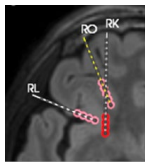


Centro para el Estudio y Tratamiento de la Epilepsia en el Caribe



CETEC

Cada persona con epilepsia (PCE) merece el tratamiento más adecuado a su situación personal.

Alrededor del 70% de las personas con epilepsia consiguen controlar satisfactoriamente sus crisis con medicamentos. En el 30% restante, las crisis persisten porque la medicación es ineficaz o mal tolerada. Sin embargo, existen otras opciones de tratamiento. A menudo, aceptamos la situación, pero este nihilismo terapéutico no hace justicia a los problemas de las personas con epilepsia.

Nos complace anunciar la creación del CETEC: Centro de Estudio y Tratamiento de la Epilepsia en el Caribe, en el Hospital Universitario de Martinica.

El CETEC ofrece atención especializada proporcionada por un equipo multidisciplinar que dispone de los equipos con tecnología de vanguardia. Los especialistas se centran en pacientes, tanto niños como adultos, que se presentan como farmacorresistentes. Pero también son bienvenidas otras personas con epilepsia. Nos esforzamos por colaborar estrechamente con los especialistas locales de referencia.

Atención especializada adaptada a cada situación.

Nuestro equipo reúne a neurólogos especializados en epilepsia, neurocirujanos, neuropsicólogos, un neuropsiquiatra, especialistas en medicina nuclear y neuro radiólogos, dentro de una plataforma técnica de alto nivel que incluye equipos avanzados de diagnóstico por imagen (escáner PET-RM, resonancia magnética, resonancia magnética funcional multimodal (incluida la resonancia magnética funcional - EEG) y próximamente SPECT/SISCOM). Dos salas de grabación de vídeo-EEG permiten analizar en profundidad las crisis epilépticas, y pronto se dispondrá de electrodos intracraneales.

Una ruta asistencial para pacientes farmacorresistentes.

El CETEC permite proponer soluciones adecuadas, incluida la cirugía, tras un análisis detallado caso por caso. La epilepsia se investiga en tres fases:

Fase 1: consultas, evaluación neuropsicológica, IRM y vídeo-EEG durante varios días, 24 horas al día.

Fase 2: si sigue siendo necesario, investigaciones no invasivas adicionales, por ejemplo, PET, SPECT/Siscom, MEG, IRM funcional, etc.

Fase 3: si siguen siendo necesarias investigaciones invasivas adicionales: vídeo-EEG con electrodos intracraneales.

Una vez finalizadas las investigaciones, se discute la cirugía curativa de la epilepsia. Si la cirugía para prevenir las crisis resulta imposible, pueden discutirse otras opciones, como la neuromodulación.

En un número importante de casos, las investigaciones demuestran que las crisis no son de naturaleza epiléptica y requieren un tratamiento específico (crisis funcionales/disociativas, trastornos cardíacos, etc.).

Si desea una consulta en el CETEC, puede pedir a su médico de cabecera o neurólogo que se ponga en contacto con nuestra secretaría a través de:

- Teléfonos :
0596.30.65.74
o
0596.30.65.73

- Email :
carole.verin@chu-martinique.fr o louisar.josiane@chu-martinique.fr

Le agradecemos su confianza y quedamos a su disposición para cualquier información adicional.

Atentamente

Doctor Albert Colon
Epileptólogo, Neurofisiólogo
Jefe del CETEC CHU Martinica, Francia.
Centro Académico de Epileptología Kempenhaeghe Países Bajos (ACE)

Prof. Bertrand de Toffol
Neurólogo-psiquiatra y neurofisiólogo especializado en epilepsia
CETEC, CHU Martinica, Francia

Doctor Nicolás Garófalo Gómez
Neurólogo pediatra especializado en epilepsia y neurofisiología pediátrica
CETEC, Servicio de Pediatría, CHU Martinica, Francia

Prof. Stéphanie Puget
Neurocirujana especializada en epilepsia
CETEC, Neurocirugía, CHU Martinica, Francia