



Radiología



0 - TALLER DE EPILEPSIA PEDIÁTRICA. TUTORIAL DE CASOS CLÍNICOS EN EPILEPSIA PEDIÁTRICA

M.A. López Pino e I. Solís Muñiz

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Conocer el amplio espectro de manifestaciones clínicas de la epilepsia pediátrica que condicionan un diferente manejo de imagen y protocolización en los estudios de RM. Diferenciar los grupos pronósticos en epilepsia pediátrica y sus implicaciones neurorradiológicas. Analizar desde el punto de vista clínico cuando está indicado el estudio por RM. Conocer las patologías más frecuentes en pediatría como causa de epilepsia, incidiendo en los casos clínicos de epilepsia refractaria y en los subsidiarios de cirugía de la epilepsia. Discutir los protocolos de imagen empleados en epilepsia pediátrica.

Discusión: La epilepsia es un problema frecuente en la patología neurológica pediátrica, siendo fundamental conocer el amplio espectro clínico de esta entidad y como se correlaciona con los hallazgos en neuroimagen. La historia clínica, los estudios video-EEG y la neuroimagen son primordiales para valorar las cuatro claves del diagnóstico en epilepsia: reconocer la existencia de crisis epilépticas, clasificar el tipo de epilepsia, diagnosticar síndromes asociados a epilepsia e identificar la etiología subyacente. Conviene reconocer como grupos pronósticos clínicos la epilepsia benigna, epilepsia farmacorresistente, epilepsia farmacodependiente y epilepsia farmacorresistente sin control terapéutico y candidata a cirugía de la epilepsia. Las causas más comunes de epilepsia sintomática en la infancia son las secuelas de encefalopatía perinatal y post-infecciosa, las malformaciones del desarrollo cortical, las facomatosis, la esclerosis hipocampal y los tumores. El protocolo de estudio de RM debe adaptarse a la sospecha clínica, la edad del niño y el tipo de epilepsia. Se revisa el protocolo empleado en nuestro centro, incidiendo en las aplicaciones de los estudios 3D GRE T1 y coronal T2 y FLAIR adaptados para epilepsia. El papel de la neuroimagen es especialmente relevante en los casos de epilepsia farmacorresistente en la que se plantea cirugía de la epilepsia. El radiólogo debe estar también familiarizado con el manejo por RM en casos de colocación de manta de electrodos superficiales así como electrodos profundos para la valoración del foco de las crisis, para cumplir las medidas de seguridad adecuadas en la exploración de RM y adaptar las secuencias. También se deben conocer los hallazgos posquirúrgicos como control de las diferentes técnicas de cirugía de la epilepsia.

Referencias bibliográficas

Rastogi S, Lee C, Salamon N. Neuroimaging in pediatric epilepsy: a multimodality approach. *Radiographics*. 2008;28:1079-95.

Wright NB. Imaging in epilepsy: a paediatric perspective. Br J Radiol. 2001;74:575-89.