Generalidades de EEG cuantitativo

1er Taller LA de Monitorizacion de EEGc en UCI Habana, 14-15 Noviembre 2016

Standard EEG Display



Por qué análisis cuantitativo?

Reducción de Datos EEG de 24h genera 8640 página (10seg/pag) Tiempo de revisión: 28 min - 2hr Incrementa la velocidad de revisión del registro

Reduce la complejidad de la información Facilita su uso por personal no experto

Facilita la identificación de eventos de interés (ej: crisis, tendencias dificiles de detectar en el EEG crudo)

Permite comparaciones cuantitativos

Por qué análisis cuantitativo?

Reducción de Datos EEG de 24h genera 8640 página (10seg/pag) Tiempo de revisión: 28 min - 2hr Incrementa la velocidad de revisión del registro

Reduce la complejidad de la información Facilita su uso por personal no experto

Facilita la identificación de eventos de interés (ej: crisis, tendencias dificiles de detectar en el EEG crudo)

Permite comparaciones cuantitativos

Propiedades básicas del EEG sujetas a analisis cuantitativo

- Amplitud
- Frecuencia
- Simetria
- Ritmicidad
- Continuidad
- Organizacion AP

Estrategia de procesamiento cuantitativo

Transformacion del EEG crudo en tiempo y/o frecuencia con representacion posterior:

- Compresion temporal (facilita la revision y la evaluacion de la evolucion/tendencias)
- Reduccion del # de canales
- Codificacion por colores (facilita la identificación de cambios)

Tendencias cuantitativas en EE

Dominio Tiempo

Amplitud

Amplitud Integrada

Envolvente

Indice de Supresion

Indice Estallido-Supresion

Dominio Frecuencias

Densidad Espectral Comprimida

Frecuencia de Borde Espectral

Indice de Simetria Cerebral

Indice de Asimetria

Poder Absoluto/Relativo por bandas

Relaciones (Alfa/Delta, Delta+Theta/Alfa+Beta)

Variabilidad del Alfa

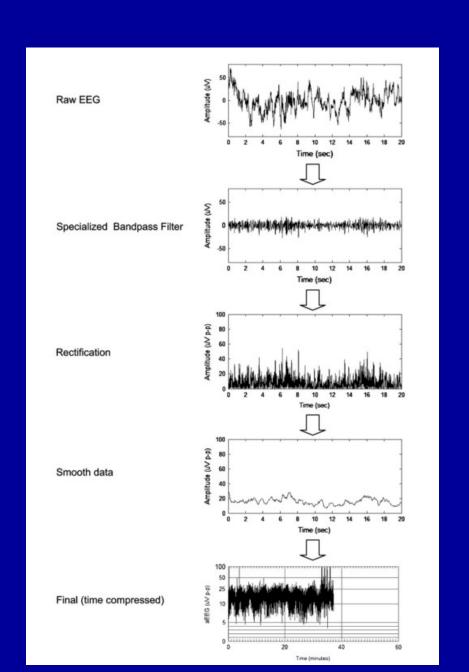
Analisis en dominio del tiempo

Amplitud Integrada (aEEG):

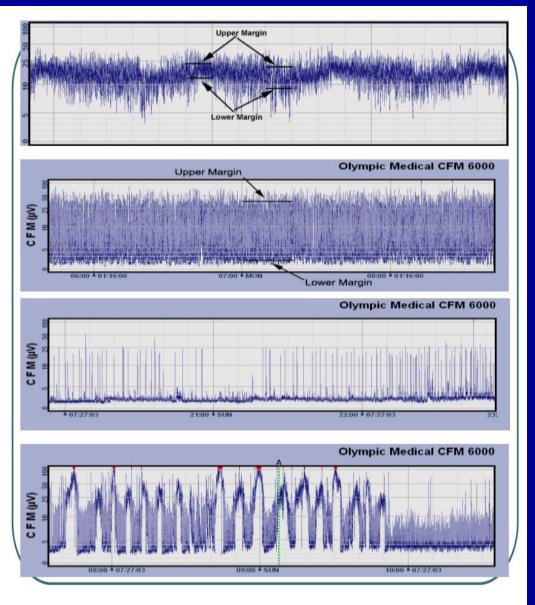
introducida por Prior y Maynard en 1960 en el Monitor de Funcion Cerebral (Cerebral Function Monitor, CFM) comenzo a utilizarse en recien nacidos a finales de 1970 inicios de 1980.

Calculo de la amplitud a partir de la señal de EEG luego filtrar, rectificar, suavizar y plotear comprimido en una escala semilogarítmica.

La amplitud se grafica lineal entre 0-10 uV y logarítmica por encima de 10uV.



Trazados tipicos de aEEG



Normal

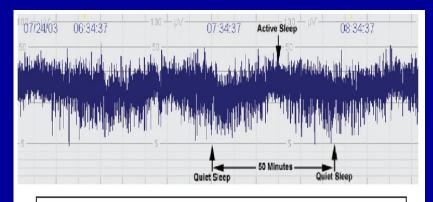
Anormal moderado

Anormal severo

Crisis

Tipos de trazados de aEEG

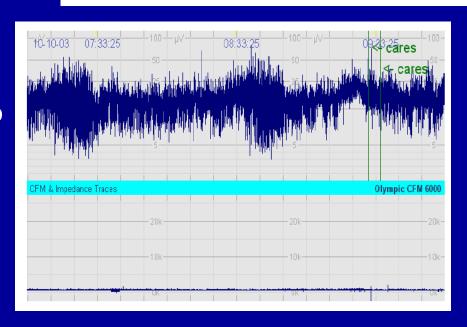
Margen superior del trazado > 10uV Margen inferior del trazado > 5 uV



Normal trace; Upper margin is $> 10 \,\mu\text{V}$ & lower margin is $> 5 \,\mu\text{V}$. The widening and narrowing of the trace implies periods of wakening and sleep i.e. SWS).

