

AURAS EXPERIENCIALES EN PACIENTES CON EPILEPSIA DEL LÓBULO TEMPORAL

Benjumea-Cuartas ^{1,2} V, Giagante B ², Kochen S ^{1,2,3}

E N y S

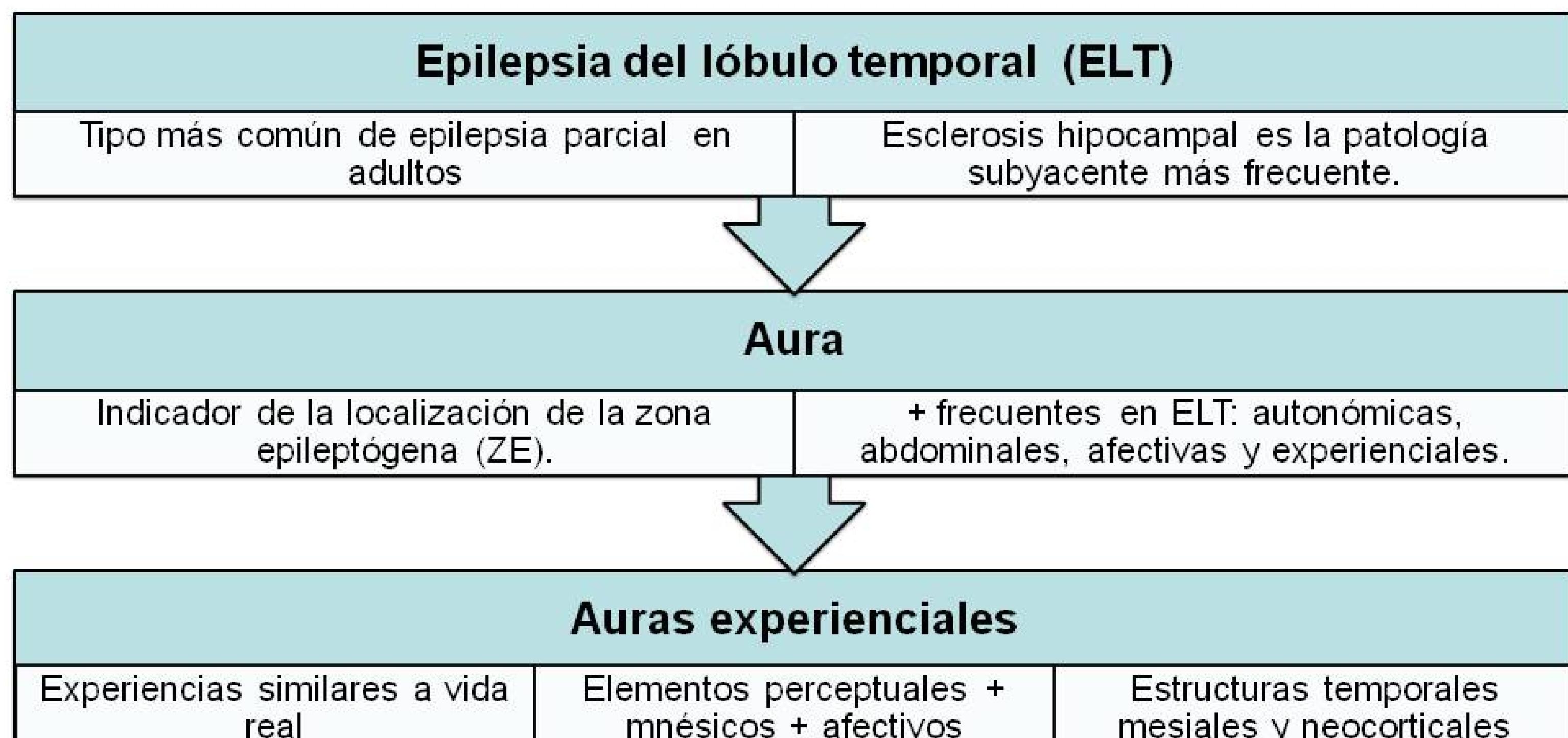
1. Centro de Epilepsia. Servicio de Neurología, Hospital JM Ramos Mejía, Buenos Aires, Argentina.

2. Servicio de Neurociencias.

Hospital El Cruce "Nestor C. Kirchner". Universidad Nacional Arturo Jauretche. Florencio Varela, Buenos Aires. Argentina

3. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), Buenos Aires, Argentina

INTRODUCCIÓN



OBJETIVOS

Investigar si el género, nivel educativo, estado de la memoria material específico (verbal y visual) y comorbilidades psiquiátricas afectan el tipo y características del aura experiencial.

