MEUROVIRTUAL



El Dr. Rodolfo César Callejas explica la relación entre la epilepsia y el trastorno del sueño en el examen diagnóstico



Neurovirtual: Cuéntenos por favor sobre su trayectoria profesional y académica; ¿Cómo fue su especialización en epilepsia?

Dr. Callejas: La neurociencia fue algo que siempre me atrajo desde la licenciatura; quizás la única decisión que tuve que tomar es si optar por las ciencias básicas o por las clínicas, y siempre ambos aspectos estuvieron presentes: sueño y epilepsia, porque comencé justo trabajando con un modelo animal que evaluaba ambos: sueño y epilepsia. Durante el servicio social tuve la oportunidad de estar en un centro de neurofisiología clínica y fue ahí en donde me decidí por la parte clínica, es decir, el trato con los pacientes, con las personas; entonces la misma formación de neurología nos llevó hacia la neurofisiología clínica, y gracias a la mentoría de mis maestros pude acercarme al mundo de la epilepsia, y las universidades siempre nos dieron apoyo de poder acceder a becas e ir al extranjero para esta formación, no sólo en neurofisiología sino en también en videoencefalogramas tuvimos la oportunidad de compartir un tiempo en Cleveland Clinic y de epilepsia, también tuvimos la oportunidad un tiempo de estar en Alemania. Entonces de ahí conocimos justo al grupo, digamos internacional, de la Liga Contra la Epilepsia y tuvimos la oportunidad también de tener acceso a los cursos que brindan en América Latina, en Brasil, y en Europa en Italia. Entonces la comunidad nos presentó justo su abanico de oportunidades que teníamos para desarrollarnos, tanto en el mundo de la epilepsia como de sueño, casi de forma natural.

Neurovirtual: ¿Cuáles serían las relaciones que se podrían establecer entre la epilepsia y los trastornos del sueño?

Dr. Callejas: Si consideramos que la epilepsia es una enfermedad que nos acompaña a lo largo de la vida, y más de una tercera parte de la vida es el sueño, pues se entiende que la relación va a ser intrínseca y esta actividad eléctrica irregular que está presente en el cerebro muy frecuentemente fragmenta las fases normales del sueño, entonces, en la clínica en el día a día es muy frecuente encontrar a personas con trastorno de epilepsia que además aquejan un problema del sueño, y por supuesto la coexistencia de los trastornos del sueño, que no estarían relacionados con epilepsia, es muy alta; en poblaciones latinoamericanas se estima que un poco más del 30% de la población, así que la probabilidad de tener un problema de sueño además del diagnóstico de epilepsia, y de que no estén relacionados, es alta. Más bien, lo que estamos haciendo ahora gracias a estos foros, congresos, cursos y difusión, es hacer el énfasis en que tenemos que buscar intencionadamente los trastornos del sueño en quien tiene diagnóstico de epilepsia.

Neurovirtual: La epilepsia nocturna suele darse durante la infancia o la adolescencia, ¿cuáles son los principales efectos a largo plazo para los que sufren de este trastorno?

Dr. Callejas: Bueno, esta epilepsia, además de ser frecuente en estas edades, me gustaría recalcar que también es muy frecuente en adultos y en adultos mayores, y quizás el énfasis



es que dependiendo de la etapa de la vida va cambiando la manifestación; pero, empezando por los niños, el problema tiene que ver sobre todo con el rendimiento escolar. Ha habido ya varias evaluaciones en diferentes países que han demostrado que incluso, cuando los niños llegan a ser adultos, si no recibieron atención pertinente, suelen tener una menor tasa de empleo, por ejemplo; entonces esto nos preocupa mucho porque tenemos que garantizar que el sueño sea adecuado durante el crecimiento y el desarrollo de los niños para que su educación les permita, cuando lleguen a ser adultos, incorporados a una vida que llamaríamos productiva.

Neurovirtual: ¿Y, en cuanto a sueño, cuáles son las principales dificultades que enfrentan los pacientes con epilepsia?