En neonatos a termino sanos el trazado alterna en grosor (ancho) de acuerdo al estado del niño (ej: sueño es mas ancho, vigilia es mas estrecho).

Los ciclos de sueño-vigilia se identifican claramente alrededor de las 30 semanas de gestacion aunque un patron ciclico emerge en algunos bebes en la semana gestacional 25-26.



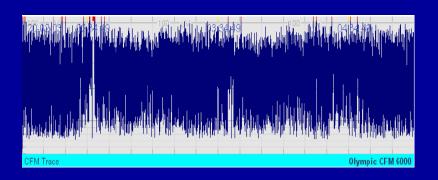
Moderadamente anormal

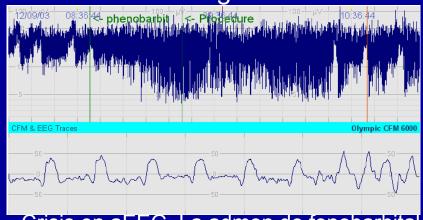
Margen superior del trazado > 10uV Margen inferior del trazado < 5 uV

Moderately abnormal trace; Upper margin is > 10 μ V & lower margin is < 5 μ V throughout the trace. There is no SWS.

Puede observarse en:

- neonatos con encefalopatia moderamente severa
- inmediatamente despues de la administracion de medicamentos como anticonvulsivantes, sedantes.
- neonatos pretermino -por debajo de las 36 semanas de gestacion





Crisis en aEEG. La admon de fenobarbital induce una caida en la amplitud y el aEEG es discontinuo

3. Severamente anormal

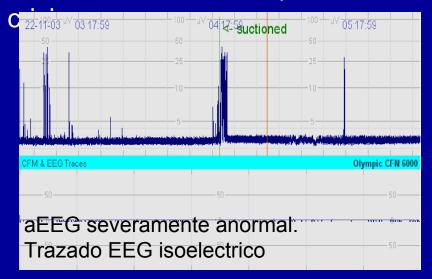
Margen superior del trazado < 10uV

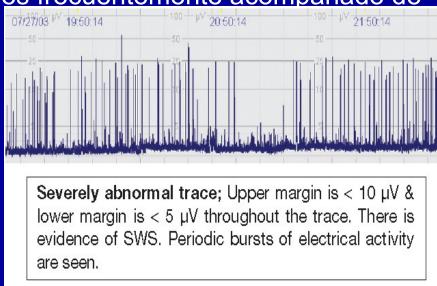
Margen inferior del trazado < 5 uV -aunque en ocasiones luce mayor de 5 uV por la presencia de artefactos

Caracterizado por una supresion generalizada de la amplitud tal que el trazado aparece estrecho y de bajo voltaje.

Puede acompañarse por breves rafagas u oleadas de alto voltaje -patron de rafagas/supresion

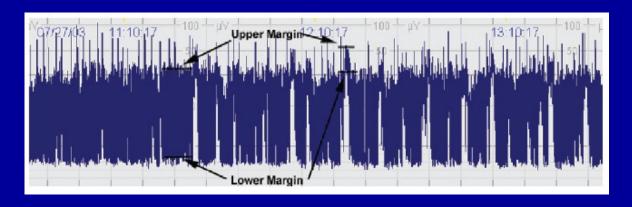
Se observa la encefalopatia severa y es frecuentemente acompañado de



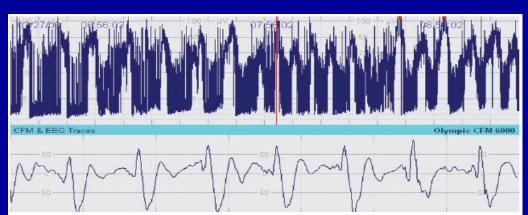


Identificacion de crisis en trazados de aEEG

Buscar la presencia de un patron de elevacion y estrechamiento del trazado?

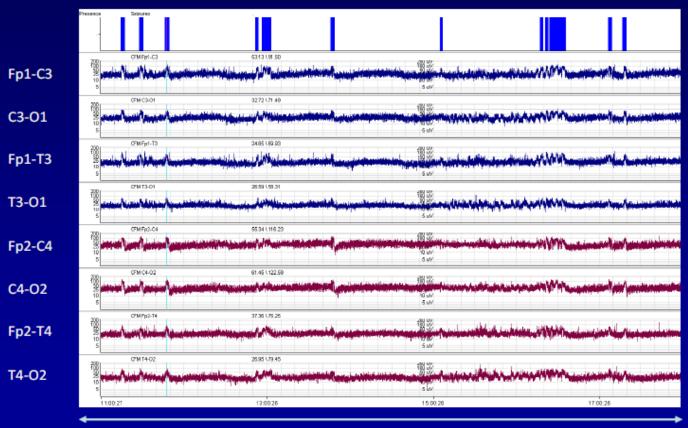


Si el estrechamiento y elevacion del trazado (margen inferior se eleva subitamente por varios minutos) muestra un patron repetitivo: **Hay crisis**



Trazado moderadamente anormal con multiples crisis. Margen superior > 10uV, margen inferior < 5uV. No hay evidencia de ciclos de sueño/vigilia

