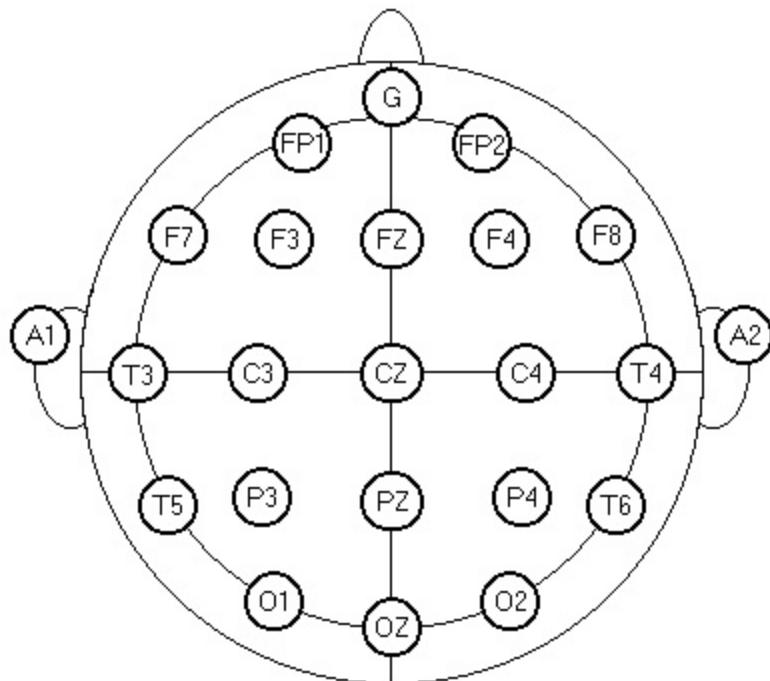
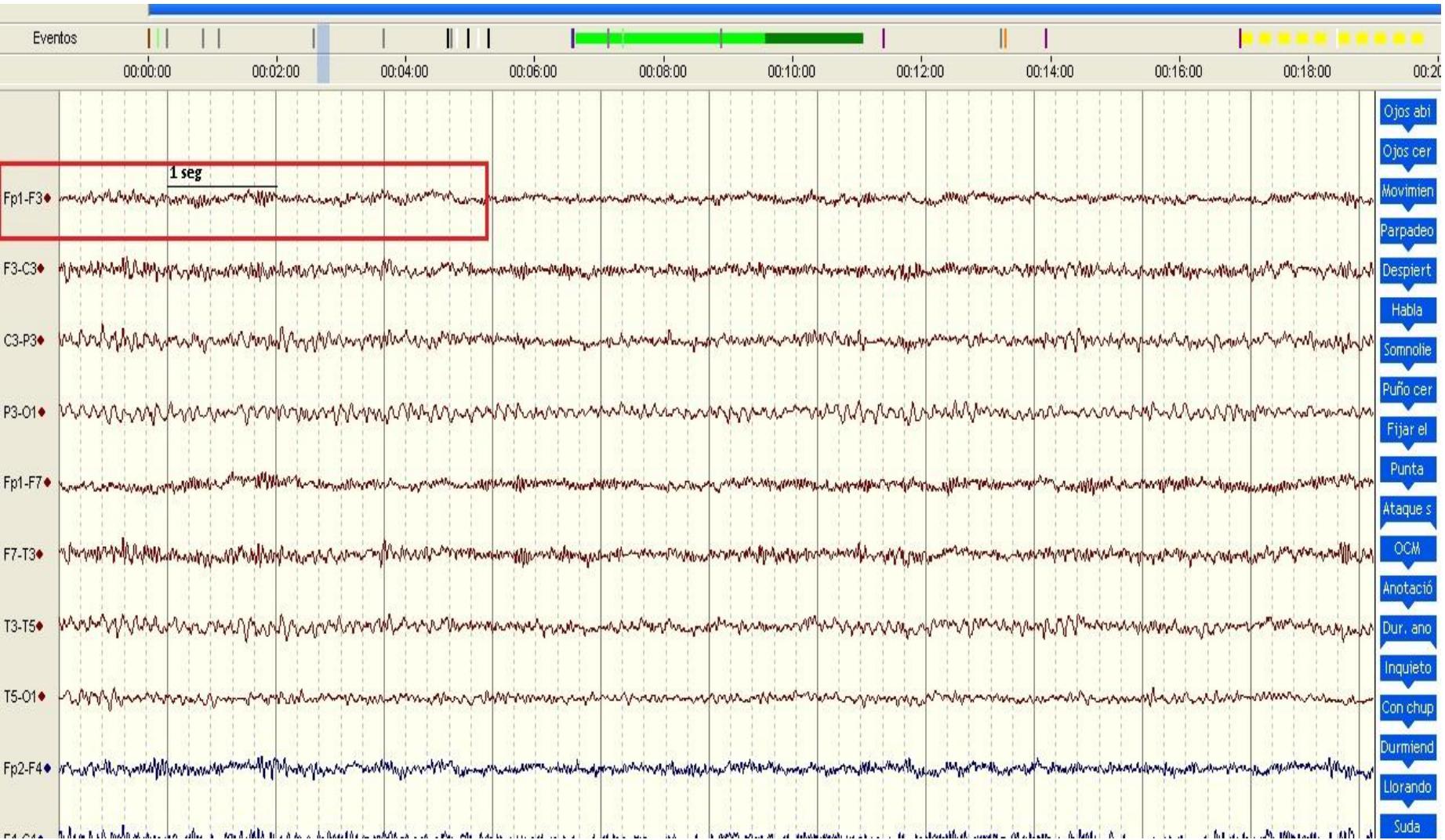


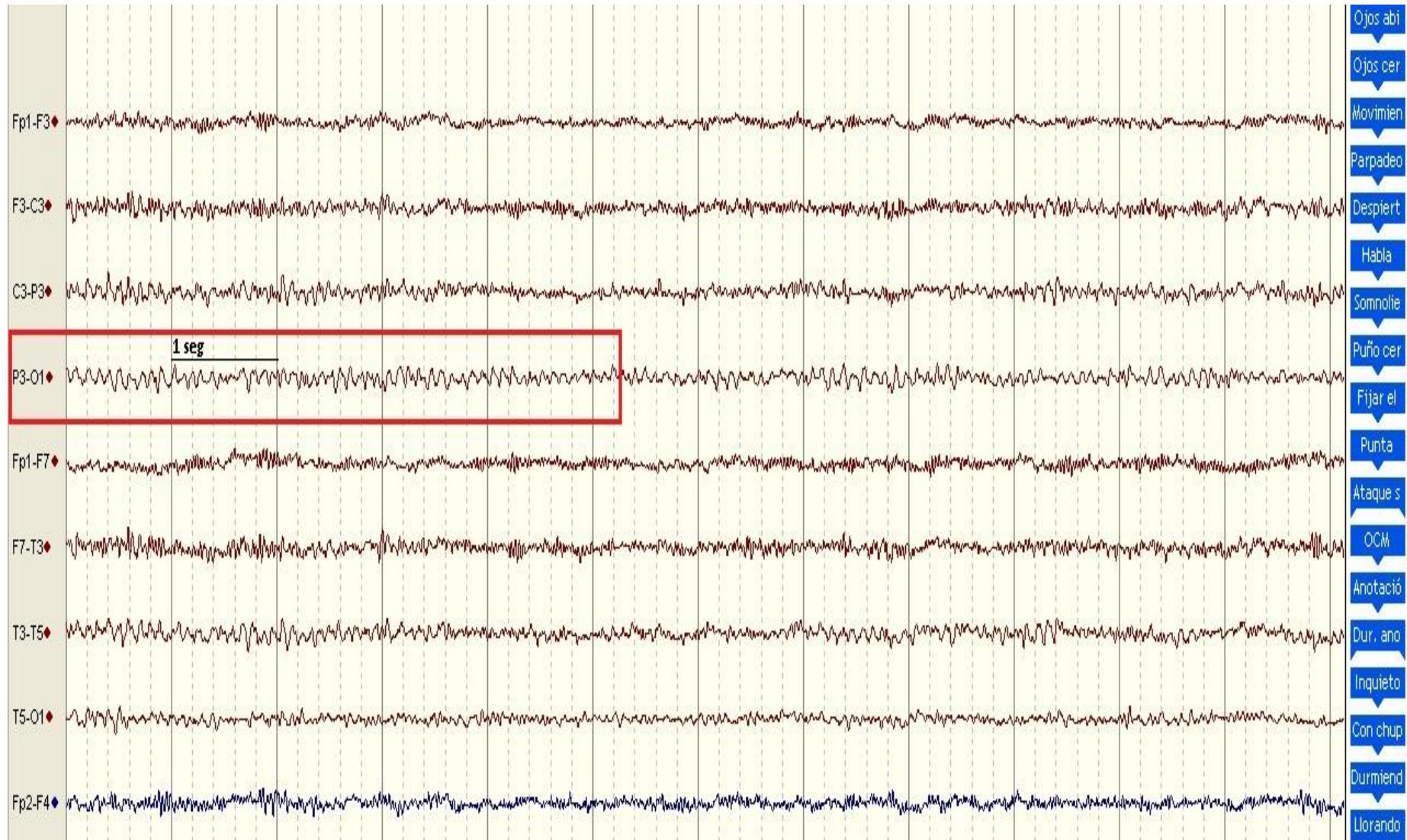
# Fig 1. Sistema 10-20



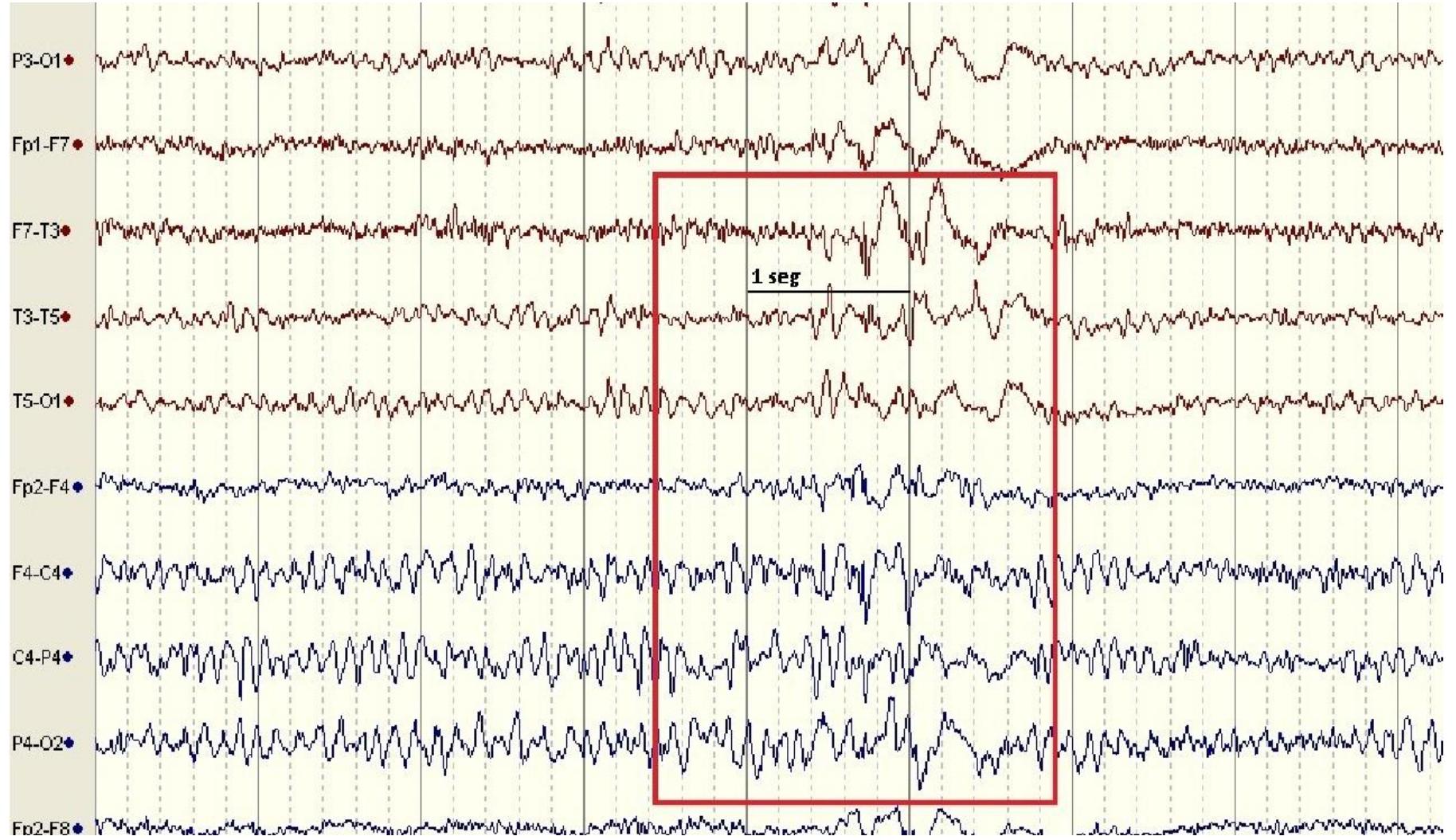
- Fp: Frontal anterior
- F: Frontal
- T: Temporal
- C: Central
- P: Parietal
- O: Occipital.
- A: Oreja o apófisis mastoides.
- IMPAR: hemisferio izquierdo
- Par: Hemisferio derecho
- Z: Línea media.