Dr. Callejas: La primera es la falta de reconocimiento, es decir, se atribuye a la manifestación diurna, la del día, a cualquier otra causa, quizás a fatiga o a estrés o a ansiedad, sin considerar que podría ser el diagnóstico de epilepsia, es decir, la epilepsia misma la que esté causando el problema de sueño; entonces, mucho de lo que falta es hacer ese reconocimiento, y como decía, búsqueda intencionada de trastorno de sueño en quien ya tiene el diagnóstico de epilepsia.

Neurovirtual: ¿Podría contarnos cuáles son las dificultades que usted tiene para diagnosticar?

Dr. Callejas: Bueno, quizás la que más nos aqueja en el contexto en el que me desempeño en este momento, es decir en mi país, en México, es el acceso a los recursos de salud, pues es algo que teníamos todos como comunidad internacional, pero aquí en México intentar cerrar esta brecha del diagnóstico, no sólo la brecha del tratamiento sino la brecha del diagnóstico, y lo resumiría de esa manera entonces, que todavía, aunque estamos intentando cambiarlo, es difícil acceder a hacer los estudios diagnósticos. Estamos, insisto, con la intención plena del apoyo de las organizaciones, de las academias de medicina, para hacer accesibles estos estudios para la población en general.

Neurovirtual: Cuando hablamos de pacientes que presentan crisis epilépticas, ¿existe algún protocolo especial para la realización de estas pruebas en sueño? ¿Hay alguna cautela especial que se deba tener presente?

Dr. Callejas: Pues más bien lo que nos interesa es que las personas entiendan que es importante hacer ese estudio. Cuando hablamos, en lo particular a mí me gusta hablar con la persona con epilepsia y con su familia de detalles como la sensibilidad y la especificidad de los estudios; es algo que típicamente reservaríamos a personal del área de la salud; sin embargo, compartir esta información con las personas que tienen epilepsia y con su familia, les da a entender la

"Es muy frecuente que la persona que tiene diagnóstico de epilepsia tiene más riesgo de tener ansiedad o depresión, pero también quien tiene un trastorno de sueño tiene dos veces más riesgo de tener ansiedad y depresión; entonces si coexisten estas dos, trastorno del sueño y epilepsia, la probabilidad de tener ansiedad y depresión es muy alta".

- Dr. Rodolfo César Callejas

importancia de hacer estudios completos. Entonces, cuando queremos evaluar sueño, tiene que ser un estudio que abarque toda la noche y que podamos tener, incluso, con fines diagnósticos, aunque pudiera parecer contraintuitivo, identificar una crisis durante el estudio termina siendo el estándar de oro para hacer el diagnóstico de una epilepsia nocturna o, documentar durante una noche esta fragmentación de las fases de sueño pues termina siendo el estándar de oro para diagnosticar el problema del sueño asociado a la epilepsia. Entonces, más bien, lejos de tomar las medidas que sí existen, por supuesto, los protocolos para la seguridad de la persona durante el estudio, es más bien deseable que tanto la persona, como su familia, entiendan la importancia de hacerse un estudio completo durante la noche.

Neurovirtual: ¿La epilepsia del sueño puede estar acompañada de trastornos psicológicos como ansiedad o depresión?

Dr. Callejas: La respuesta corta es sí, y es porque el sitio anatómico es el mismo, es decir, frecuencias en el campo que utiliza el lóbulo temporal son las más frecuentes, y por supuesto en esas estructuras están la amígdala, el hipocampo, que tienen que ver con memoria, con ansiedad, con el estado del ánimo; entonces es muy frecuente que la persona que tenga diagnóstico de epilepsia tiene más riesgo de tener ansiedad o depresión, pero también quien tiene un trastorno de sueño tiene dos veces más riesgo de tener ansiedad y depresión; entonces si coexisten estas dos, trastorno del sueño y epilepsia, la probabilidad de tener ansiedad y depresión es muy alta, y ahí lo que nos interesa también es identificar pronto, o sea en la primera consulta, en la primera visita y en las visitas de seguimiento, siempre estar buscando intencionadamente la ansiedad y depresión; ahora hay cuestionarios muy cortos; dos minutos bastan para identificar la ansiedad o la depresión en personas con epilepsia.