Amplitude-integrated EEG (aEEG)



channels

4-8 hours per screen

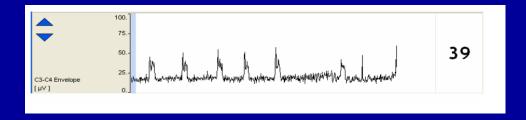
Analisis en dominio del tiempo

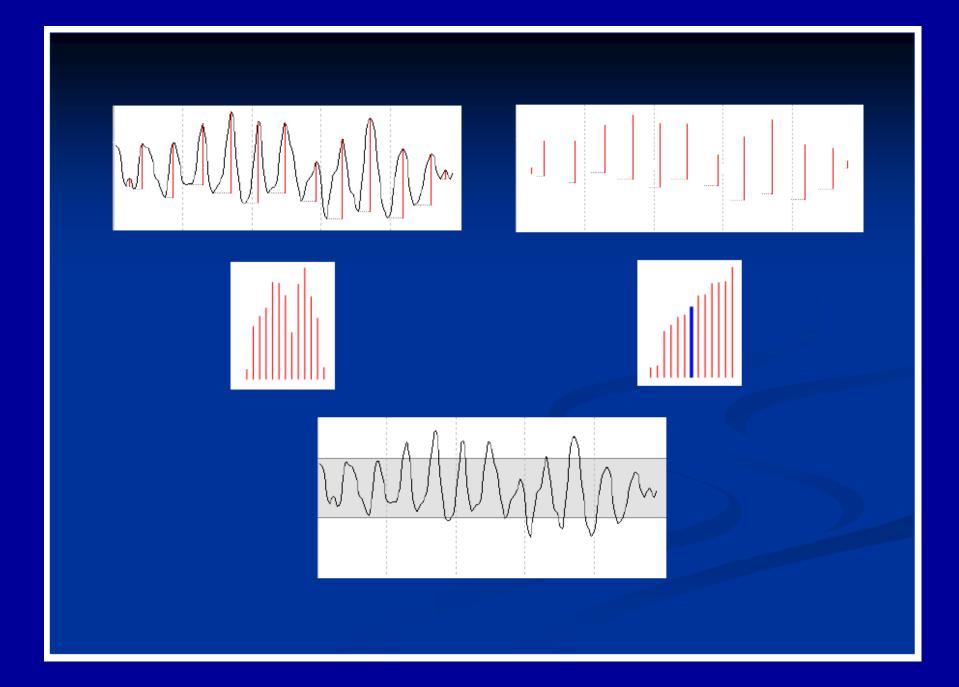
Envolvente

medida de amplitud del EEG, basada en el calculo de la mediana de la amplitud de la señal de EEG.

La mediana reduce la aparición de transientes en las ondas de gran amplitud causadas generalmente por artefactos.

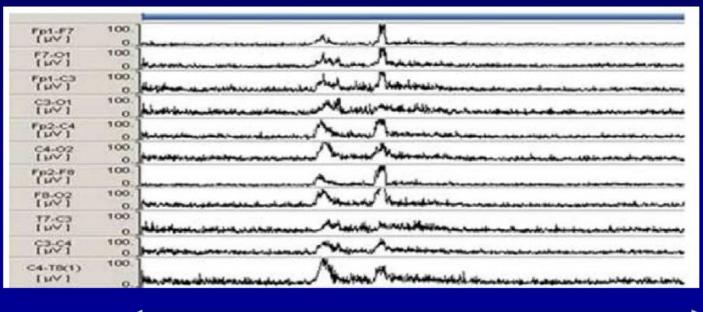
Es útil en la detección visual de ciertas crisis.