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



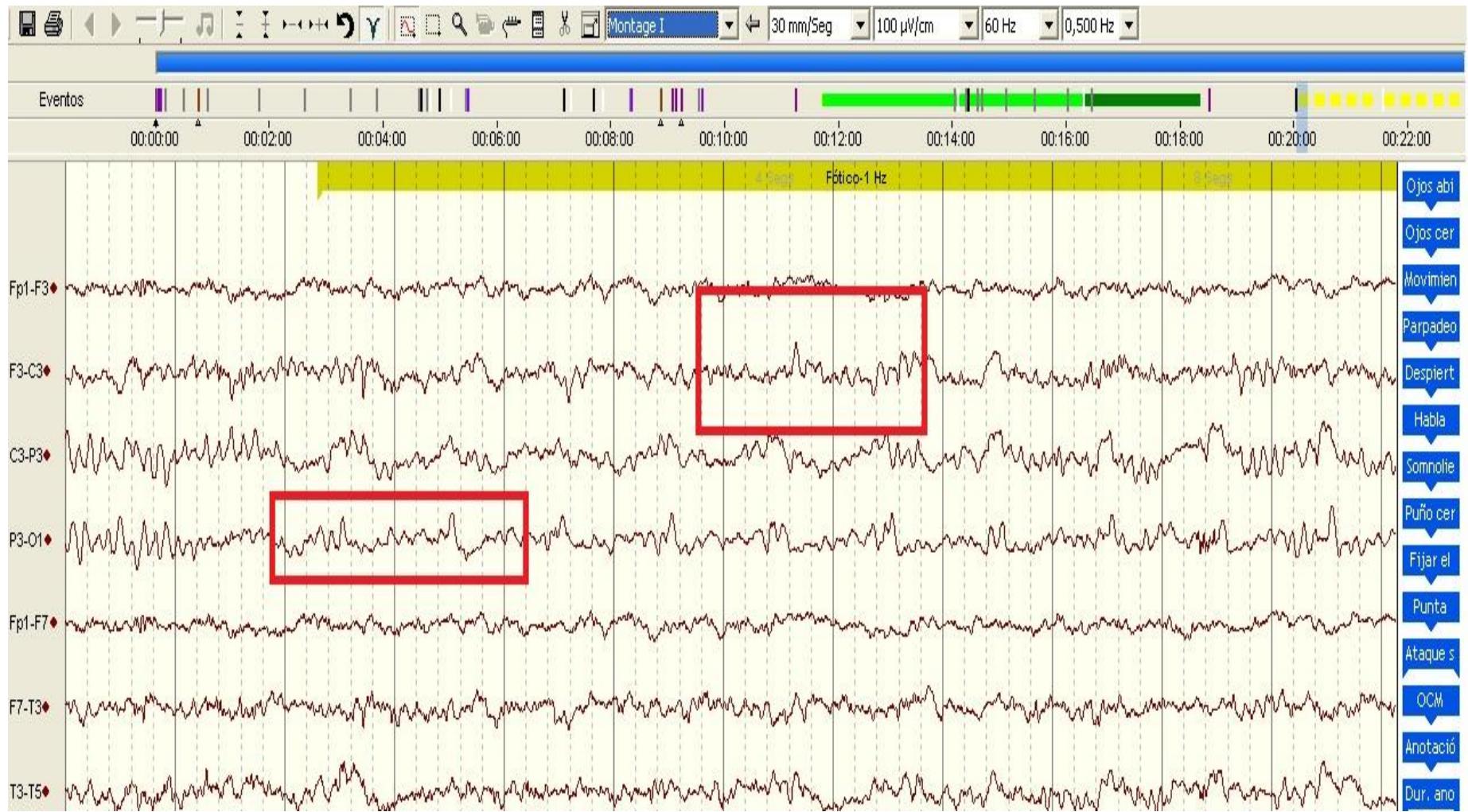
**Fig 3.** Ritmo alfa a 10 Hz en región parieto-occipital izquierda.



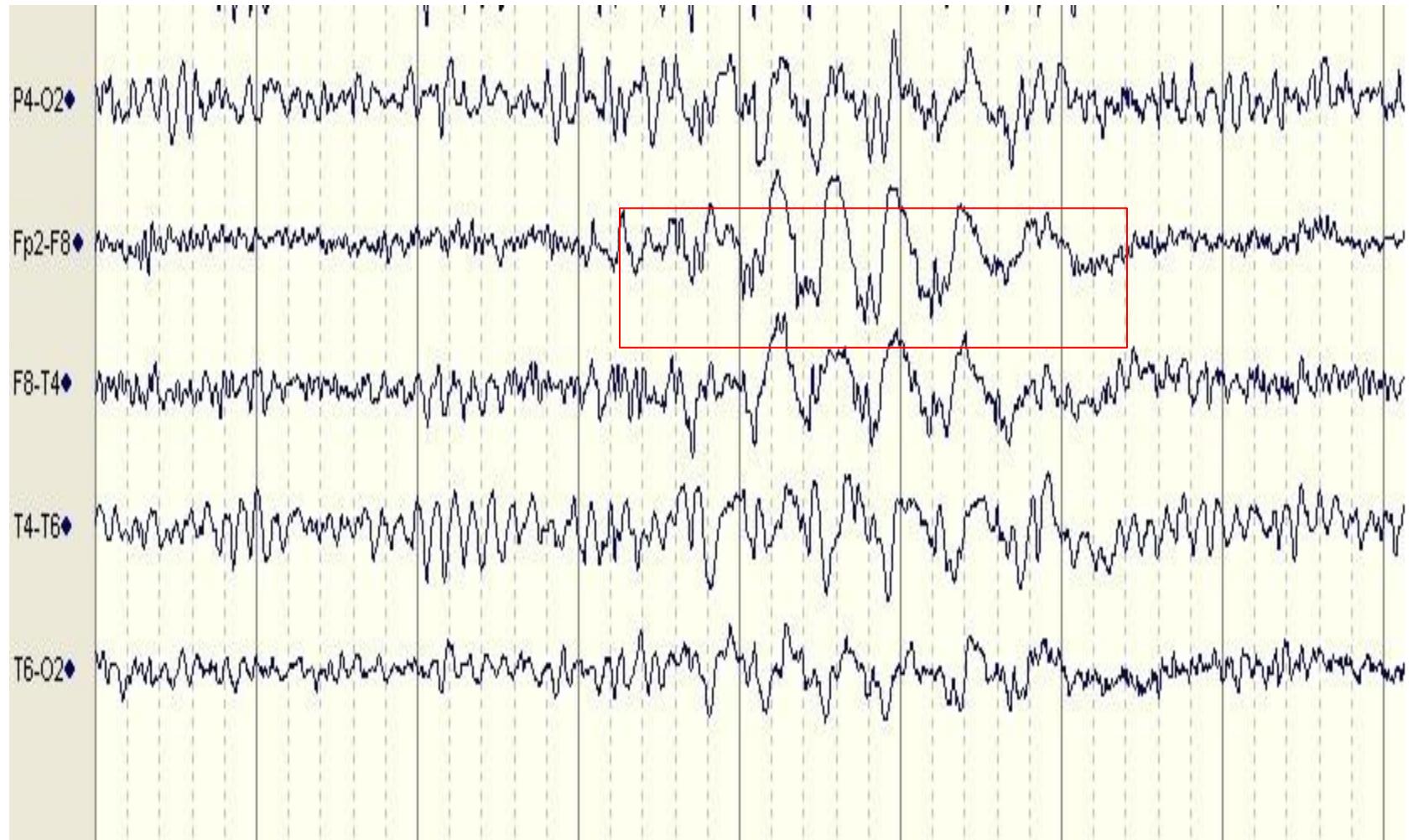
**Fig 4.** Ritmo Theta en región parietal derecha a 5 Hz.



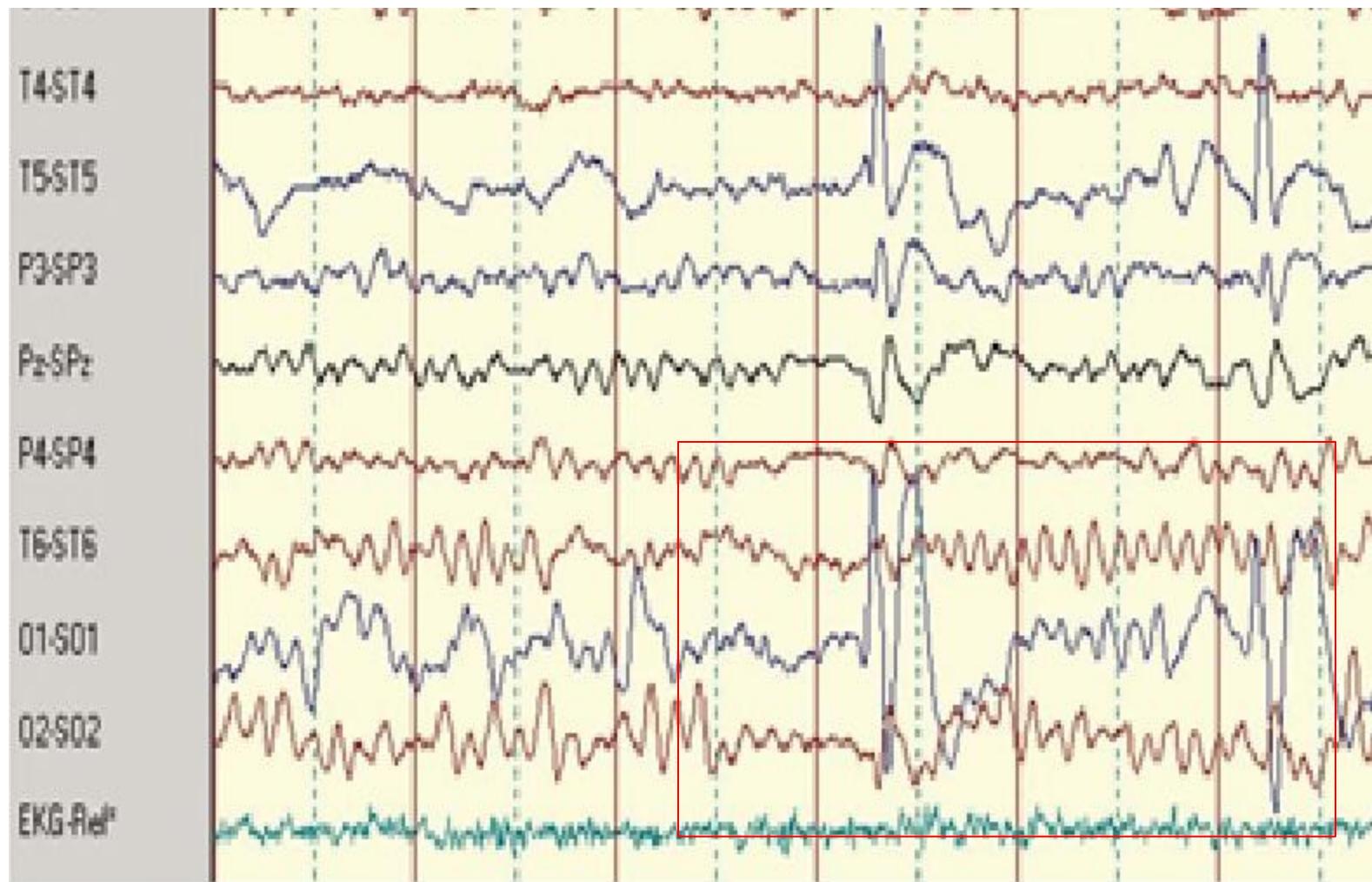
**Fig 5.** Ritmo Delta a 2,5 Hz en región parietal izquierda.



