



EPISODIOS PAROXÍSTICOS EN EL LACTANTE 2 CASOS, 2 DIAGNÓSTICOS

Autores: Carlos Eche copar Parente, María Teresa Moreno de Guerra Beato, Eduardo Martínez Rodríguez, Paloma Ferreiro-Mazón García-Plata, César Rodríguez Sánchez, Gloria López Sobrino.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos paroxísticos son fenómenos de aparición brusca, breve duración y generalmente recurrentes. Son muy frecuentes en la población infantil, con una prevalencia entre 5-20%, muy superior a la epilepsia.

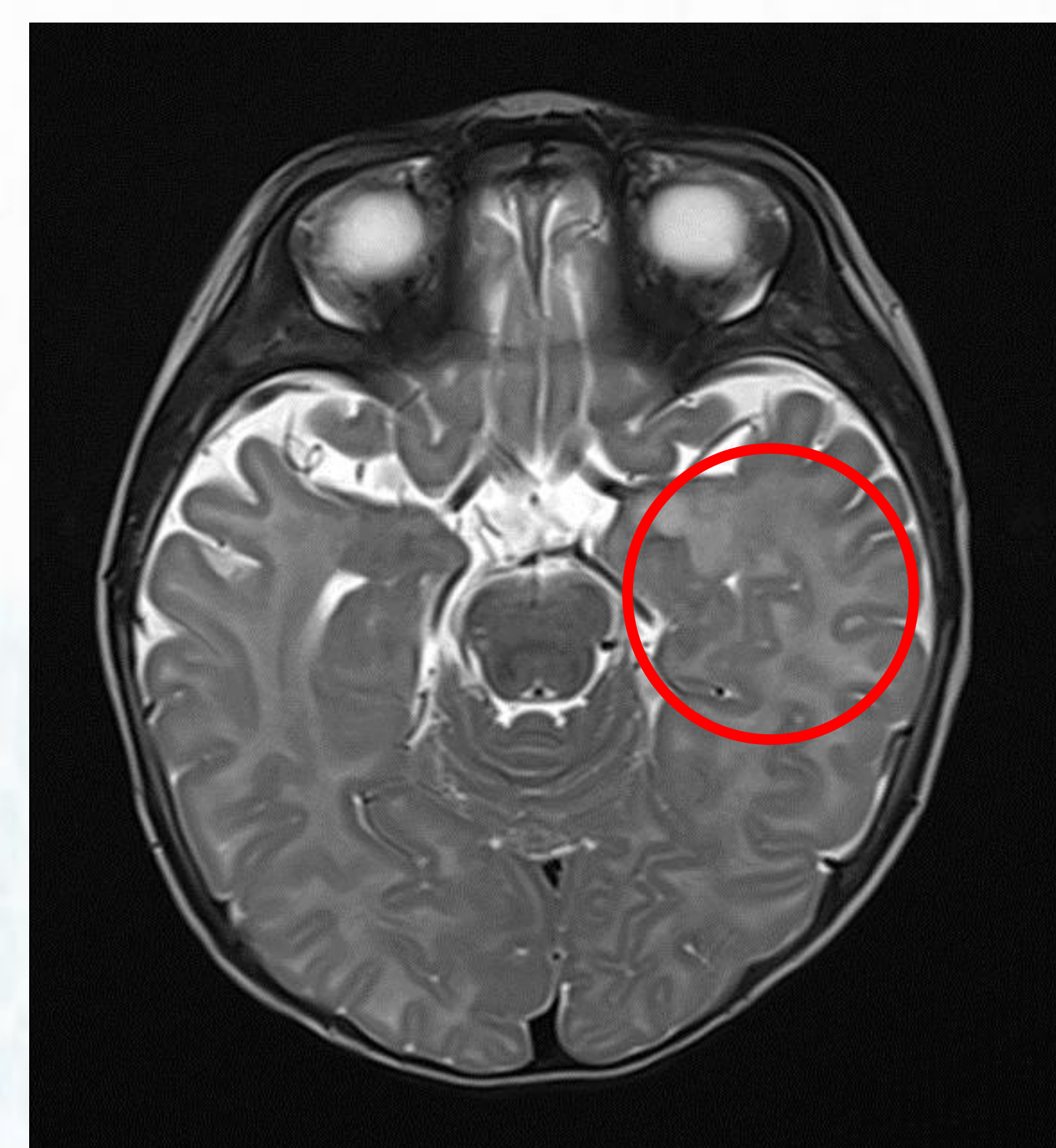
El objetivo es destacar la importancia de la evolución y aparición de signos de alarma en crisis convulsivas de comienzo precoz.

CASO I

- Lactante de 1 mes de vida
 - Sin antecedentes de interés, adecuado desarrollo psicomotor.
- Episodios de hipertonía en el contexto de llanto intenso.
- Inicialmente catalogados de **espasmos del sollozo** por presentar pruebas complementarias sin alteraciones.
 - RMN cerebral, EEG, PL, tóxicos en orina y analítica sanguínea.
- Evolución tórpida, persistiendo episodios. Se inicia tratamiento antiepiléptico con fenobarbital con escasa respuesta. Precisa escalar tratamiento hasta conseguir control de las crisis con varios antiepilépticos.
- En el estudio genético se objetiva una **variante en heterocigosis del gen FGF12 causante de una rara encefalopatía epiléptica**.
- Actualmente presenta un adecuado control clínico con levetiracetam y fenitoína, sin regresión psicomotora.

CASO II

- Lactante de 1 mes y medio de vida.
 - Sin antecedentes de interés
- Primer episodio paroxístico: mirada fija, palidez e hipotonía generalizada, en relación con las tomas.
- Inicialmente catalogado de paroxismo en relación con RGE por presentar pruebas complementarias normales.
 - Analítica y EEG
- Evolución tórpida, persistiendo episodios sin relacionarse con las tomas. Se inicia tratamiento con levetiracetam con desaparición de los episodios.
- Se completa estudio con PL y RMN cerebral en la cual se objetiva una **lesión focal temporal izquierda, sugestiva de tumor**.
- Intervención quirúrgica sin incidencias. Estudio histopatológico: glioma de bajo grado.
- Actualmente se mantiene sin nuevas crisis y neurológicamente estable.



CONCLUSIÓN

A pesar de que la mayoría de los episodios paroxísticos en lactantes son de etiología benigna, es importante realizar un seguimiento de los mismos para descartar datos de alarma que precisen ampliar estudio etiológico.