Envelope Trend





4 hours per screen

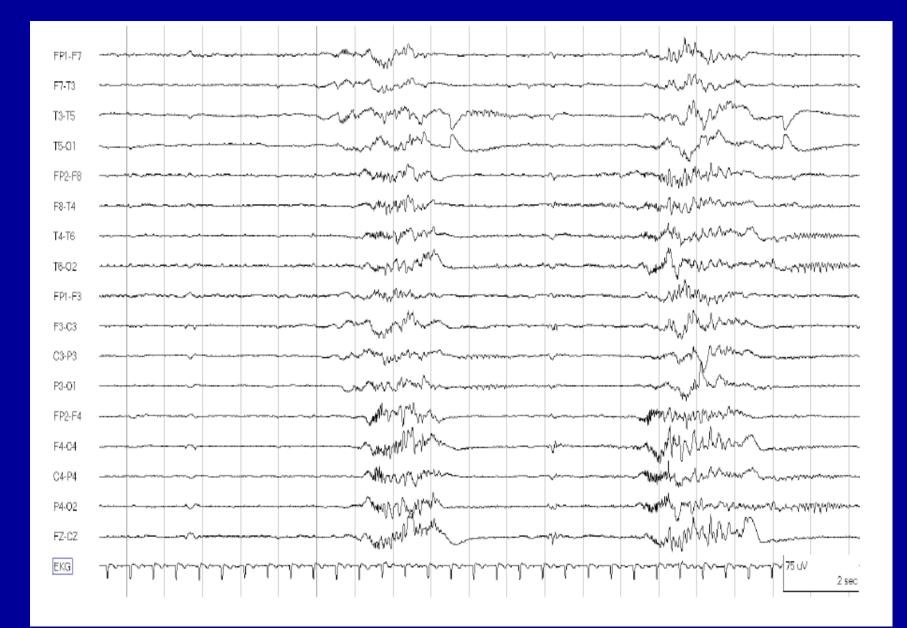
Analisis en dominio del tiempo

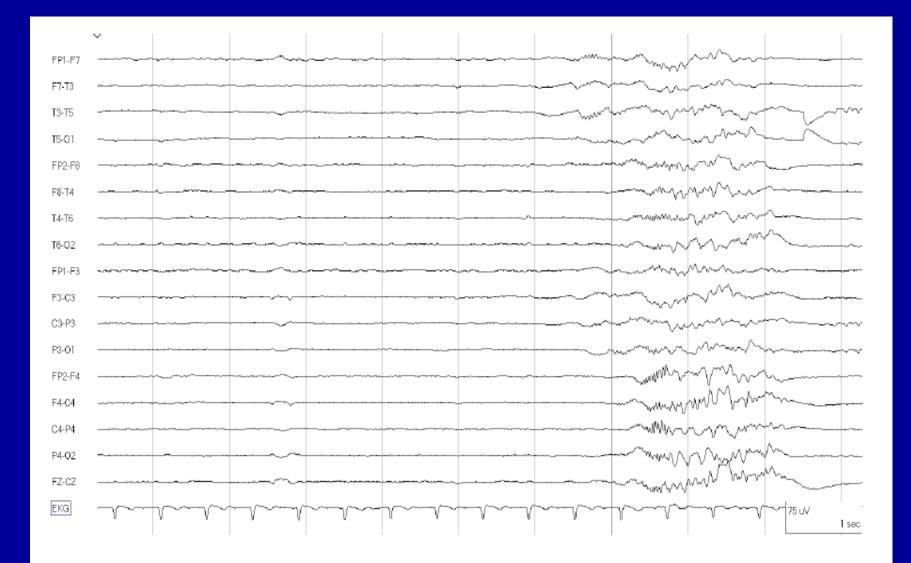
Indice Supresion

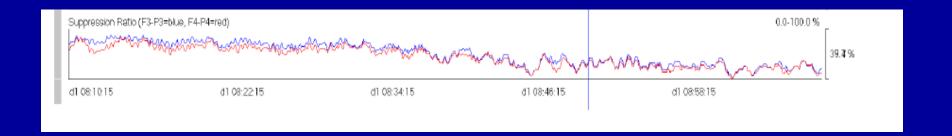
Se define como supresión la atenuación de la actividad eléctrica cerebral por debajo de 5 µV durante más de medio segundo.

La detección de supresiones es útil, tanto para la monitorización de la titulación anestésica (por ejemplo: coma anestésico), como en la detección de sobresedación y de eventos que suprimen el trazado (por ejemplo: incremento de la PIC, alteraciones severas del flujo cerebral y otras).

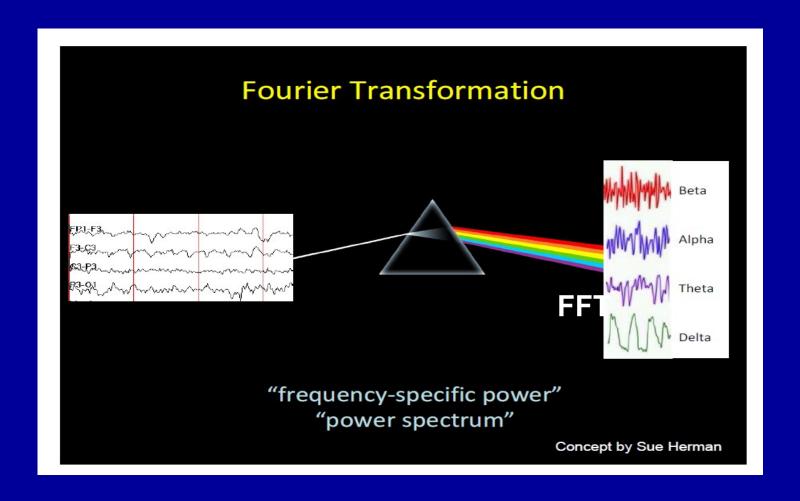






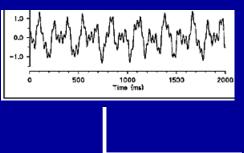


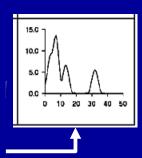
Analisis en Frecuencia



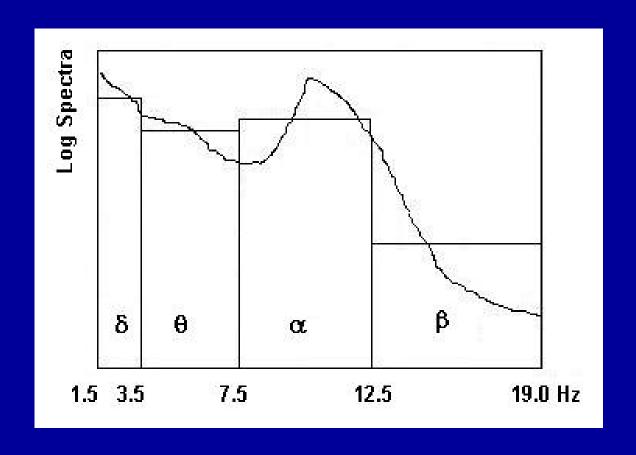
Análisis Espectral

La FFT descompone la señal original en componentes de frecuencias expresados en señales periódicas (Senos y Cosenos).

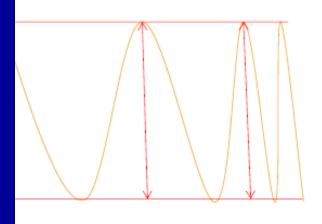




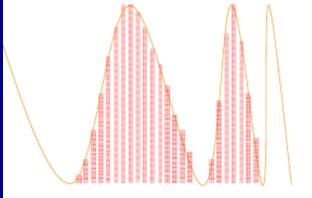
Espectro de Potencia:



Principals of qEEG



- Amplitude
 - Peak to peak measurement
 - uV



- Power
 - Area under the curve
 - υV² @ a given frequency

Pte con crisis electricas no convulsivas (no clinica)

