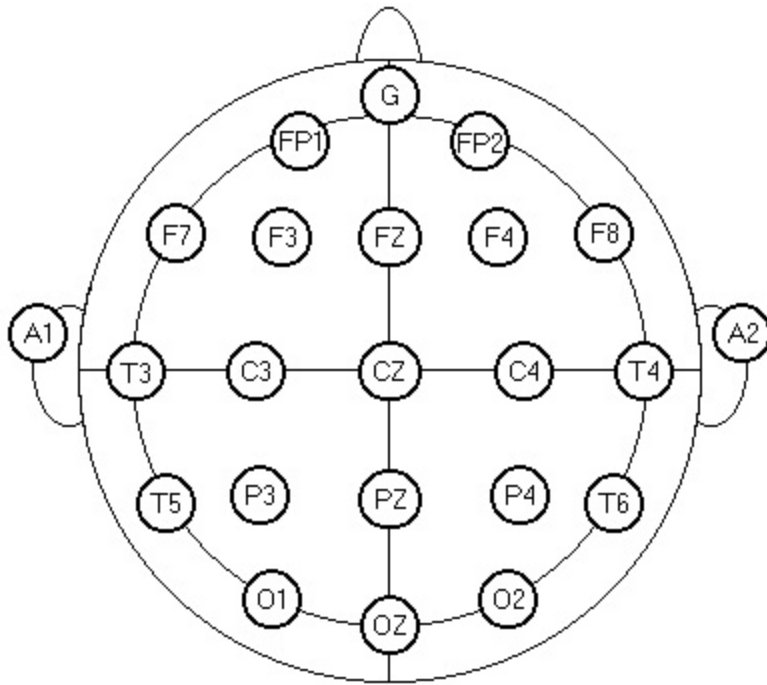


Fig 1. Sistema 10-20



- Fp: Frontal anterior
- F: Frontal
- T: Temporal
- C: Central
- P: Parietal
- O: Occipital.
- A: Oreja o apófisis mastoides.
- IMPAR: hemisferio izquierdo
- Par: Hemisferio derecho
- Z: Línea media.

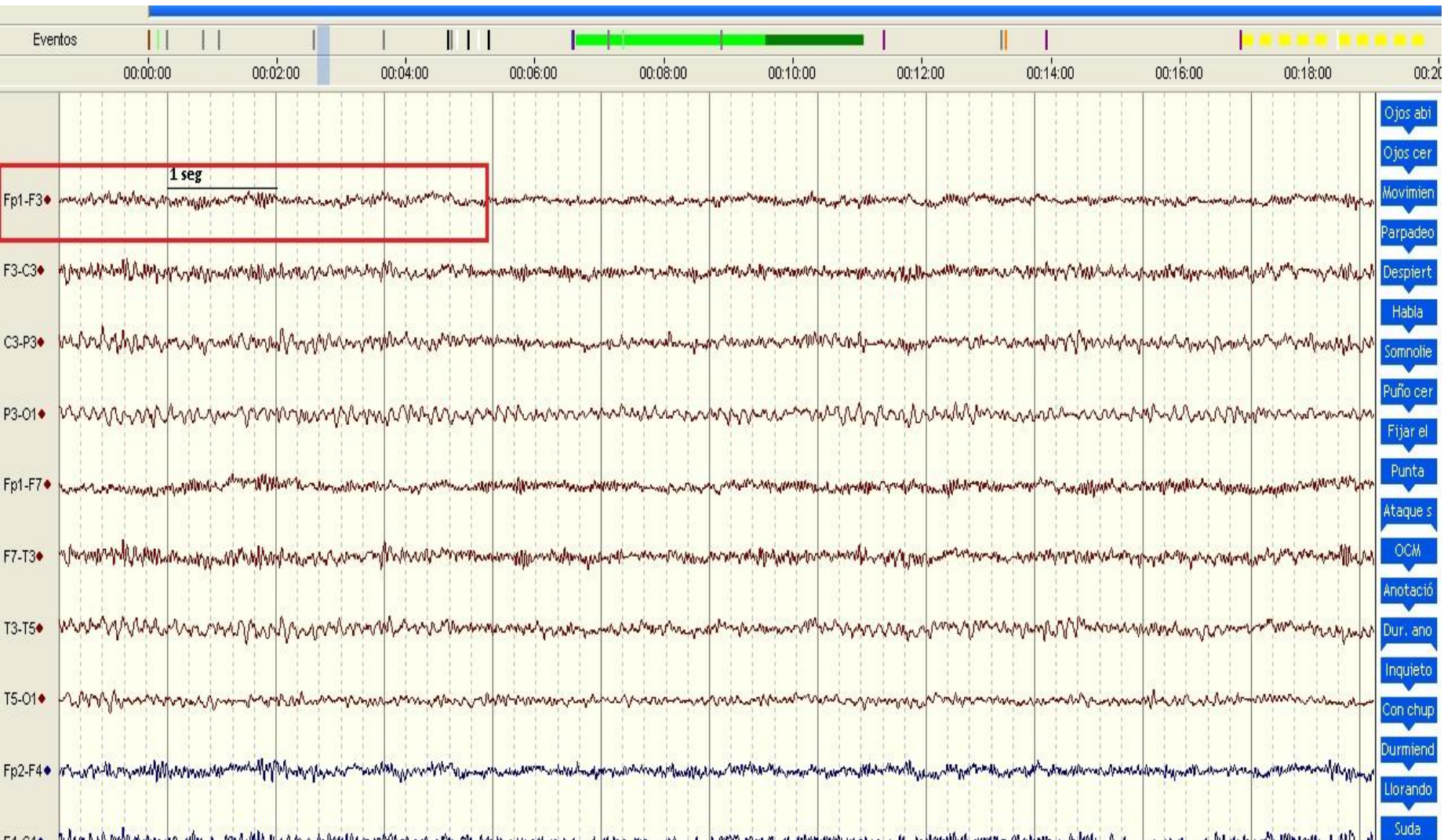


Fig 2. Ritmo Beta en región frontal anterior izquierda a 25 Hz de frecuencia.

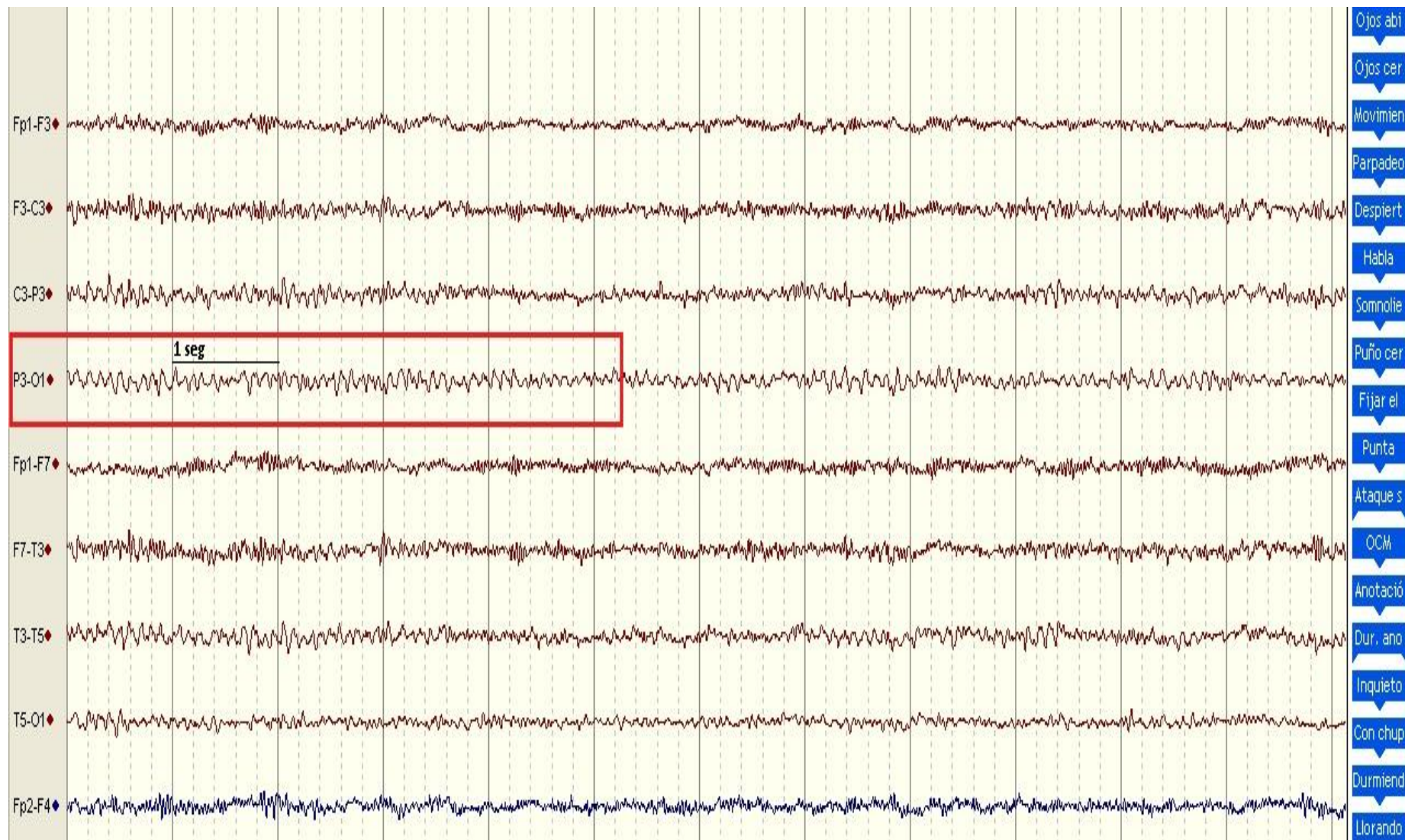


Fig 3. Ritmo alfa a 10 Hz en región parieto-occipital izquierda.

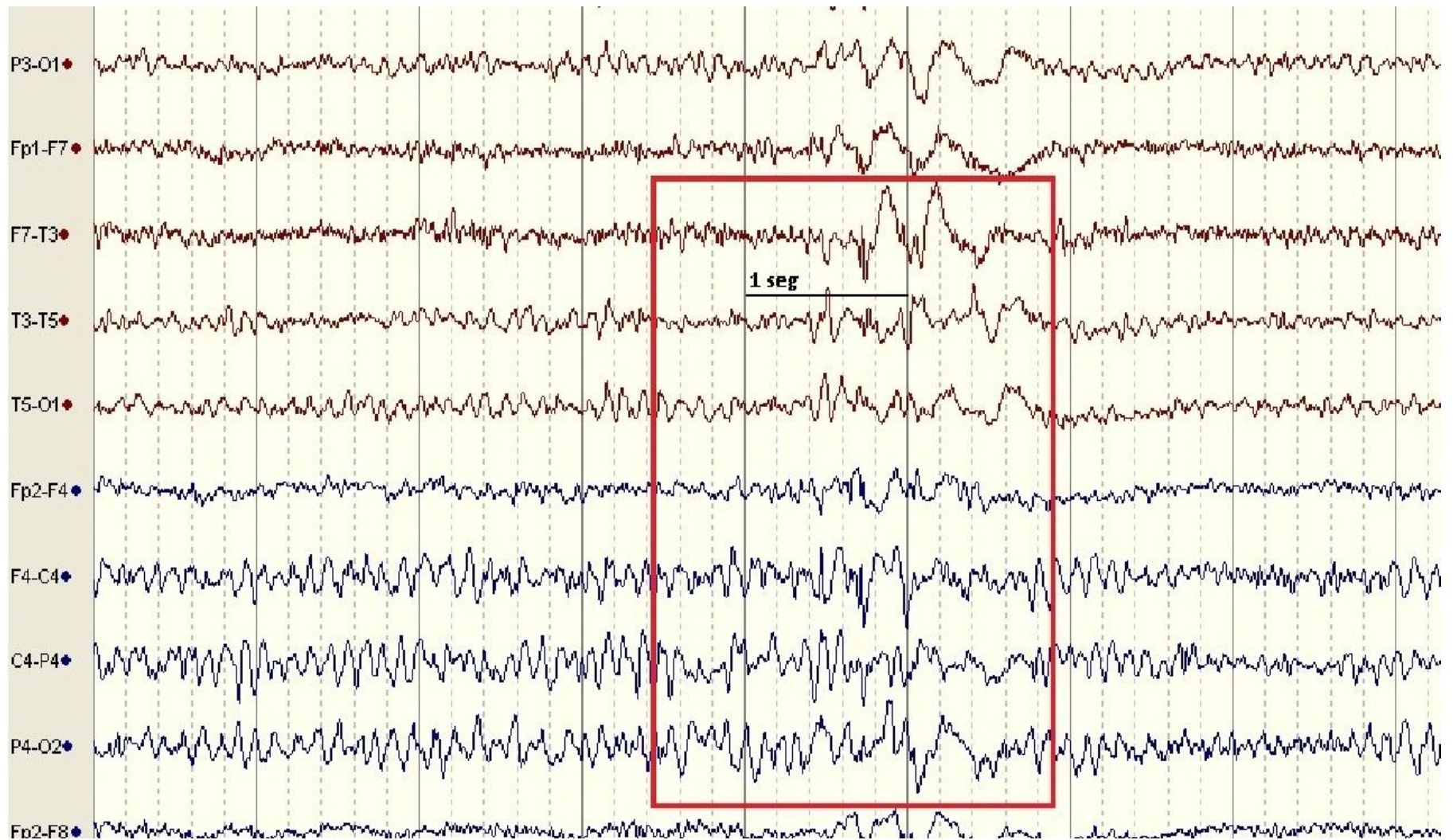


Fig 4. Ritmo Theta en región parietal derecha a 5 Hz.



