

Tumores cerebrales asociados a epilepsia de larga evolución. Experiencia en el Centro Internacional de Restauración Neurológica

Dra. Barbará O. Estupiñán, Dr. Iván García Maeso, Dra.C. Lilia Morales Chacón, Dra. Margarita M. Báez Martín, Dra. Lourdes Lorigados Pedre, Dr. Nelson Quintanal Cordero, Dr. José A. Prince López, Dra. María E. García Navarro, Dra. Isabel Fernández Jiménez, Dra. Karen Alí Grave de Peralta

CIREN. La Habana. Cuba

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la relación entre el diagnóstico patológico, el proceder quirúrgico y la evolución clínica postquirúrgica de pacientes con tumores cerebrales asociados a epilepsia de larga evolución incluidos en el programa de cirugía de epilepsia del Centro Internacional de Restauración Neurológica.

Métodos: De los 47 pacientes operados, seleccionamos los casos con diagnóstico de tumor cerebral, evaluando los hallazgos encontrados en las imágenes de resonancia magnética. Se efectuaron resecciones guiadas por electrocorticografía. El diagnóstico histopatológico de tumor cerebral se realizó según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud.

Resultados: Al efectuarse el análisis histológico se confirmó la presencia de tumor en 6 pacientes (3 gangliogliomas, 2 astrocitomas pilocítico y 1 tumor neuroepitelial disemбриoplásico). De ellos, 3 estuvieron asociados a displasia cortical focal (2 gangliogliomas y el tumor neuroepitelial disemбриoplásico). La evolución postquirúrgica fue satisfactoria, estando libres de crisis 5 de los 6 pacientes en su última evaluación (rango de 9 y 7 años de operados). La paciente restante logró una reducción considerable de las crisis (5 años y medio de operada).

Conclusiones: La resección de la zona epileptogénica guiada por electrocorticografía permitió alcanzar una buena evolución clínica, independientemente del tipo histológico del tumor su asociación o no con displasia cortical focal.

Brain tumors associated with epilepsy of long evolution. Experience in the International Center of Neurological Restoration

ABSTRACT

Objective: To evaluate the relationship between the pathological diagnoses, surgical procedure and postoperative clinical evolution of patients with brain tumors associated with epilepsy of long evolution included in the epilepsy surgery program of the International Center of Neurological Restoration.

Methods: From 47 operated patients, we selected cases with brain tumor diagnosis, evaluating the findings found in magnetic resonance images. Guided electrocorticography resections were made. The histopathological diagnosis of brain tumor was performed according to the classification of the World Health Organization.

Results: At the time of the histological analysis confirmed the presence of tumor in 6 patients (3 gangliogliomas, 2 pilocytic astrocytomas and 1 dysembryoplastic neuroepithelial tumor). Of these, 3 were associated with focal cortical dysplasia (2 gangliogliomas and dysembryoplastic neuroepithelial tumor). The postsurgical evolution was satisfactory, while seizure freedom 5 of 6 patients in its last assessment (9 and 7 years operated range). The remaining patient achieved a considerable reduction of crises (5 and a half years operated).

Conclusions: Resection of epileptogenic area guided by electrocorticography allowed achieving a good clinical evolution, regardless of the histological tumor type and association or not with focal cortical dysplasia.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/231>

Palabras clave: Epilepsia; Tumores Cerebrales

Cita:

Bárbara O, Estupiñán Díaz I, García Maeso LM, Morales Chacón MM, Báez Martín L, Pedre L, & de Neurocirugía, A. I. A. S. (2016, November). tumores cerebrales asociados a epilepsia. Revisión. En: Convención Internacional Virtual de Ciencias Morfológicas. Disponible en: <http://www.morfovirtual2016.sld.cu/index.php/Morfovirtual/2016/paper/view/PDFInterstital/270/243>

Morbilidad por trastornos del movimiento en la consulta de Neurología

Dra. Mónica Rodríguez Montalbán, Dr. Osiel Gámez Rodríguez, Dr. Maikel Correa Sánchez

Servicio de Neurología. Hospital General Docente "Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso", Santiago de Cuba. Cuba

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional de tipo descriptivo transversal en la consulta de Neurología del Hospital General Santiago entre los años 2007–2009, con el objetivo de describir la morbilidad de los pacientes con trastornos del movimiento. El estudio estuvo conformado por 175 pacientes. Los resultados obtenidos muestran que: las entidades más frecuentes fueron la enfermedad de Parkinson, el temblor esencial y las distonías, con un inicio a partir de la quinta–sexta década de la vida, frecuentemente en el sexo masculino, con un predominio en los mestizos, predominan el temblor de reposo y la disfunción en la inhibición recíproca de músculos agonistas y antagonistas en la neurofisiología.