Analizar la relación entre el tipo de aura y la lateralidad de la zona epileptogénica y los hallazgos en resonancia cerebral tanto mesiales como neocorticales en el lóbulo temporal.

PACIENTES Y MÉTODOS

Revisión retrospectiva (1998-2015) de video-EEG de pacientes con Dx de ELT que referían auras experienciales durante la admisión (Hospitales JM Ramos Mejía y El Cruce).

Criterios de inclusión: 1. ≥17a 2. Dx de ELT que experimentaban auras experienciales de forma habitual 3. Tener video-EEG, IRM cerebral con protocolo de epilepsia, evaluaciones psiquiátricas y neuropsicológicas.

Definición de zona epileptogénica con base en: 1. Semiología ictal (ILAE 1981/1989) 2. Video-EEG prolongado (sistema 10-20) 3. Evaluación neuropsicológica 3. Resonancia cerebral.

Datos recolectados: sociodemográficos, semiológicos (tipo de aura experiencial, presencia y tipo de auras no experienciales, asociación de auras), terapéuticos, psiquiátricos, neuropsicológicos y de neuroimágenes.

RESULTADOS

Tabla 1. Datos sociodemográficos. n 35

Edad	Media: 35a (17-69a)
Género (femenino/masculino)	48.6%/51.4%
Lateralidad	97.1% diestros
Nivel educativo	Primario (34.2%), secundario (37.1%), otros (28.7%)
Antecedentes	Crisis febriles (14.2%), neuroinfección (11.4%), TEC (11.4%), hipoxia neonatal (8.5%), retardo del neurodesarrollo (8.5%), h. familiar epilepsia (25.7%)
Edad de inicio de epilepsia	Media: 11.5a (0-27a)
Duración de epilepsia	Media: 20.3a (3-50a)

Gráfico 1. Comorbilidades psiquiátricas (n 16, 45.7%)

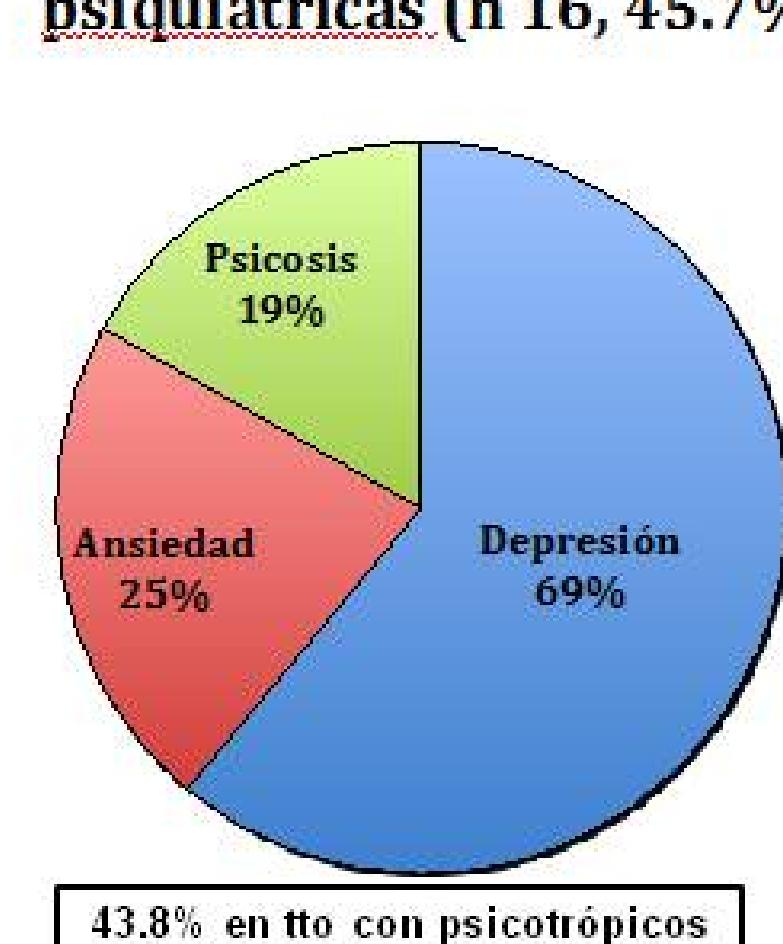


Gráfico 2. Evaluación neuropsicológica (n 35)

