



TICs

Modelo predictivo de refractariedad en epilepsia del lóbulo temporal

Un grupo de investigación del Sistema Sanitario Público de Andalucía ha desarrollado un modelo predictivo de la refractariedad en enfermos con epilepsia del lóbulo temporal.

Oficina de
**TRANSFERENCIA
DE TECNOLOGÍA**
Sistema Sanitario Público de Andalucía



Descripción

La epilepsia del lóbulo temporal (ELT) es de los tipos de epilepsia más frecuentes en humanos (15-20%). Un 20-40% de todas las ELT se comportan como epilepsias refractarias (ER), es decir, aquellas donde no se ha observado una evolución libre de las crisis epilépticas tras ensayos terapéuticos con fármacos específicos. Para estos pacientes, se les recomiendan alternativas terapéuticas no farmacológicas como la cirugía, la cual tiene un gran porcentaje de éxito.

La cirugía, además, es la única solución en los casos de síndromes de epilepsias refractarias de carácter progresivo para detener su evolución. El problema reside en que la mayoría de enfermos no se someten a cirugía antes de los 20 años de padecer la enfermedad. Por ello, se ven expuestos a los efectos adversos de la utilización a largo plazo de tratamientos complejos de politerapia, repercutiendo en un deterioro cognitivo y sistémico secundario y en la calidad de vida.

El grupo de investigación ha conseguido desarrollar un modelo predictivo de refractariedad en ELT basado en un algoritmo sencillo, que está fundamentado en características clínicas y pruebas complementarias. Es aplicable desde los primeros momentos de la asistencia al enfermo. La validación de los estudios se ha realizado en un grupo poblacional de 163 pacientes (83 casos refractarios y 80 casos no refractarios).



Ventajas

Las principales ventajas de la aplicación de este algoritmo son:

1. Instrumento de diagnóstico de la refractariedad de la epilepsia único y novedoso.

2. Adelantar con gran grado de fiabilidad el diagnóstico de refractariedad.
3. Tomar la decisión de remitir al paciente para estudio prequirúrgico o bien ensayo farmacológico.
4. Evitar la merma de la calidad de vida secundaria a la propia evolución de la enfermedad y a la utilización de tratamientos con efectos adversos, en los casos donde se apoye la cirugía.



Propiedad Industrial/Intelectual

La presente Tecnología está protegida mediante Registro de Propiedad Intelectual.



Objetivos

El grupo de investigación busca un acuerdo de licencia de explotación y/o colaboración.



Clasificación

Categoría: TIC

Subcategoría: Sistema nervioso central