Neurocirugia. 2018;29(Espec Congr):41

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

# C0335 - EL HÁMSTER GASh:SAL COMO MODELO EXPERIMENTAL DE EPILEPSIA EN EL ESTUDIO DE LA ESTIMULACIÓN VAGAL

*J.M. Gonçalves Estella, D.E. López García, C. Sancho, B. García-Cenador, J. Gonçalves Sánchez, O.J. Castellano Benitez y* ***M.J. Sánchez-Ledesma***

*Universidad de Salamanca, Salamanca, España.*

## Resumen

**Objetivos:** Demostrar que el hámster con epilepsia genética audiosensible GASH:Sal es un modelo experimental útil para estudiar el mecanismo antiepiléptico de la estimulación vagal.

**Métodos:** Se utilizan hámsters GASH:Sal, machos, entre 2 y cuatro meses de edad, con epilepsia audiógena de tipo genético de foco en el colículo inferior causante de crisis tónico clónica. A los animales se les implanta un sistema de registro EEG y un electrodo bipolar para la estimulación en el nervio vago izquierdo, que se externaliza y conecta a un generador de impulsos. Tras un período postoperatorio de 10 días, los hámsters se someten a estimulación vagal, empleando los parámetros habituales, y registro EEG. La inducción de las crisis y las videograbaciones correspondientes serán repetidas cada 3 días, siempre en la misma franja horaria. Se analizan las variables: Presencia o no de crisis. Frecuencia, duración e intensidad de las crisis. Alteraciones EEG críticas e intercríticas. Se obtendrán muestras de sangre para hemograma, bioquímica y niveles de cortisol así como mieloperoxidasa leucocitaria. Se realiza un análisis multivariante con los test adecuados para las variables a analizar según sean cualitativas o cuantitativas y ajustadas al tamaño muestral.

**Resultados:** El modelo del hámster GASH:SAL se demuestra válido para estudiar los efectos y mecanismos de la estimulación del nervio vago.

**Conclusiones:** El modelo experimental es válido para este y otros estudios similares. Se demuestra el efecto antiepiléptico de la estimulación vagal. El estudio de los probables mecanismos involucrados en el efecto aún no es concluyente.

1130-1473/© 2018 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.