Morbidity due to disorders of the movement in the Neurology consultation

ABSTRACT

A observational study of descriptive transversal type in the Neurology consultation of General Santiago Hospital between the years 2007-2009, in order to describe the morbidity of patients with movement disorders. The studio was formed by 175 patients. The results show that: the commonest entities were the Parkinson's disease, essential tremor and dystonias, with a start from the fifth-sixth decade of life, often in males, with predominance in mixed race persons, resting tremor and dysfunction in the reciprocal inhibition of agonist and antagonist muscles in the neurophysiology predominate.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/232>

Palabras clave: Consulta Externa; Neurología; Trastornos del movimiento

Cita:

Rodríguez Montalbán M, Gámez Rodríguez O, Hernández Silva T, Echavarría Danger S, Bizet Altes O. Morbilidad por trastornos del movimiento en la consulta de Neurología. Medisan 2012;16(5):727-35. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000500011

Predicción de la enfermedad de Parkinson mediante RBD y neuroimagen

K.L. Leenders M.D.

UMCG, Groningen. The Netherlands

RESUMEN

Objetivo: El trastorno idiopático del comportamiento del sueño del movimiento oculares rápidos (iRBD) es un factor de riesgo bien conocido de la enfermedad de Parkinson, y ofrece una oportunidad para probar biomarcadores en la etapa prodrómica. Recientemente, la expresión del patrón metabólico de la enfermedad de Parkinson (PDRP) fue utilizado para predecir la

conversión de iRBD a la enfermedad de Parkinson. Comparamos la expresión PDRP en iRBD vinculado al transportador de dopamina (DAT) estriatal y el olfato.

Métodos: PDRP expresión z – puntuación fueron computados en 18F-FDG PET cerebrales de 30 pacientes con iRBD y 19 controles. PDRP z – puntuación se compararon con z – puntuación en la enfermedad de Parkinson (n= 14) y la demencia con cuerpos de Lewy (n= 14). Basado en investigaciones anteriores, un criterio de corte de z – puntuación de 1.8 se utiliza para indicar el 100 % de especificidad para la enfermedad de Parkinson. En 21/30 pacientes de iRBD, se realizó la proyección de imagen de DAT con 123I-FP-CIT SPECT. Se estudió la relación entre la expresión de patrón, enlace DAT y función olfatoria (prueba de *Sticks Sniffin*).

Resultados: La expresión de PDRP fue mayor en iRBD comparado a los controles (P= 0.003), pero menor en comparación con la enfermedad de Parkinson. 17 pacientes con iRBD (57 %) tenían un z-puntuación ≥ 1.8 . PDRP z – puntuaciones se correlacionan al enlace putamen DAT ($r=-0.61$, $P= 0.005$). La pérdida de enlace de DAT estriatal se observó en 9/21 pacientes (43 %). Curiosamente, de los 12 pacientes de iRBD con una exploración SPECT 123I-FP-CIT clasificada como normal, 5 (42 %) expresó el PDRP (z-puntuación ≥ 1.8). La disfunción olfativa se observó en sujetos iRBD 23/26. No hubo ninguna relación significativa entre olfato y PDRP z – puntuación o enlace de DAT.

Conclusiones: El PDRP es un biomarcador conveniente para la neurodegeneración en la enfermedad de Parkinson en la fase prodrómica y su expresión puede ser detectada antes de que se vea afectada la vía nigroestriatal.

Abreviaturas: FDG PET = [18F]-flúor-desoxiglucosa tomografía por emisión de positrones; FP-CIT SPECT = ^{123}I -2 β – carbomethoxy – 3 β -(4-iodofenil) – N – (3-fluoropropil) – nortropane tomografía computada de emisión de fotón único.

Prediction of Parkinson's disease through RBD and neuroimaging

ABSTRACT

Objective: Idiopathic rapid eye movement sleep behavior disorder (iRBD) is a well-known risk factor for Parkinson's disease, and provides an opportunity to test biomarkers in the prodromal stage. Recently, expression of the Parkinson's disease related metabolic pattern (PDRP) was used to predict conversion from iRBD to Parkinson's disease. We compared PDRP expression in iRBD to striatal dopamine transporter (DAT) binding and olfaction.