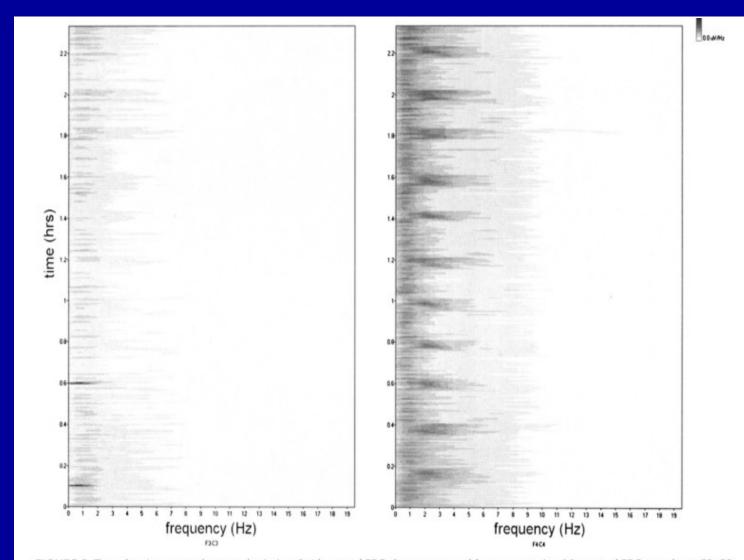
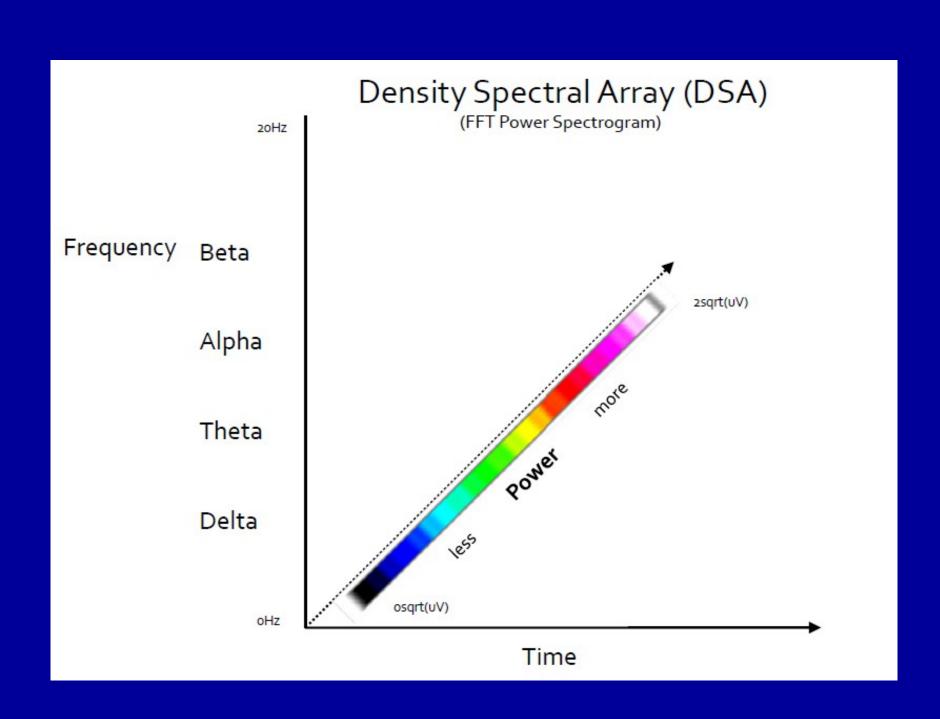
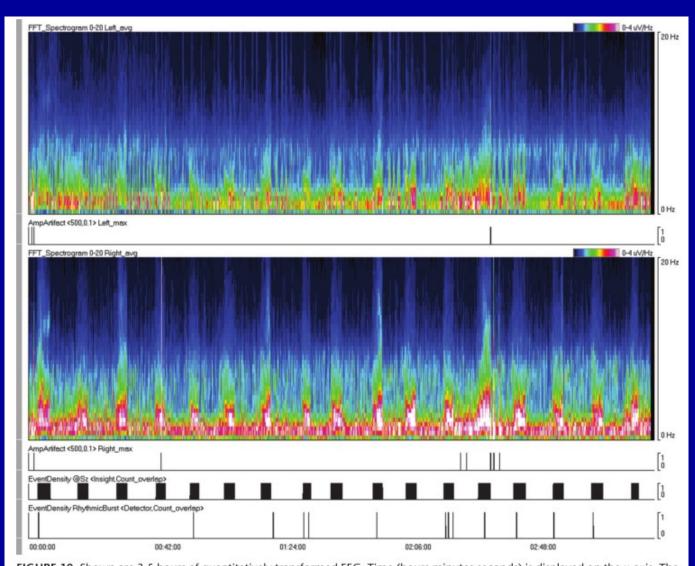


FIGURE 9. Two density spectral arrays depicting 2.4 hours of EEG data generated from successive 10-second EEG epochs at F3-C3 and F4-C4 (reconstruction of data shown in Fig. 7). See text for discussion.