Fig 5. Ritmo Delta a 2,5 Hz en región parietal izquierda.

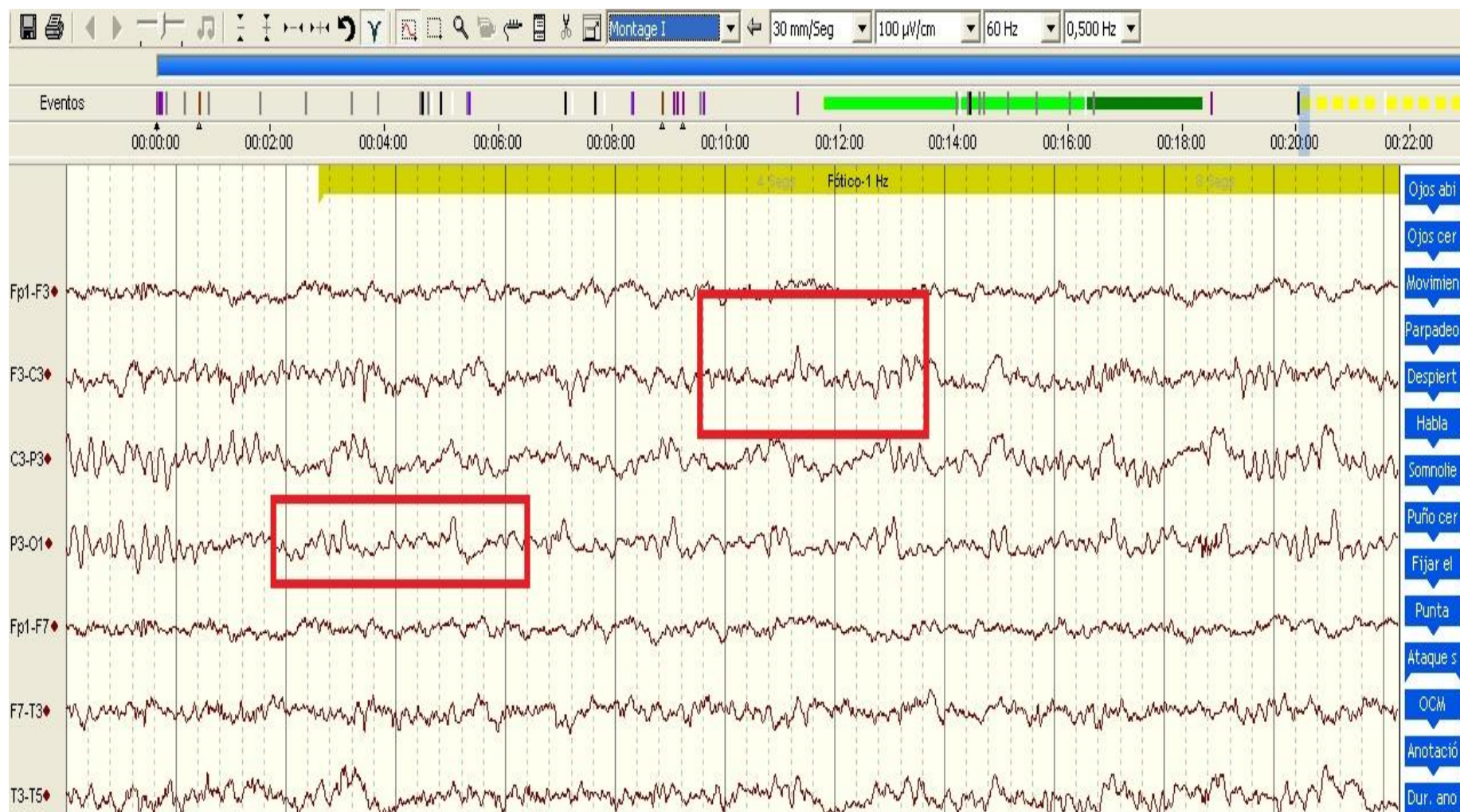


Fig 6. Puntas en región parietal y occipital izquierda.

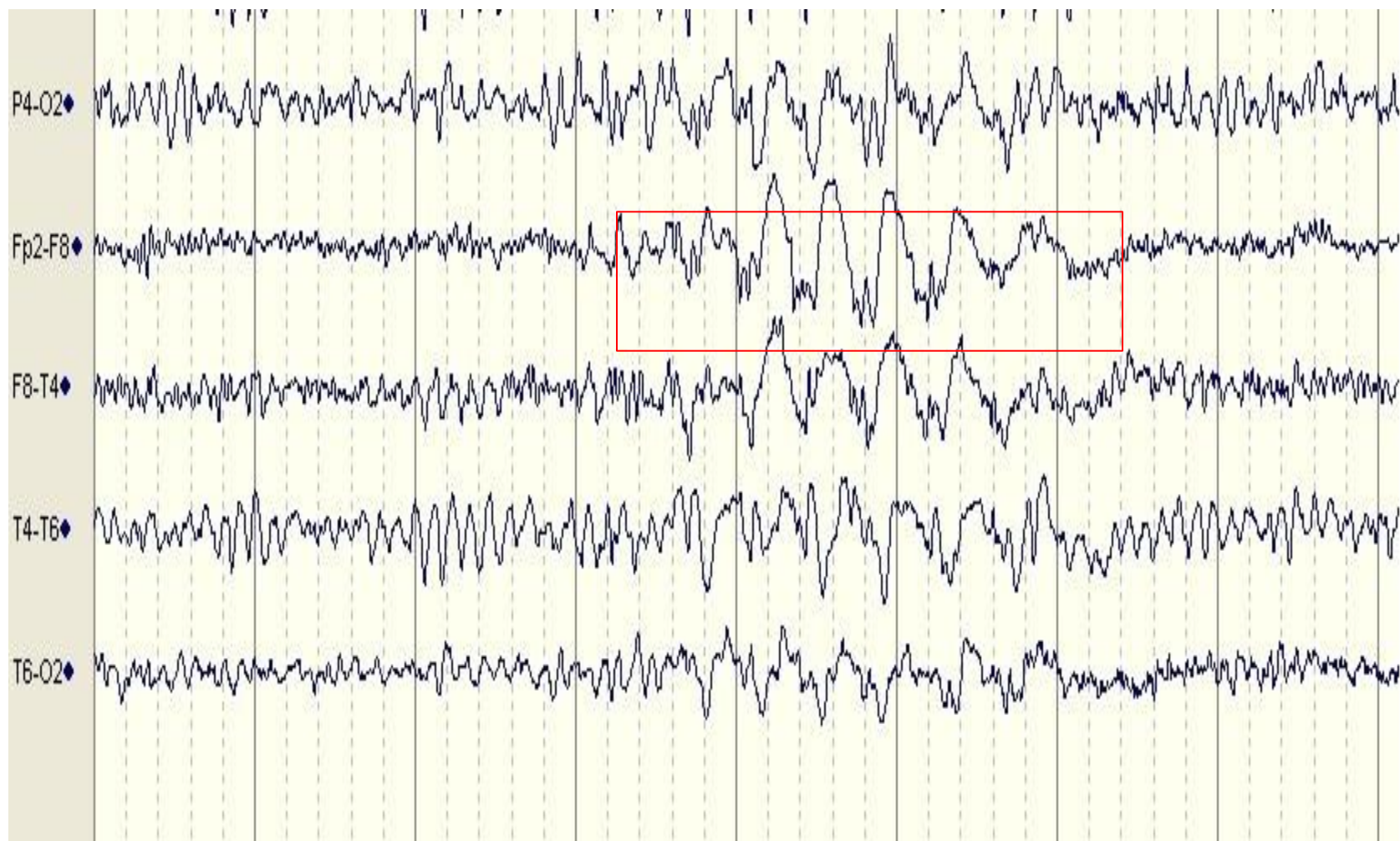


Fig 7. Ondas agudas en región frontotemporal derecha.

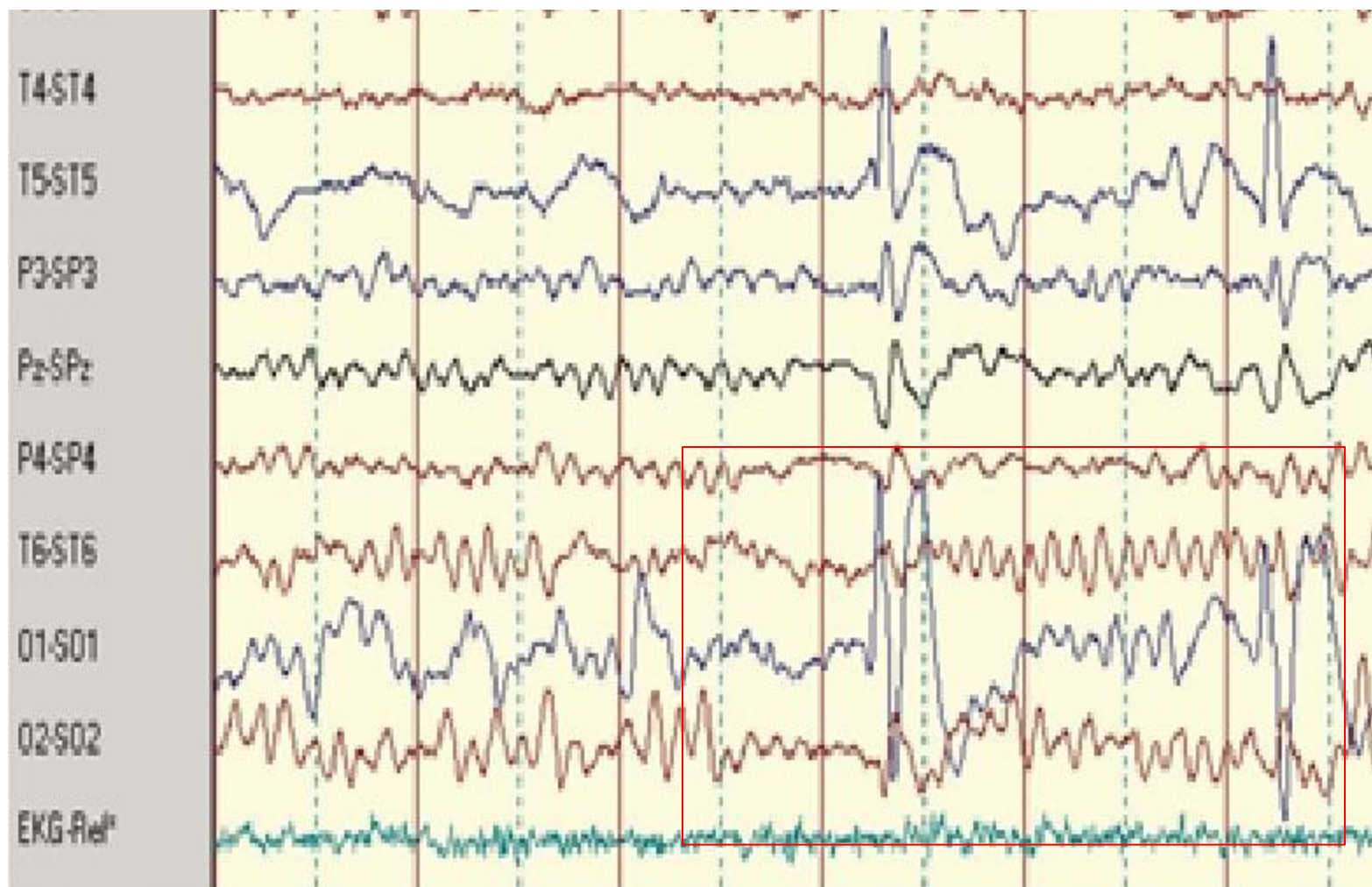


Fig 8. Punta-onda en región Occipito-temporal izquierda.