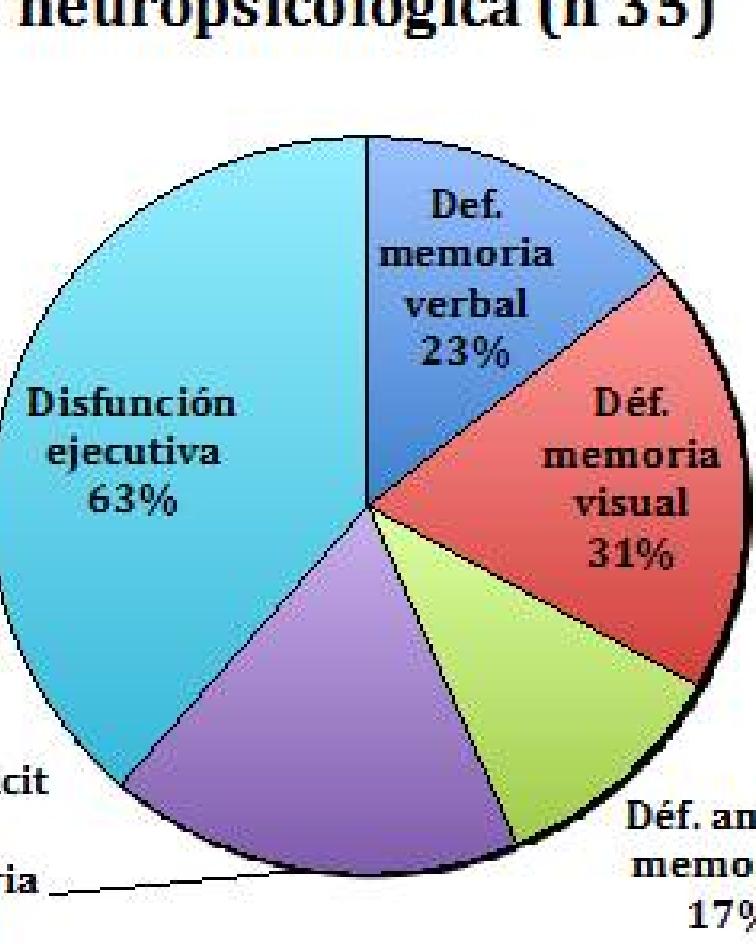
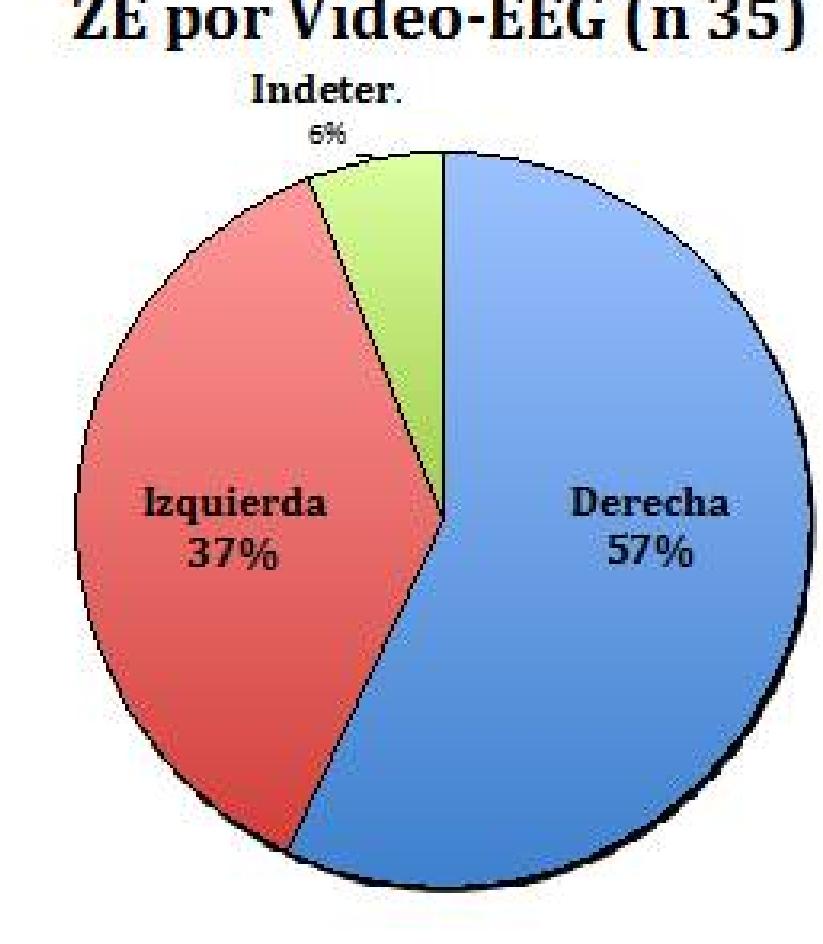