Pte con crisis electricas no convulsivas (no clinica)

CSD promedio



F3-C3

C3-P3

F7-T3

T3-T5

F4-C4

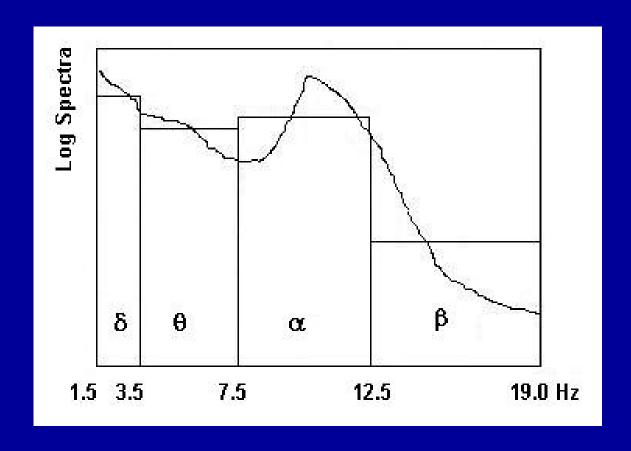
C4-P4

F8-T4

T4-T6

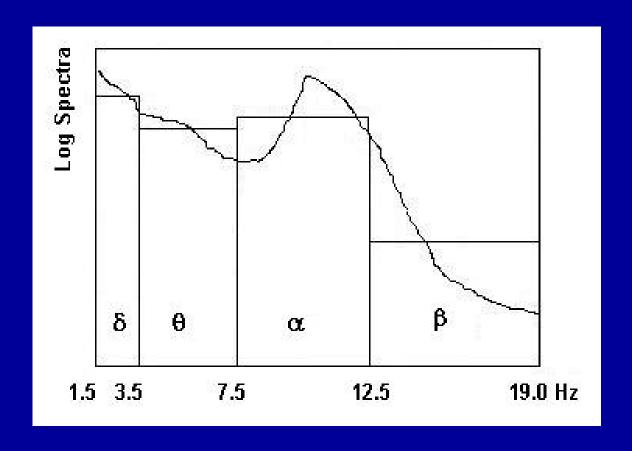
FIGURE 10. Shown are 3.5 hours of quantitatively transformed EEG. Time (hours:minutes:seconds) is displayed on the x-axis. The top graph, labeled FFT_Spectrogram 0 to 20 Left_avg, is a color spectrogram depicting averaged root EEG power from 0 to 20 Hz (y-axis) created from consecutive 10-second EEG epochs (each composed of five 2-second windows) obtained from F3-C3, C3-P3, F7-T3, and T3-T5. The lower spectrogram depicts similar data from homologous right hemispheric electrodes. The graphs labeled AmpArtifact depict automatic artifact indicators. Expert-marked seizures are shown as bars in the graph labeled EventDensity @Sz, and computer-detected possible seizures are shown as thin vertical lines in the lower graph labeled EventDensity RhythmicBurst.

Espectro de Potencia:



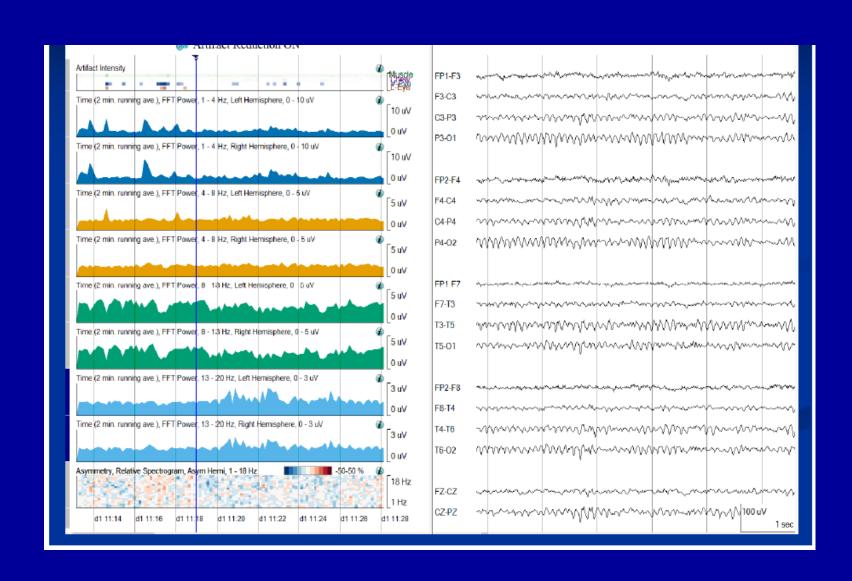
El **Poder Absoluto** representa la energía que contiene todo el espectro (Poder Absoluto Total) o la contenida en una banda de frecuencias particular (ej: Poder Absoluto Alfa)

Espectro de Potencia:



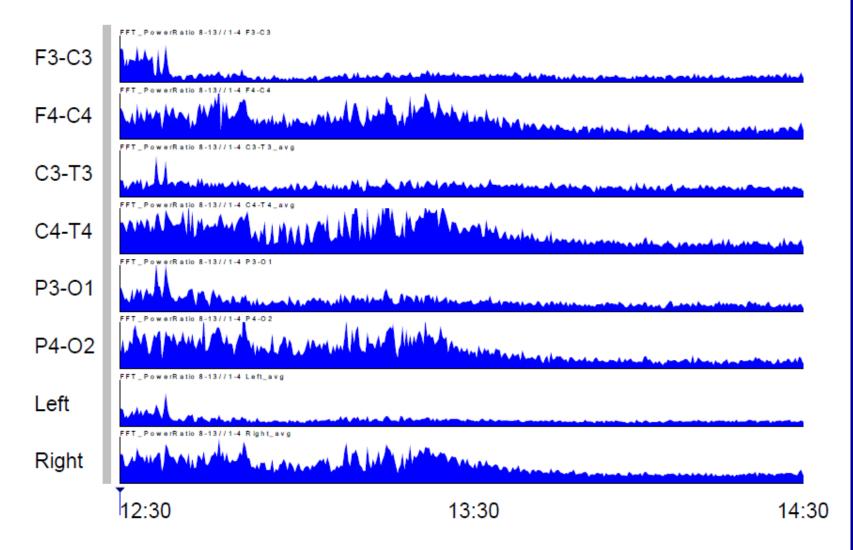
El **Poder Relativo** representa la contribución de la energía de cada banda a la energía total del espectro. Se obtiene dividiendo el Poder Absoluto en la banda entre el Poder Absoluto Total.