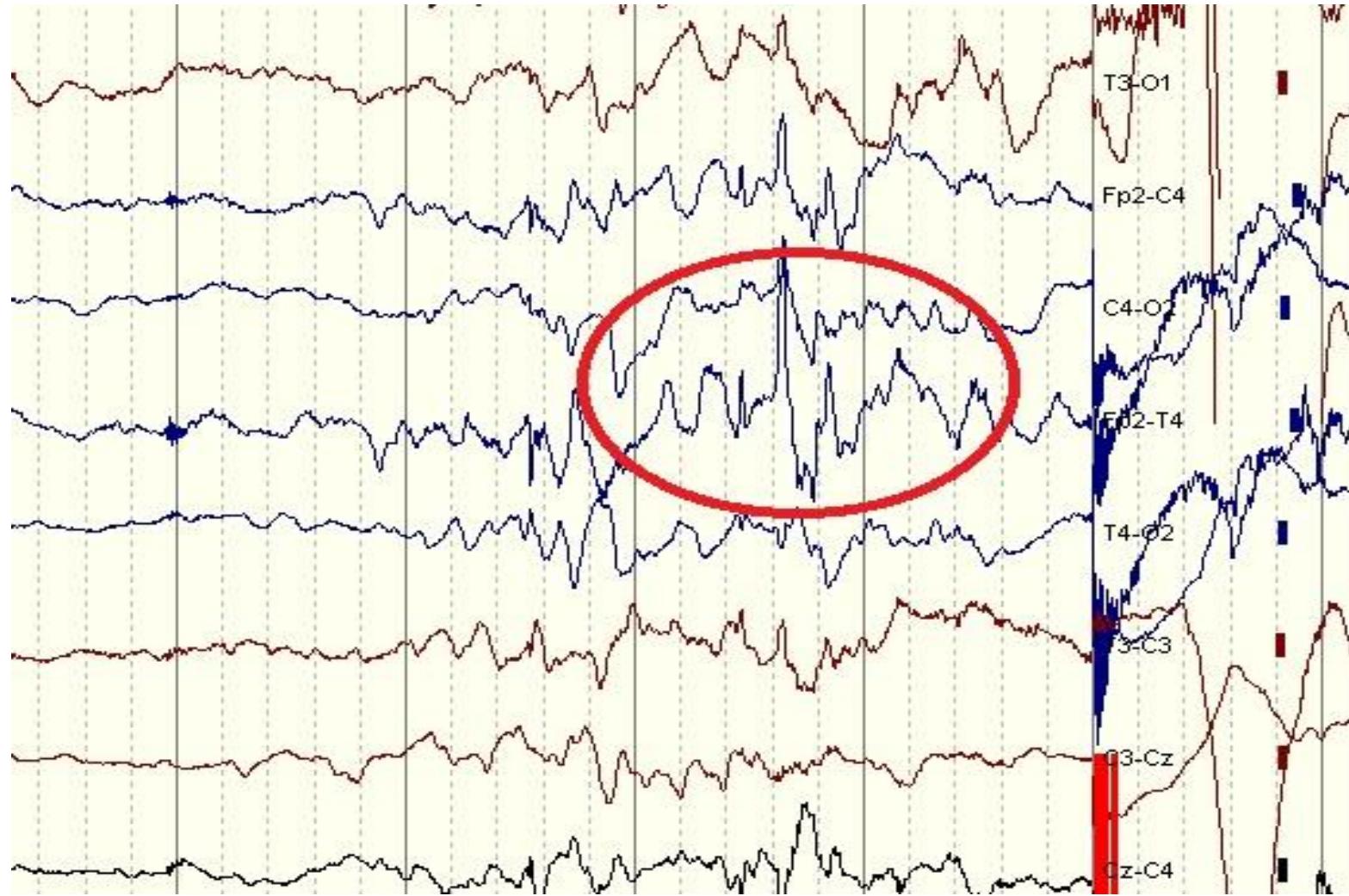
**Fig 6.** Puntas en región parietal y occipital izquierda.



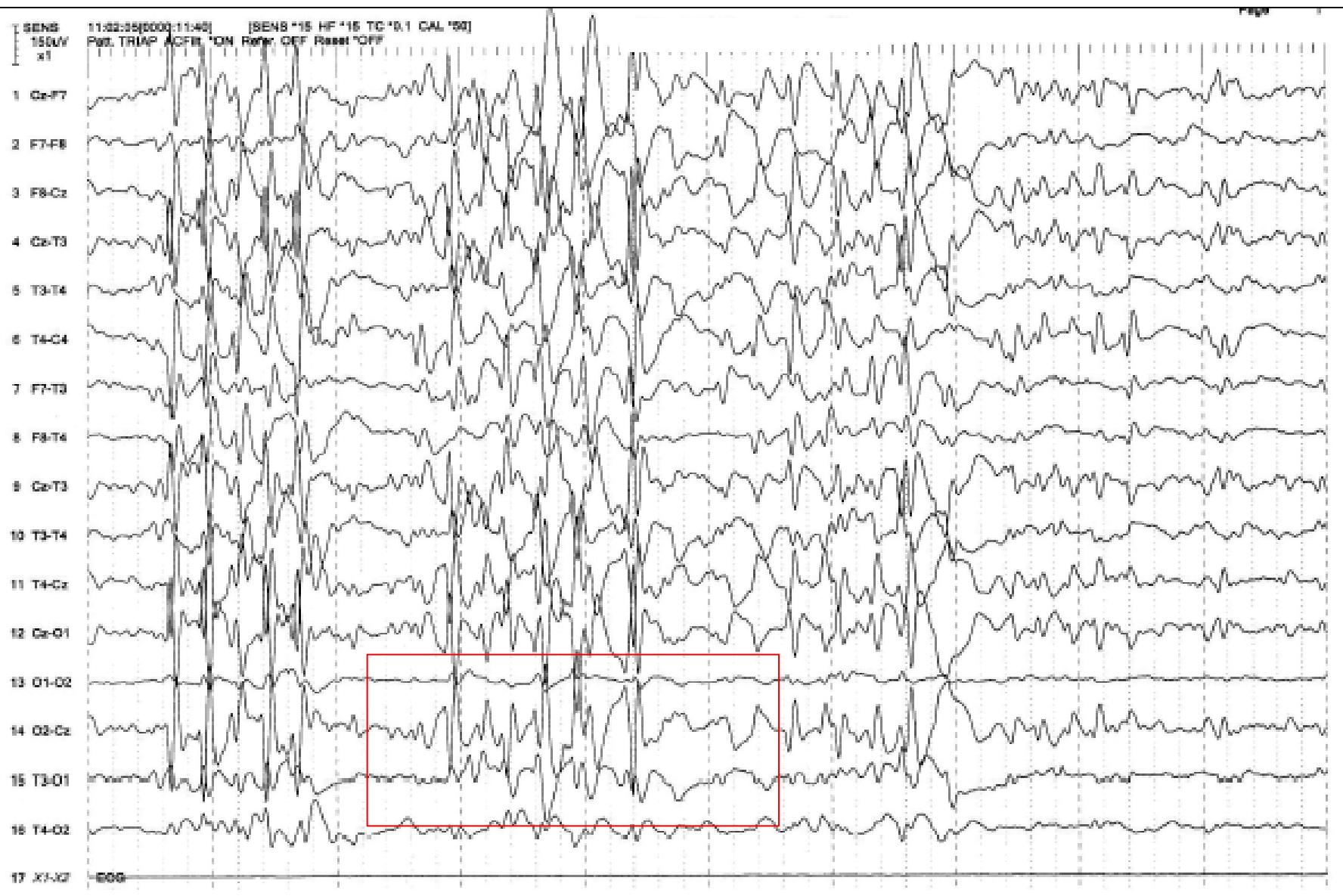
**Fig 7.** Ondas agudas en región frontotemporal derecha.



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



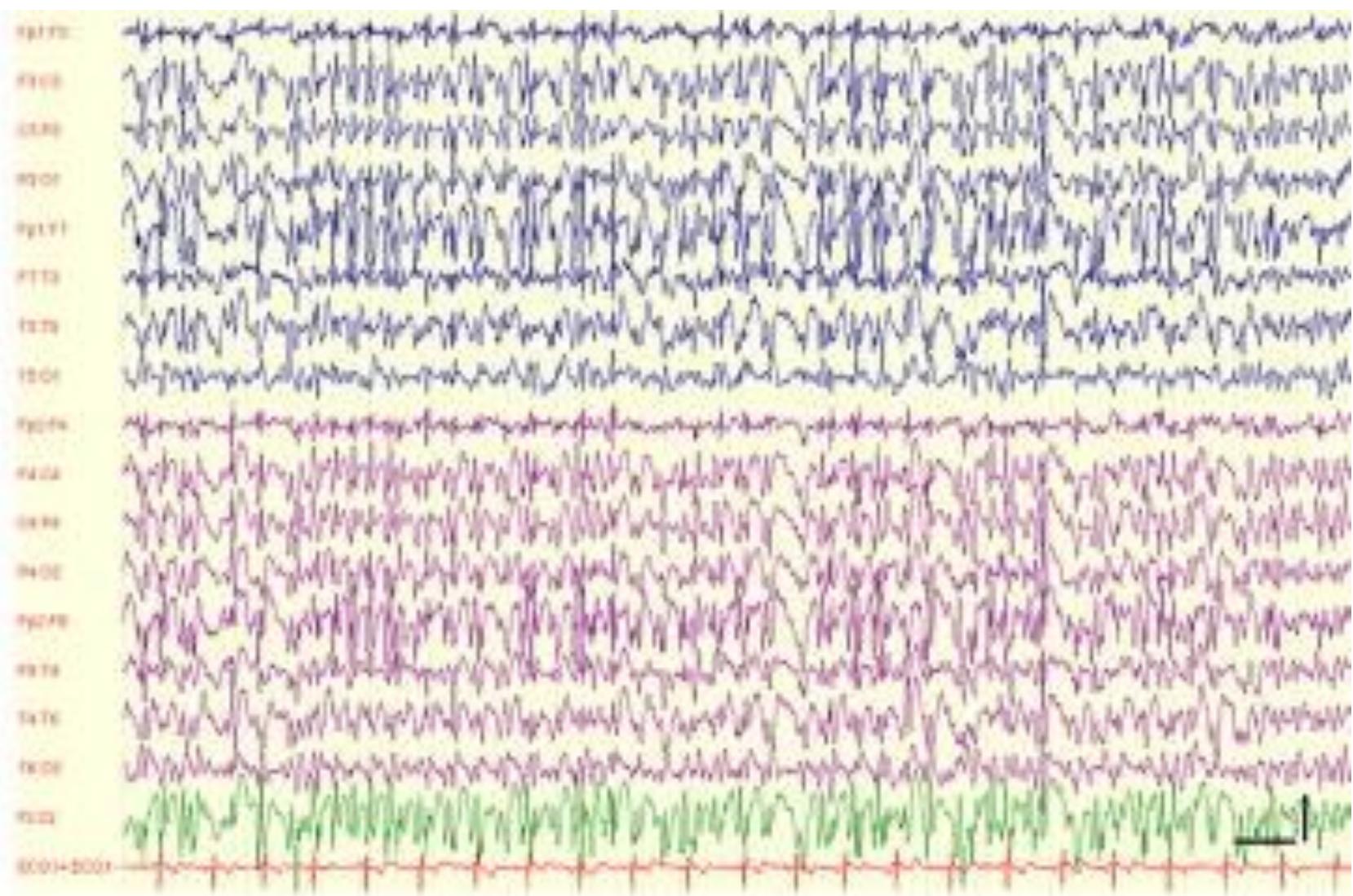
**Fig 9.** Polipuntas en región frontotemporal derecha.



