



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina Humana

**SEMESTRE:**

6° A

**MATERIA:**

NEUROLOGIA

**TRABAJO:**

PREDICTORES PRONÓSTICOS DE DESARROLLO NEUROLÓGICO EN  
RECIÉN NACIDOS A TÉRMINO CON CRISIS NEONATALES

**DOCENTE:**

DR. JOSE LUIS GORDILLO GUILLEN

**ALUMNO (A):**

YANIRA LISSETTE CANO RIVERA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 15 DE NOVIEMBRE DE 2021

## Predictores pronósticos de desarrollo neurológico en recién nacidos a término con crisis neonatales

Las crisis epilépticas constituyen una de las manifestaciones más frecuentes de perturbaciones neurológicas agudas durante el periodo neonatal. El peso específico de las crisis en la aparición de daño cerebral no es bien conocido en la bibliografía, lo que tiene implicaciones en el pronóstico de los neonatos y su tratamiento. La distinción entre alteraciones del desarrollo neurológico relacionadas con la enfermedad de base e inducidas por crisis constituye un desafío y es un factor limitante en las investigaciones de crisis neonatales. El objetivo de este estudio es evaluar las variables asociadas con pronóstico neurológico adverso en recién nacido a término con crisis.

- \* Se llevó a cabo un estudio observacional prospectivo en una cohorte de recién nacidos a término con crisis clínicamente evidentes durante el periodo neonatal que fueron ingresados en la unidad. El diagnóstico de crisis neonatales fue efectuado por un neurologo pediatra basándose en la observación clínica o las descripciones de testigos. Las crisis se clasificaron como la clasificación de Volpe modificada por Lombroso, en sutiles, focales tónicas generalizadas y mioclónicas en los pacientes.

\* En los datos clínicos y demográficos:  
Durante el periodo de estudio se incluyó a un total de 102 pacientes, 57 de Sexo masculino y 45 de Sexo femenino. Sobrevivieron con secuelas en uno o más esferas neurológicas 38 pacientes.

\* En los datos clínicos y demográficos se dice que durante el periodo de estudio se incluyó a un total de 102 pacientes de sexo femenino.

Los hallazgos perinatales, la edad media fue de  $28,9 \pm 6,4$  años. Setenta y nueve pacientes nacieron por parte vaginal. La edad media gestacional fue de  $38,6 \pm 2,5$  Semanas y el peso medio al nacer fue de  $3.211 \pm 535$  g.

\* Etiología:

La encefalopatía hipóxica-Isquémica fue la etiología más frecuente de las crisis seguida por el letus isquémico perinatal y las hemorragias intracraniales. En el análisis univariante se observó una asociación.

\* Las características de las crisis hace mención que la edad de inicio de las crisis varió entre  $\leq 24$  horas y 9 días de vida. El electroencefalograma el 82% de los recién nacidos presentó un EEG convencional anormal. Se encontró actividad basal anormal. Se encontró actividad basal anormal moderada a grave en el 29% de los neonatos y actividad epileptiforme en el 77%. En el análisis univariante, solo la actividad basal anormal moderada a grave se asoció significativamente.

### > Neuroimagen:

A todos los pacientes se les realizó una resonancia magnética craneal y una ecografía transfontanelar. En el grupo de pronóstico desfavorable, el 54% y el 63% de los recién nacidos presentaban alteraciones en la resonancia magnética y en la ecografía transfontanelar, respectivamente. En el análisis univariante, las alteraciones de la ecografía transfontanelar mostraron una asociación significativa con un pronóstico desfavorable.

### > Tratamiento:

Solamente en dos pacientes no fue necesario tratamiento antiepiléptico. Durante el periodo neonatal, las crisis se controlaron en 57 recién nacidos con fenobarbital en monoterapia.

En 43 recién nacidos fue necesario tratamiento antiepiléptico. Durante el periodo neonatal, las crisis se controlaron ~~57 casos~~ en 57 recién nacidos con fenobarbital en monoterapia.

En 43 recién nacidos con fenobarbital uno o varios antiepilépticos midazolam, fenitoina, clonacepam, fenitoina, lidocaina, u otros. Cuarenta y seis pacientes mantuvieron el tratamiento antiepiléptico en el alta en el análisis univariante la necesidad de añadir un segundo antiepiléptico al fenobarbital se asoció significativamente a un pronóstico desfavorable.



### \* Pronóstico neurológico:

Entre los potenciales predictores pronosticados en el análisis univariante, las variables complicaciones perinatales, crisis inicio precoz, actividad basal anormal moderada a grave, patrón anormal en el EEG.

### > Discusión =

Las crisis neonatales son la manifestación más frecuente de trastornos agudos que ocurren durante el período de maduración cerebral. A pesar de que la mortalidad de los neonatos con crisis ha disminuido significativamente en la última década debido a la medicina en los cuidados perinatales, las crisis neonatales siguen teniendo un impacto significativo en la morbilidad a largo plazo, incluyendo alteraciones de desarrollo neurológico y epilepsia.

Las crisis neonatales se han asociado a mayor riesgo de parálisis cerebral, trastorno global del desarrollo y epilepsia posnatal. En nuestro estudio se consideraron estas morbilidades como pronóstico desfavorable del 49%. Lo que concuerda con otros observadores cuya definición de pronóstico adverso fue similar. Las crisis fueron diagnosticadas por neurologos pediátricos con experiencia basándose en descripciones clínicas, demostrando una situación real en la unidad de cuidados intensivos neonatales en la cual monitoraron electroencefalograma.

## FUENTES DE INFORMACION

Martins; R. (2019). Predictores pronósticos de desarrollo neurológico en recién nacidos a término con crisis neonatales. Recuperado de [crisis neonatales.pdf](#)