



"Nuestros niños, nuestros pacientes, nuestra razón de ser"

Estatus epiléptico neonatal como forma de presentación de una malformación cortical

Importancia del caso

El estatus epiléptico neonatal constituye una urgencia neurológica de elevada morbimortalidad y un importante desafío terapéutico. Las malformaciones del desarrollo cortical son una causa estructural poco frecuente pero especialmente grave de epilepsia neonatal precoz, habitualmente refractaria al tratamiento médico. En casos seleccionados, la cirugía de desconexión hemisférica puede considerarse como opción terapéutica, aunque su realización en el período neonatal es excepcional. La comunicación de experiencias clínicas bien documentadas resulta fundamental para definir indicaciones y resultados en este contexto.

Descripción del caso clínico

Presentamos el caso de una recién nacida a término que inició crisis epilépticas en las primeras horas de vida, con rápida evolución a estatus epiléptico refractario. El electroencefalograma continuo mostró actividad epileptiforme persistente, predominante en el hemisferio derecho, sin respuesta adecuada pese a la optimización del tratamiento antiepiléptico y a la instauración de dieta cetogénica. La resonancia magnética cerebral evidenció una malformación del desarrollo cortical extensa, de predominio hemisférico derecho, compatible con una alteración severa de la organización cortical. Ante el fracaso del tratamiento médico y la refractariedad del estatus epiléptico, se realizó una valoración multidisciplinar que incluyó Neonatología, Neurología Infantil, Neurofisiología, Radiología y Neurocirugía Pediátrica. A los 11 días de vida se indicó tratamiento quirúrgico mediante hemisferotomía funcional derecha. El control postoperatorio con EEG y resonancia magnética confirmó una adecuada desconexión hemisférica, asociándose a un control significativo de la actividad epiléptica.

Lecciones aprendidas o ideas clave

Este caso pone de manifiesto que la epilepsia neonatal estructural grave puede requerir una toma de decisiones precoz y agresiva. La identificación temprana de una etiología hemisférica mediante EEG continuo y neuroimagen avanzada es clave para seleccionar candidatos a cirugía. La hemisferotomía neonatal, en contextos muy seleccionados, puede ser una alternativa eficaz para el control del estatus epiléptico. El manejo debe ser multidisciplinar y centrado en la optimización del pronóstico neurológico y vital.

ORGANIZA