



Neurology perspectives



18892 - PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA IMAGEN DE FUENTE ELÉCTRICA (ESI) INTERICTAL EN LA EVALUACIÓN PREQUIRÚRGICA DE PACIENTES CON EPILEPSIA FOCAL REFRACTARIA

Toledano Delgado, R.¹; Parra Díaz, P.²; Valls Carbó, A.¹; Beltrán Corbellini, Á.¹; García Morales, I.¹; Masjuan, J.²; Gil-Nagel, A.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Ruber Internacional; ²Servicio de Neurología. Hospital Ramón y Cajal.

Resumen

Objetivos: La imagen de fuente eléctrica (ESI) interictal es una técnica muy útil en la evaluación prequirúrgica de pacientes con epilepsia focal refractaria (EFR), si bien precisa de un aprendizaje y una validación previa. Nuestro objetivo es analizar la precisión diagnóstica de la ESI realizada con un *software* libre (Brainstorm).

Material y métodos: Estudio retrospectivo en el que evaluamos la precisión diagnóstica de 6 modelos de solución inversa (MSI) de ESI interictal realizados con Brainstorm. Se incluyeron pacientes con EFR con seguimiento postquirúrgico > 1 año estudiados con video-EEG prolongado (> 25 electrodos) y RM cerebral posquirúrgica. El análisis para cada modelo se hizo en el pico y en el 50% del ascenso de las puntas promediadas.

Resultados: Incluimos 82 pacientes (63,4% epilepsia extratemporal; 67,1% RM lesional; 57,3% estereo-EEG previa; 72% Engel I al año), analizándose un total de 984 MSI (102 puntas promediadas por paciente). El modelo de sLORETA en el 50% de ascenso mostró ser más sensible (S = 80%) y específico (E = 74%) que el resto de los modelos evaluados, con una precisión diagnóstica del 78% y una OR de 11,1 de quedarse libre de crisis, si el volumen identificado fue incluido en la resección. La precisión diagnóstica siguió siendo elevada en pacientes con epilepsia extratemporal (83%), RM normal (81%) y en aquellos que precisaron estereo-EEG (77%).

Conclusión: La ESI interictal realizada con un *software* libre es una técnica con una elevada precisión diagnóstica, incluso en los casos más complejos, debiendo ser considerada en la planificación quirúrgica de los pacientes con EFR.