

¿Existe un endofenotipo cognitivo de la displasia temporal? Hallazgos en la literatura y comparación con una muestra real

Santos-Carrasco, D. (1), Muñoz-Navarro, J. (2), Portilla-Tellado, J. R. (2), Rueda de la Torre, C. (3), Rodríguez-López, E. M. (4), Roldán-Carrasco, C. (4), Corrales-Galán, G. (3), Sánchez-Caro, J. M. (3), Hariramani, R. (3), Maestro-Saiz, I. (3), Abril-Jaramillo, J. (3), Monge-Márquez, E. (3), Márquez-Rivas, J. (3), Muñoz-Núñez, A. (3), López, A. (3), Alonso-Vanegas, M. A. (3), González-Tovar B. (3), Vallejo-Expósito, R. (3), Alvarez-Linera, J. (3), Rodríguez-Uranga, J. (3)

1. Grupo de Trastornos del Movimiento. Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBiS). Sevilla, España.
2. Laboratorio de Neurociencia Humana, Universidad Loyola Andalucía. Sevilla, España.
3. Centro de Neurología Avanzada (CNA). Sevilla, España.
4. Centro de Neurología Avanzada (CNA). Huelva, España.

Introducción. Las displasias temporales (DT) es una etiología frecuente tras la epilepsia temporal farmacorresistente. Esta patología engloba un grupo de lesiones caracterizadas por una desorganización de la corteza cerebral. Entre los déficits a nivel neuropsicológico que se dan en esta patología se encuentran algunos como el deterioro de las funciones ejecutivas. Es fundamental conocer si este perfil se trata de un endofenotipo cognitivo, por lo que este estudio tiene como objetivo comprobar dicho endofenotipo en una muestra patológica y observar las diferencias con otros perfiles cognitivos mejor definidos, como el de la epilepsia temporal debida a esclerosis mesial (EM). **Materiales y Métodos.** Se incluyeron pacientes valorados en la unidad entre 2017 y 2021, con diagnóstico de epilepsia y DT mediante una búsqueda realizada en la base de datos del Centro de Neurología Avanzada (CNA). Tras la búsqueda se identificaron un total de 4 pacientes, siendo la mayoría hombres (75%) con una edad media de 45,5 años. Todos ellos presentaban ET de predominio hemisférico derecho. Los pacientes han sido evaluados utilizando el protocolo de valoración prequirúrgico neuropsicológico de CNA. **Resultados.** La literatura recoge déficits en función ejecutiva en la DT asociada a epilepsia. Por su parte, en los pacientes de CNA destacaron alteraciones neuropsicológicas en función ejecutiva, atención, fluidez verbal y memoria.

Adicionalmente, el perfil de la EM encontrado en la literatura científica arroja déficits en memoria, atención, lenguaje y función ejecutiva. **Discusión.** El perfil cognitivo de la DT encontrado en la literatura coincide parcialmente con el de los pacientes valorados en CNA. Por otra parte, en la comparación de este perfil con el de la EM asociada a epilepsia se observan similitudes con la DT, diferenciándose el déficit en lenguaje en los primeros. Con todo, de forma tentativa se corrobora el endofenotipo cognitivo de la DT.