Neurovirtual: Se ha presentado un gran aumento en los trastornos de sueño por culpa del entorno pandémico en el que nos encontramos. ¿Usted también vislumbra un aumento en los casos de epilepsia en sueño?

Dr. Callejas: De hecho, lo estamos viendo, es decir, ya se han hecho los estudios, que han sido cuestionarios validados; pero por lo menos en México sabemos que la prevalencia subió de un 27% a un 60% de los trastornos del estado del ánimo por la pandemia, es decir, asociado a la pandemia, y estos mismos números se reflejan independientemente del diagnóstico, es decir, estamos viendo el mismo número, el mismo incremento de trastornos del estado de ánimo en quienes ya tenían diagnóstico de epilepsia, y muchas veces, en la consulta del día a día, estamos identificando a personas que han llegado a la consulta por un trastorno de sueño desencadenado por ansiedad o depresión, pero que en realidad de fondo traían una epilepsia de tipo no motor que no había sido diagnosticada, por ejemplo.

Neurovirtual: ¿Trabajar con los equipos de Neurovirtual le ha facilitado hacer el diagnóstico?

Dr. Callejas: La respuesta corta es sí, y esto se debe a que nos permite hacer al mismo tiempo un videoelectroencefalograma y una polisomnografía, entonces tener la oportunidad de tener 9 horas de actividad eléctrica del cerebro de una persona mientras duerme no sólo nos ayuda a estadificar, a ver estas fases del sueño que son tan importantes en la evaluación de sus trastornos, sino que nos permite incrementar esta sensibilidad del mismo encefalograma hasta en un 94%.



"los equipos de Neurovirtual, son bastante intuitivos, son bastante amigables, y quizás el punto clave sería el soporte 24/7".— Dr. Rodolfo César Callejas

Neurovirtual: ¿Podría hablarnos de su experiencia hasta ahora?

Dr. Callejas: Pues bastante agradable diría yo; si me permite decirlo de esta manera, nuestros técnicos también se sienten muy cómodos de ocupar los equipos de Neurovirtual, son bastante intuitivos, son bastante amigables, y quizás el punto clave sería el soporte 24/7, que muchas veces nos facilita a nosotros los médicos el poder alejarnos por un momento y solucionar los problemas que pueda enfrentar el técnico durante la realización de un estudio a la mitad de la noche, entonces sí facilita mucho la vida cotidiana.

Neurovirtual: ¿Usted recomendaría la marca Neurovirtual?

Dr. Callejas: Sí, la respuesta corta también es sí. Nos ha brindado, insisto, no sólo la posibilidad no sólo de capacitar a nuestros colaboradores sino de facilitar el trabajo en el día a día, precisamente para lo que estamos comentando, hacer accesible al final del día los estudios, y tener en un solo momento, en un solo estudio, en una sola noche, el diagnóstico diferencial; ¿estamos ante un problema de sueño? ¿estamos ante un problema de diagnóstico de epilepsia? ¿es quizás ambos? Entonces nos ha facilitado mucho el poder hacer en un solo estudio ambas evaluaciones.

En su entrevista al Líder Empresarial, en 2020, comentó sobre el proyecto de inclusión de la Terapia de Estimulación Eléctrica Transcraneal (tDCS) en Neuro Sleep Klinik, ¿esa sería una alternativa beneficiosa para los pacientes epilépticos en sueño?

Sí; ahora hay áreas de investigación que buscan mejorar, incluso el sueño, en otras enfermedades neurodegenerativas utilizando la estimulación directa transcraneal, y también ya hay líneas de investigación incluso en muchas partes del mundo por supuesto, pero también en México, que tienen que ver con los beneficios de la terapia de estimulación directa transcraneal en personas con epilepsia; entonces permite además formular ambas; es decir, en estos nuevos equipos que nos permiten hacer lo que llamamos "montajes en alta definición o muy seleccionados", podemos, o incluso podríamos, ofrecer una terapia durante el sueño en personas con epilepsia usando estimulación eléctrica, entonces yo creo que es parte de lo que viene y estaremos al pendiente de cómo se desarrolla esto, pero es algo que ya estamos implementando en Neuro Sleep Klinik.