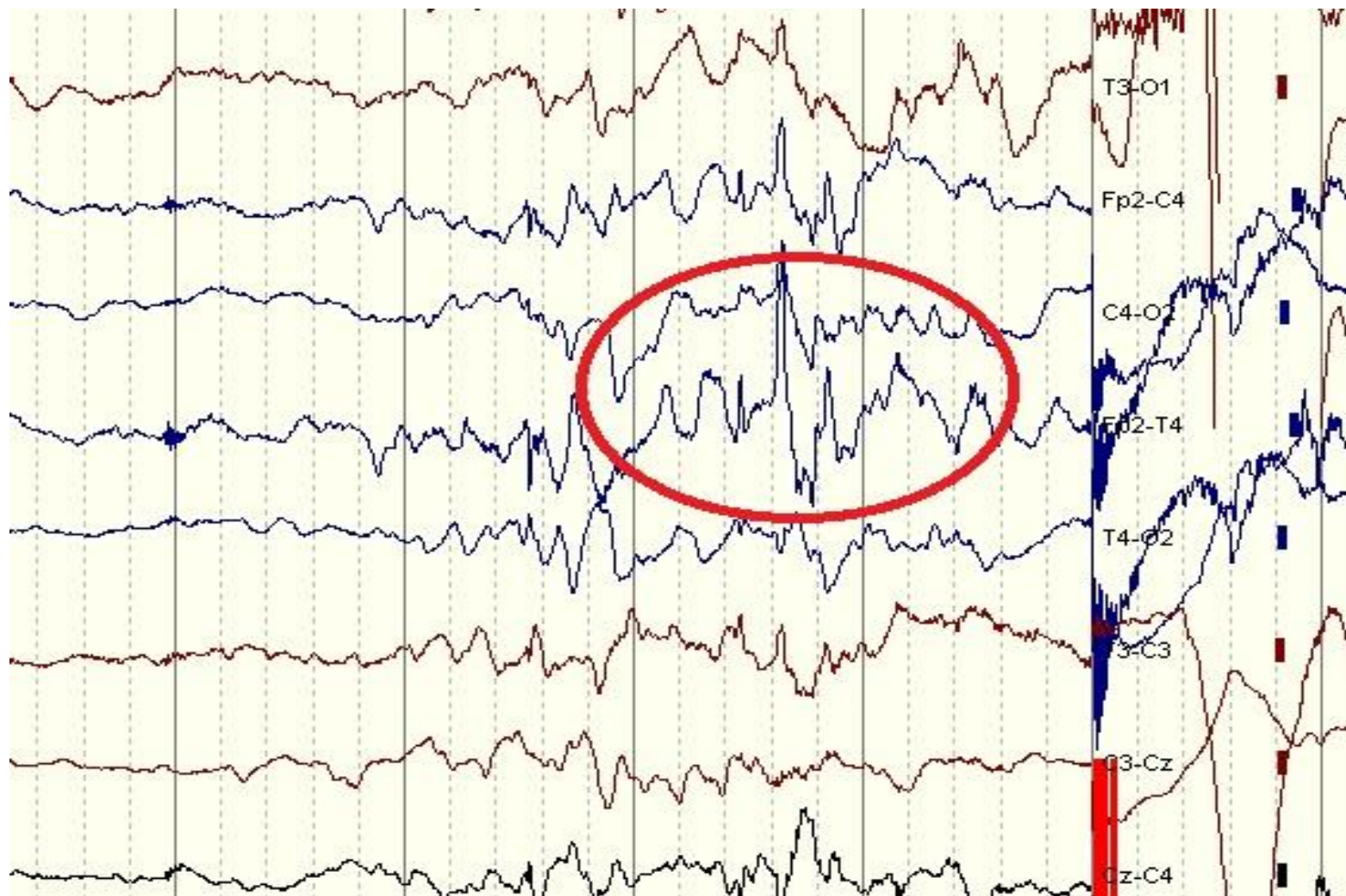


Fig 9. Polipuntas en región frontotemporal derecha.



Fig 10. Polipunta-onda generalizada.

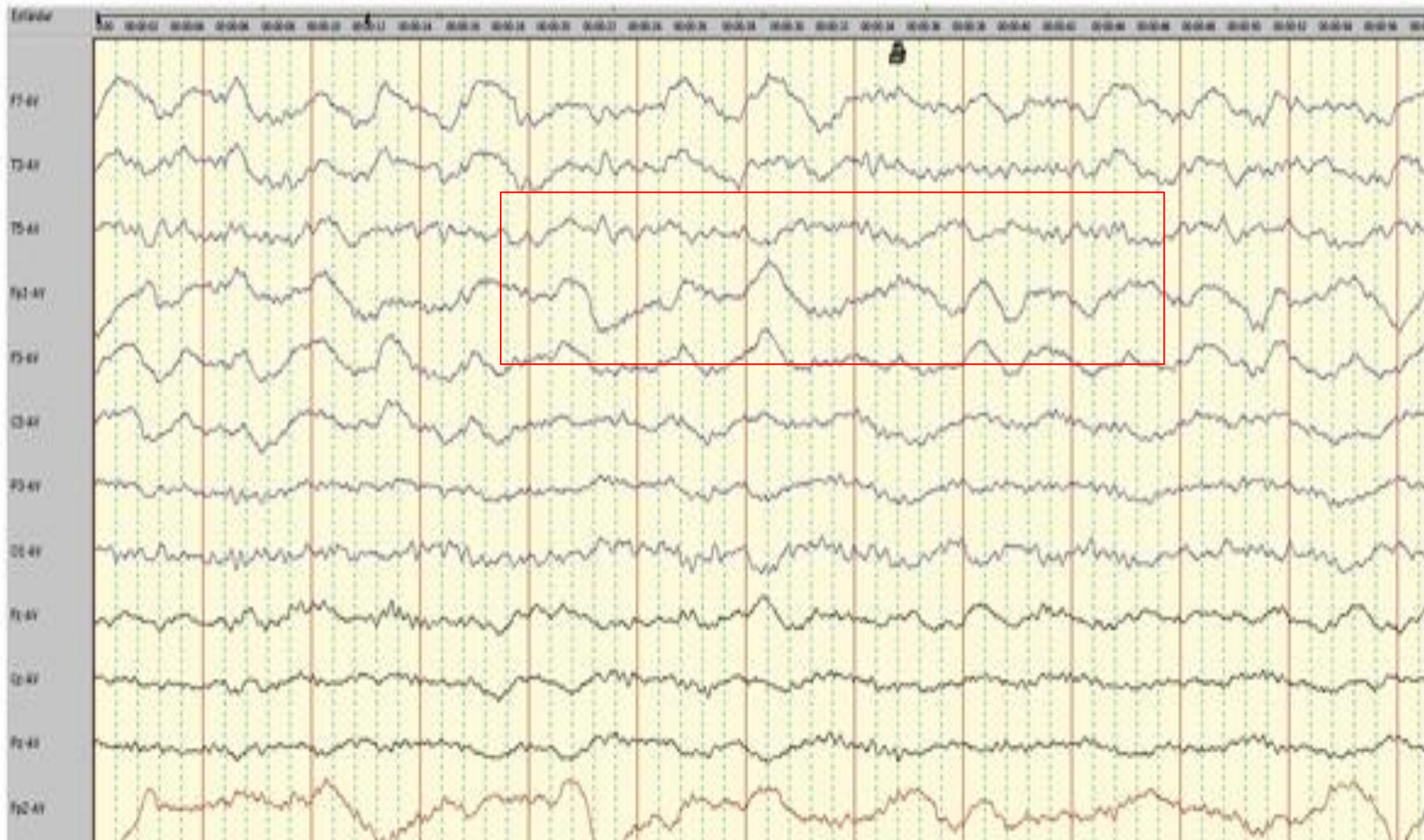


Fig 11. Ondas lentas y agudas en región frontal izquierda.

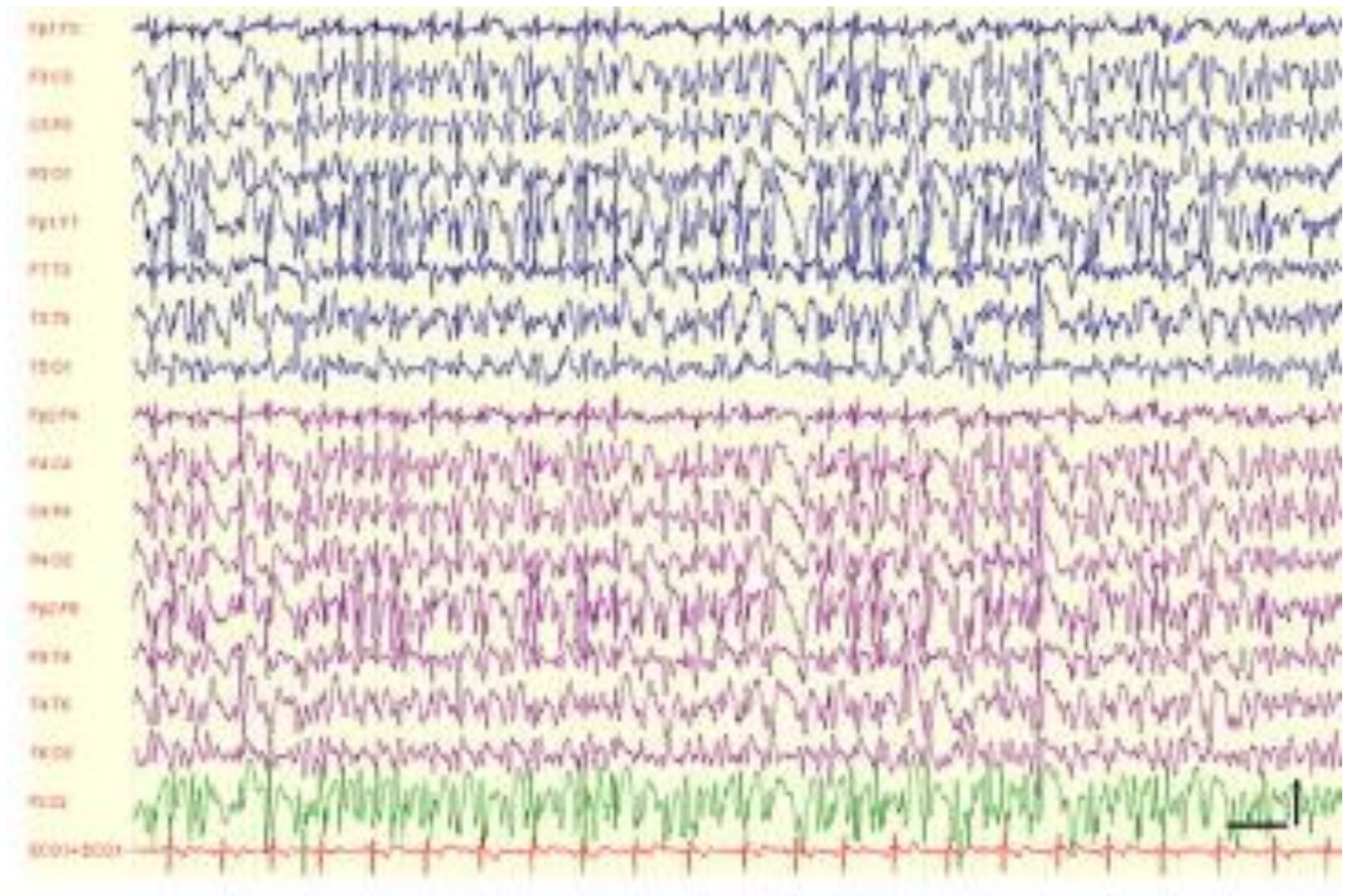
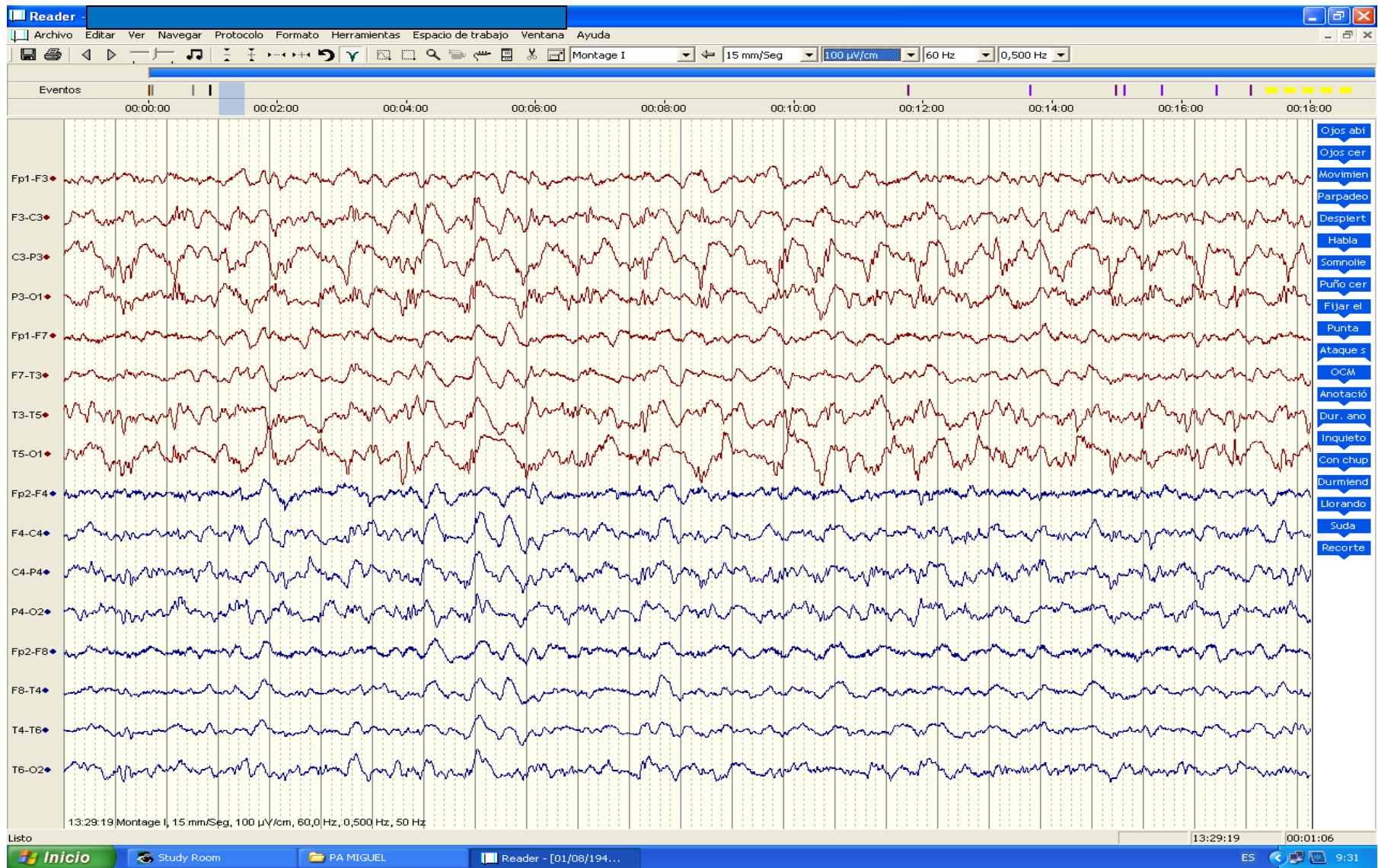


Fig 12. Status Epiléptico generalizado.