Gráfico 3. Lateralidad de la ZE por Video-EEG (n 35)



Resonancia de cerebro (n 35)

Lesión epileptogénica. N=30 (85.7%)

- Esclerosis hipocampal (63.3%)
- Tumor (13.3%)
- Cavernoma (6.7%)
- Otros (16.7%)

Lateralidad

- Unilateral (93.3%)**
 - Derecha: 60%
 - Esclerosis hipocampal (66.7%), Con compromiso del polo (30%)
 - Izquierda: 33.3%
- Bilateral (6.6%)**

Caracterización de las auras n 35 *

Tipo de aura experiencial

- Déjà vu: 60%**
 - Jamais vu: 20%
 - Extrañeza: 20%
 - Despersonalización: 14.3%
 - Ensorilación: 11.4%
 - Autobiográfica: 8.6%
 - Alt. tiempo: 5.7%

Déjà vu

- Aura única (19%)**
 - Experienciales: extrañeza (33.3%)
 - No experienciales sens. epigástrica (50%), miedo (25%), sens. inexplicable (25%)

- ZE:
 - Derecha: 57%
 - Izquierda: 38%
 - No determinada: 5%

Tipo de aura no experiencial

- Miedo: 46.4%**
 - Sensación epigástrica: 28.6%
 - Palpitaciones: 10.7%
 - Sensación torácica: 10.7%

