

Jornadas Invernales 2015

La Sociedad de Epileptología ha definido en esta oportunidad dedicar las XV Jornadas Invernales a enfrentar el desafío de esta década en relación a los nuevos avances en el conocimiento y por ende en el manejo del paciente con epilepsia, con una mirada moderna y actualizada.

La Epilepsia es una manifestación clínica de un grupo heterogéneo de afecciones que se originan en distintas etiologías y mecanismos fisiopatogénicos. Esto obliga al clínico a indagar partiendo del fenotipo clínico-electrofisiológico, la búsqueda a través del ejercicio clínico, orientar el estudio y manejo utilizando las mejores herramientas a su alcance y las que aún no estén a su alcance en el país, a lo menos conocerlas.

En esta búsqueda de nuevas y mejores alternativas hemos definido el programa en varios módulos de trabajo teniendo presente lo que ya se conoce y todo lo que aún falta por resolver en este campo:

1. La Epilepsia afecta aproximadamente entre 50-70 millones de seres humanos.

2. En la última década en la Epileptología se han producido notables avances en el área de la epileptogénesis tratando de disminuir el "gap" de distancia entre las bases biológicas de la epilepsia y las manifestaciones clínicas, las implicancias para el paciente y su familia.

Se sabe que alrededor del 50% de todas las epilepsias tienen una base genética, un defecto de un canal iónico, receptores de neurotransmisores, etc., lo cual se asocia a distintas formas de manifestación clínica.

Especialmente en esta década y en los últimos 5 años ha habido una irrupción de nuevos conocimientos en estas áreas, en especial porque los avances tecnológicos del estudio genético, como el array oli-

gonucleótido, estudio de secuenciación del exoma, entre otros, estudio de segmentos a gran escala en este campo nos han conducido a la identificación de las variantes del número de copias asociadas a la Epilepsia, tema apasionante y que da cabida probablemente a nuevos síndromes epilépticos.

También dedicamos un espacio a las enfermedades heredometabólicas en que la Epilepsia es su manifestación y que la orientación terapéutica se enfoca en tratar especialmente su etiología para controlar las crisis.

3. Si bien es cierto la Epilepsia es un diagnóstico clínico y a allí debemos enfatizar, también en la búsqueda de la etiología por ejemplo cómo se ha avanzado en la genética; es muy importante avanzar y tener acceso a las herramientas que son cruciales como la Electrofisiología, más allá del EEG estándar clásico, Video monitoreo de crisis, conocer de las nuevas técnicas que se han desarrollado en el último tiempo.

El estudio de Neuroimágenes es imprescindible, la Resonancia Cerebral Funcional, la espectroscopía. Conocer de las nuevas y futuras técnicas para mejorar en la investigación de la Epilepsias.

4. Pese a los avances en el diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico, no se logra aún revertir las cifras de alrededor de un 25-30% que no se controlan y constituyen las refractarias a diferentes tratamientos. Del porcentaje restante (alrededor del 70-75%), 37% tienen un control total temprano y quedan libres de crisis, 22% se demoran hasta ajustar tratamientos pero se controlan bien y sin crisis; 16% fluctúa entre períodos bien controladas y períodos con recurrencia. Alrededor 62% de ellas se controlan con monoterapia, esto nos obliga a continuar la búsqueda de nuevas alternativas terapéuticas. En los últimos 5 años han emergido nuevos fármacos antiepilépticos cuyo uso clínico ha sido aproba-

do, por ello hemos dedicado un módulo a terapias con FAE, en monoterapia, politerapia racional y a nuevos fármacos emergentes, algunos ya en Chile. Algunas de estas drogas tienen nuevos mecanismos de acción, pero en eficacia, siguen siendo básicamente similares a los otros ya conocidos.

También existen otras alternativas terapéuticas como inmunomoduladores, dieta cetogénica, la administración de FAE por vía parenteral, cuales son los beneficios que aportan o su mejor indicación.

5. Hemos dedicado un módulo orientado a las Epilepsias Refractarias, en especial a la Neuroestimulación, la variedad en el desarrollo de distintas técnicas y "targets" de estimulación como pueden actuar rápido cuando los métodos usuales no son aconsejables (imposibilidad de mapear el foco, presencia de múltiples focos epilépticos, compromiso corteza elocuente, etc.) y así jugar un rol importante en el manejo de las formas más severas y de difícil control de Epilepsias. Hay varios ejemplos, el más conocido por todos la Neurestimulación del Vago, pero cabe mencionar los nuevos, como por ejemplo Estimulación eléctrica del Núcleo Tálamo anterior, estimulación cortex cerebral, etc., así como la estimulación externa del nervio trigeminal (no invasiva), todas ellas prometen ser alternativas de terapia útil. En el campo de la Neurocirugía, la Cirugía no lesional, por ejemplo.

6. Hemos dedicado un espacio especial a un momento de diálogo afectuoso entre dos especialistas (Psiquiatra y Neurólogo) con experiencia, que nos inviten al auditorio a tener la oportunidad de pensar en un tema que sin duda está presente en nuestros pacientes, en una mirada moderna del manejo terapéutico de la epilepsia y los Trastornos Psiquiátricos.

7. Hemos dedicado el último módulo a la clínica, una vez conocidas las nuevas herramientas técnicas para el diagnóstico y manejo del paciente.

Una mirada moderna en algunas de las afecciones clínicas que son de gran importancia para nuestro quehacer, por ejemplo las Convulsiones Neonatales, que son las de mayor frecuencia de presentación que en cualquier otro rango etario; elegimos la Esclerosis Tuberosa como un modelo de Epilepsia Refractaria en que en sí se sintetizan las diversas alternativas de manejo y el estado epiléptico superrefractario.

Para estas Jornadas el espacio dedicado a la presentación de los trabajos libres de los diferentes Centros Académicos y privados es de suma importancia y lo esperamos con muchas expectativas. Es el espacio real donde podemos saber en qué están los diferentes grupos de trabajo y aprender y dialogar con ellos.

Estas Jornadas Invernales que coinciden con el casi fin del otoño, las hemos querido revitalizar poniendo en el escenario a cargo de las distintas ponencias al nuevo y joven estamento de la Epileptología, que trabajan en Santiago y en regiones, todos muy sólidos y motivados en los temas a desarrollar; y también jóvenes pero más experimentados Epileptólogos, neurocirujanos y Psiquiatras a trabajar en conjunto.

Pero en especial queremos dedicar estas Jornadas a un verdadero peregrino en el camino de desarrollar la Epilepsia en Chile, el Dr. Marcelo Devilat, quien ha decidido remodelar su quehacer profesional y académico pero sin duda siguiendo con este trabajo.

Scarlet Witting, Ledia Troncoso