Status eléctrico no convulsivo. Enlentecimiento generalizado, con actividad lenta continua y actividad crítica asociada de mayor voltaje y menor frecuencia en región frontotemporal izquierda.

Fig 13.

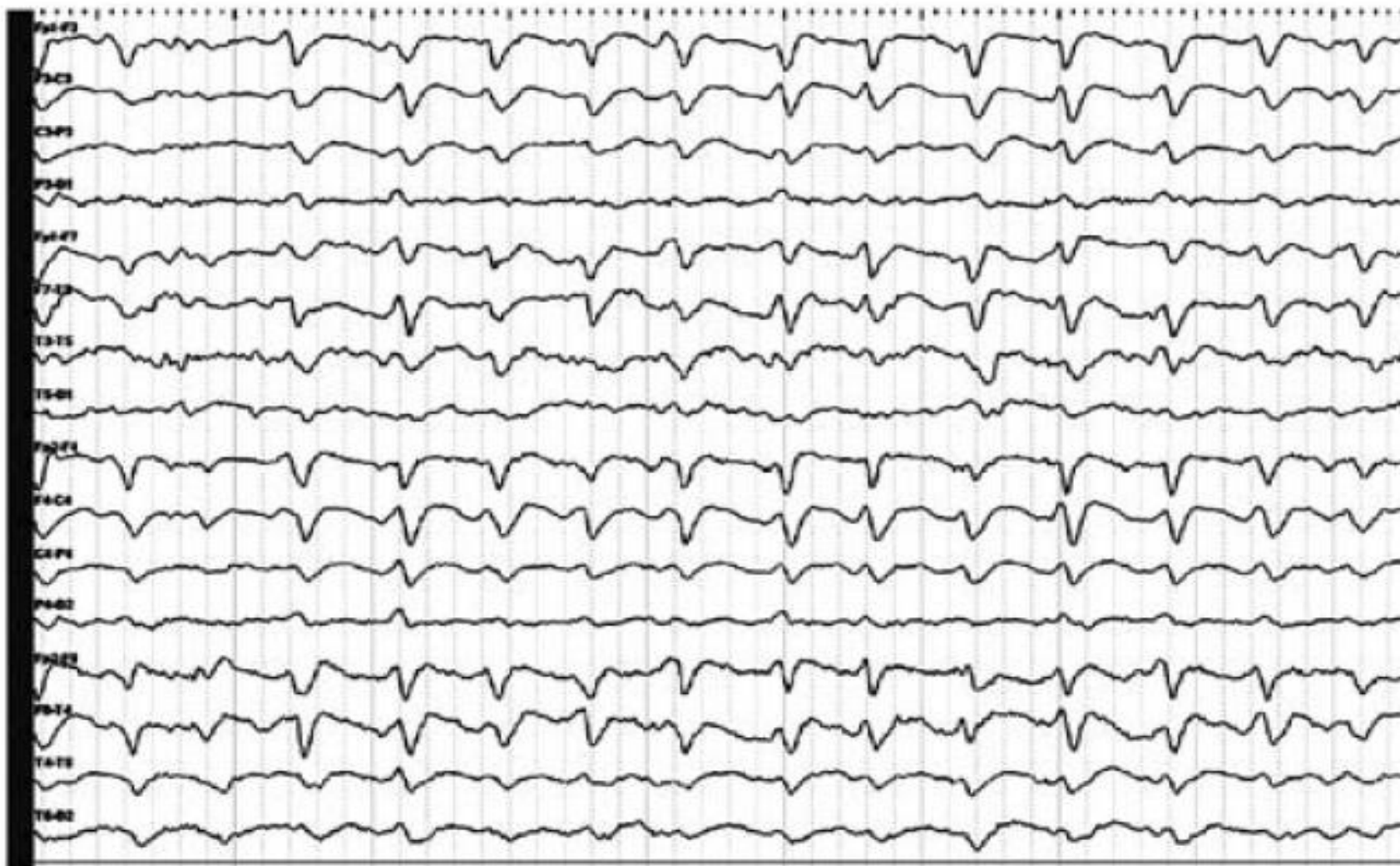


Fig 14. Ondas trifásicas. Predominio en regiones frontales. Presentan ritmicidad entre 1-3Hz/seg.

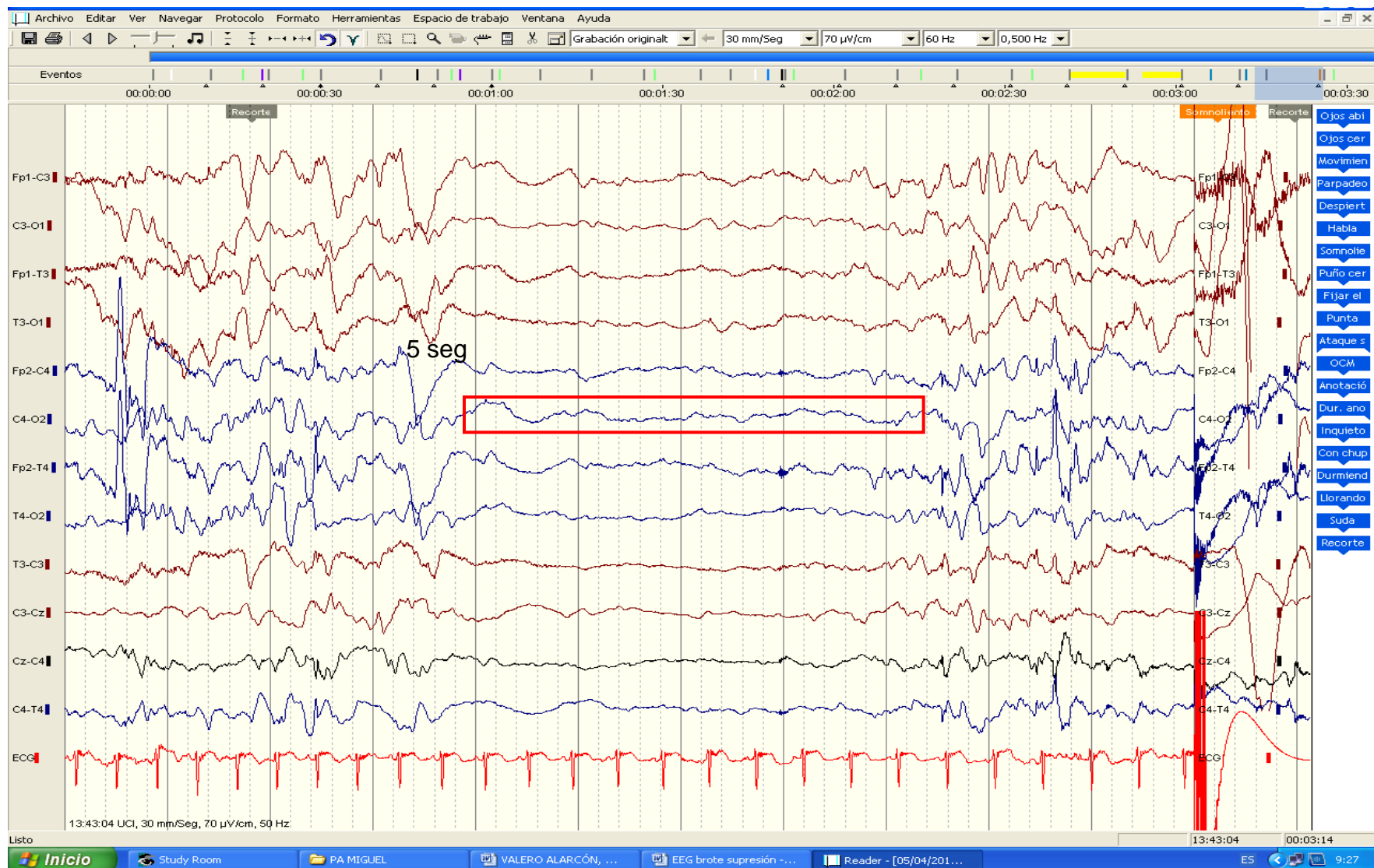


Fig 15.

- **BROTE SUPRESIÓN.:** Actividad muy lenta, abrupta. Seguida de trazado escasamente reactivo, de 5-6 segundos de duración.

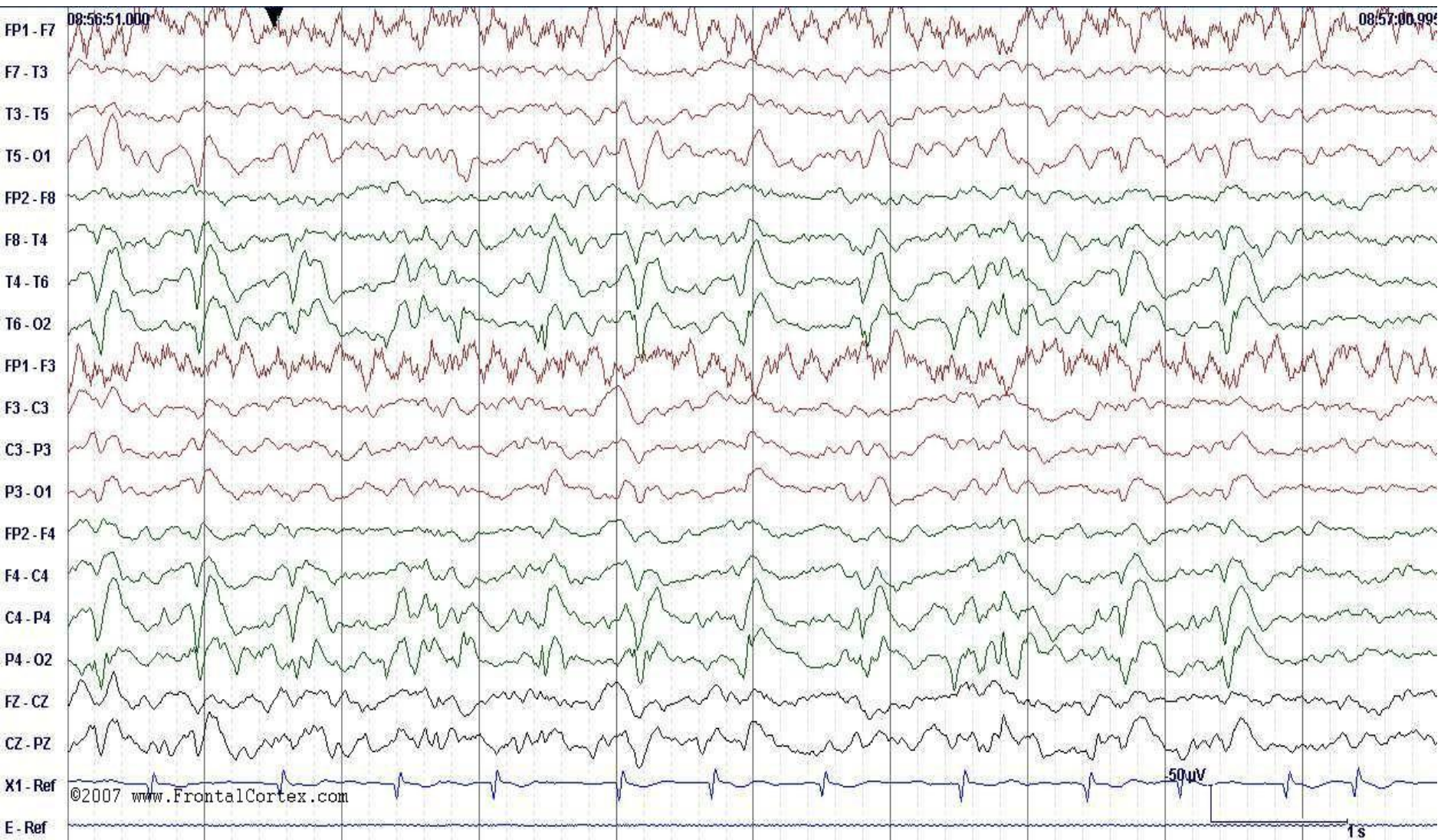


Fig 16. PLEDS Se registran ondas de elevado voltaje y periodicidad de 3 Hz, en región temporo-parietal derecha.

