

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/225>

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>

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 4% 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 4% 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/226>

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 common reason for consultation, which can be difficult to diagnosis by presenting a clinical picture similar to the others,

therefore the objectives are to describe the characteristics with which arose the entity in a patient attended in the ophthalmological centre in Santiago de Cuba in the year 2014 and contribute to the dissemination of scientific information for future diagnostics and patients with carotid-cavernous arteriovenous fistula integrated management. Is presented the case of a patient of 49 years of age, white, male, with a history of arterial hypertension, which following a crisis hypertensive presented a proptosis of the right eye with redness. Studies are conducted that allowed the diagnosis of right arteriovenous carotid-cavernous fistula indirect of low flow. It was referred to the Hermanos Ameijeiras Hospital, where study and treatment was continued. Manual external compression of the carotid artery improved the condition. The presentation of this case allows describing the entity to know their features, as well as the disclosure scientific for contribute to them future diagnostics of this entity.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/227>

Palabras clave: Fístula carótido-cavernosa; Neuro-oftalmología

Cita:

Fuentes Pelier D, Alba Carcasés Y, Hodelín Fuentes D. Importancia del método clínico en el diagnóstico de la fístula carótido-cavernosa. MEDISAN. 2016;20(12). Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/rt/printerFriendly/1225/html>

Medicina basada en la evidencia en el ictus isquémico arterial infantil: nuevas ideas y desafíos

Darteyre Stéphane, M.D., MSc.

Medical Doctor and Researcher. Saint-Etienne University, National Institute of Health and Medical Research (INSERM), Vascular Dysfunction and Hemostasis Unit 1059. International Pediatric Stroke Study (IPSS) Group member. France. Department of Pediatrics, French Polynesia Hospital. Tahiti, French Polynesia

RESUMEN

El ictus isquémico arterial (AIS) es una enfermedad frecuente que rara vez ocurre durante la infancia. Sin embargo, sus consecuencias se esperan que sean de por vida e involucran a miles de niños en todo el mundo. En los últimos veinte años, se han logrado avances significativos en la comprensión de su epidemiología. Sin embargo, como suele ser el caso de una enfermedad pediátrica, las intervenciones y los tratamientos se basan principalmente en el consenso derivado de la experiencia de investigación en el campo de AIS en el adulto. A pesar de todos esos esfuerzos, la clasificación y nosología del AIS en la infancia no queda claro, lo cual no permite estratificar a los pacientes con respecto a las causas y factores de riesgo. Hemos logrado en el 2012 publicar un trabajo preliminar que propone una nueva clasificación del AIS en la infancia, dividiendo los pacientes en categorías sintomáticas y criptogénicas (Darteyre et al, *Neurology* 2012). Hemos mostrado que esta clasificación simple muestra subgrupos homogéneos de pacientes en cuanto a causas de ictus, mortalidad, recurrencia y afectaciones neurológicas a largo plazo. Hemos llevado adelante esos resultados en un proyecto de tesis doctoral, con el fin de determinar si los ensayos de prevención secundaria podrían ser ahora posibles en este campo. Principalmente se presentan los resultados y cómo encajan en las reflexiones actuales que rodean el AIS en la infancia.

Evidence based medicine in childhood arterial ischemic stroke: New insights and challenges

ABSTRACT

Arterial Ischemic Stroke (AIS) is a frequent disease that rarely occurs during childhood. However, its consequences are expected to be lifelong and involve thousands of children worldwide. In the past twenty years, significant advances have

been made in the understanding of its epidemiology. However, as it is often the case with pediatric pathology, interventions and treatments is mainly consensus based and derived from the experience of research in the field of adult AIS. Despite all those efforts, classification and nosology of childhood AIS remain unclear, which does not permit to stratify patients in respect of causes and risk factors. We have been able in 2012 to publish a preliminary work that proposes a new classification of childhood AIS, dividing patients into symptomatic and cryptogenic categories (Darteyre et al. *Neurology* 2012). We have shown that this simple classification displays homogeneous subgroups of patients in regard to stroke causes, mortality, recurrences and long-term neurological impairments. We have pushed forward those results into a PhD project, in order to determinate if secondary prevention trials could be now feasible in this field. We will mainly present our results and how they fit in the actual reflections surrounding childhood AIS.

URI: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/228>

Palabras clave: Ictus; Neuropediatría

Cita:

Chabrier S, Peyric E, Drutel L, Deron J, Kossorotoff M, Dinomais M, et al. Multimodal Outcome at 7 Years of Age after Neonatal Arterial Ischemic Stroke. *J Pediatr*. 2016 May;172:156-161.e3. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.01.069.

Saboul C, Darteyre S, Ged C, Fichtner C, Gay C, Stephan JL. Inaugural cerebral sinovenous thrombosis revealing homocystinuria in a 2-year-old boy. *J Child Neurol*. 2015 Jan;30(1):107-12. doi: 10.1177/0883073813520502.

Chabrier S, Kossorotoff M, Darteyre S. [Antithrombotic medications and childhood stroke]. *Presse Med*. 2013 Sep;42(9 Pt 1):1259-66. doi: 10.1016/j.lpm.2013.06.005.

Darteyre S, Chabrier S, Presles E, Bonafé A, Roubertie A, Echenne B, Leboucq N, Rivier F. Lack of progressive arteriopathy and stroke recurrence among children with cryptogenic stroke. *Neurology*. 2012 Dec 11;79(24):2342-8. doi: 10.1212/WNL.0b013e318278b629.

Terapia de rescate para las oclusiones refractarias de trombectomía mecánica con extractores de stent desmontables e inhibidores de GP IIb / IIIa

Pablo Garcia-Bermejo M.D., Ayman Zakaria M.D., Atlantic D'Souza M.D., Naveed Akhtar M.D., Saadat Kamran M.D., Faisal Ibrahim M.D., Dirk Deleu M.D., Ashfaq Shuaib M.D.

Hamad Medical Corporation. Department of medicine. Doha, Qatar

RESUMEN

Fundamento: La trombectomía mecánica endovascular con stent- retrievers es un tratamiento eficaz y seguro en pacientes con ictus agudo con oclusiones proximales de circulación anterior. Sin embargo, alrededor del 25 % de los casos la recanalización no es posible, y las terapias adicionales siguen siendo polémicas. Nuestro objetivo es presentar nuestra experiencia preliminar tratando las oclusiones refractarias mediante antiplaquetarios intra-arterial (inhibidores de la GP IIb/IIIa) y desprendimiento con stent.

Métodos: Se estudian prospectivamente los pacientes tratados con terapia endovascular en nuestro centro en Doha (Qatar), del de 2015 de abril a septiembre de 2016. Aquellos con obstrucciones refractarias experimentaron tratamiento adicional "fuera de protocolo" si: 1) Bajo riesgo de hemorragia de reperfusión se estimó, 2) Alta sospecha de placa aterosclerótica inestable subyacente o "coágulo muy denso" y 3) Estado colateral bueno pre-procedimiento. Los diferentes enfoques fueron seleccionados en base a resultados periprocedimiento y dictamen de expertos. La frecuencia, métodos de la terapia de rescate, el resultado clínico y radiológico se describirá.

Resultados: Durante el período de estudio, 39 pacientes fueron tratados con terapia endovascular. 7 (18 %) no experimentó la