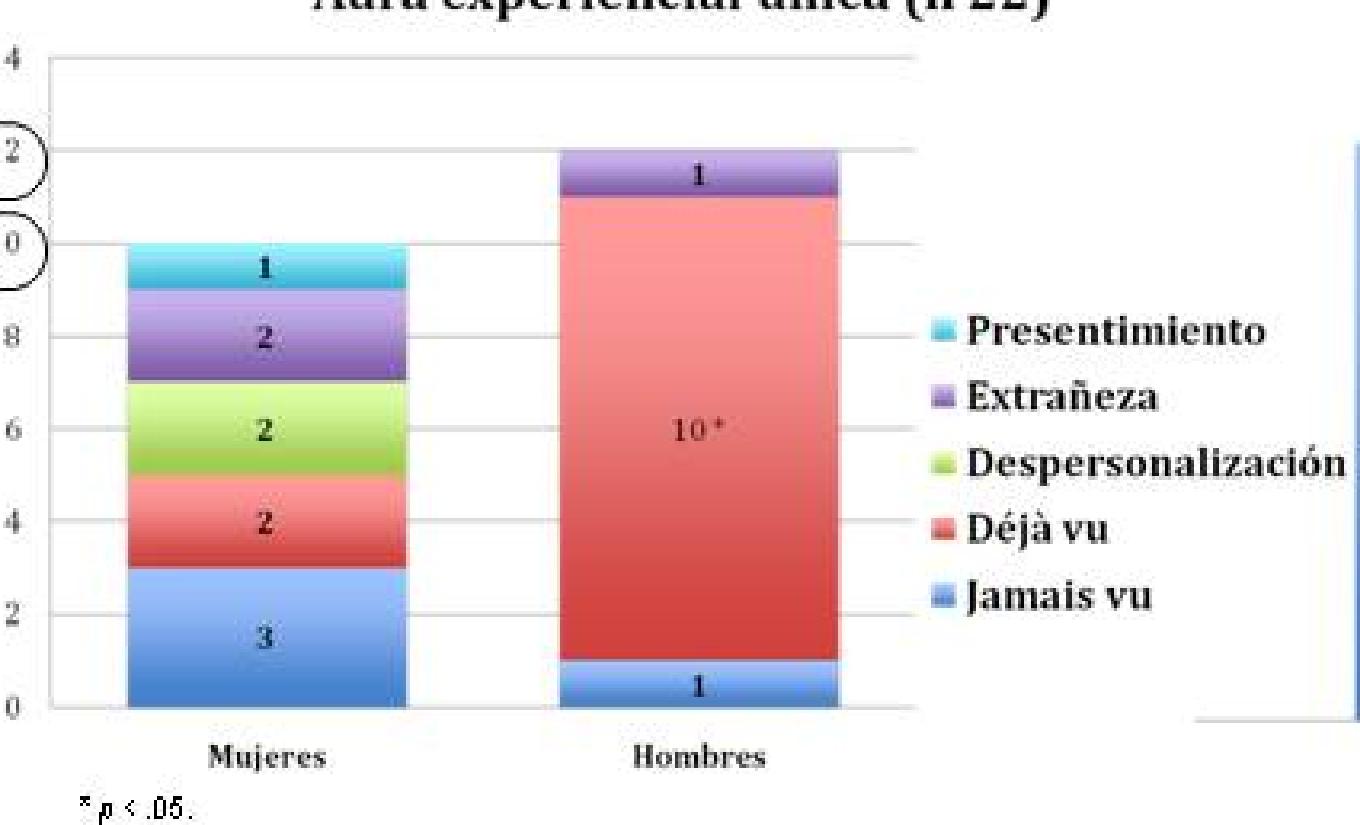
Miedo

- ZE Derecha: 46.2%
- ZE Izquierda: 46.2%
- ZE Indeterminada: 7.7%

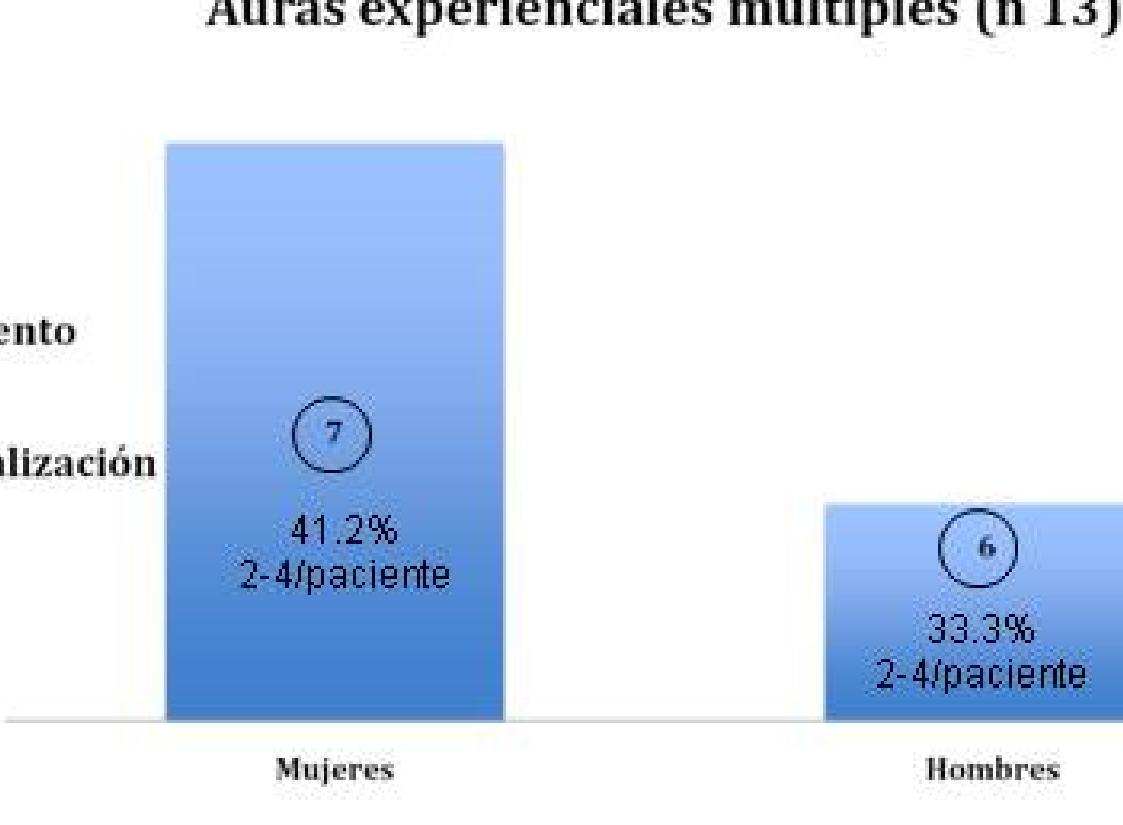
*22 (62.9%) presentaron el aura durante video, sólo 7 (31.8%) reportaron el aura experiencial

Análisis de las auras según el género. Mujeres (n 17), hombres (n 18)

Aura experiencial única (n 22)