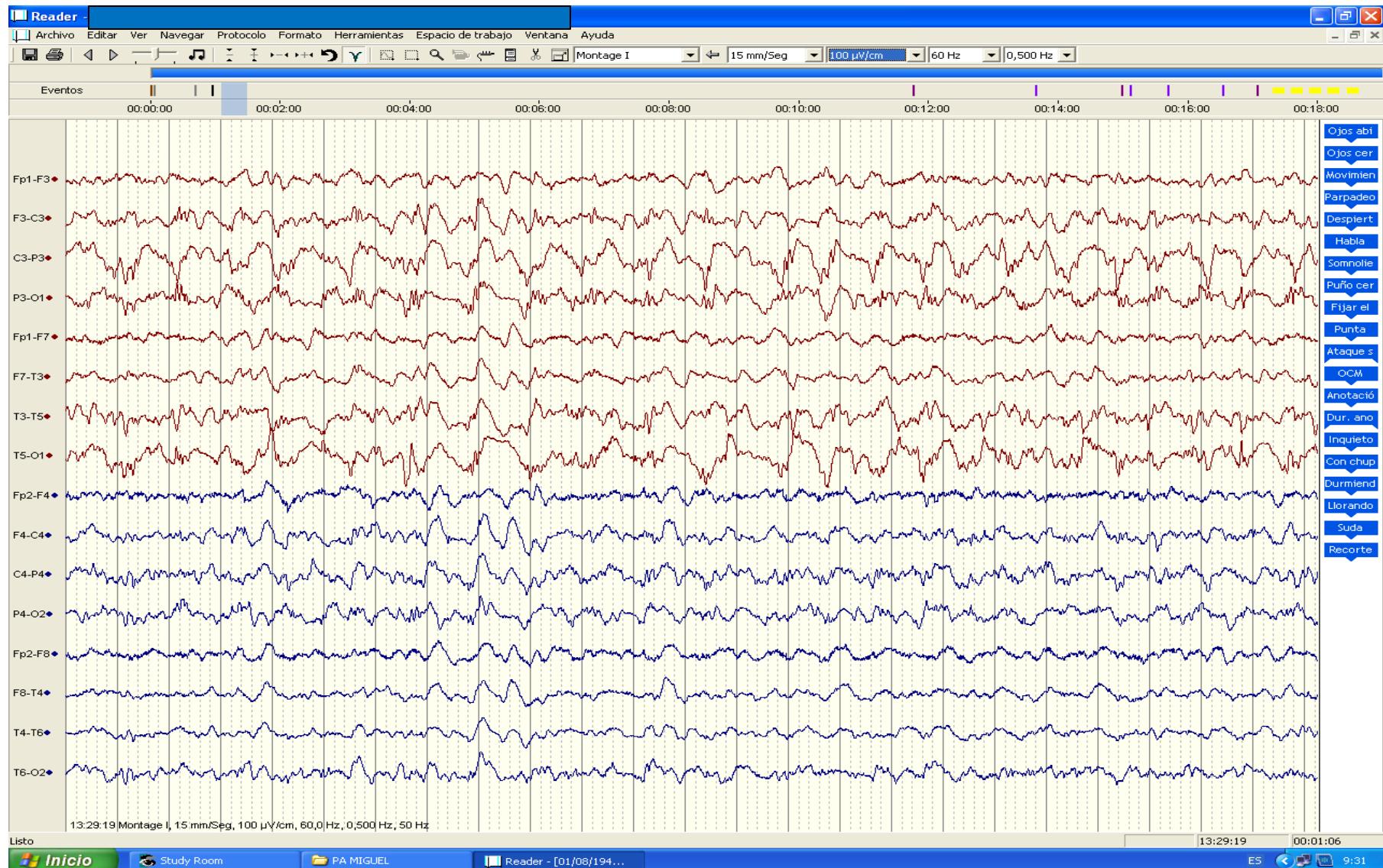
**Fig 10.** Polipunta-onda generalizada.



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



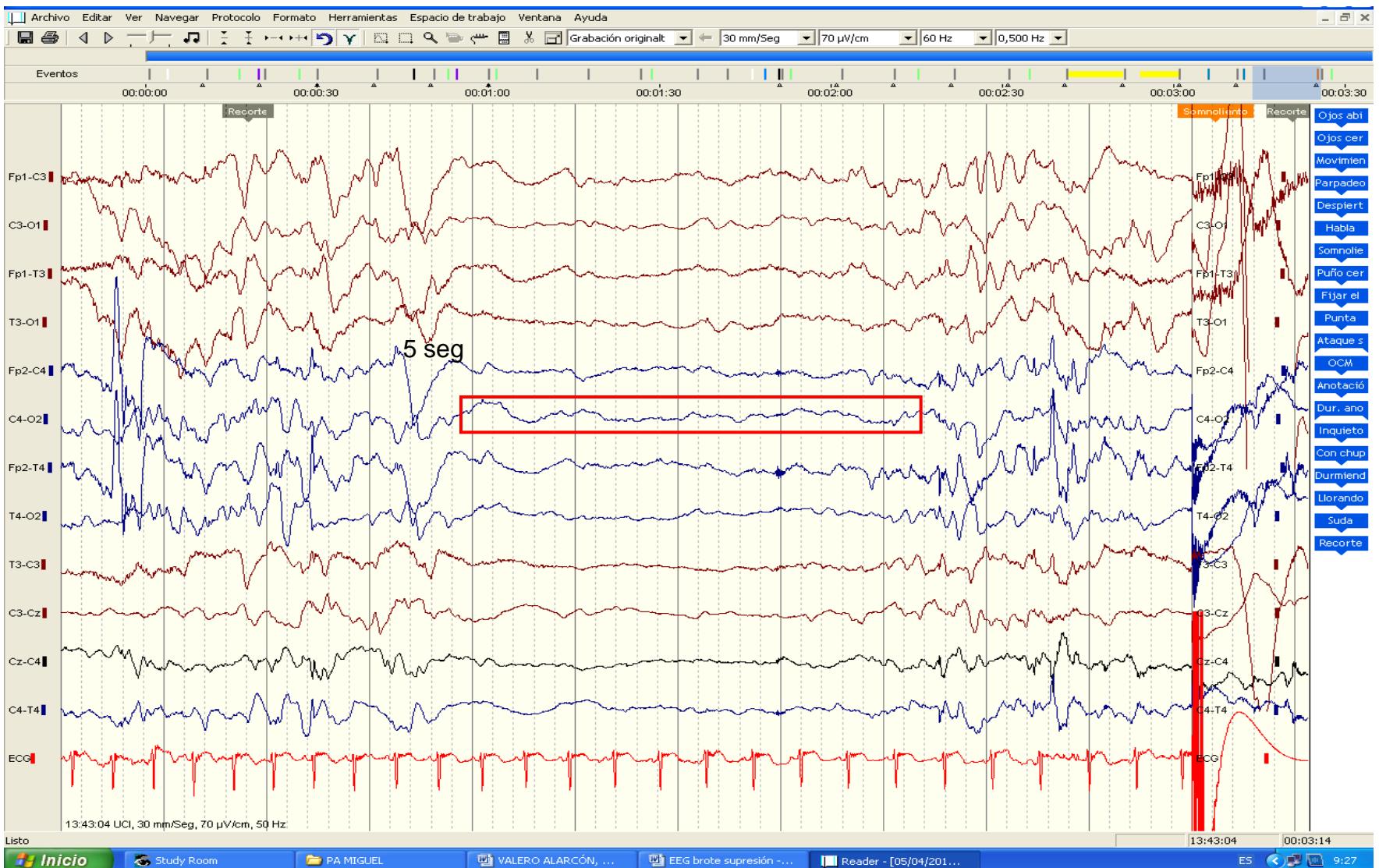
**Fig 12.** Status Epiléptico generalizado.



**Fig 13.** Status eléctrico no convulsivo. Enlentecimiento generalizado, con actividad lenta continua y actividad crítica asociada de mayor voltaje y menor frecuencia en región frontotemporal izquierda.