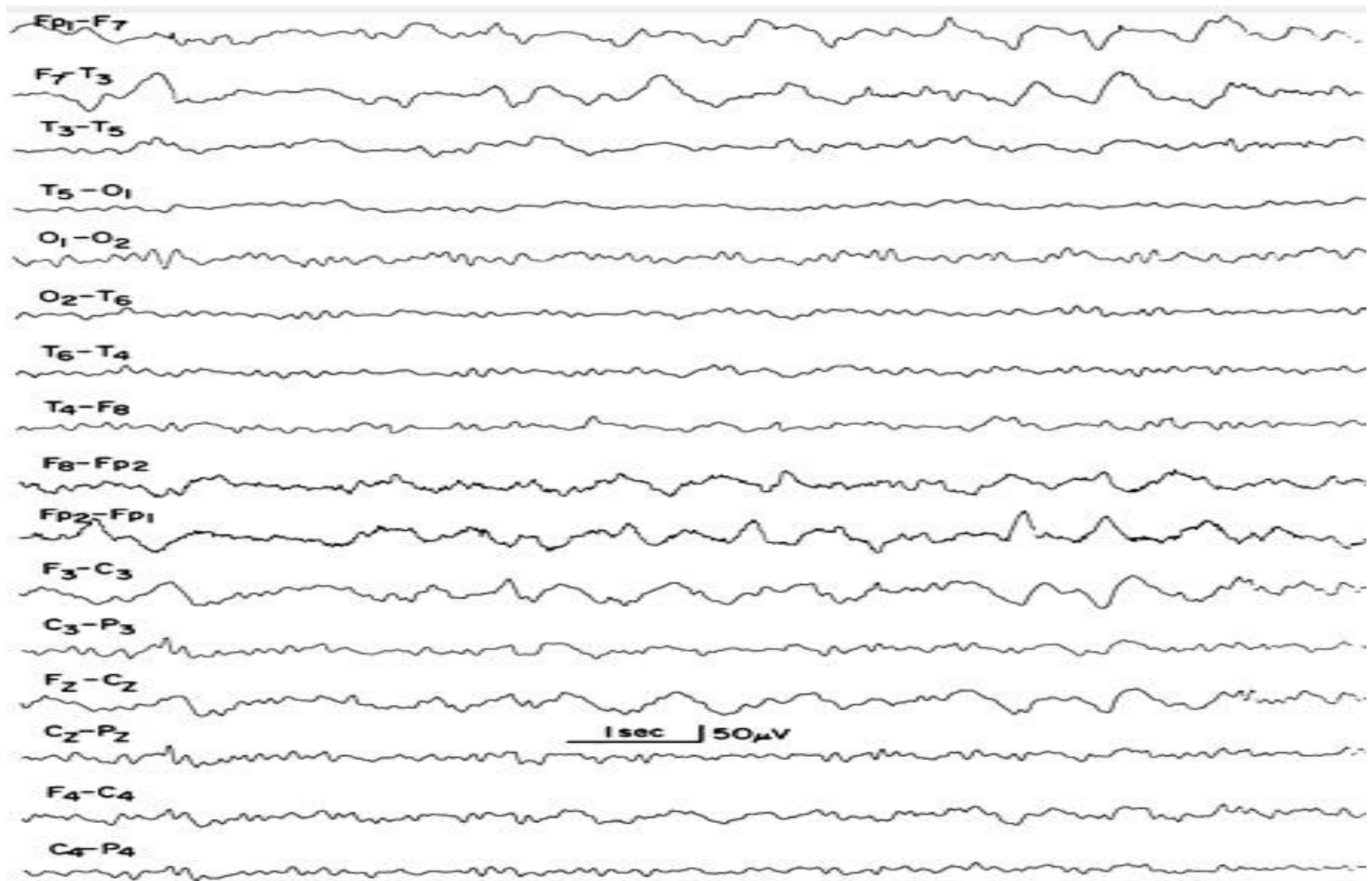


Fig 17. ACV izquierdo. Actividad Delta polimórfica frontoteporal izquierda. Marcada asimetría interhemisférica.

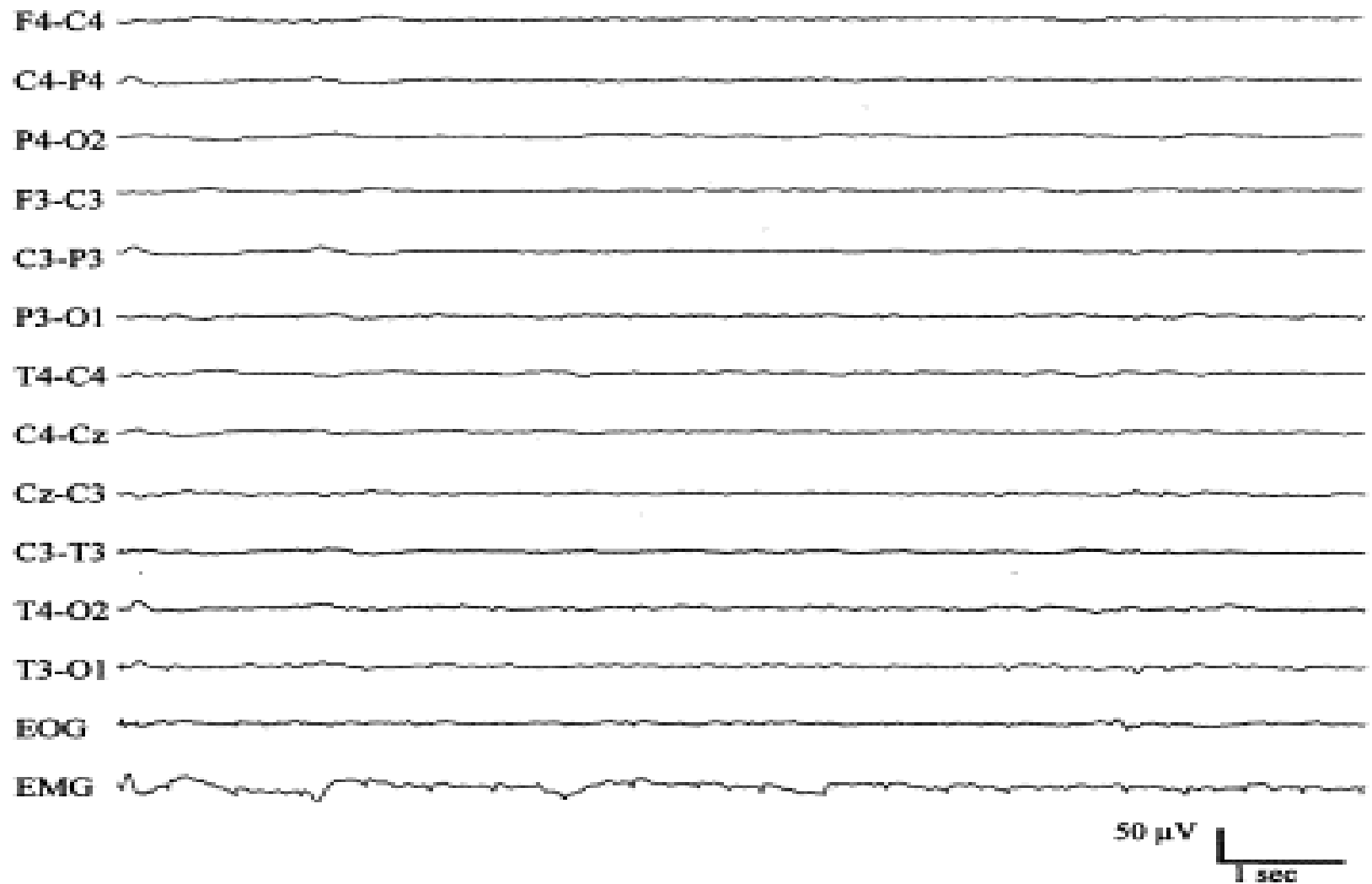


Fig 19. EEG isoelectrico. No hay reactividad a estímulos.

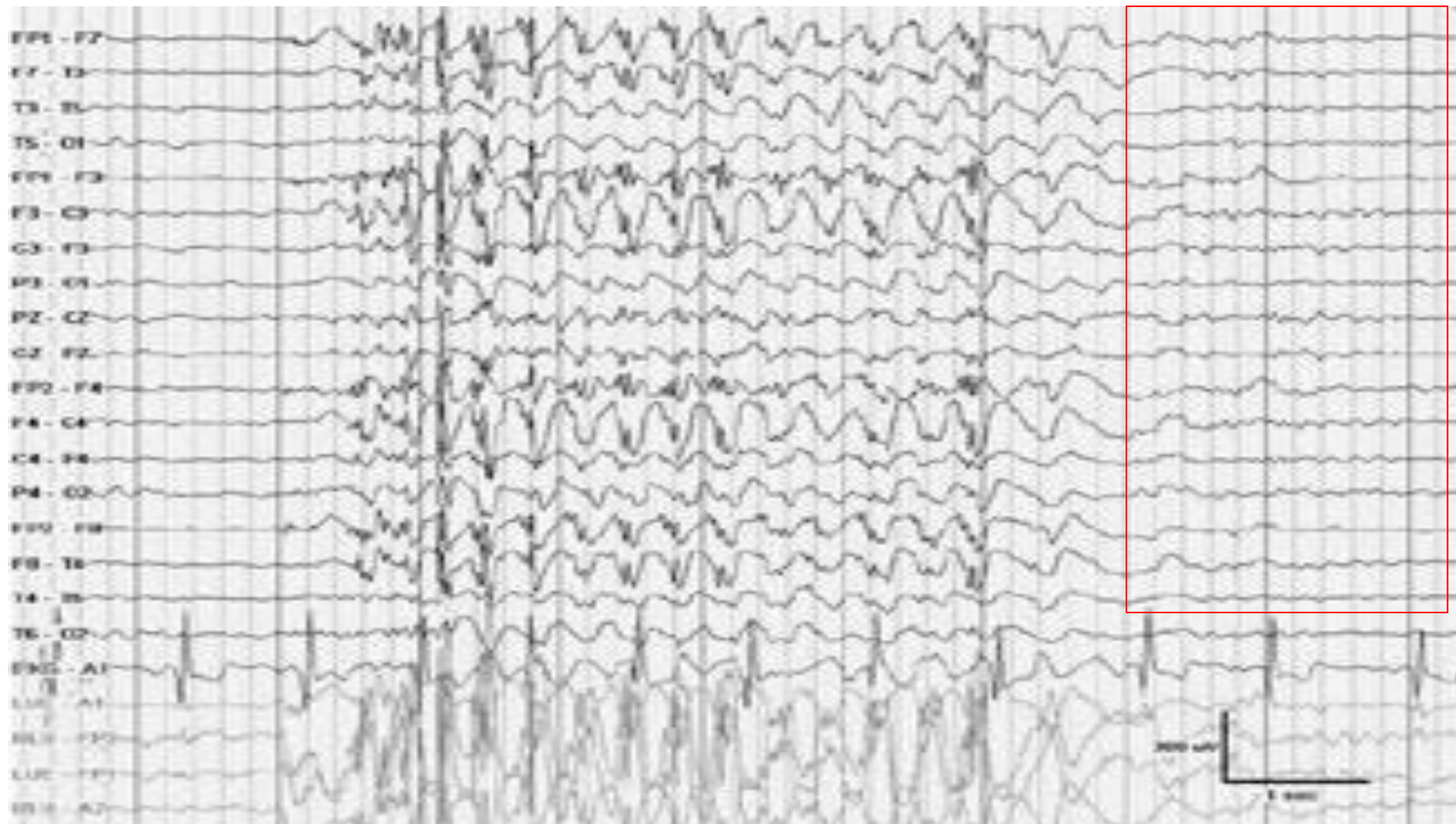
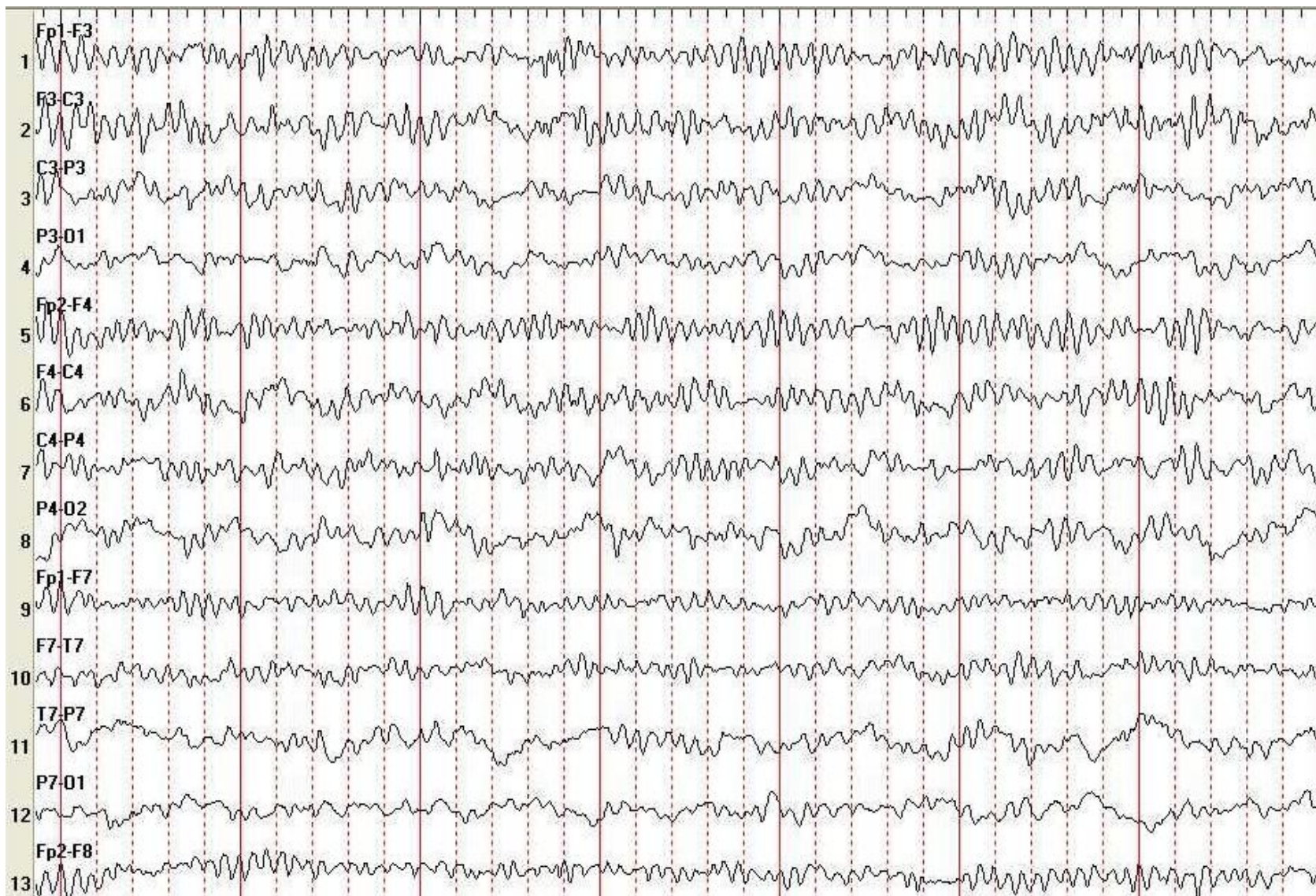