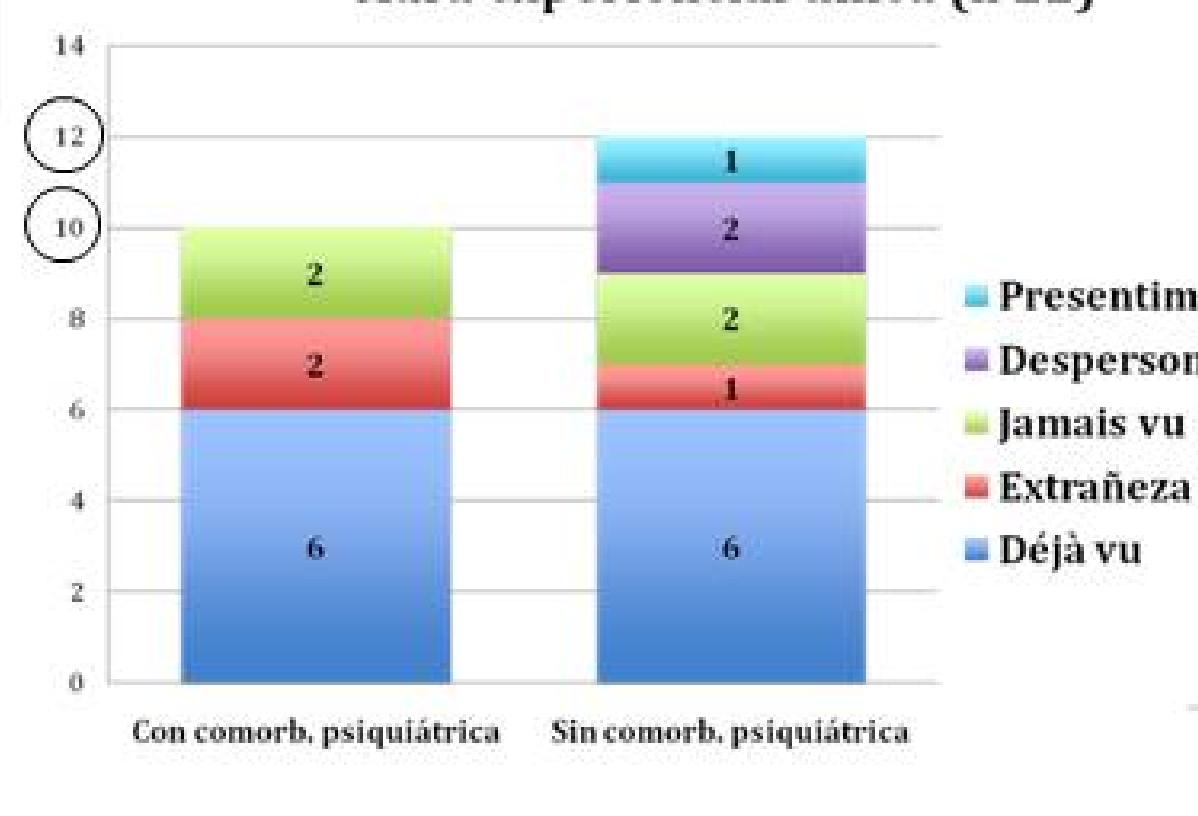
Auras experienciales múltiples (n 13)



