

epilepsy. Prognostic factors related to poor outcome were prenatal and perinatal antecedents, symptomatic etiology, neurodevelopmental retardation, epileptic crisis, previous positive EEG and age under 4 months (40 %) and combinations of factors, $p < 0.05$.

Conclusions: Combined use of vigabatrine and ACTH may reduce the length of spasms and the EEG hypersarhythmic pattern. Poor outcomes are related to a combination of prognostic factors.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/293>

Palabras clave: Epilepsia; Neuropediatría

Cita:

Portuondo Barbarrosa E. Características de la epilepsia antes del primer año en el Hospital Pediátrico de Centro Habana durante el período 2004–2009. Rev Cubana Neurol Neurocir. 2012;2(2):121-8. Disponible en: <http://revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/63>

Historia natural de la epilepsia en una cohorte de 127 niños en Santiago de Cuba: 2 años de seguimiento

Dr. Francisco Ruiz Miyares, Dr. Rubén Miranda Matos, Dra. Mavis Casamajor, Dra. Dámaris González Vidal

Servicio de Neurología, Hospital Infantil Sur Dr. Antonio M. Béguez-César, Santiago de Cuba, Cuba

RESUMEN

Se realizó un estudio de base hospitalaria en el Hospital Infantil Sur, Departamento de Neurología (Santiago de Cuba) en una cohorte de recién diagnosticada de 127 pacientes epilépticos que fueron seguidos en un periodo de 2 años. Cada paciente recibió un tratamiento individualizado, siguiendo los criterios de la ILAE de clasificación de las crisis y síndromes epilépticos con seguimiento regular en consulta externa cada 3 meses. Una caracterización detallada de las variables clínicas y epidemiológicas con valor predictor de remisión, la recaída o la refractariedad fue el objetivo principal de este estudio prospectivo. Se logró una remisión terminal de 33,85 % (43 pacientes); mientras tanto, 48 sufrió una recaída dentro de los primeros 6 meses pero remitió en los últimos 18 meses. Un total de 36 casos se consideraron resistentes a los medicamentos (28,34 %) que incluye 16 focales complejas sintomáticas, 15 síndromes severos y 5 generalizados idiopáticos. Los síndromes graves generalizados (23 casos, 18,11 %) fueron la fuente principal, como era de esperar, de refractariedad, sin embargo, los casos de epilepsias generalizadas idiopáticas como ausencias, fueron difíciles de controlar. Los síndromes focales idiopáticos predominaron con 37,79 % (48 casos) con un buen control en su mayoría. Diversas comorbilidades estaban presentes en la mayoría de los casos y la sepsis del sistema nervioso central y la sepsis respiratoria interfirieron con el buen control de las convulsiones y fueron un importante factor de riesgo asociado para la refractariedad, así como causaron retraso del desarrollo motor y retraso mental. La hipertensión prenatal, prematuridad en edad y peso se encontró que han influido negativamente en el resultado. La mayoría como 40,94 % de estos casos tenían incremento del número de crisis en el inicio (más de 1 por semana) y parecen influir en el resultado; sin embargo, el periodo de 2 años es de valor limitado. Se recomienda empezar en nuestro país un estudio unificado, a nivel nacional, de base poblacional en pacientes epilépticos con un largo plazo de seguimiento para una respuesta significativa de la prevalencia de epilepsia de la niñez y de su perfil clínico.

Natural history of epilepsy in a cohort of 127 children in Santiago de Cuba: 2 years follow-up

ABSTRACT

A hospital based study was conducted in Hospital Infantil Sur, Department of Neurology (Santiago de Cuba) in a newly diagnosed cohort of 127 epileptic patients that were followed up in a period of 2 years. Each patient received an individualized treatment, following the ILAE criteria of seizure and syndrome classification with regular follow-up in outpatient department every 3 months. A detailed characterization of clinical and epidemiologic variables with predictor value for remission, relapse or refractoriness was the main purpose of this prospective study. A terminal remission of 33.85 % (43 patients) was achieved; meanwhile 48 suffered a relapse within the first 6 months but remitted in the last 18 months. A total of 36 cases were considered drug-resistant (28.34 %) that included 16 Symptomatic focal complex, 15 severe syndromes and 5 generalized idiopathic. Severe generalized syndromes (23 cases, 18.11 %) were the main source, as expected, of refractoriness, however, cases of generalized, idiopathic epilepsies like absences, were difficult to control. Focal idiopathic syndromes predominated with 37.79 % (48 cases) with good control in their majority. Diverse comorbidities were present in majorities of cases and sepsis of CNS and respiratory sepsis interfered with the good control of seizures and were an important associated risk factor for refractoriness, as well as delayed motor development and mental retardation. Prenatal hypertension, prematurity both in age and weight were found to have influenced the outcome negatively. Many as 40.94 % of these cases have increased number of crisis at onset (> 1 per week) and seem to influence the outcome; however, 2-year period is of limited value. It is strongly recommended to get started in our country a unified, nationwide, population based study of epileptic patients with a long term follow up for a meaningful answer of prevalence of childhood epilepsy and its clinical profile.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/294>