Fig 20. Silencio postcrítico. Atenuación del voltaje tras la crisis comicial



Coma Alfa: Se aprecian frecuencias en el rango alfa entre 8 y 12 Hz en todas las derivaciones, sin existir reactividad a estímulos.

Fig. 21.

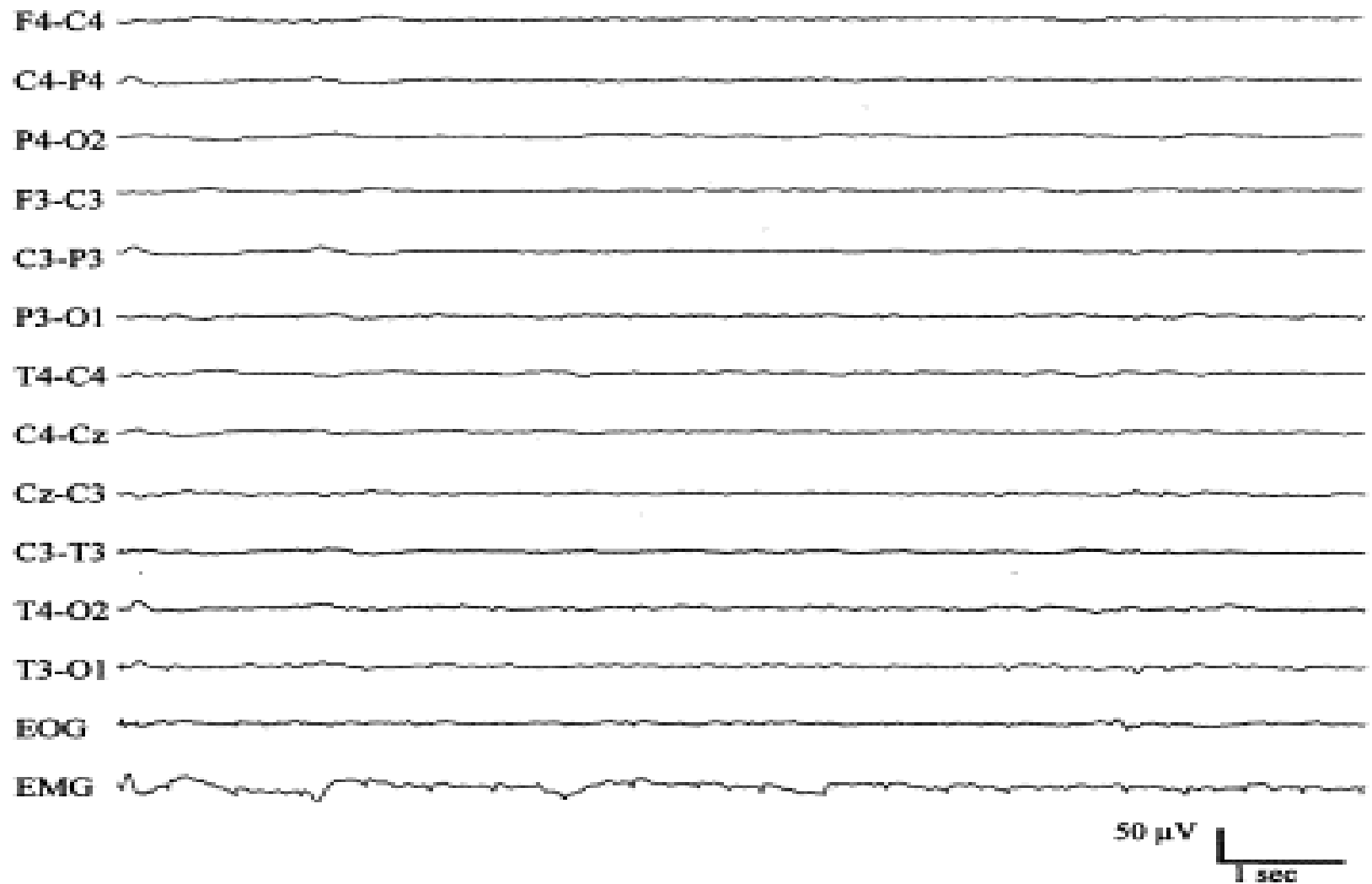


Fig 22 Muerte cerebral. No hay reactividad a estímulos.

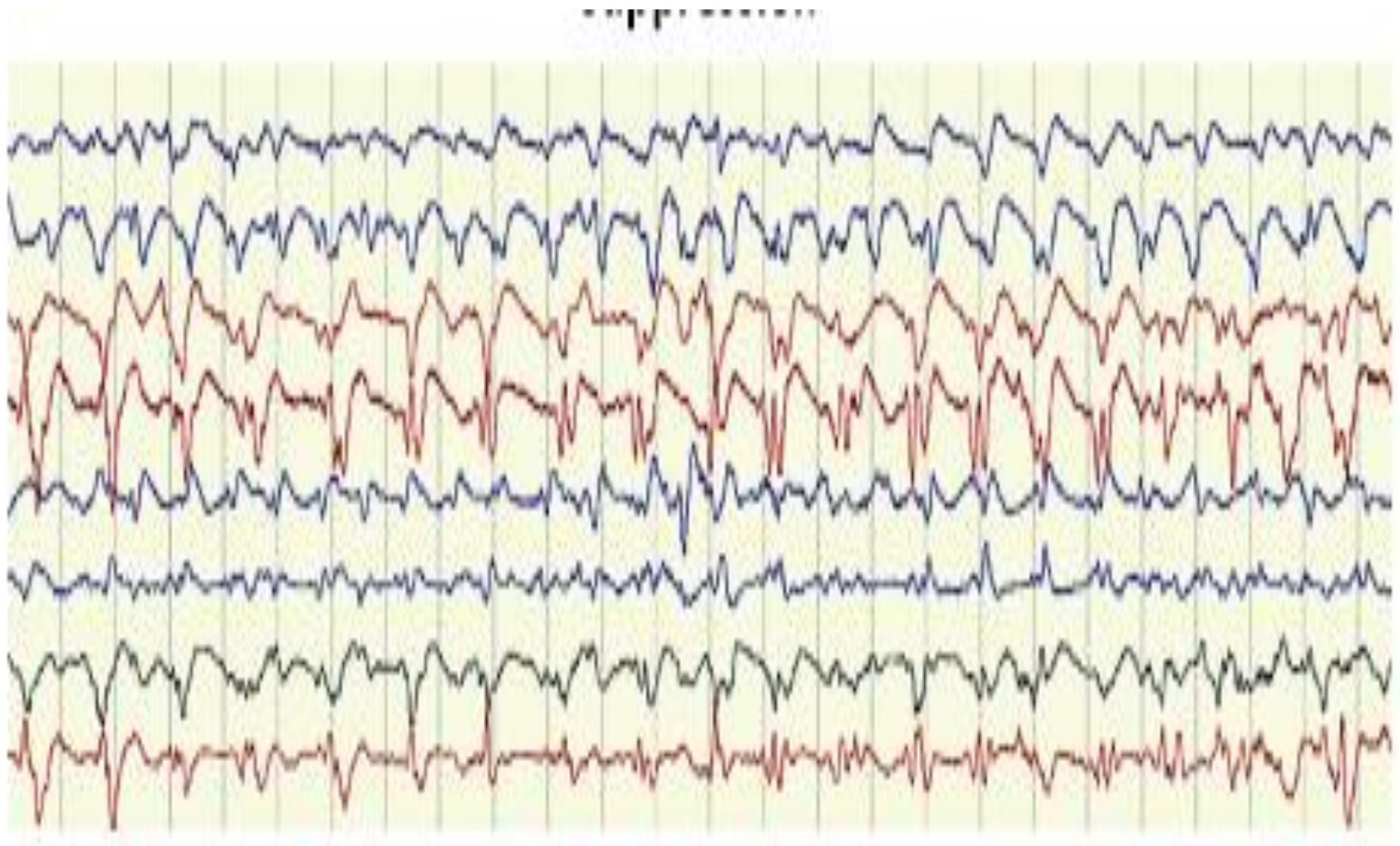


Fig 23. Ondas trifásicas de predominio en regiones frontales.
Encefalopatía hepática.

