Neurocirugia. 2019;30(Espec Congr):4

Neurocirugía

https://www.revistaneurocirugia.com

C0102 - LOCALIZACIÓN DEL FOCO EPILÉPTICO CEREBRAL MEDIANTE EL PROGRAMA HFODET. ESTUDIO DE LA CONECTIVIDAD DEL LÓBULO FRONTAL

A. Gutiérrez Martin, *R. Conde Sardón, M.Garcés Sánchez, D. García Sánchez, E. Villanueva Haba y C. Botella Asunción*

Hospital Universitario La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: El objetivo del trabajo es determinar la región epileptogénica mediante el análisis HFO Fast Ripple preictal y estudiar la red frontal de pacientes epilépticos sometido a monitorización SEEG con el Software HFODet®.

Métodos: Pacientes SEEG n5. Epilepsia temporales 3, extratemporales 2. Electrodos-paciente nº:12-15 (10-16 puntos de análisis) total: 80-120 pa/7-10d. Crisis evaluadas por paciente nº3. Programa análisis actividad cerebral HFODet®. Tiempo registro 600-2.800s. Intervalo 1-4s. Frecuencias de actividad: Beta, Ripples, Fast Ripples y energía total. Análisis causalidad/coherencia para los estudios de conectividad local. RM DTI 64D posprocesado AMIRA6.7. Conectividad frontal: frontobasal/insular-a46-AMS. Regiones estudiadas: córtex fronto basal premotor (Ctex FBpM), a46 y AMS.

Resultados: Hemos encontrado actividad preictal Fast Ripples (3/3) a nivel de hipocampo anterior, córtex frontorbitario e ínsula en epilepsia temporal y extratemporal en regiones de comienzo de crisis. El periodo de mayor actividad fue poscrítico con en periodo de desconexión clínico postictal con actividad Fast Ripples. La conectividad frontal coherencia/causalidad mostró, en periodo poscrítico, a distancia del foco, importante actividad Fast Ripples en a46. Sincronización beta en AMS y córtex frontobasal. Los circuitos expresaban una actividad bidireccional a46-aMS-CtxFBM el sentido de la actividad desde a46 con proyección a AMS y córtex frontobasal simultaneando con sentido inverso de conectividad en actividad beta desde AMS y CtexFBM hacia el a46.

Conclusiones: La actividad Fast Ripples es característica del foco epiléptico y puede ser detectada preictalmente mediante el HFODet®. Dicha actividad se extiende durante el periodo poscrítico a otras regiones del cerebro. Podemos estudiar dichas redes de conectividad y correlacionarlas con los estudios de RM-DTI.

1130-1473/© 2019 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.