Palabras clave: Epilepsia; Neuropediatría

Trastornos de la salud reproductiva en la mujer con epilepsia en edad fértil

Dr. Juan Miguel Riol Lozano

Unidad de Monitoreo de Epilepsia y Video electroencefalografía. Servicio de Neurología. Hospital Hermanos Ameijeiras, La Habana. Cuba

RESUMEN

Introducción: La epilepsia es una enfermedad crónica no transmisible del sistema nervioso central, de distribución universal, que afecta del 0,5–1 % de la población general sin distinción de género, raza, condición socioeconómica o situación geográfica. Sin embargo, las mujeres con epilepsia tienen necesidades de salud específicas que requieren un manejo terapéutico peculiar.

Desarrollo: Los trastornos de la salud reproductiva, la disfunción sexual, la infertilidad, el síndrome del ovario poliquístico, la osteoporosis, la depresión y el suicidio son más frecuentes en las mujeres epilépticas, comparadas con grupos controles integrados por mujeres no epilépticas. Las crisis epilépticas constituyen la principal complicación neurológica durante el embarazo, se calcula que el 0,5 % de todos los embarazos ocurren en mujeres epilépticas. Las crisis epilépticas pueden aumentar en un tercio de las mujeres durante el embarazo, hecho que se relaciona con el abandono del tratamiento farmacológico por miedo a los efectos teratogénos de los FAEs y los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos que acompañan al embarazo. Informes recientes reportan una mayor incidencia de malformaciones congénitas en hijos de madres epilépticas, sobre todo en aquellas que presentan crisis durante el primer trimestre del embarazo, usan esquemas terapéuticos

con altas dosis de FAEs, politerapia o no reciben ácido fólico profiláctico, sin embargo, más del 90 % de las embarazadas epilépticas tienen niños normales. El uso de contraceptivos hormonales, el embarazo, el parto y la lactancia materna no están contraindicados en la mujer epiléptica.

Conclusiones: El manejo terapéutico de la mujer epiléptica en edad fértil representa un importante dilema clínico, siendo necesario identificar tempranamente sus necesidades de salud y realizar un abordaje multidisciplinario e intersectorial de la mujer epiléptica en edad fértil.

Disorders of the reproductive health in women with epilepsy in childbearing age

ABSTRACT

Introduction: Epilepsy is a non-transmissible chronic disease of the central nervous system, of universal distribution, affecting 0.5-1 % of the general population without distinction of gender, race, socio-economic status or geographic location. However, women with epilepsy have specific health needs that require a peculiar therapeutic management.

Development: Disorders of reproductive health, sexual dysfunction, infertility, polycystic ovarian syndrome, osteoporosis, depression and suicide are more prevalent in epileptic women, compared with groups controls composed of non-epileptic women. Epileptic seizures are the main neurological complication during pregnancy, it is estimated that 0.5 % of all pregnancies occur in epileptic women. Epileptic seizures can increase in a third of the women during the pregnancy, which is related to the abandonment of the pharmacological treatment for fear to the teratogenic effects of the FAEs and changes in pharmacokinetic and pharmacodynamic that accompany pregnancy. Recent reports reported a higher incidence of congenital malformations in children of mother's epileptic seizures, especially in those that present crisis during the first trimester of pregnancy, using therapeutic schemes with high doses of FAEs, polytherapy or not receive prophylactic folic acid, however, more than 90 % of the pregnant seizures have normal children. The use of hormonal contraceptives, pregnancy, childbirth and breastfeeding are not contraindicated in epileptic women.

