

**“VALOR DE LA NEUROIMAGEN PET  
CT DE EPILEPSIA REFRACTARIA EN  
PACIENTES DEL HOSPITAL  
NACIONAL GUILLERMO ALMENARA  
IRIGOYEN, 2014 – 2017.”**

**(Lima, Perú)**

**Mario Pereira, Rubí Documet**

# INTRODUCCIÓN

- La incidencia de epilepsia en niños es de 500 casos por millón de habitantes año, de los cuales un 25,4% llegan a ser refractarios de los cuales un grupo importante necesitara ser sometidos a una cirugía, requiriendose para ello un método diagnóstico fiable siendo uno de estos la Neuroimagen PET CT que identifica y localiza el/los focos epileptógenos en la fase post ictal de la epilepsia refractaria al tratamiento, y tiene mayor rendimiento a la resonancia magnética en niños debido a que ellos el proceso de mielinización cerebral no se encuentra del todo culminado. La evidencia de los focos epileptógenos se expresan en el PET como imágenes hipometabólicas en el parénquima cerebral y la CT permite su delimitación anatómica.



## **OBJETIVO:**

- **Determinar los hallazgos significativos de la neuroimagen PET CT de epilepsia refractaria en pacientes del hospital nacional Guillermo almenara Irigoyen, Lima 2014-2017.**

# MATERIAL Y MÉTODOS:

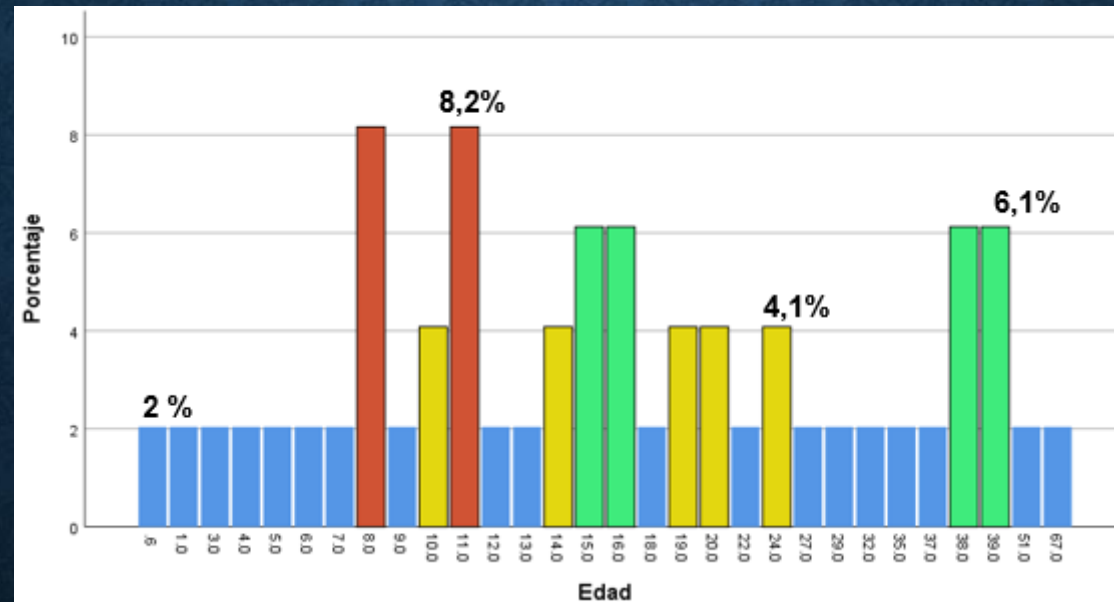
- Estudio retrospectivo, descriptivo de tipo transversal. Se recolecto 49 informes por medicina nuclear de pacientes que se realizaron estudios de neuroimagen en la unidad PET CT del HNGAI en el período entre mayo del 2014 a octubre del 2017 que cumplen con los criterios de selección.