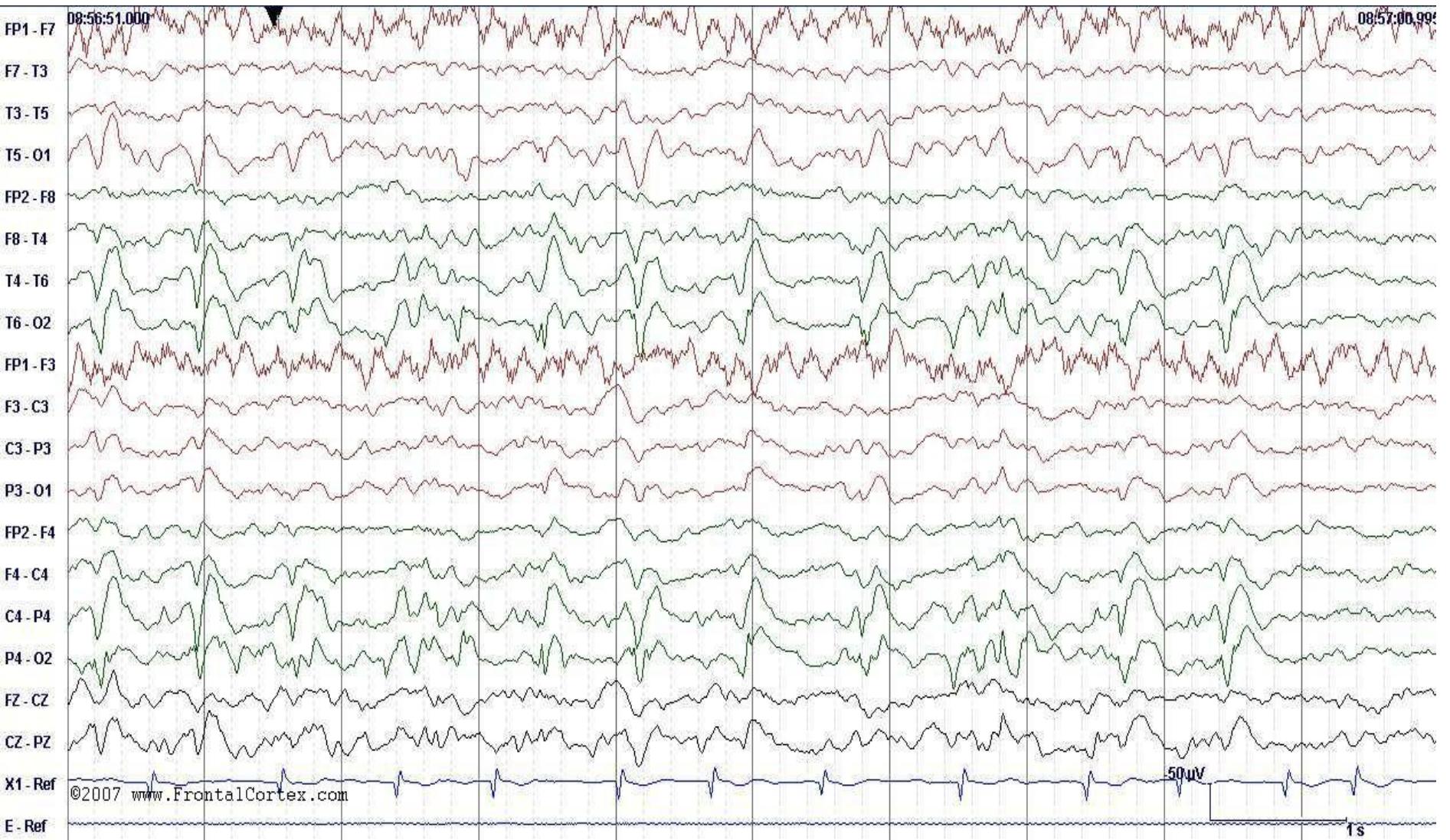


**Fig 14. Ondas trifásicas. Predominio en regiones frontales.  
Presentan ritmocidad entre 1-3Hz/seg.**

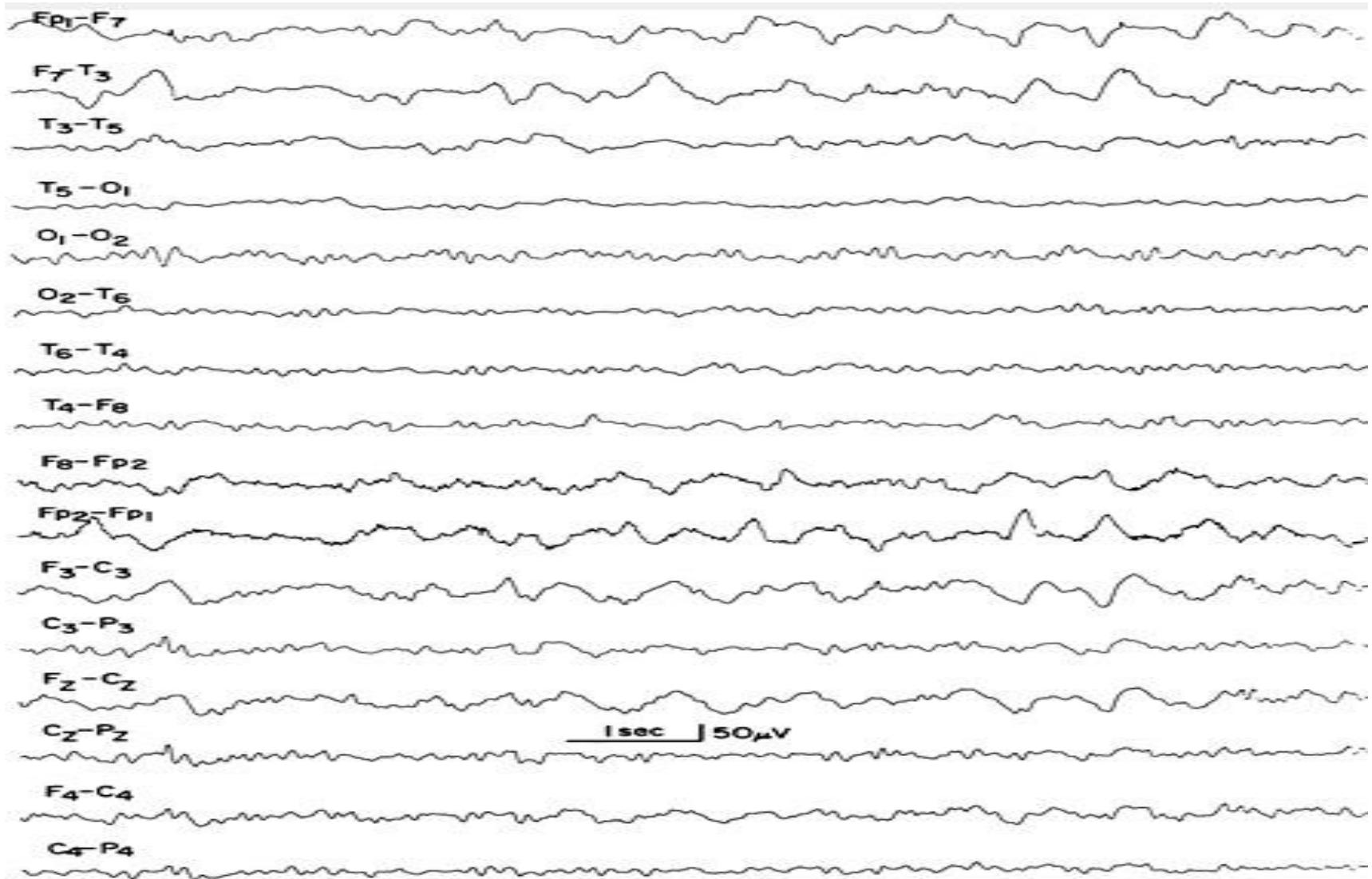


**Fig 15.**

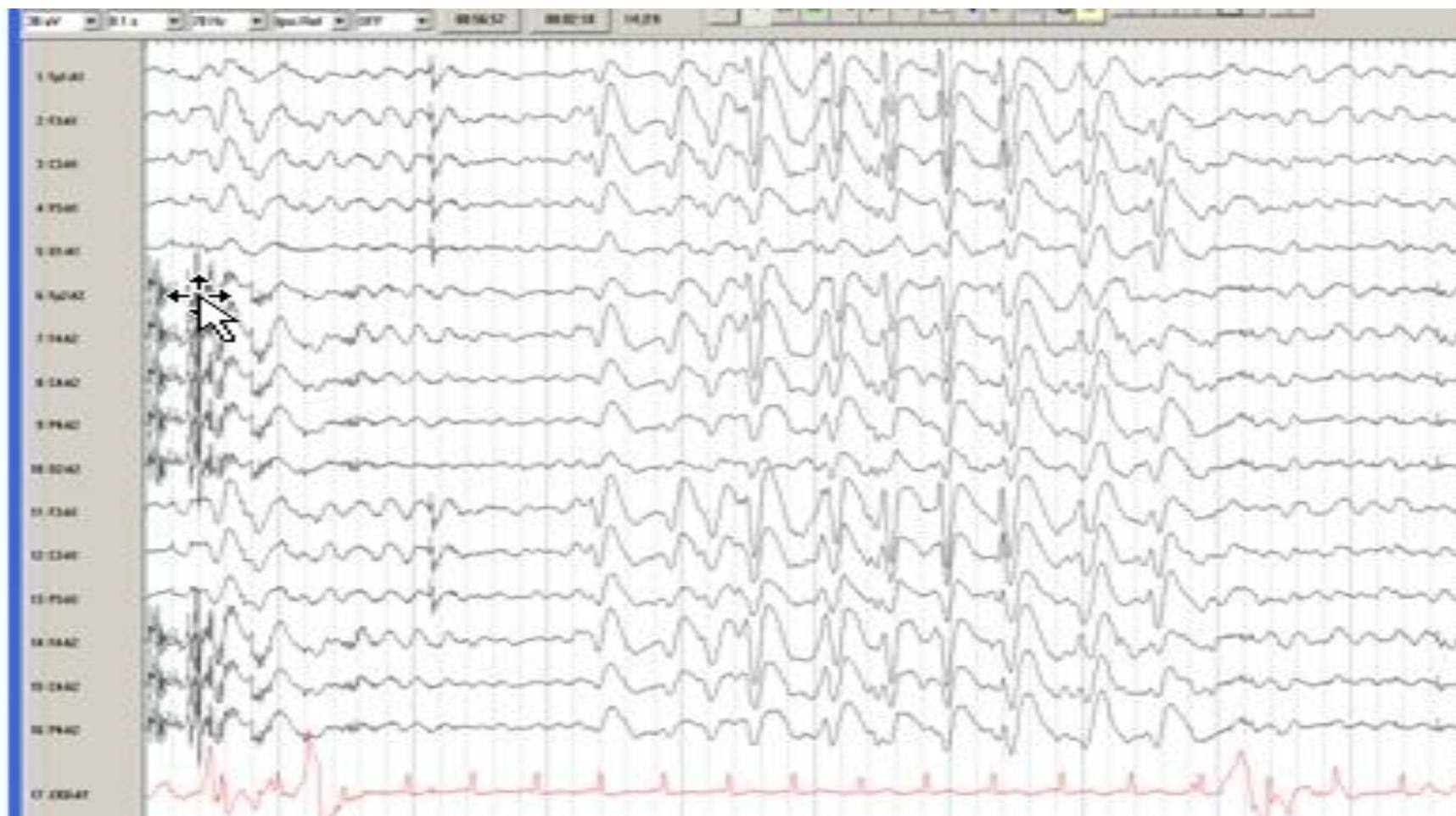
- **BROTE SUPRESIÓN.: Actividad muy lenta, abrupta. Seguida de trazado escasamente reactivo, de 5-6 segundos de duración.**



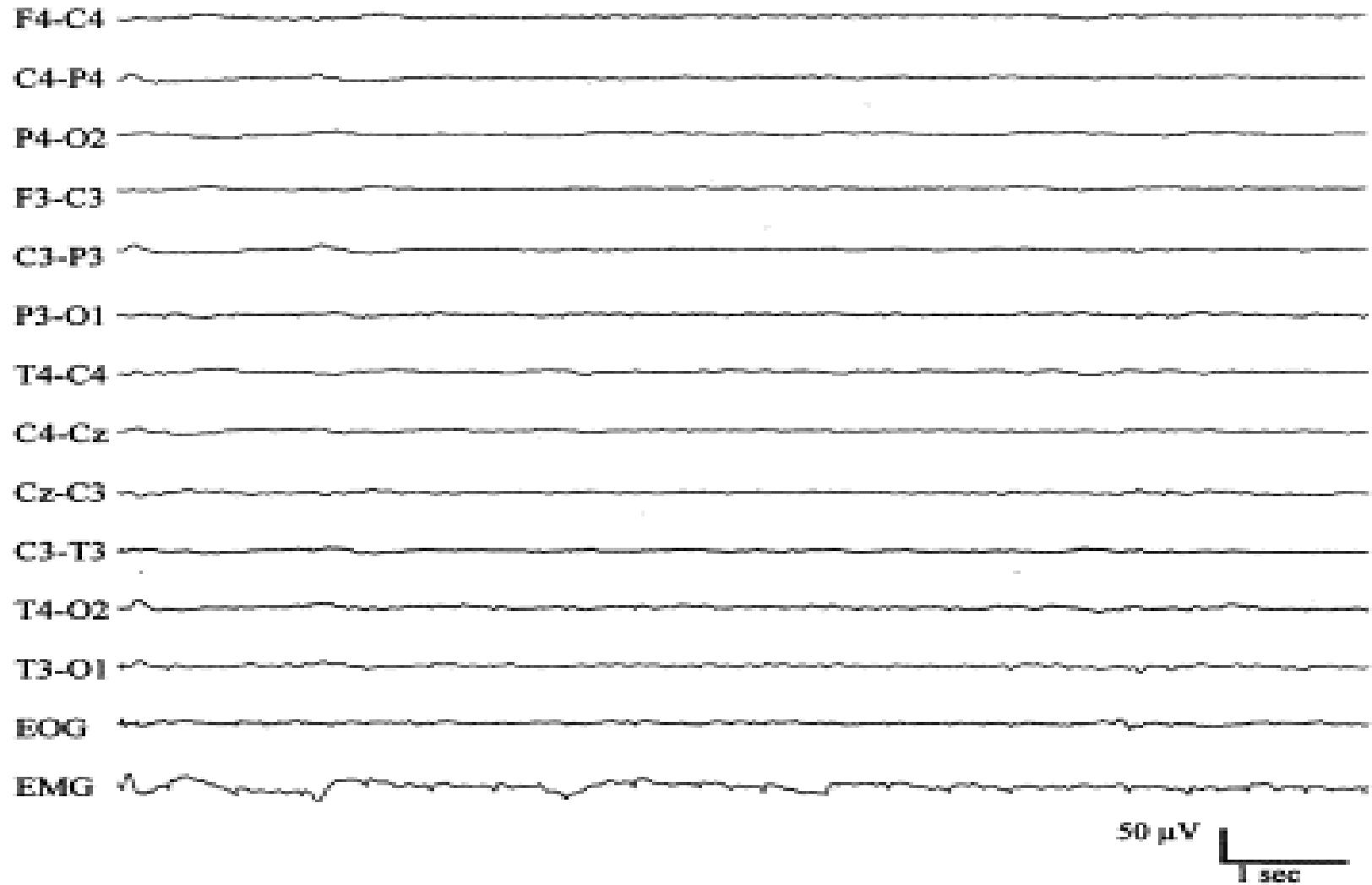
**Fig 16. PLEDS Se registran ondas de elevado voltaje y periodicidad de 3 Hz, en región temporo-parietal derecha.**