Conclusions: The therapeutic management of epileptic women in fertile age represents a significant clinical dilemma, being necessary to identify their health needs early and make a multidisciplinary and inter-sectoral approach to epileptic women in fertile age.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/295>

Palabras clave: Epilepsia; Neuropediatría

Cita:

Andrade Machado R, Goicoechea Astencio A, Rodríguez García PL, Fernández Abreu Z, Santos Santos A, Garnier Ávila T, et al. Guías de prácticas clínicas para la atención y el manejo de los problemas médicos de las mujeres con epilepsia. Rev Cubana Neurol Neurocir. [Internet] 2013;3(2):172-95. Disponible en: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/163>

Reducción de la brecha en el tratamiento de la epilepsia en los países en desarrollo sobre la base del modelo D de Damtie

Zenebe Gedlie Damtie M.D.

Executive Director, Christmas International Brain & Spine Hospital. (WFNS reference Center for East Central & Southern Africa). Executive Director, Epilepsy Support Association of Ethiopia, Past Vice-President, International Bureau for Epilepsy (IBE). Addis Ababa, Ethiopia

RESUMEN

La epilepsia es el trastorno neurológico grave más común y es una de las enfermedades no-transmisibles más prevalentes del

mundo. Más de $\frac{1}{5}$ de los 50 millones las personas con epilepsia en todo el mundo se cree que viven en los países en desarrollo. Se cree que alrededor del 90 % de las personas con epilepsia en estos países no reciben tratamiento adecuado (brecha en el tratamiento). Se mencionan varios factores que impiden a las personas con epilepsia lograr obtener una atención adecuada y se describe un modelo muy simplificado para cerrar la brecha.

Bridging epilepsy treatment gap in developing countries based on Damtie's 'D' model

ABSTRACT

Epilepsy is the most common serious neurological disorder and is one of the world's most prevalent non-communicable diseases. Over $\frac{1}{5}$ of the 50 million people with epilepsy worldwide are thought to be living in the developing countries. It is believed that around 90 % of people with epilepsy in these countries are not receiving appropriate treatment (treatment gap). Several factors that hinder people with epilepsy to obtain adequate care are mentioned and very simplified model to bridge the gap is described.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/296>

Palabras clave: Epilepsia; Fármacos antiepilépticos

Cita:

Damtie ZG. Primary extradural calvarial meningioma: case report. Ethiop Med J. 2004 Jan;42(1):49-52.

Meinardi H, Scott RA, Reis R, Sander JW; ILAE Commission on the Developing World. The treatment gap in epilepsy: the current situation and ways forward. Epilepsia. 2001 Jan;42(1):136-49.

Fístula carótido-cavernosa. Presentación de un caso insólito

Dra. Damaris Fuentes Pelier, Dra. Yolanda Alba Cascasés, Dra.C. Melba C. Márquez Fernández, Dr. Iván Cancio Esteban, Dra. Damaris Hodelín Fuentes

Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba

RESUMEN

La fístula carótido-cavernosa es una comunicación anómala que se establece entre la arteria carótida y el seno cavernoso. No es un motivo frecuente de consulta, por lo cual puede resultar difícil su diagnóstico al presentar un cuadro clínico similar al de otras entidades, por ello los objetivos trazados son describir las características con que se presentó la entidad en un paciente atendido en el Centro Oftalmológico de Santiago de Cuba en el año 2014 y contribuir a la divulgación de la información científica para futuros diagnósticos y manejo integral de pacientes con fístula arteriovenosa carótido-cavernosa. Se presentó el caso de un paciente de 49 años de edad, blanco, masculino, con antecedentes de hipertensión arterial, que a raíz de una crisis hipertensiva presentó una proptosis del ojo derecho con enrojecimiento. Se le realizaron estudios que permitieron el diagnóstico de fístula arteriovenosa carótido-cavernosa derecha indirecta de bajo flujo. Fue remitido al Hospital Hermanos Ameijeiras donde se continuó el estudio y tratamiento. La compresión manual externa de la carótida le reportó mejoría. La presentación de este caso permite describir la entidad para conocer sus características, así como la divulgación científica para aportar a los futuros diagnósticos de esta entidad.

Carotid-cavernous fistula. An unusual case presentation

ABSTRACT

Carotid-cavernous fistula is an abnormal communication between the carotid artery and the cavernous sinus. It is not a