Neurovirtual, única compañía representante del sector, participa en el Congreso de la Academia Brasileña de Neurología



a localidad de Ceará fue escenario de la más reciente edición de este gran evento promovido por la Academia Brasileña de Neurología. La ciudad de Fortaleza fue la sede de este excelente congreso entre los días 21 y 24 de septiembre de 2022. Conocido ya como Neuro 2022, el evento acogió a Neurovirtual como expositora y única representante del mercado de equipos de EEG y PSG.

Con el objetivo de compartir conocimientos, intercambiar experiencias y mucha información, el evento se dividió en diferentes sesiones con temas diversos. Los participantes pudieron debatir sobre neurología a través de casos clínicos comunes en la práctica diaria, también pudieron escuchar a destacados ponentes nacionales e internacionales que abordaron temas de actualidad, así como participar en cursos prácticos y talleres. Como novedad, el Congreso optó por la sesión denominada Baião Neurológico, donde se discutió de manera lúdica la historia de la neurología a través del cine y el arte.

Neurovirtual, una empresa que se preocupa por este sector, no podía dejar de participar en un congreso que le aporta tanto a la neurología; por ello, Neurovirtual estuvo presente con sus electroencefalógrafos BWIII EEG Plus ICU Monitoring EEG, BWMini EEG, BWIII EEG Plus y el BWIII EEG, todos ellos presentados por el director comercial Alex Oliveira y por el director clínico Sandro Senra.

Es Sandro quien nos cuenta un poco sobre la experiencia del evento: "Fue un gran honor participar en el XXX Congreso de la Academia Brasileña de Neurología y haber tenido la oportunidad de compartir conocimientos y aprender más de neurólogos de todas partes". Nuestro próximo destino es nuestra participación en el Congreso de Neurología



en Argentina, lo que demuestra que, sin importar el país, el compromiso de Neurovirtual con la medicina es inquebrantable.

"Fue un gran honor participar en el XXX Congreso de la Academia Brasileña de Neurología y haber tenido la oportunidad de compartir conocimientos y aprender más de neurólogos de todas partes".—
Representante de Neurovirtual



Colombia le da la bienvenida a la edición 2022 del Congreso Latinoamericano de Epilepsia







os temas Epilepsia en personas de la tercera edad, Genética, Neuropsicología y epilepsia en adultos y niños fueron los ejes de discusión de profesionales de varios países en el XII Congreso Latinoamericano de Epilepsia.

Neurovirtual estuvo presente en este evento organizado por la Liga Internacional contra la Epilepsia en Medellín, Colombia.

Neurovirtual tuvo la oportunidad de presentar sus equipos de diagnóstico en el área de neurología en su estand. Entre el 1° y el 4 de octubre, la empresa envió a cuatro representantes comerciales en un espacio dedicado a la marca y a sus equipos de EEG.

El CEO y Presidente de Neurovirtual, Ed Faria, recibió a los médicos y visitantes, quienes comprobaron el funcionamiento de los equipos y del software BWAnalysis EEG/ICU/LTM y del software BWCenter, que fueron operados con la ayuda de una pantalla. Fueron cuatro días en los que Medellín pudo ser un escenario incomparable para el intercambio de avances médicos, sociales y científicos en epilepsia. Los participantes pudieron asistir a cursos, talleres y conferencias coordinados por profesores de renombre internacional y regional.

Según el presidente de la Región Latinoamericana de Epilepsia, el Dr. Mario Arturo Alonso Vanegas, este congreso "tiene como objetivo dar publicidad al área de la epilepsia, que es un problema de salud pública en la región. Con esto queremos brindar educación médica continua a todos los participantes de neurociencia, con una mejora para el tratamiento de las personas con discapacidad severa". Médicos de diferentes países latinoamericanos estuvieron presentes en el evento que logró reunir a un total de 600 participantes. Esto demuestra no sólo el éxito del congreso sino también la asertividad de Neurovirtual al apoyar este encuentro desde 2017.