Poder Total por bandas de frecuencia



Poderes por bandas de frecuencia

SAH: Alpha-Delta Ratio



Indice de Asimetria

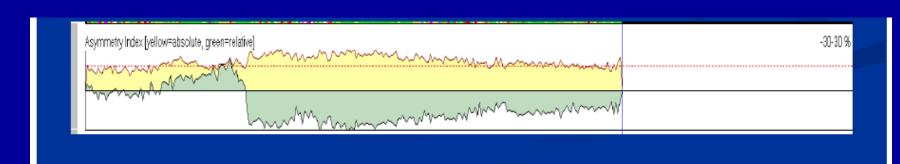
Asimetria absoluta

Compara la diferencia en poder de cada par de electrodos homologos

Suma lo valores absolutos

Siempre es positivo:

Sube con el incremento de asimetria en amplitud o frecuencia en cualquier direccion (ie: derecha o izquierda)

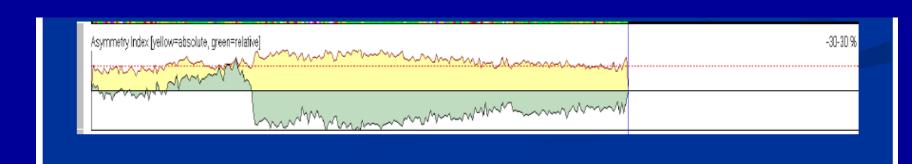


Indice de Asimetria

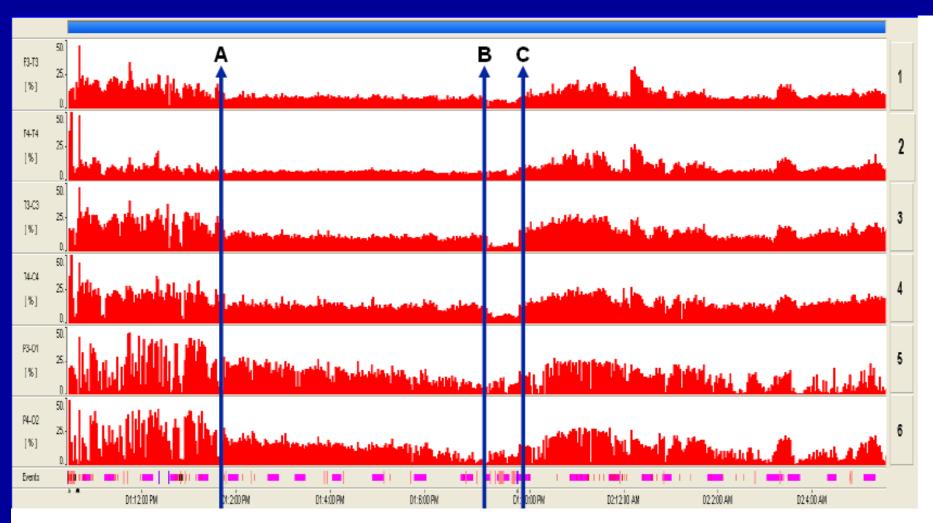
Asimetria relativa

Diferencia en poder de cada par de electrodos homologos Muestra lalteralidad:

- Sube con el incremento de energía a la derecha
- Baja con el incremento de energia a la izquierda



Variabilidad del alfa



Drop in alpha variability due to bilateral frontal ischemia

Alpha variability improved after angiography

Frecuencia de borde espectral

- frecuencia umbral por debajo de la cual se encuentra el 95% del poder o energia del espectro del EEG
- brinda un indice del cambio de alta frecuencia –ex: vigilia- a baja frecuencia –ex: anestesia-
- no tiene en cuenta la relacion de fase

Indice de simetria interhemisferia

media del valor absoluto de la diferencia en la potencia hemisferica media entre 1-25Hz

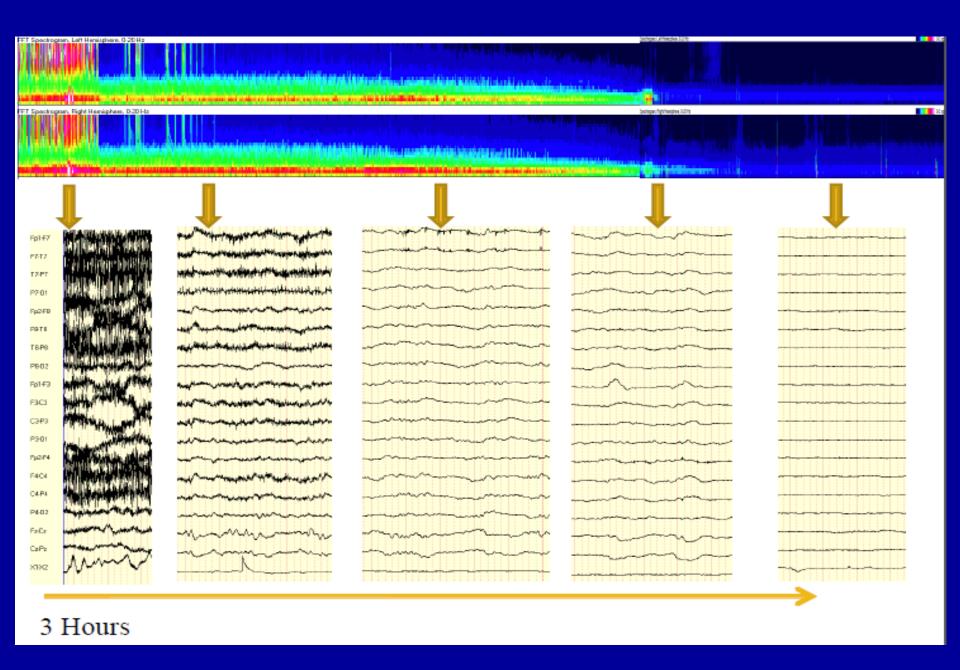
Indice 0-1 (0=maxima simetria, 1=maxima asimetria, rango normal entre 0.042 +/- 0.005)

$$BSI(t)\frac{1}{M}\sum_{j=1}^{M}\left\|\sum_{i=1}^{N}\frac{R_{ij}(t)-L_{ij}(t)}{R_{ij}(t)+L_{ij}(t)}\right\|$$