Methods: PDRP expression z-scores were computed in 18F-FDG PET brain scans of 30 iRBD patients and 19 controls. PDRP z-scores were compared to z-scores in Parkinson's disease (n=14) and dementia with Lewy bodies (n=14). Based on prior research, a cut-off z-score of 1.8 was used to indicate 100% specificity for Parkinson's disease. In 21/30 iRBD patients, DAT imaging with 123I-FP-CIT SPECT was performed. The relationship between pattern expression, DAT binding and olfactory function (Sniffin' Sticks test) was studied.

Results: PDRP expression was higher in iRBD compared to controls (P=0.003), but lower compared to Parkinson's disease. 17 iRBD patients (57 %) had a z-score ≥ 1.8 . PDRP z-scores correlated to putamen DAT binding ($r=-0.61$, $P=0.005$). Loss of striatal DAT binding was observed in 9/21 patients (43%). Interestingly, of the 12 iRBD patients with a normally rated 123I-FP-CIT SPECT scan, 5 (42 %) expressed the PDRP (z-score ≥ 1.8). Olfactory dysfunction was observed in 23/26 iRBD subjects. There was no significant relationship between olfaction and PDRP z-scores or DAT binding.

Conclusions: The PDRP is a suitable biomarker for neurodegeneration in prodromal Parkinson's disease, and its expression may be detected before the nigrostriatal pathway is affected.

Abbreviations: FDG PET = [18F]-Fluoro-deoxyglucose Positron Emission Tomography; FP-CIT SPECT = ^{123}I -2 β -

carbomethoxy-3 β -(4-iodophenyl)-N-(3-fluoropropyl)-nortropane Single Photon Emission Computed Tomography.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/233>

Palabras clave: Enfermedad de Parkinson; Trastorno idiopático del comportamiento del sueño con movimientos oculares rápidos

Cita:

Leenders KL. Neuroimaging methods applied in Parkinson's disease. J Neurol. 2004 Sep;251 Suppl 6:VI/7-12.

Leenders KL, Oertel WH. Parkinson's disease: clinical signs and symptoms, neural mechanisms, positron emission tomography, and therapeutic interventions. Neural Plast. 2001;8(1-2):99-110.

Caracterización de los síntomas no motores en la enfermedad de Parkinson

Dr. Ernesto Simón Pérez, Dra. Idoris Núñez Lahera, Dr. Osvaldo R. Aguilera Pacheco

Servicio de Neurología. Hospital Provincial Docente" Saturnino Lora". Santiago de Cuba. Cuba

RESUMEN

Introducción: La enfermedad de Parkinson es la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente después de la enfermedad de Alzheimer, aparece generalmente en la sexta década de vida y se caracteriza por síntomas motores y no motores, estos últimos son frecuentes, discapacitantes y en ocasiones poco explorados.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal de 44 pacientes con diagnóstico de Enfermedad de Parkinson que asistieron a la consulta de Trastornos del Movimiento del Policlínico de Especialidades de Santiago de Cuba desde agosto de 2013 hasta julio de 2015 con objetivo de caracterizar los síntomas no motores en cuanto a variables demográficas (edad, sexo, color de la piel), estado motor, síntoma inicial, tiempo de evolución de la enfermedad y se aplicó además el Cuestionario de Síntomas No Motores (PDNMSQ).

Resultados: La mayoría de los pacientes tenían entre 50 y 74 años, sexo masculino, color de la piel blanca, debut con temblor de reposo unilateral. Los síntomas más frecuentes fueron depresión, nicturia, ansiedad, síndrome de piernas inquietas, estreñimiento, insomnio, trastornos de comportamiento durante el sueño REM, hipomnesia de fijación, sueños vívidos y disfagia. El promedio de síntomas por paciente fue de 7,45 y estos fueron menos frecuentes al inicio de la enfermedad.

Characterization of non-motor symptoms in Parkinson's disease

ABSTRACT

Introduction: Parkinson's disease is the second most frequent neurodegenerative after Alzheimer's disease, appears usually in the sixth decade of life characterized by motor and non-motor symptoms, and the latter are common, disabling and sometimes unexplored.

Methods: We conducted a cross-sectional, descriptive and observational study of 44 patients with a diagnosis of Parkinson's disease who attended the consultation of disorders of the movement of the Polyclinic of specialties of Santiago de Cuba from August 2013 until July 2015 with the aim of characterizing the non-motor symptoms in terms of demographic variables (age, sex, skin color), motor state, initial symptom, time of evolution of the disease, and was applied in addition the questionnaire of non-motor symptoms (PDNMSQ).

Results: The majority of patients had between 50 and 74 years old, male, white skin, debut with unilateral resting tremor. The most common symptoms were depression, nocturia, anxiety, restless leg syndrome, constipation, insomnia/behavior disorders during REM sleep, hipomnesia of fixing, vivid dreams, and