

EL SINDROME CONVULSIVO. UN ANALISIS DE 162 CASOS ESTUDIADOS CON TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA EN REPUBLICA DOMINICANA

* Dr. Angel M. Carrasco A.

+ Dr. José Miguel Paliza

La Tomografía Axial Computarizada representa el método de investigación neurorradiológica más avanzado de nuestros tiempos.

Por ser un método no invasivo representa un elemento útil para la documentación de patologías en distintas partes del cuerpo.

Para los especialistas en enfermedades del sistema nervioso su uso ha producido resultados de una magnitud tal, que ha revolucionado conceptos y enfoques establecidos por décadas.

Al médico le ha facilitado un mejor entendimiento de ciertas patologías, ha aumentado su precisión diagnóstica, por lo que los tratamientos han adquirido una nueva orientación.

Los pacientes han sido los más beneficiados y éste es el objetivo principal de todas las ciencias, servir al hombre.

/

MATERIAL Y METODO

Revisamos todos los pacientes que habían sido referidos a una institución privada que opera un equipo de Tomografía Axial Computarizada, E.M.I. — 5005 total body (cuerpo entero). Encontramos en un período de aproximadamente un año 969 casos que fueron enviados a dicha institución para estudio de cráneo. De éstos, 162 fueron referidos por crisis convulsivas.

De estos 162 pacientes con crisis convulsivas revisamos la distribución de las crisis focales tanto por criterio clínico como electro-encefalográfico.

Este tipo de información fue suministrada por los médicos referidores.

Revisamos las edades, sexo y tipos de patologías. Esto último representa tanto criterios radiográficos de tomografía computarizada, así como criterios histopatológicos obtenidos al momento de la exploración neuroquirúrgica.

RESULTADOS

La Tabla No. 1 nos muestra que todas las edades, en número significativo, estuvieron representadas. Los pacientes entre las edades de 11 y 15 años fueron los más numerosos, seguidos por los de edades comprendidas entre 21 y 30 años.

(*) Neumólogo, Diagnóstica, S.A. Santo Domingo.

(+) Neurorradiólogo, Diagnóstica, S.A. Santo Domingo.

Tabla No. 1
DISTRIBUCION DE LAS CRISIS CONVULSIVAS
POR EDADES, EN LOS PACIENTES
REFERIDOS PARA C.A.T. SCAN

EDAD	No. DE PACIENTES
0 — 5 Años	14
6 — 10 "	17
11 — 15 "	24
16 — 20 "	10
21 — 30 "	23
31 — 40 "	21
41 — 50 "	15
51 — 60 "	18
61 — 70 "	9
71 o más "	11

Dos grupos, 21 a 30 y 31 a 40 años (21 a 40 años) totalizaron 44 casos, demostrando la alta incidencia de crisis convulsivas en esas edades.

El estudio detallado de Tabla No. 2 nos muestra hallazgos interesantes y no sospechados en nuestro medio con los métodos tradicionales de investigación neurológicas.

De los 162 pacientes con síndrome convulsivo, 78 presentaron hallazgos patológicos de una gran variedad. De éstos se destacan los tumores cerebrales, 23 en total, 6 de ellos metástasis. La atrofia cerebral que representa un hallazgo interesante aparece en segundo lugar. 16 casos de hidrocefalia asociada al Síndrome Convulsivo es un hallazgo de interés también. El tumor cerebral predominante fue el astrocitoma con 8 casos.

La distribución por sexo es muy desigual, habiendo un predominio masculino con 95 casos versus 67 del sexo femenino.

En el listado de los 162 pacientes revisamos en breve las crisis convulsivas focales utilizando criterios clínicos (datos suministrados al momento de requerir el estudio). Encontramos 35 casos de historia de pacientes con convulsiones decididamente focales. 20 de estos pacientes presentaron patología orgánica y de estos 8 casos eran tumores cerebrales.