Colombia) y Andrés Rodríguez (ventas Perú)





Neurovirtual promueve encuentro en el CAMELICE 2022







Ed Faria (director y presidente de Neurovirtual), Dr. Daniel San Juan, Joseph Pardo (ventas México), Rubén Ramírez y Andrea Parra (gerente de ventas para Latinoamérica).

diario, el objetivo del Capítulo Mexicano de la Liga Internacional contra la Epilepsia (CAMELICE) es trabajar para incentivar la investigación sobre la epilepsia en México. Este también es el propósito de sus reuniones anuales, en las que la presencia de Neurovirtual es casi una constante.

La edición XLIV del importante congreso tuvo lugar en Guadalajara, México, entre los días 10 y 13 del mes pasado. A través de un formato híbrido, el evento pudo reunir a los asociados activos, asistentes y a grandes empresas, Neurovirtual entre ellas, con interés en contribuir activamente en el desarrollo de los estudios en este gran país.

En el espacio dedicado a la marca fue posible dar la bienvenida a grandes nombres de la neurología y de la neurocirugía mexicana e internacional; los visitantes pudieron ver los equipos BWIII EEG PLUS y BWIII EEG, disponibles en nuestro estand. Los presidentes del ILAE y de CAMELICE, el Dr. Mario Arturo Alonso Vanegas y el Dr. Daniel San Juan, respectivamente, fueron algunos de los visitantes que pudieron comprobar las funcionalidades de los equipos en la muestra comercial.

Neurovirtual, patrocinadora desde el año 2015, participó en varias reuniones, una de ellas el coctel de bienvenida, en el que Ed Faria, CEO de la compañía, extendió unas palabras de agradecimiento a todos los asistentes al congreso y recalcó el apoyo constante de CAMELICE. Asimismo, para fortalecer aún más el networking y el intercambio de experiencias, Neurovirtual, con Ed Faria como anfitrión, organizó una cena en el marco del encuentro, una reunión fundamental más para allanar el camino de la medicina neurológica.





Neurovirtual participa, en promedio, en entre 20 y 30 congresos y conferencias en distintos países del mundo. Con el objetivo de humanizar el diagnóstico, nos enorgullece ser parte de esta comunidad y poder hacer nuestro aporte a médicos y pacientes.

A continuación, encontrará la lista de eventos para el año 2023, en los que Neurovirtual seguirá presentando sus soluciones para lograr que el diagnóstico neurológico y de trastornos del sueño sea más humano. ¡Allá nos vemos!

Electroencefalógrafo BWIII EEG Plus ICU Brain Monitor





ESTADOS UNIDOS

SLEEP 2023

Indianápolis, IN Junio 3-7, 2023

BRASIL

XIV Congreso Paulista de Neurología

Santos, SP Mayo 31 - Junio 3, 2023

World Sleep Society

Rio de Janeiro, RJ Octubre 21-25, 2023

COLOMBIA

XV Congreso Nacional de Medicina del Sueño

Parranquilla
Marzo 8-11, 2022

XV Congreso Colombiano de Neurología Pediátrica

Colombia
Junio 9-12, 2022

MÉXICO

UNAM Día Mundial del Sueño

Mexico City
Marzo 17, 2023

32° Congreso Anual de la Sociedad Mexicana de Neurología Pediátrica

Chihuahua Mayo 13 - 20, 2023

LATAM

Simposio Latinoamericano de QEEG y Video EEG

Q Lima, Peru Abril 13 - 15, 2023

XVI Congreso Panamericano de Neurología

Lima, Perú Junio 8 - 10, 2023

Contáctenos:

Neurovirtual News - 3303 W Commercial Blvd. Fort Lauderdale, FL 33309 - USA

+1 (786) 693-8200 - info@neurovirtual.com / www.neurovirtual.com - Marketing: Jessika Brito (jessika@neurovirtual.com). Supervision: Ed Faria (efaria@neurovirtual.com). Contributors: Sergio Solis (ssolis@neurovirtual.com); Allison Ries (aries@neurovirtual.com).

Copyrights all rights reserved. Neurovirtual News is a newsletter publication by Neurovirtual. The reproduction of this newsletter is not permitted without written consent. Neurovirtual is not responsible for the content of the individual articles included on this issue, and any questions should be directed to the author.

© copyright reserved.