Aplicaciones de las tendencias cuantitativas del EEG en la monitorización prolongada

Detectar cambios en el tiempo

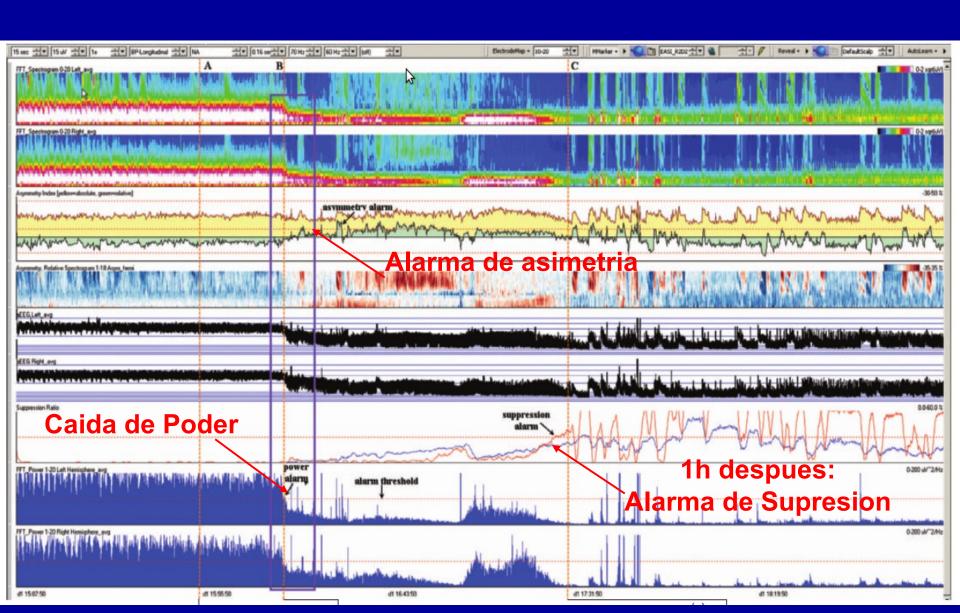
- Aumento o disminución de la frecuencia de las crisis
- Monitorización de la respuesta a tratamientos
- Seguimiento de resolución o empeoramiento de patrones (CNC, PLEDs)
- Incremento o disminución de asimetrías (monitorizacón de la isquemia)
- Incremento o disminución de la variabilidad (reactividad/cambios de estado)



Quantitative EEG Algorithms

Quantitative EEG Algorithm	Primary Clinical Applications
Amplitude-integrated EEG (aEEG)	Background assessment, Seizure-identification
Envelope trend	Seizure-identification
Color spectrogram (CDSA, CSA, DSA)	Seizure-identification
Total Power	Seizure-identification
Rhythmicity detector (i.e. R2D2™)	Seizure-identification
Alpha-delta ratio	Background assessment, ischemia detection
Alpha variability	Background assessment, ischemia detection
Asymmetry indices	Background assessment, ischemia detection
Burst-suppression index	Background assessment

CEEG and Acute Increase in ICP



EEGc-Wohitoreo de EEGc en UCI



Sensibilidad a eventos isquemicos

Endarterectomia carotidea

A = pinzamiento de carotida

B = colocacion del shunt

C = pinzamiento del shun para retiro y restablecimento del flujo

Artefactos de

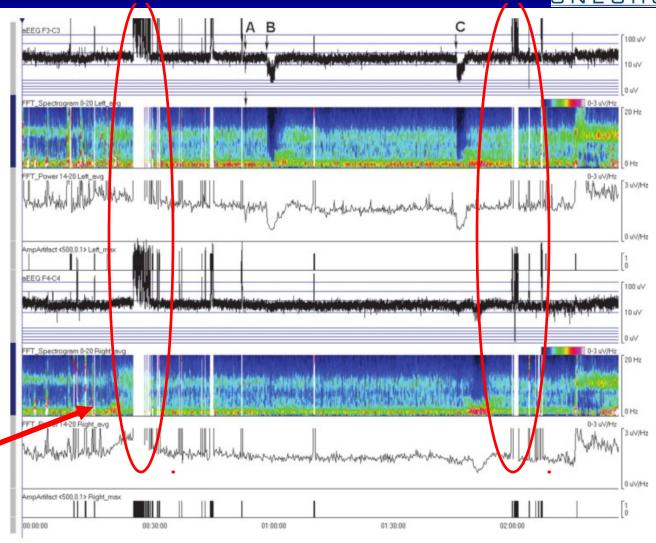


FIGURE 20. Quantitative EEG graphics depicting 150 minutes of cerebral activity during a carotid endarterectomy. AEEG from F3-C3 (*top*) and F4-C4, grayscale spectrograms from the left (*top*) and right hemispheres, left (*top*) and right hemispheric power in the 14- to 20-Hz frequency band, are shown. In addition, automatic artifact indicators show times when use of electrocautery obscured the EEG recording (e.g., at about time 00:48:00). Note times at which AEEG amplitude, overall spectrogram power, and beta band power suddenly decrease on the left (a transient right-sided change of poorly defined origin is also evident several minutes after point C). See text for further discussion.

EEGc-Wishitoreo de EEGc en UCI