Tabla No. 2
RELACION DEL TIPO DE PATOLOGIA.
CRITERIOS RADIOLOGICOS DE SCANNING E HISTOPATOLOGICOS

PATOLOGIA	No. DE CASOS	PATOLOGIA	No. DE CASOS
Absceso	2	Malformación vascular	2
Atrofia cerebral	16	Infartos cerebrales	6
Dilatación ventricular moderada	7	Hidrocefalia no comunicante	3
Hemorragia intracraneana	1	Contusión	1
Glioma maligno	1	Adenoma Hipofisario	1
Hidrocefalia comunicante	4	Neoplasma secundario	1
Astrocitoma	8	Oligodendroglioma	1
Glioblastoma	2	Calcificación intracraneana	2
Parasitosis	3	Hematoma subdural	1
Quiste	1	Dilataciones surco de la convexidad	1
Meningioma	4	Otros	1
Porencefalia	3		
Metastasis	6		

Algunos pacientes que no habían sido referidos específicamente debido a crisis convulsivas focales, tenían en la nota de historia que los acompañaba electro-encefalogramas que eran focalmente anormal.

De la misma manera no todos los pacientes con diagnóstico de crisis convulsivas focales reportaron electro-encefalograma focalmente anormales.

Uniéndolos los criterios clínicos y electro-encefalográficos encontramos un total de 49 pacientes con elementos focales (62%).

Tabla No. 3
CRISIS CONVULSIVAS FOCALES,
CLINICAMENTE

No. de Pacientes	35
Hallazgos Patológicos	20
Patología Tumoral	8

No. de pacientes con EEG anormalmente focal: 49 (en toda la serie de 162).

COMENTARIOS

La Tomografía Axial Computarizada demuestra inequívocamente que hasta el momento es el método más confiable para poner en evidencia la presencia o no de lesiones orgánicas responsables de las crisis convulsivas en pacientes de todas las edades, como lo demuestra este estudio.

En adición a su confiabilidad está la ausencia de riesgos y la prontitud del procedimiento.

Su precisión diagnóstica es extraordinaria dando informaciones de inestimable valor tanto para el clínico como para el neurocirujano, con todos los beneficios derivados por el paciente mismo.

Si bien su costo real está fuera del alcance de las clases más necesitadas del país, no sucede así con aquellos que pueden costearlo a los cuales, comparado con el resto de los otros métodos diagnósticos, resulta muy económico.

En el grupo de edades de 0 a 5 años encontramos 14 casos. No hay dudas de que en el pasado muchos de estos pacientes escapaban ser estudiados más bien por sus edades. En las edades productivas, ya sea de orden intelectual o económico, comprendidas entre 21 a 60 años habían 77 casos. Debemos recordar que de los 162 casos, 78 tenían lesiones demostradas.

Si bien los métodos de investigaciones tradicionales, angiografía, pneumo-encefalografía y electro-encefalografía eran útiles, no nos daban todas las informaciones deseadas debido a limitaciones de orden técnico.

Las fuentes más confiables de estadísticas seguían siendo las piezas quirúrgicas. Y los hallazgos de autopsias.

Los errores diagnósticos hoy reconocemos fueron enormes.

Los hallazgos de 20 procesos patológicos incluyendo 8 tumores cerebrales en 35 pacientes con diagnóstico de crisis convulsivas focales, concuerdan con reportes procedentes de centros también confiables tanto de Estados Unidos como de Francia.^{1,2}

La diferencia de sexo podía ser debido a un error involuntario de referimiento con múltiples factores a analizar y creo vale la pena señalar la diferencia sin hacer extensos comentarios por el momento.

Una simple observación a las distintas categorías diagnóstica nos dice cuán difícil puede ser el manejo de una crisis convulsiva, 78 entidades patológicas en 162 casos estudiados.

RESUMEN

En este estudio de 162 pacientes con Crisis Convulsi-

vas de todas las edades, 78 tenían patologías orgánicas, siendo los tumores cerebrales los más frecuentes, un total de 23. Las convulsiones focales tienen la más alta incidencia de patología orgánica 20 de 35 casos.

BIBLIOGRAFIA

- (1) *Patology of Tumors of the Nervous System.* Russell and Rubenstein.
- (2) *Cat-scanning. Brain tumors studied by computed tomography.* (Advance in neurology. Vol. No. 15, 1976).