizó una callosotomía completa. El seguimiento clínico se mantuvo hasta la transición a neurología de adultos.

RESULTADOS: La edad media en el momento de la cirugía fue de 11 años (rango 5–17). Trece pacientes presentaban crisis atónicas prequirúrgicas. Tras la cirugía, se observó mejoría en las crisis atónicas en 9 pacientes (64%), mientras que 3 no mostraron cambios. Las crisis no atónicas persistieron en la mayoría de los casos. La evolución de neurodesarrollo fue variable: mejoría en 4 pacientes, estabilidad en 5 y empeoramiento en 3. La carga de fármacos antiepilépticos se mantuvo o redujo en la mayoría de los pacientes. Se registraron pocas complicaciones postquirúrgicas, destacando un caso de hemiparesia y afasia motora transitorias, con resolución completa.

CONCLUSIONES: La callosotomía es un procedimiento seguro y eficaz para el control de las crisis atónicas en niños con epilepsia farmacorresistente, con una tasa de mejoría comparable a la descrita en la literatura. Aunque no elimina otros tipos de crisis ni garantiza una mejoría cognitiva significativa, su bajo perfil de morbilidad la convierte en una opción terapéutica valiosa dentro del manejo multidisciplinar de estas epilepsias complejas.

ORGANIZA