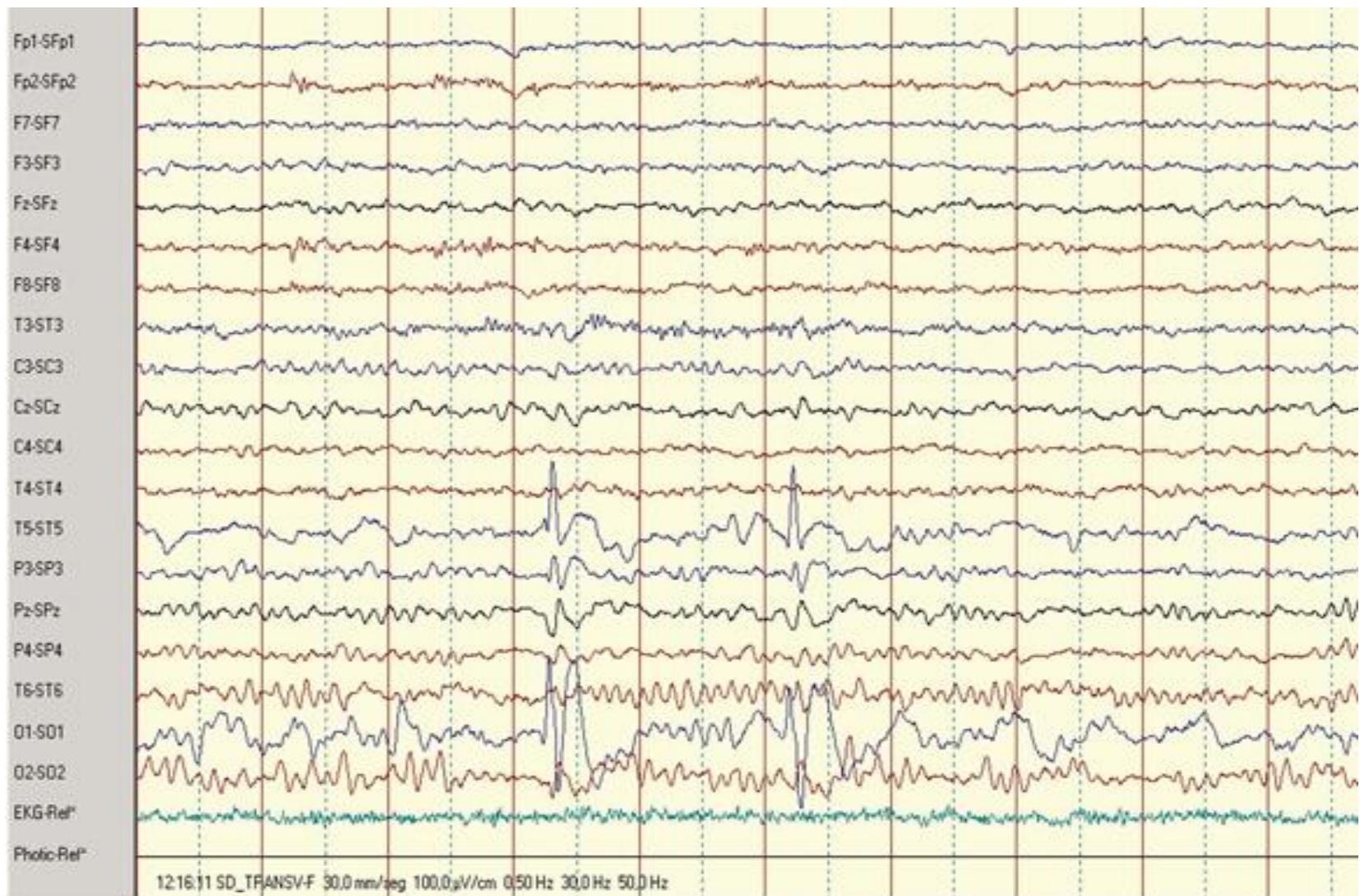


Fig 24. Ecefalitis herpética. Enlentecimiento focal en región temporal izquierda, con grafoelementos agudos de tipo punta onda de elvado voltaje sobreañadidos.

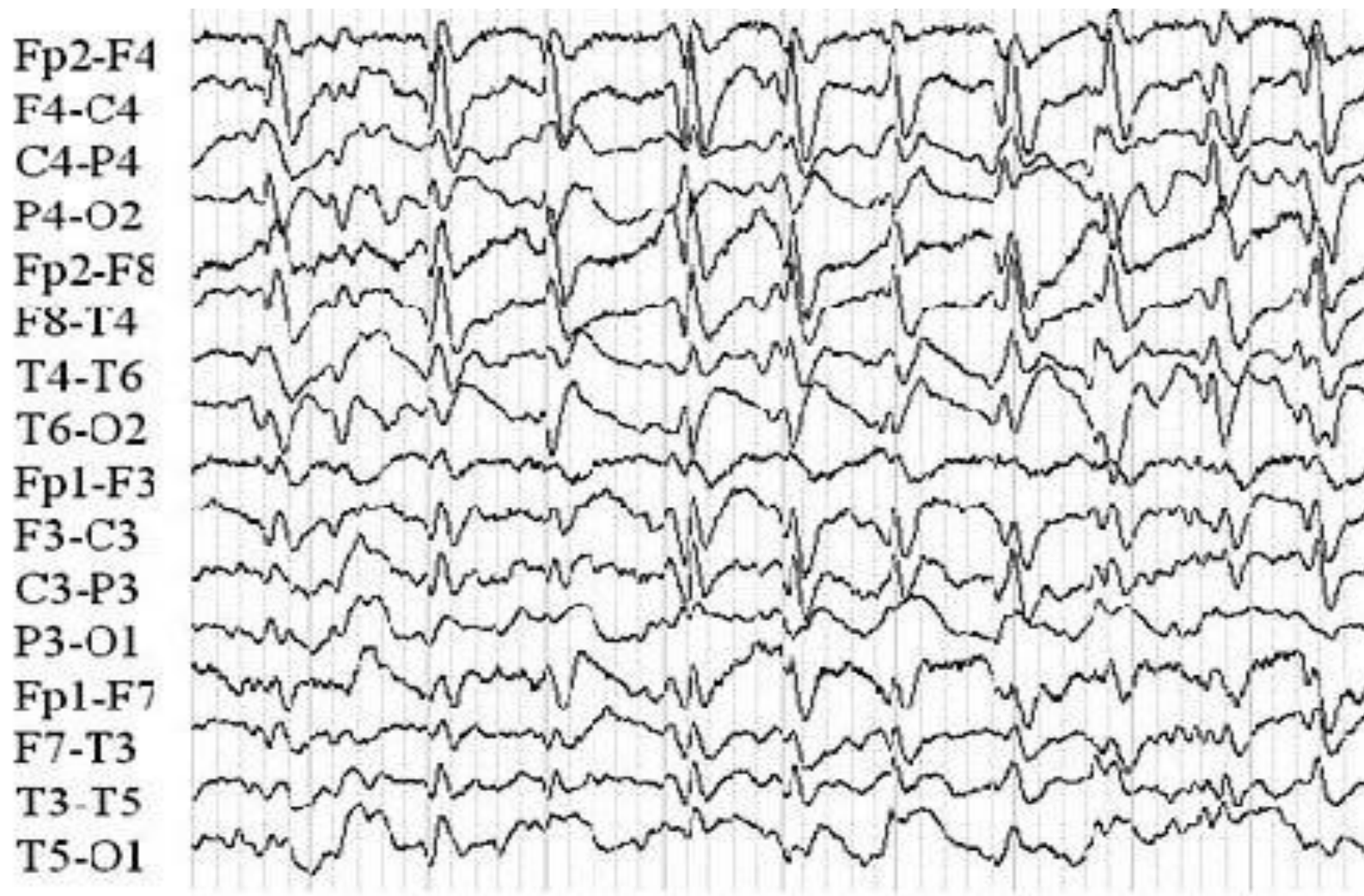


Fig 25 EEG típico de ecefalopatía de Creutfeldt-Jakob. Morfología de punta-onda, de elevado voltaje. En este caso, predomino en región frontal derecha.

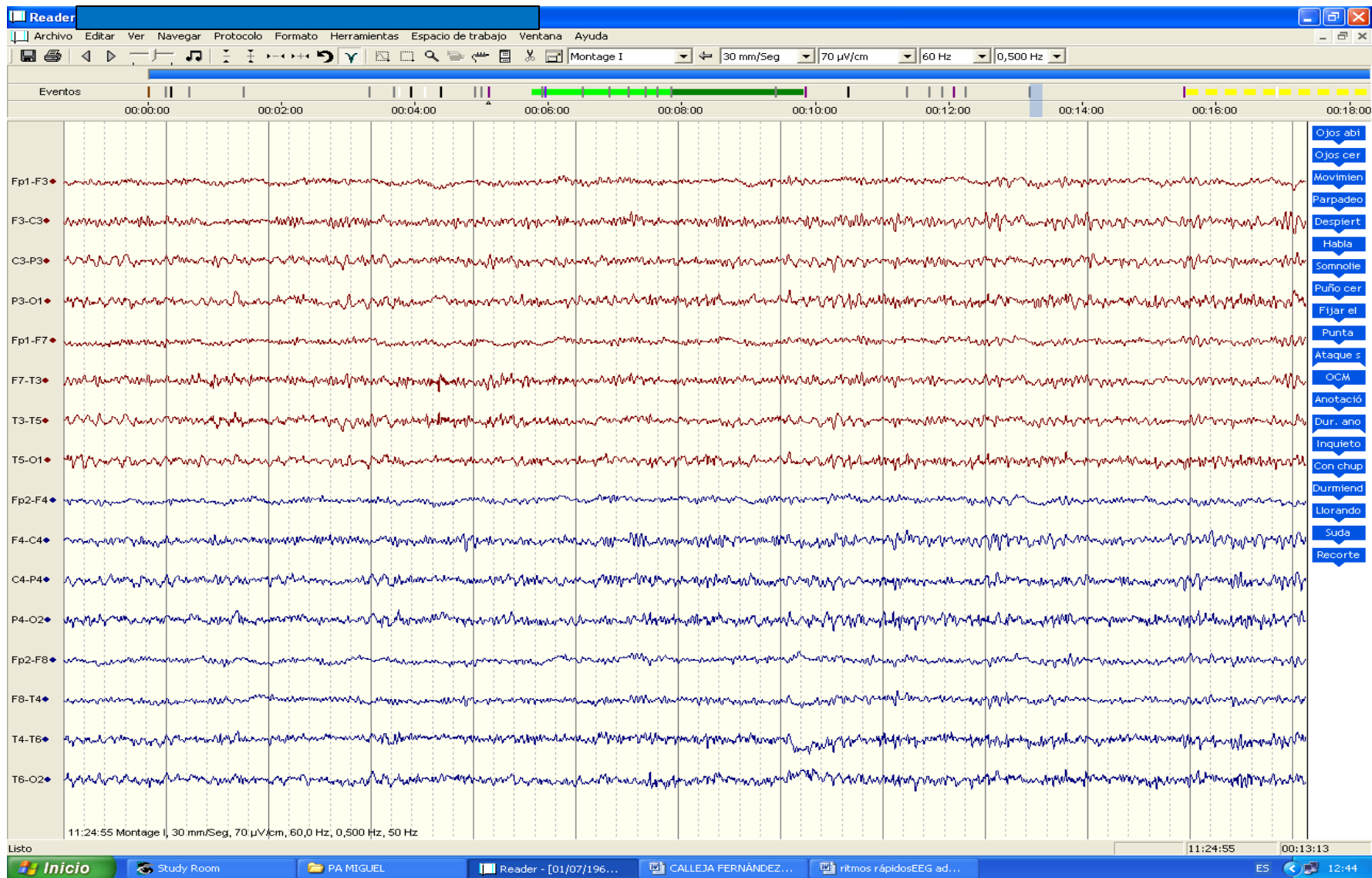


Fig 26

Ritmos rápidos en frecuencia Beta a 30-50 Hz, de predominio en regiones anteriores. Registrado en mujer en tratamiento con BZD

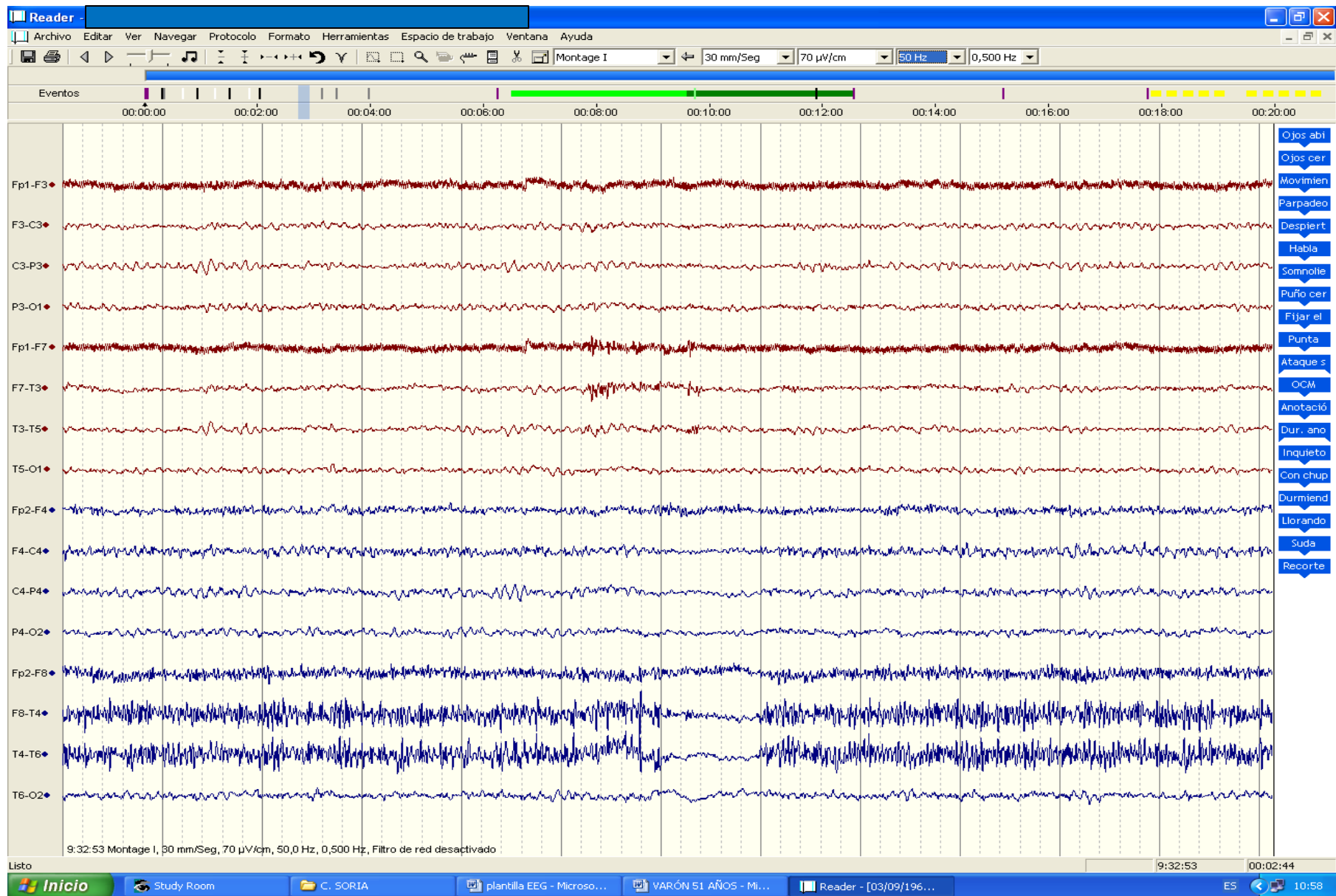


Fig 27 Artefacto de corriente alterna, a 60 Hz, localizado en electrodo Fp1.

