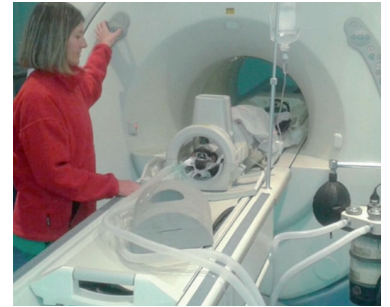


# Aproximación al paciente con epilepsia

- Edad de aparición del primer ataque: 6 meses a 5 años.
- La epilepsia idiopática en gatos es menos frecuente que en perros, siendo más probable que el gato con ataques epilépticos, éstos sean secundarios a un proceso patológico sistémico o intracraneal independientemente de la edad.
- Anamnesis: las preguntas que realiza el veterinario al propietario. Es fundamental que el propietario describa cuándo, cómo y duración de los ataques. Aunque sea difícil de realizar debido a que aparecen de repente, es de gran ayuda grabar en video los episodios.
- Examen físico: El veterinario examinará al paciente para detectar cualquier anomalía extracraneal.
- Pruebas de laboratorio: incluye hemograma, bioquímica sérica y análisis de orina para detectar enfermedades sistémicas que puedan provocar ataques epilépticos. En ocasiones serán necesarias pruebas hormonales y si se sospecha de infecciones, pruebas serológicas.
- Examen neurológico: El veterinario generalista o bien un veterinario especialista realizará un examen neurológico para detectar anomalías a nivel intracraneal.
- Diagnóstico por Imagen: Es necesario recurrir a la Resonancia Magnética preferiblemente de Alto Campo para confirmar o descartar causas intracraneales de epilepsia.
- Únicamente, la epilepsia idiopática se puede confirmar si mediante analítica completa se han descartado causas extracraneales y mediante la resonancia magnética las causas intracraneales.
- Se recomienda realizar resonancia magnética en especial en los casos de:
  - Todos los gatos.
  - El primer ataque no ocurre en el rango de edad de más de 6 meses y menos de 5 años.
  - Se detectan alteraciones en el examen neurológico.
  - Se sufren ataques en racimo o status epiléptico.
  - Se trata de una raza con predisposición a malformaciones congénitas.
  - Ataques epilépticos focales. - Ataques muy severos.
  - Epilepsia refractaria al tratamiento.

La única forma de descartar causas intracraneales es realizando la prueba de Resonancia Magnética de Alto Campo.



**¿Cómo hago una cita?** A través de su veterinario o directamente pero debe ir acompañado de un informe veterinario.

**¿Cuándo conseguiré los resultados?** Un Radiólogo veterinario certificado con una amplia experiencia en la resonancia veterinaria podrá ver e interpretar las imágenes de su mascota, y los resultados serán comunicados a su veterinario dentro de las 24-48 horas del procedimiento.

Centro veterinario para imágenes de diagnóstico de levante, C / los arcos 23 Ciudad Quesada - Rojales. Phone: 96 671 6176 [www.resonanciaveterinaria.es](http://www.resonanciaveterinaria.es)

## Resonancia de Alto Campo VS Bajo Campo

- Cuanto mayor sea la intensidad de campo, más rápido y potente será el escáner
- Las imágenes se pueden adquirir 1 ½ - 2 veces más rápido que una máquina abierta
- Menor movimiento del paciente debido a tiempos más cortos
- Técnicas de imagen más avanzadas disponibles que no están disponibles en los escáneres abiertos
- Capacidad de captar imágenes de áreas mucho más pequeñas de interés con detalle debido a una señal más fuerte
- Diagnóstico más preciso

### Resonancia de Alto Campo en neurología:

La Resonancia Magnética de Alto Campo es el método de elección ("Gold Standard") para examinar el cerebro y la columna, la RM de Alto Campo ha sustituido muchos de los procedimientos más invasivos del pasado. Las enfermedades más comunes diagnosticadas son la hernia de disco espinal, los infartos, los tumores cerebrales, el trauma cerebral y la columna vertebral y las malformaciones cerebrales. La RM permite un diagnóstico más temprano y más preciso para estas y otras enfermedades. Algunas de las grandes ventajas de una resonancia de 1,5 teslas (alto campo) en comparación con una resonancia de bajo campo es la capacidad de realizar estudios de la cámaras del corazón, la difusión y la espectroscopia, que permite la tipificación de tumores cerebrales sin biopsia.

### Resonancia de Alto Campo en ortopedia:

La Resonancia de Alto Campo en muchas ocasiones proporciona información más valiosa y vital que la que se puede obtener con la de bajo campo/abierta.

**Magee T1, Shapiro M, Williams D. Comparison of high-field-strength versus low-field-strength MRI of the shoulder. AJR Am J Roentgenol. 2003 Nov;181(5):1211-5.**

### RESULTADOS:

Las imágenes de resonancia de alto campo alteraron las interpretaciones que los revisores hicieron de escaneos de bajo campo para nueve de los 40 pacientes. En cuatro pacientes, los roturas del tendón del supraspinoso de espesor completo se pudieron diagnosticar definitivamente en la unidad de alto campo, pero no en la resonancia abierta o de bajo campo. Tres roturas labrales y dos lesiones anteroposteriores labrales superiores pudieron ser identificadas definitivamente en la unidad de alto campo, pero no en la unidad abierta. Todas las lesiones se confirmaron en la artroscopia.

### CONCLUSIÓN:

Las unidades de resonancia magnética de campo alto proporcionan una mejor resolución espacial y de contraste y permiten interpretaciones más precisas que las resonancias de bajo campo o abiertas. Estos hallazgos pueden afectar el tratamiento clínico.

