CONOZCA LOS HECHOS:

ESPASMOS INFANTILES

Y ENCEFALOPATÍA HIPÓXICA ISQUÉMICA

Los espasmos infantiles, que también pueden convertirse en síndrome de West, ocurren en menos de 6 casos por cada 10.000 nacidos vivos en la población general.

Los espasmos infantiles pueden estar asociados a múltiples trastornos subyacentes, entre ellos, encefalopatía hipóxico-hipopótamo (EHI), trastornos metabólicos y trastornos genéticos.

La tasa de epilepsia en niños con EHI es tan alta como 33 por ciento, y los espasmos infantiles representan aproximadamente el 25 por ciento de los casos de epilepsia que comienzan en el primer año de vida.

El inicio del síndrome de Isquiotibial suele ocurrir en el primer año de vida, más comúnmente entre **De 4 a 8 meses. Y suelen dejar de hacerlo por edad. 2 a 4 años.**

¿CÓMO SE VE LOS ESPÁSICOS INFANTILES?

Las convulsiones asociadas con espasmos infantiles suelen manifestarse como una inclinación repentina del cuerpo hacia adelante con rigidez de brazos y piernas que dura entre uno y dos segundos. Los espasmos suelen ocurrir al despertar y, a menudo, se presentan en múltiples grupos y cientos de convulsiones al día.

Es fundamental iniciar el tratamiento lo antes posible. Los espasmos infantiles persistentes pueden afectar negativamente todos los aspectos del desarrollo cerebral. Un estudio demostró que retrasar el tratamiento tan solo una semana podría tener consecuencias duraderas.

El tratamiento estándar para los espasmos infantiles incluye varias formas de terapia hormonal, incluida la hormona adrenocorticotrópica (ACTH) o prednisolona), o el medicamento anticonvulsivo vigabatrina.

DETENER LOS ESPASMOS INFANTILES

La Fundación de Neurología Infantil proporciona el dispositivo mnemotécnico "STOP" para ayudar a los padres a reconocer los espasmos infantiles y fomentar un tratamiento rápido.

S — **VER LAS SEÑALES**: Conjuntos de movimientos repentinos, repetidos y descontrolados, como movimientos bruscos de la cabeza o crujidos del cuerpo.

T — **LLEVAR UN VÍDEO**: Registre los síntomas y hable con su médico inmediatamente.

O — **OBTENER UN DIAGNÓSTICO**: Confirme un patrón de ondas cerebrales irregulares con una prueba de EEG.

P — **PRIORIZAR TRATAMIENTO**: Poner fin a los espasmos para minimizar los retrasos en el desarrollo.