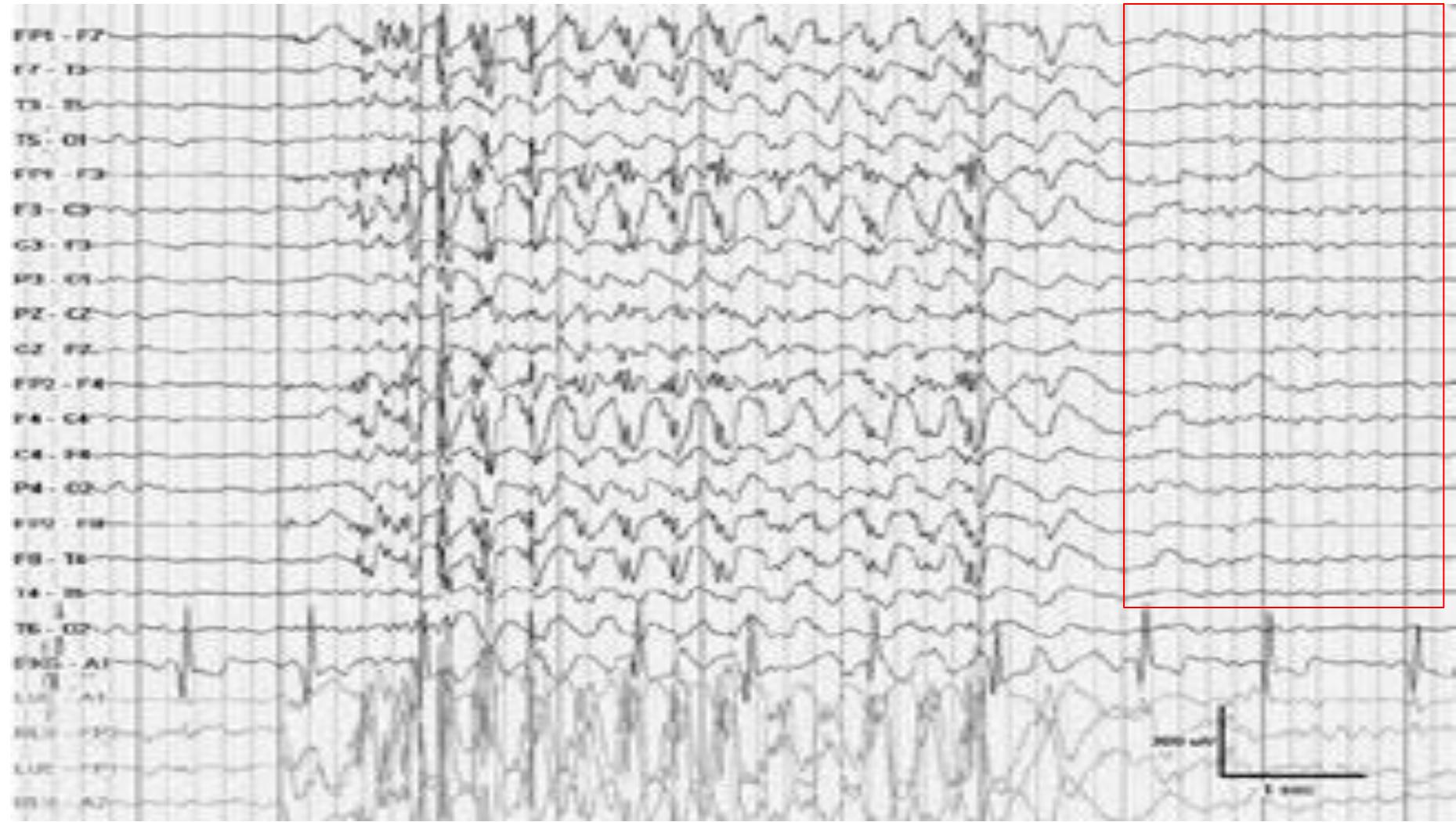
**Fig 17.** ACV izquierdo. Actividad Delta polimórfica frontotemporal izquierda. Marcada asimetría interhemisférica.



**Fig 18.** Crisis comiciales generalizadas 24 horas post TCE.



**Fig 19.** EEG isoeléctrico. No hay reactividad a estímulos.

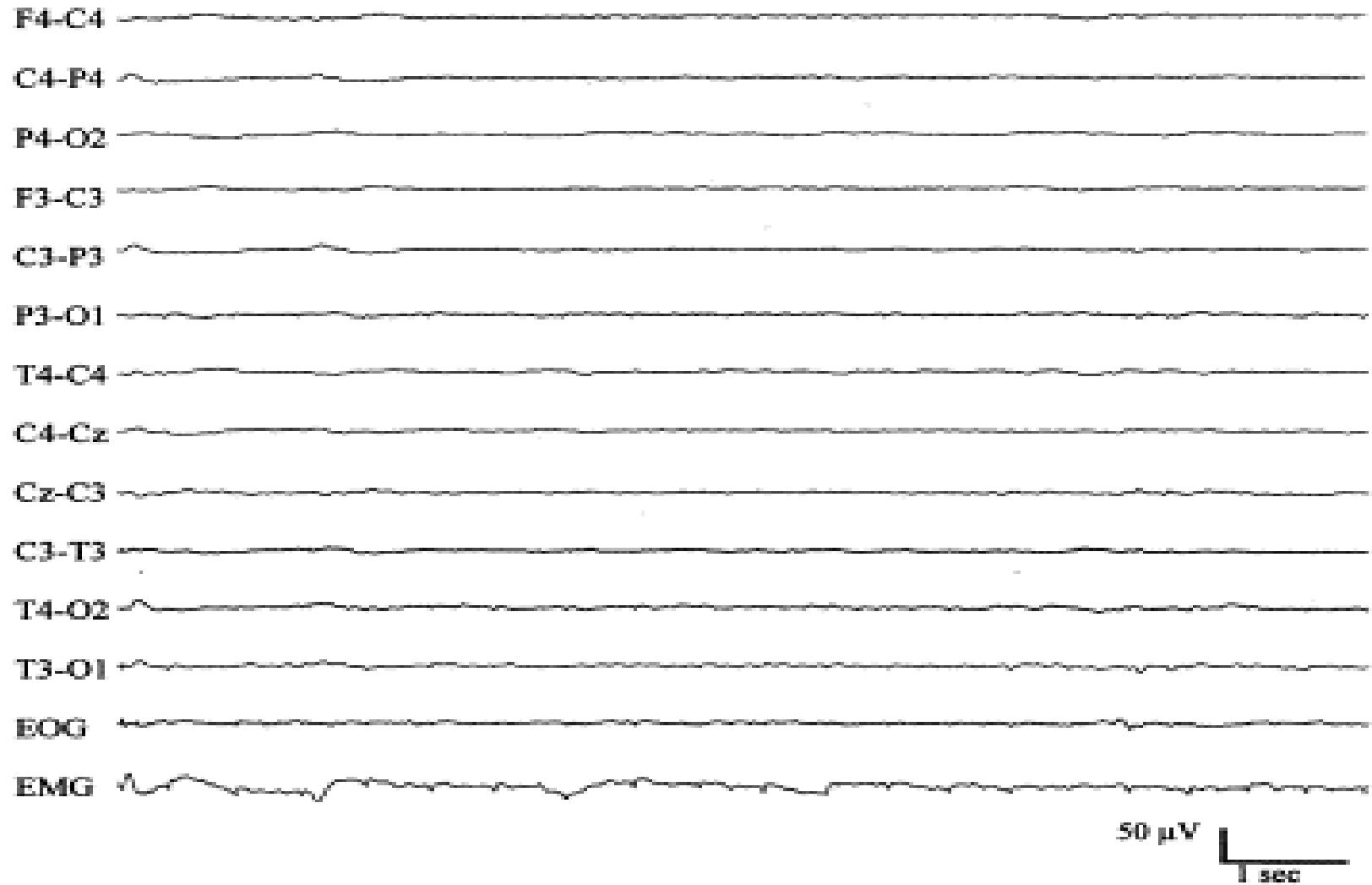


**Fig 20.** Silencio postcrítico. Atenuación del voltaje tras la crisis comicial

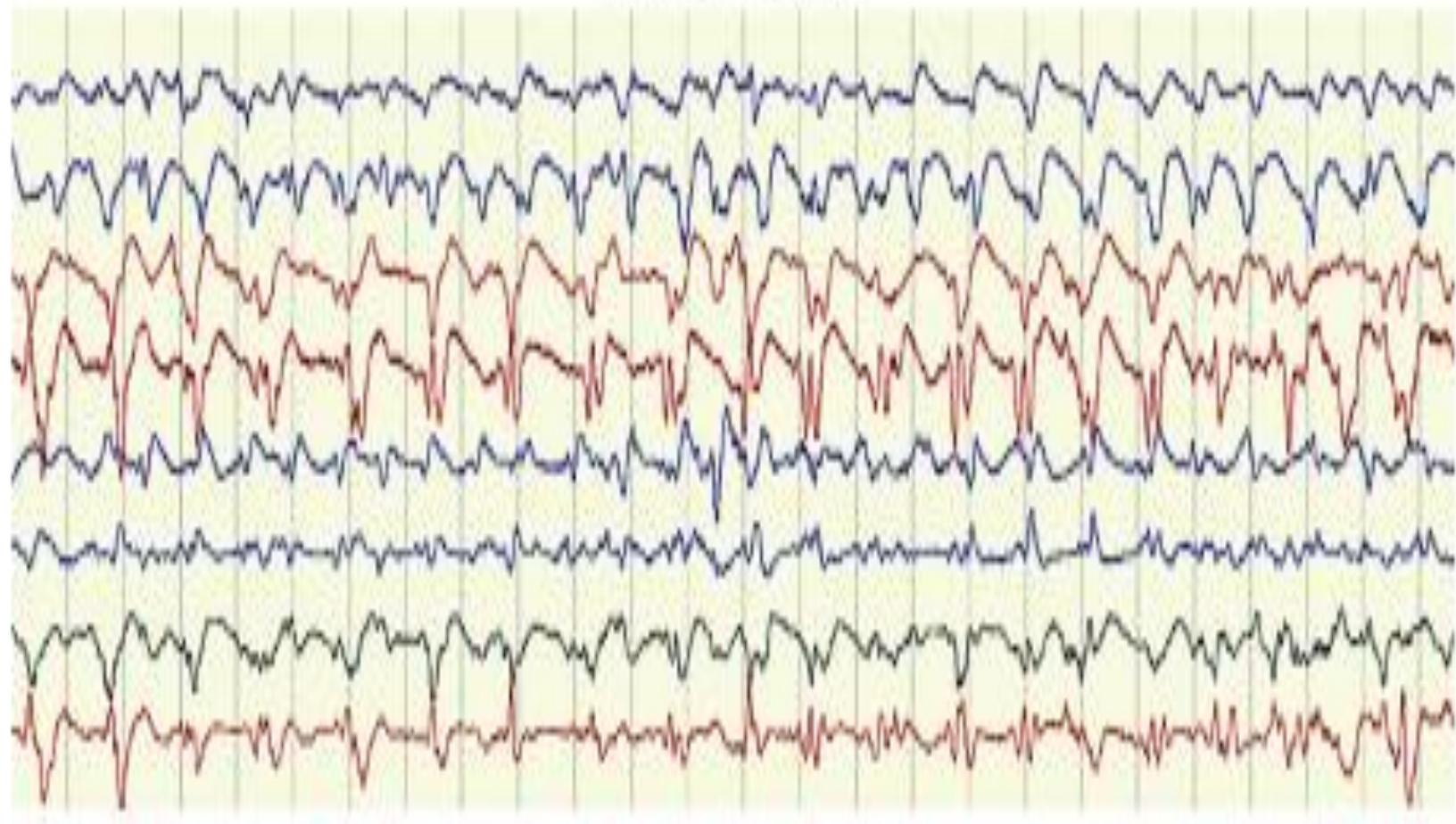


**Coma Alfa:** Se aprecian frecuencias en el rango alfa entre 8 y 12 Hz en todas las derivaciones, sin existir reactividad a estímulos.