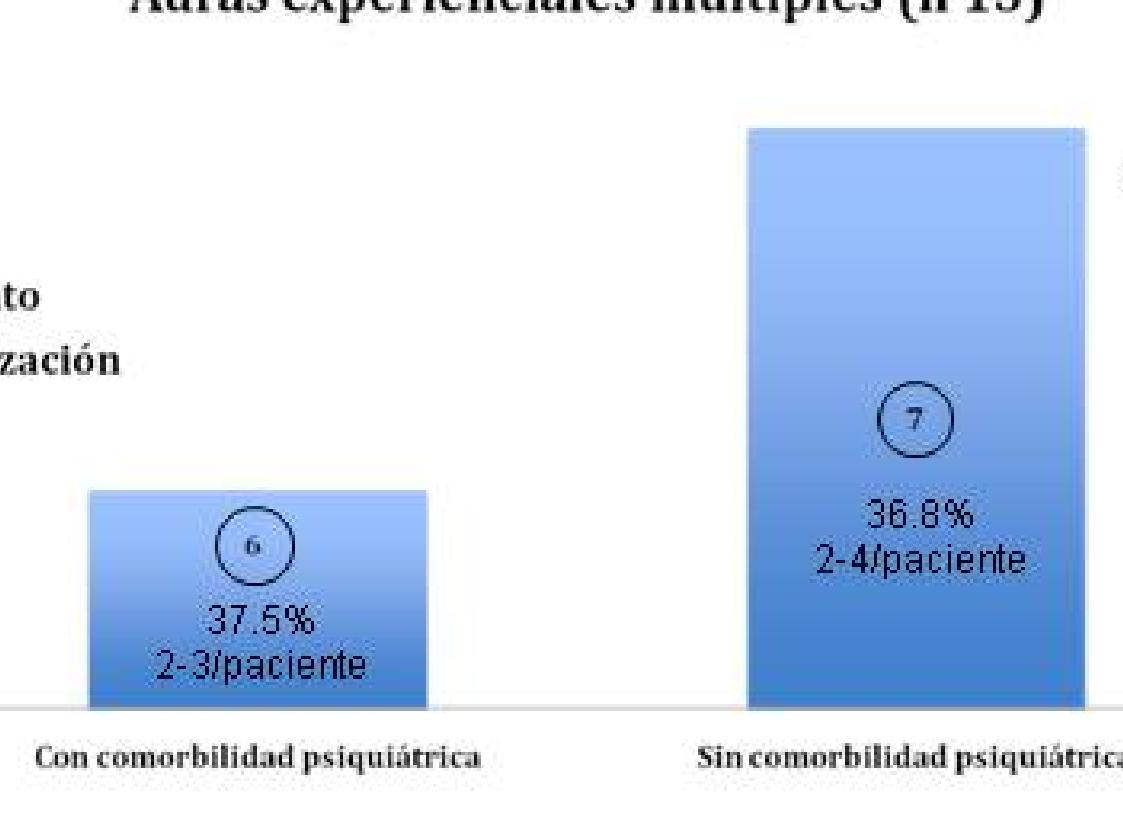
- Principal aura según género**
 - Hombres: **déjà vu**
 - Más frecuente y como aura aislada y/o asociada (>extrañeza)
 - Mujeres: **déjà vu**
 - Asociada (>ensoñación) vs única

Análisis de las auras según presencia de comorbilidad psiquiátrica (n 35)

Aura experiencial única (n 22)



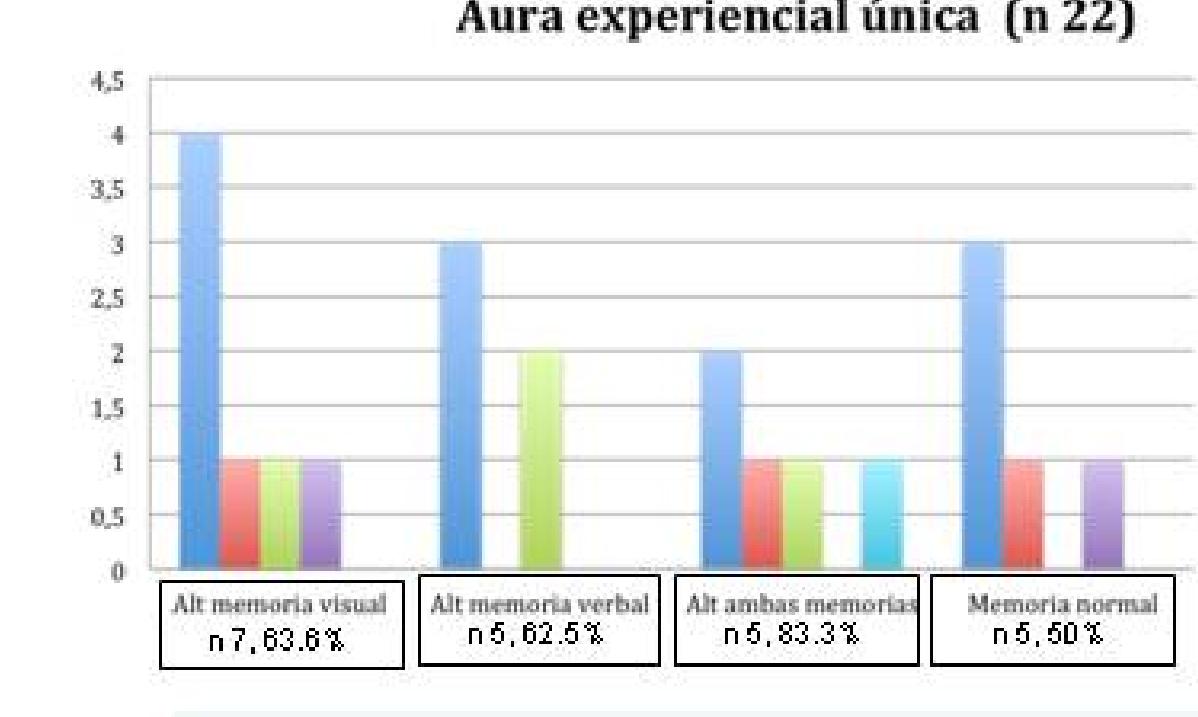
Auras experienciales múltiples (n 13)