# RESULTADOS:

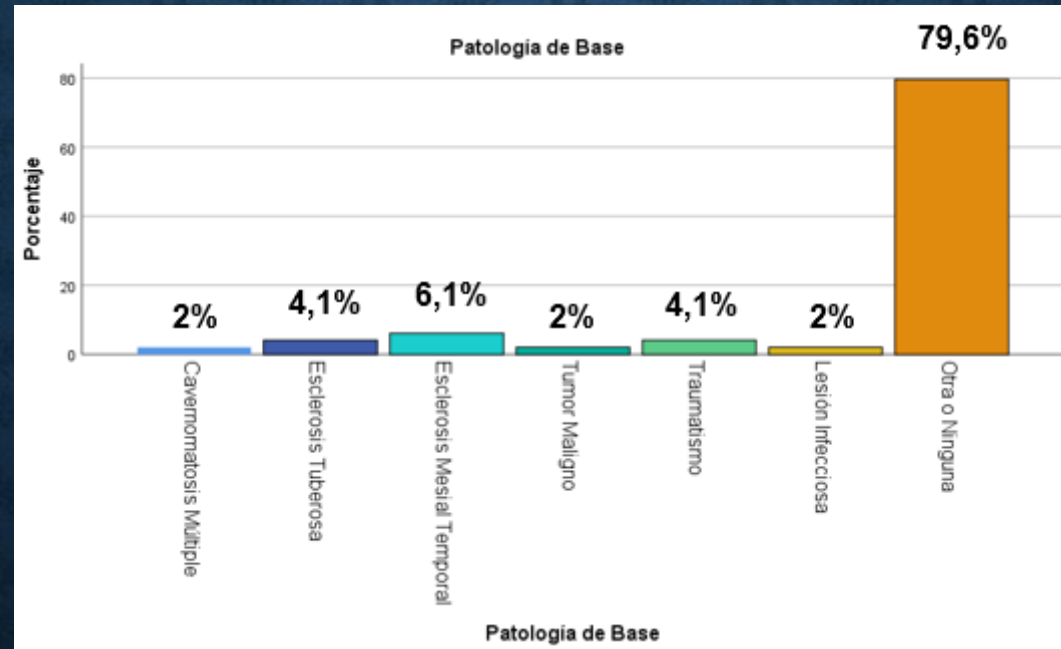
- Del 100% de los pacientes estudiados el 91,8% resultó con diagnóstico positivo para epilepsia refractaria al tratamiento, cuya expresión metabólica en el mismo porcentaje fue de hipometabolismo en el foco epileptógeno. El 51% de los pacientes correspondió al sexo masculino, la distribución de la enfermedad fue muy variada en relación a las edades, aunque con una ligera predominancia a los 8,11,15,16,38 y 39 años. Ninguno presentó antecedentes familiares previos. El 63,3 % refiere que la aparición de los síntomas se presentó a los años. El 79,6 de los pacientes no presentó patología de base, sin embargo, la esclerosis tuberosa múltiple, la esclerosis mesial y los traumatismos representan el 14,3% de las enfermedades basales. La localización más frecuente del foco epileptógeno fue la región temporal con 77,5%.