**Fig. 21.**



**Fig 22** Muerte cerebral. No hay reactividad a estímulos.



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

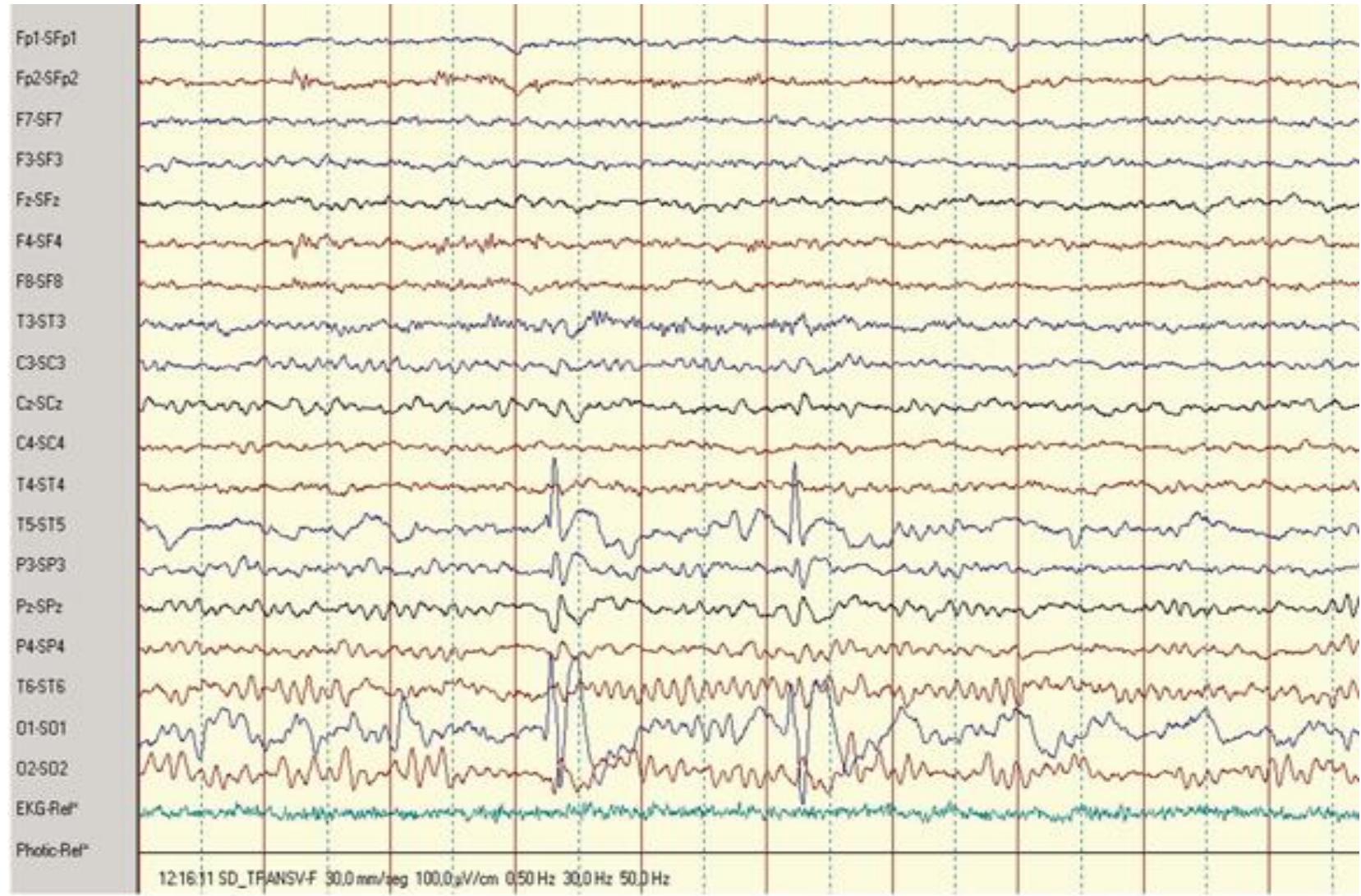
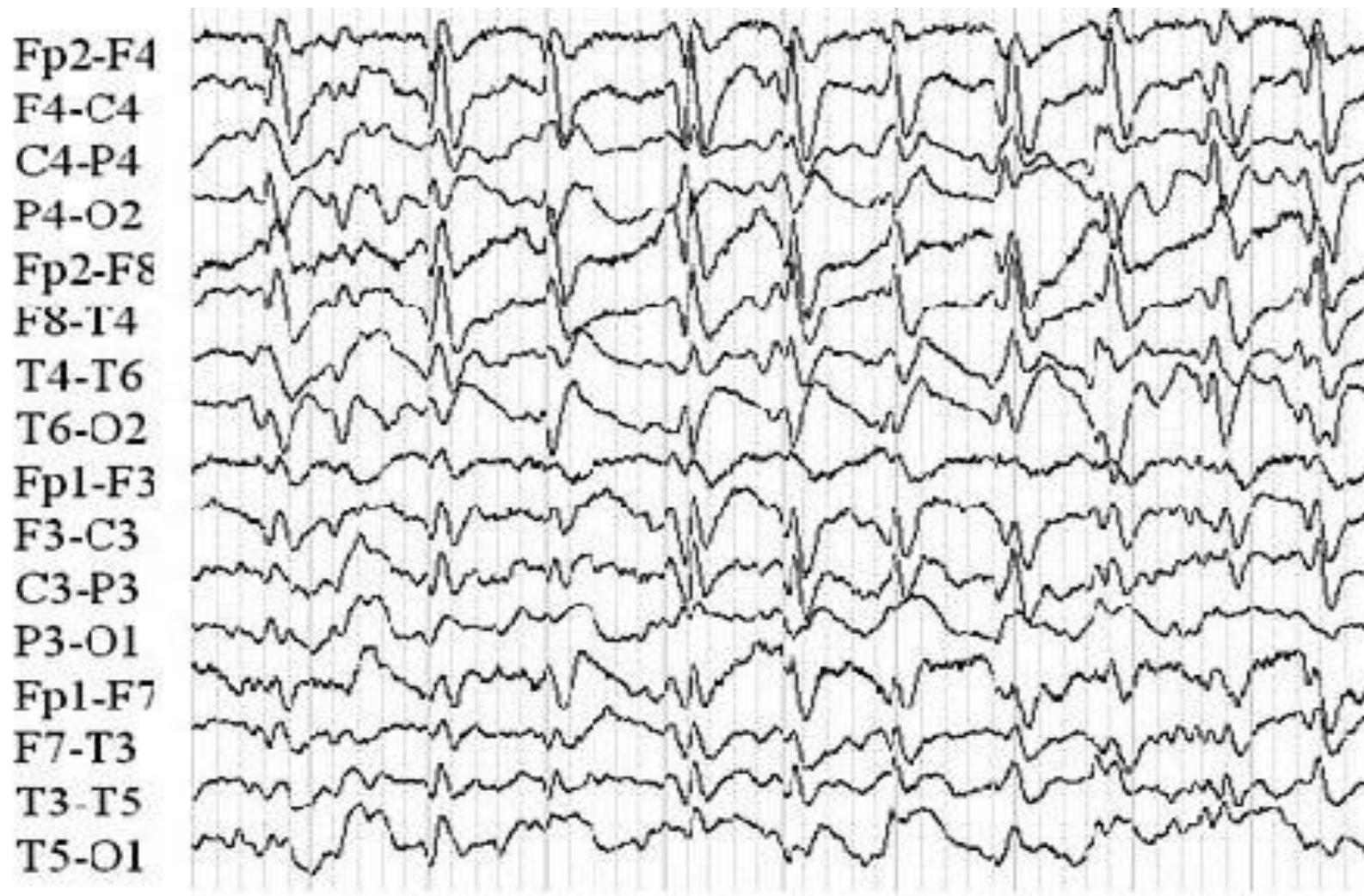


Fig 24.

**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 Creutzfeldt-Jakob. Morfología de punta-onda, de elevado voltaje. En este caso, predominio en región frontal derecha.