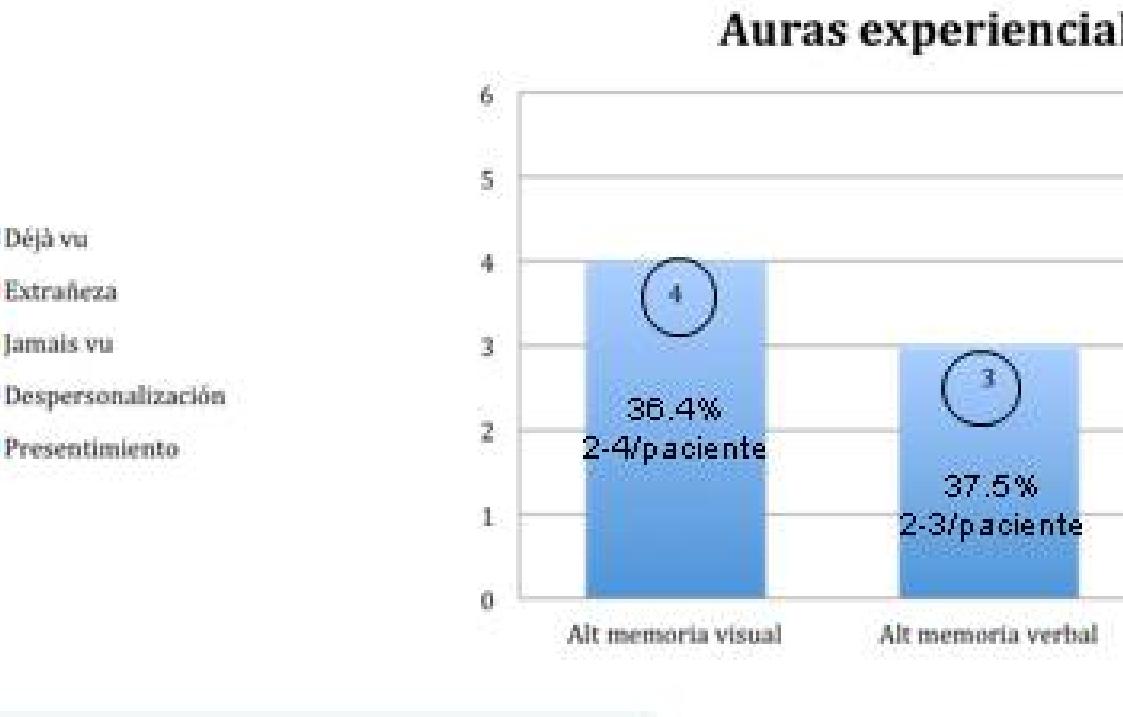
- Principal aura según comorbilidad psiquiátrica**
 - Con depresión (n 14) → déj vu en 6 pacientes (42.9%)
 - Sin depresión (n 5) → déj vu en 3 pacientes (60%)
 - Con ansiedad (n 4) → extrañeza en 2 pacientes (50%)
 - Sin ansiedad (n 12) → déj vu en 10 pacientes (83.3%)
 - Con psicosis (n 2) → déj vu 100% (no asociada a otras auras ni compuesta por él solo)
 - Sin psicosis (n 13) → déj vu en 6 pacientes (46%)

Análisis de las auras según compromiso de memoria material específico (n 35)

Aura experiencial única (n 22)



Auras experienciales múltiples (n 13)



Evolución

74.2% fueron operados (Engel I-II: 65.4%)

22.8% no recibían FAEs por libertad de crisis (Engel I)

77.1% tratados con FAEs (politerapia 96.2%, monoterapia 3.7%)

Aura en pacientes operados con Engel I (n 16, 61.5%)

Desaparición del aura: 81.3%

Persistencia del aura: 18.7%

CONCLUSIÓN

Los pacientes presentaron en su mayoría una **única aura experiencial** asociadas a **múltiples auras no experienciales**, predominando una **lateralidad de la ZE derecha** por video-EEG, **déficit de memoria para material específico visual o de ambas memorias** y **lesiones epileptogénicas derechas**. La aura experiencial más frecuente fue el **Déjà vu**, siendo como aura única, significativamente más frecuente en hombres