# RESULTADOS:

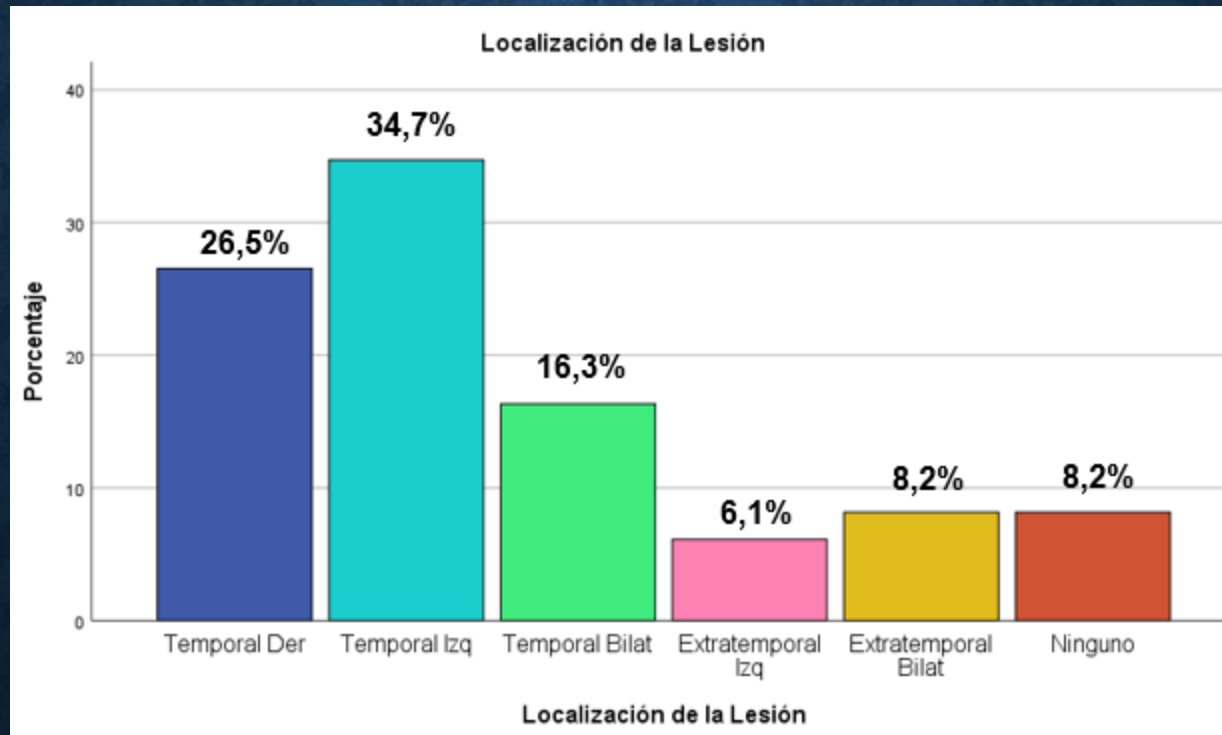




# RESULTADOS:

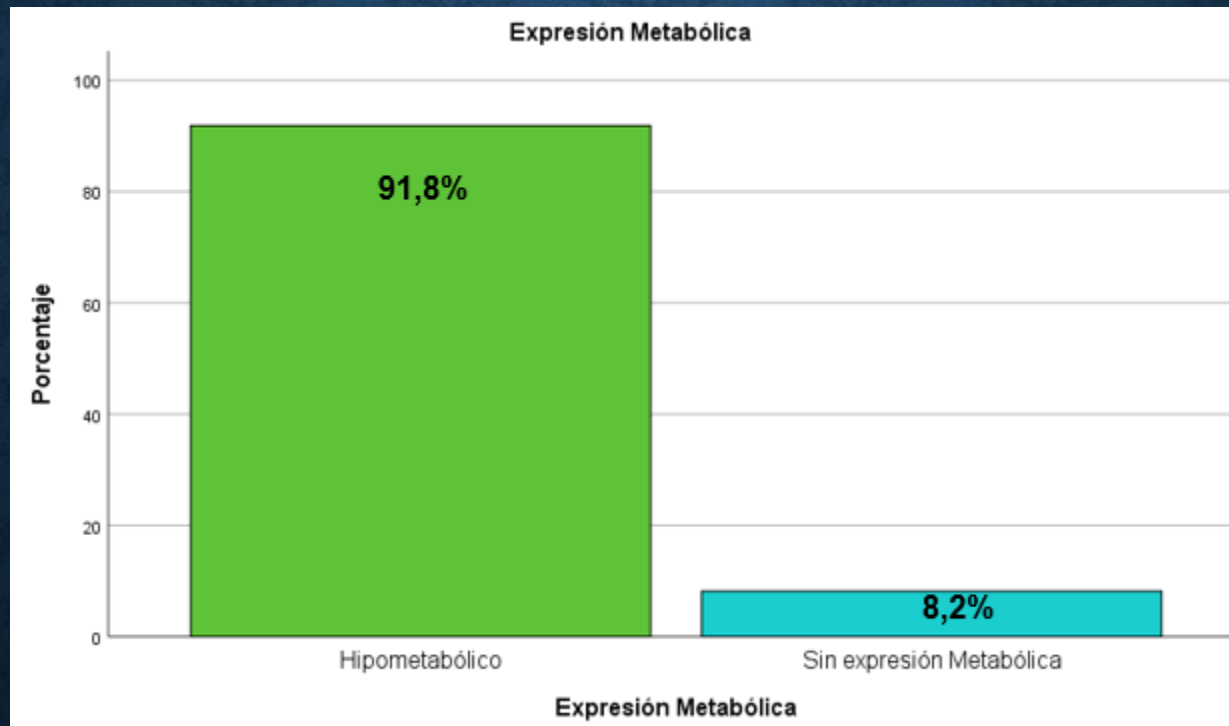


# RESULTADOS:





# RESULTADOS:



# CONCLUSIONES:

- El valor de la Neuroimagen PET CT está determinado como un método de diagnóstico confiable para la localización de los focos epileptógenos de la epilepsia refractaria al tratamiento (91,8% en esta investigación) cuya característica principal es el hallazgo hipometabólico de la enfermedad en la PET con el añadido de la localización anatómica del CT proporcionando información relevante a los cirujanos para que inicien el tratamiento quirúrgico correspondiente, la población mayormente afectada es la masculina, no se determinó predominancia de una edad en particular y un porcentaje elevado no presentó patología de base, aunque la esclerosis tuberosa, mesial y los traumatismos se presentaron en un porcentaje importante. La localización más frecuente fue la región temporal.



# REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- 1. OMS: Centro de prensa. Nota descriptiva sobre epilepsia. febrero de 2017.
- 2. OPS: Informe sobre la epilepsia en Latinoamérica 2008.
- 3. Callaghan BC, Anand K, Hesdorffer D, Hauser WA, French JA. Likelihood of seizure remission in an adult population with refractory epilepsy. *Ann Neurol.* 2007;62:382–9.3
- 4. Lagae L. Cortical malformations: A frequent cause of epilepsy in children. *Eur JPediatr.* 2000;159:555–62.11.
- 5. Ministerio de Salud del Perú: Guía de práctica clínica de epilepsia. RM N° 692-2006/MINSA 2015.