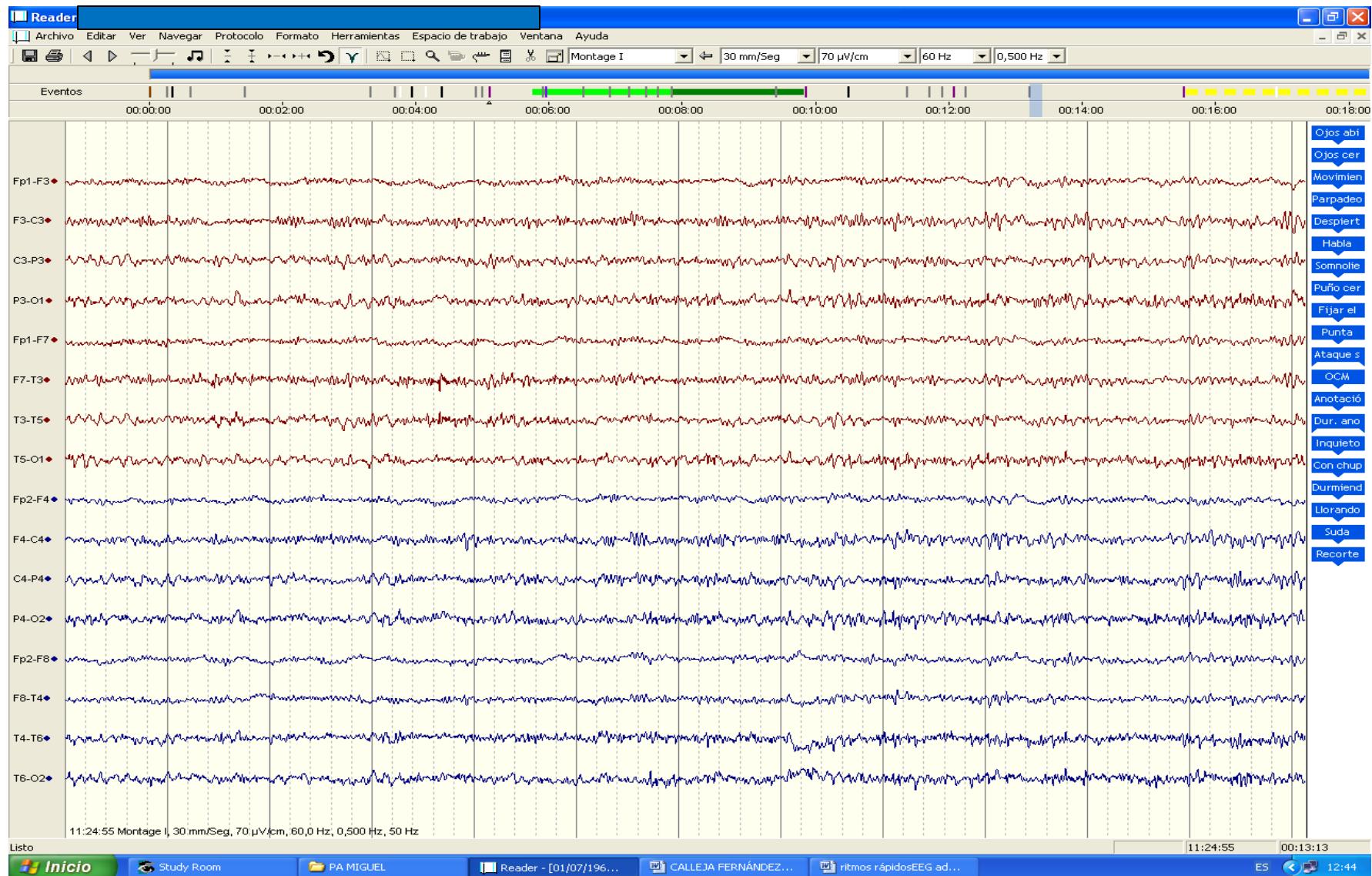


Fig 26

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

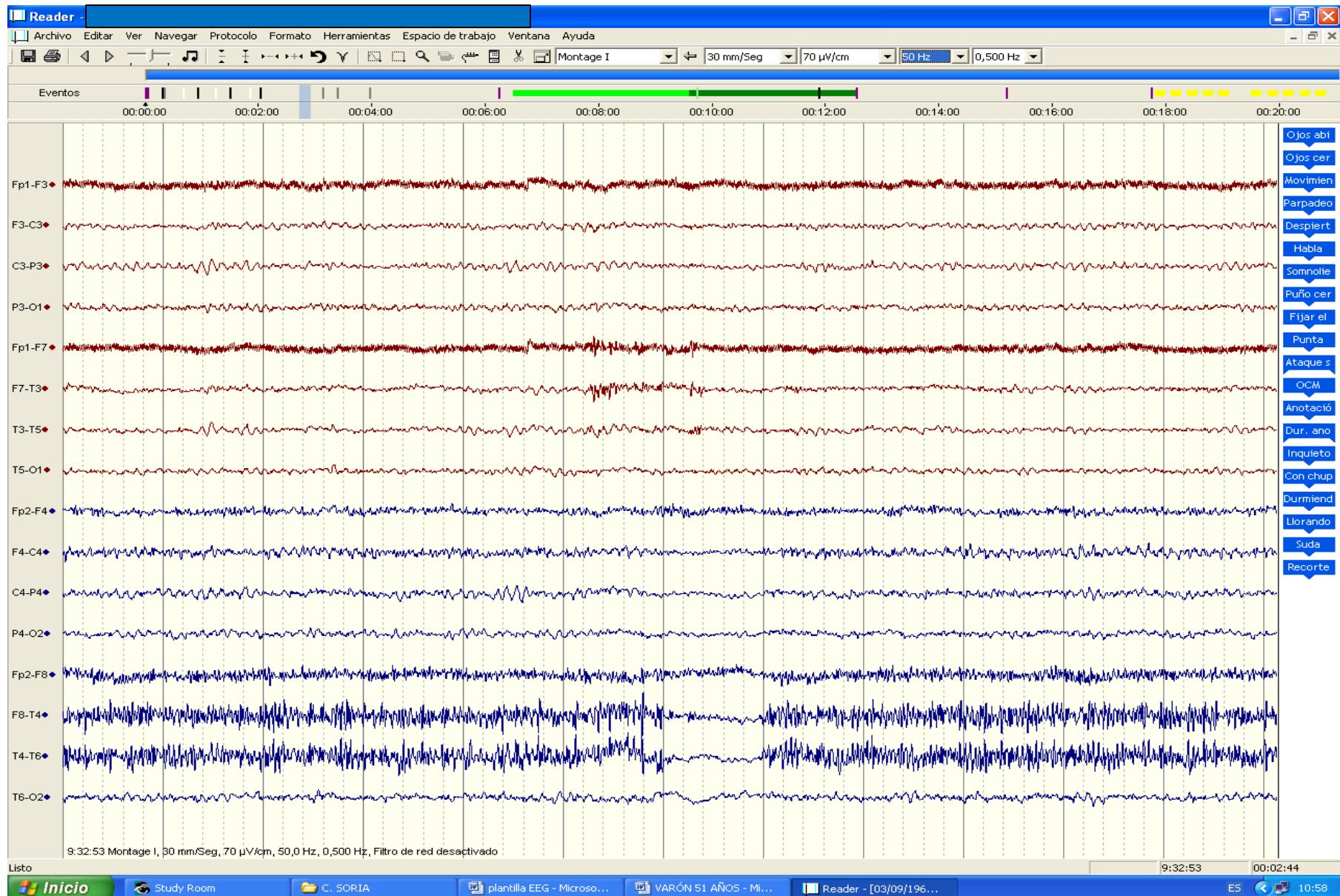
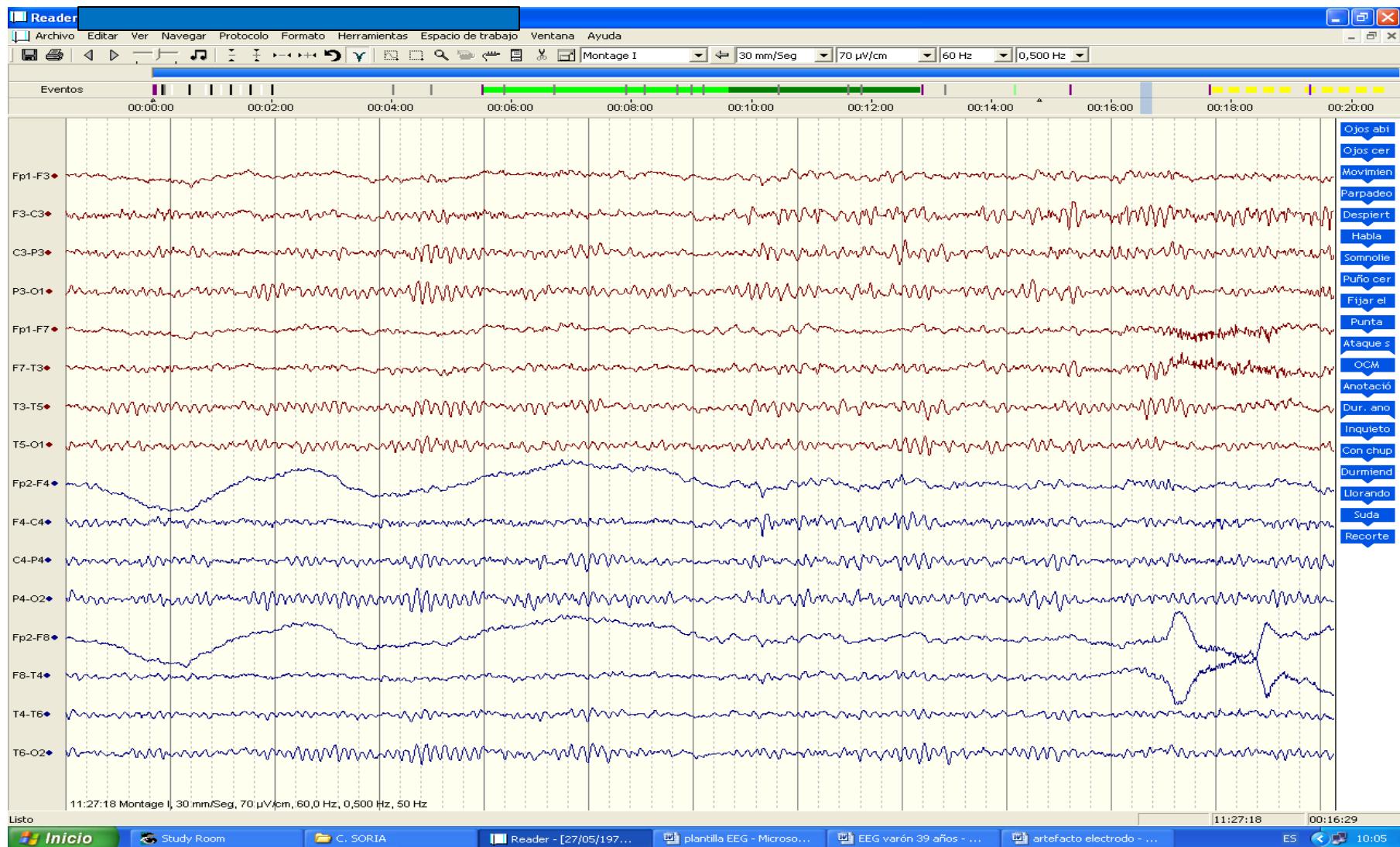


Fig 27 Artefacto de corriente alterna, a 60 Hz, localizado en electrodo Fp1.



**Fig 28      Confluencia de voltaje en electrodo Fp2.**

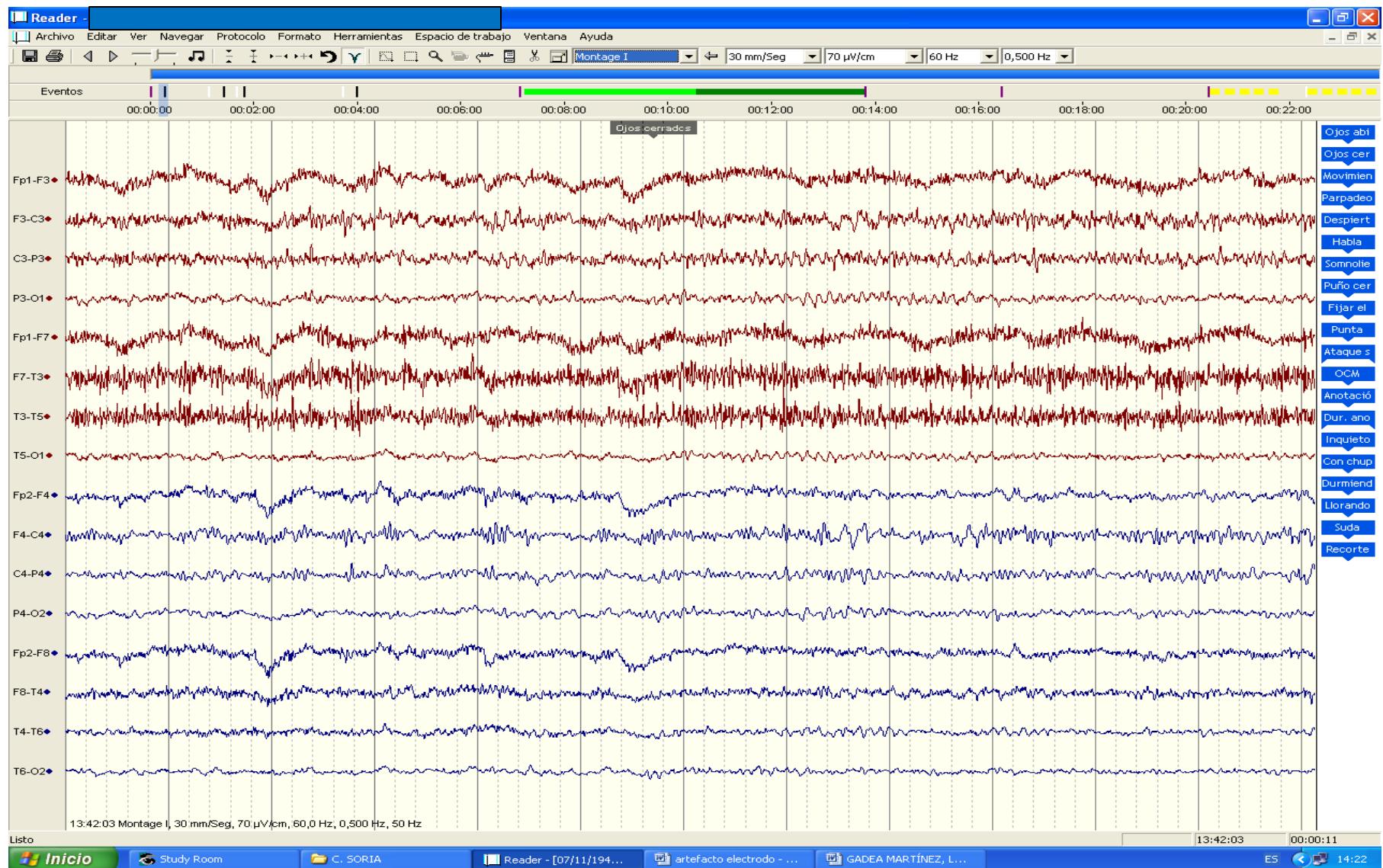
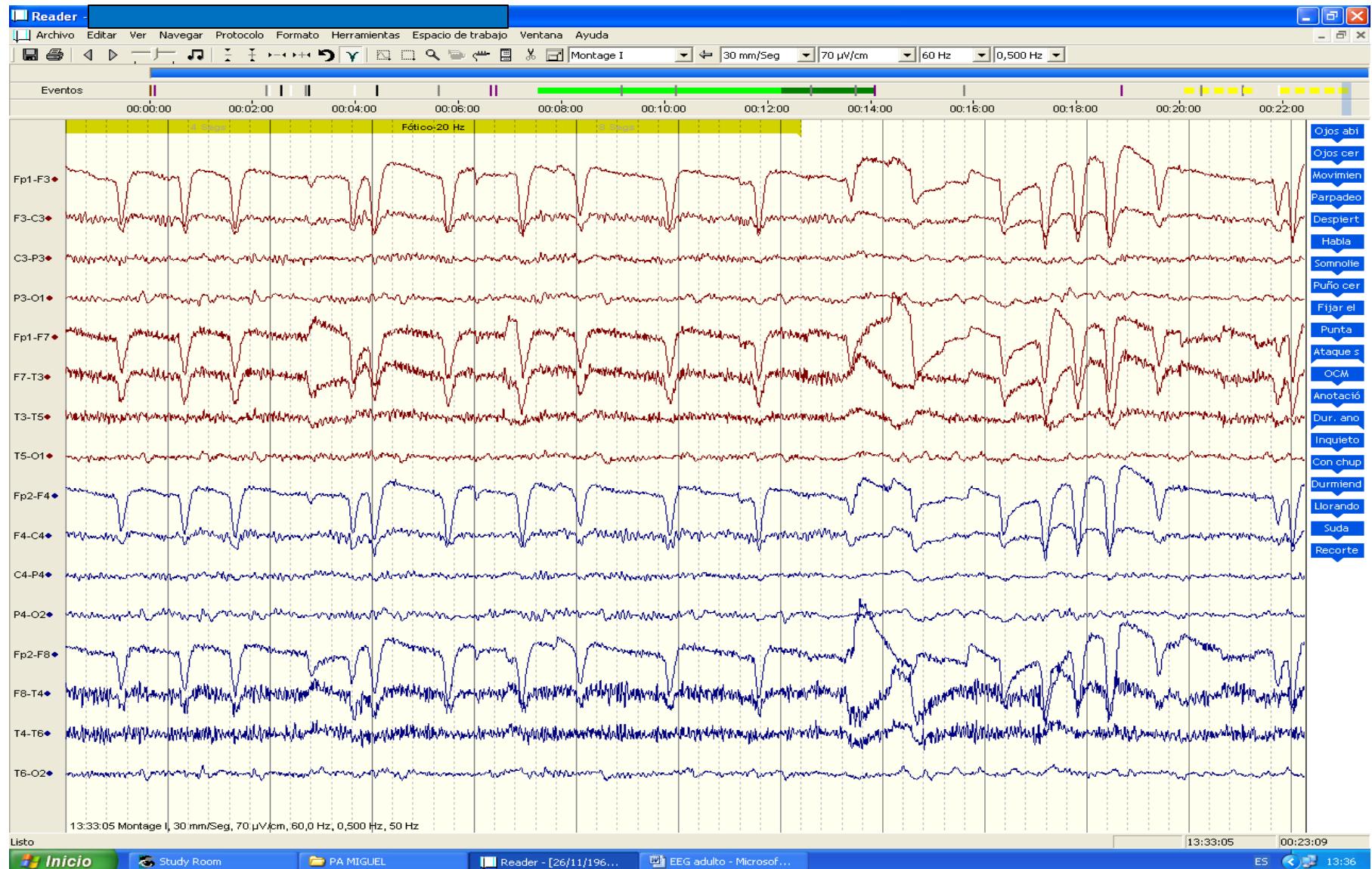


Fig 29. Artefacto muscular, del masetero izquierdo, reflejado en electrodos temporales izquierdos.



**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.