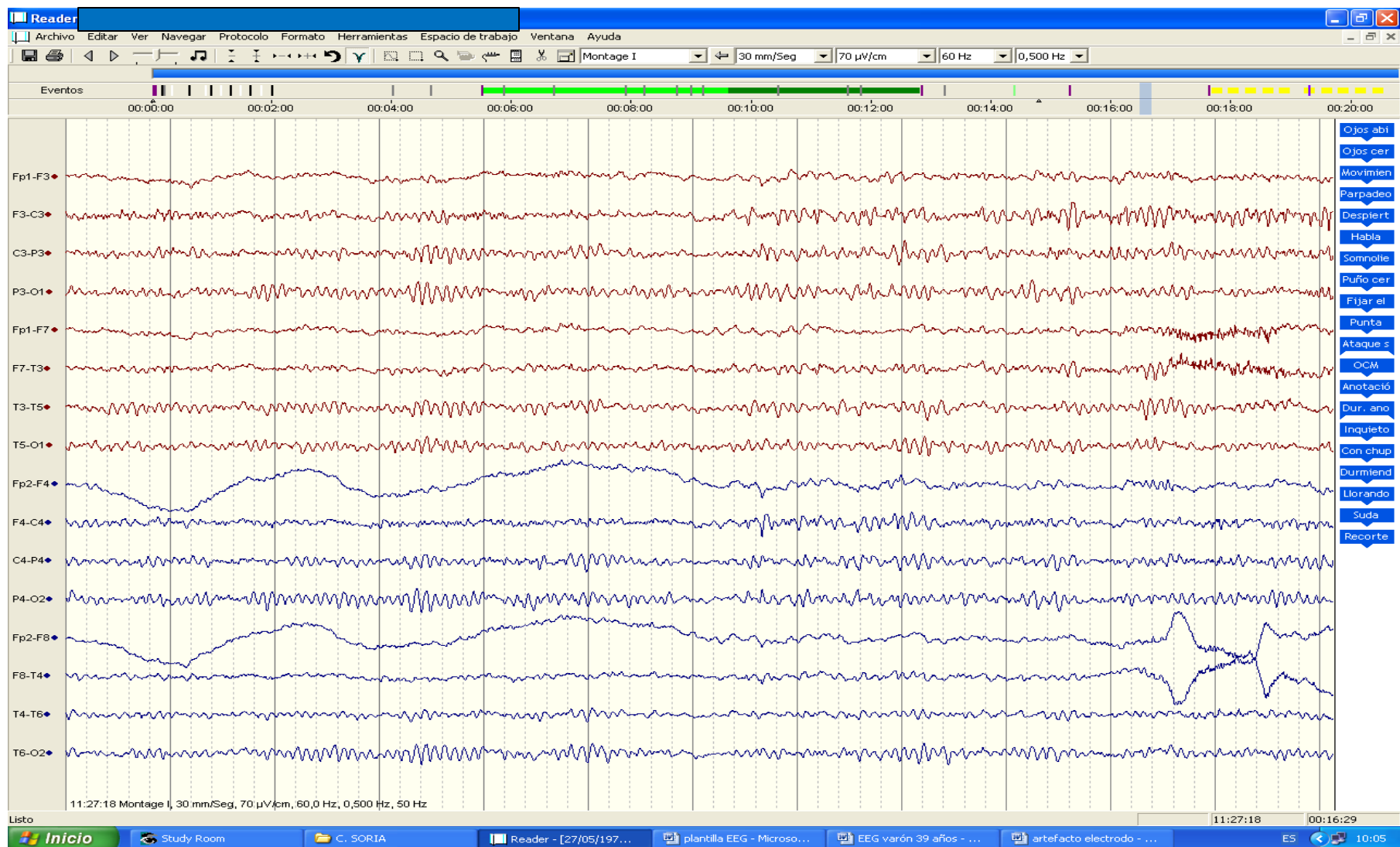


Fig 28 Confluencia de voltaje en electrodo Fp2.

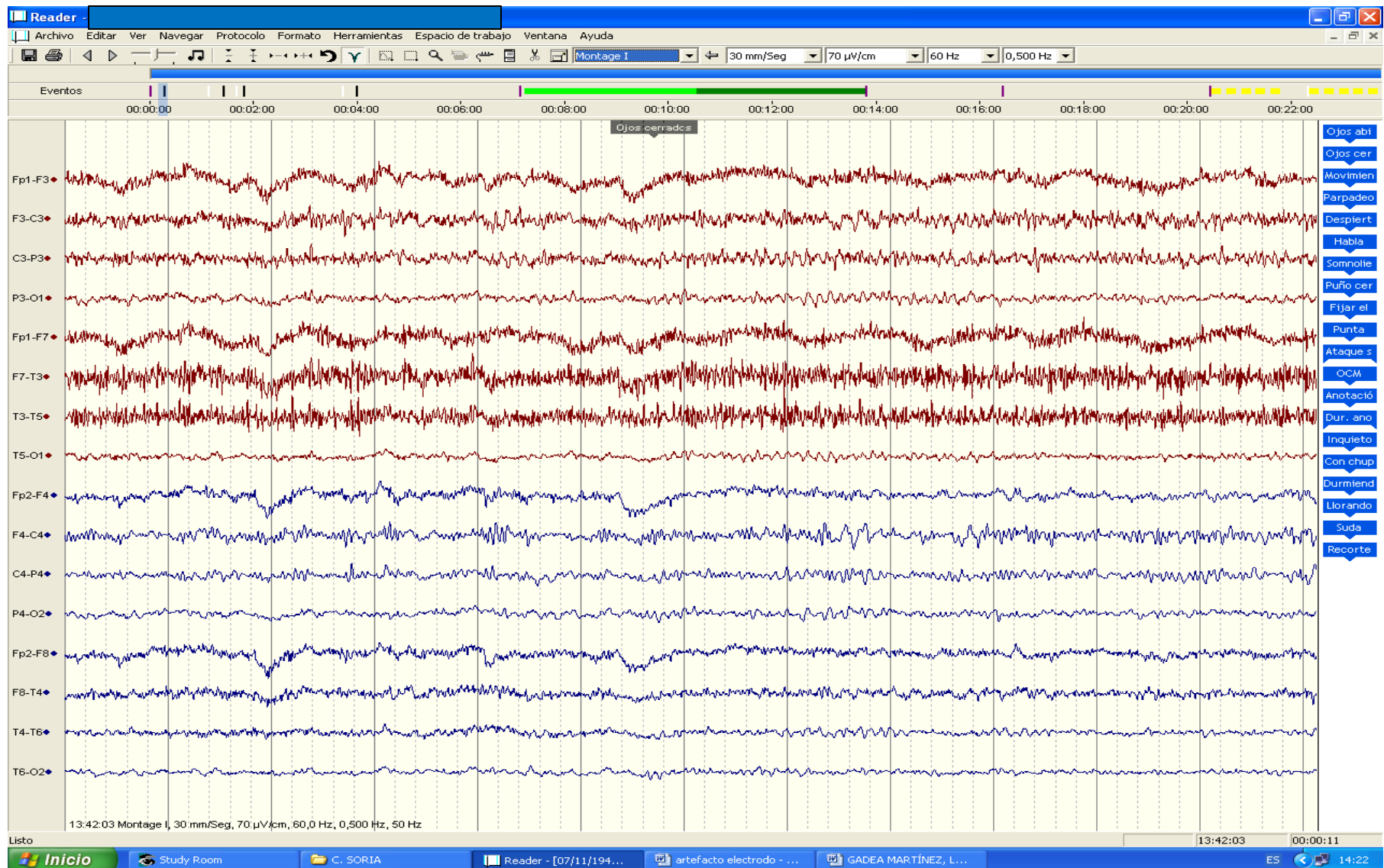


Fig 29. Artefacto muscular, del masetero izquierdo, reflejado en electrodos temporales izquierdos.

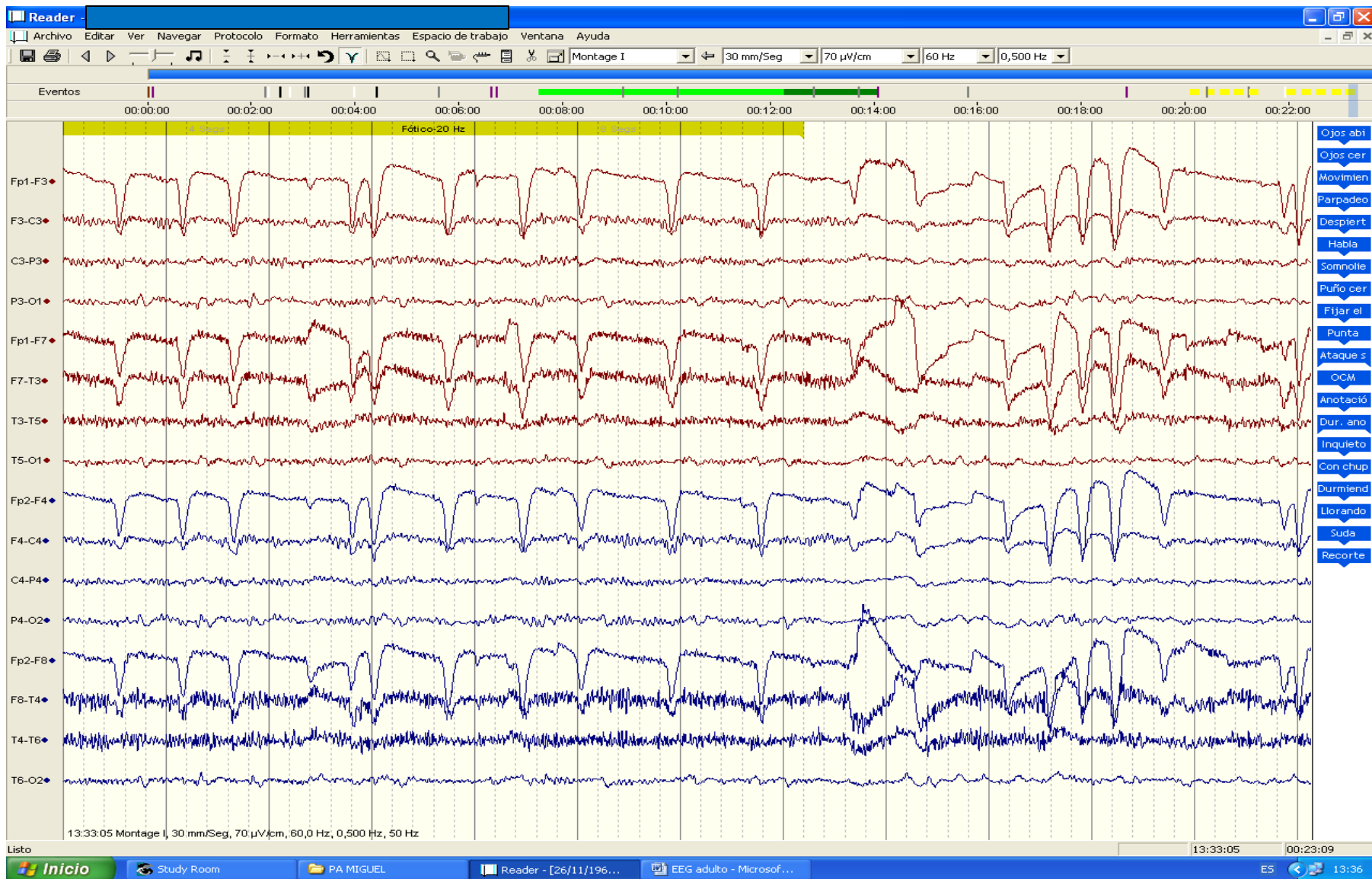


Fig 30 Artefacto de parpadeo. Ondas agudas, rítmicas, en ambas regiones frontales.



Fig xx. Electroencefalógrafo digital.



Fig xx. Gorro con electrodos para realizar EEG



Fig xx. Gorro para realizar eeg II.

