

Hablemos Acerca De...

Espasmos infantiles

Los espasmos infantiles (EI) son un trastorno convulsivo en los bebés. Las convulsiones (o espasmos) hacen que los músculos de los brazos y las piernas se vuelvan rígidos e inclinen la cabeza del bebé hacia delante. Se parecen mucho a un sobresalto. Estos tipos de convulsiones pueden afectar a niños menores de 2 años. La mayoría de los niños que padecen EI tienen entre 3 y 7 meses de edad.



Los bebés también podrían tener un desarrollo más lento o una pérdida de habilidades (como balbucear, sentarse o gatear). Aunque los espasmos, por lo general, desaparecen cuando el niño tiene 4 años de edad, muchos bebés con EI tendrán otros tipos de epilepsia posteriormente en su vida.

¿Cómo son los espasmos infantiles?

Los espasmos empiezan repentinamente y duran uno o dos segundos. Con frecuencia vienen uno tras otro en un racimo que dura varios minutos. La mayoría de las veces ocurren justo después de despertarse. Con frecuencia se confunden con cólicos, reflujo o hipo.

Un bebé con un espasmo podría tener:

- la cabeza inclinada hacia delante con los brazos despedidos hacia afuera y las rodillas metidas hacia el cuerpo (esto se describe como “volteo repentino”)
- la cabeza inclinada hacia atrás con los brazos y las piernas estiradas;
- pequeños movimientos en el cuello o en otras partes del cuerpo.

¿Qué produce los espasmos infantiles?

Los espasmos infantiles pueden estar causados por muchos trastornos diferentes del cerebro o enfermedades neurológicas. Estos pueden incluir:

- Problemas metabólicos (la forma en que el cuerpo procesa sus propios químicos)
- Desarrollo anormal del cerebro
- Trastornos genéticos (tales como síndrome de Down y el complejo de esclerosis tuberosa)
- Dificultades extremas en el nacimiento o muy temprano en la vida del bebé

Si el proveedor de atención médica de su niño puede descubrir qué está causando los espasmos infantiles, se llama EI sintomáticos. En cuatro de cada 10 niños con EI, la causa no se puede encontrar. Si los proveedores de atención médica no pueden encontrar lo que está causando los espasmos, el trastorno se llama EI criptógenos o idiopáticos.

¿Qué tipos de pruebas para espasmos infantiles hay para mi niño?

Primero, el proveedor de atención médica de su niño puede examinar su niño. Luego, su proveedor de atención médica puede referirle a un neurólogo infantil.

El neurólogo infantil querrá que usted sepa lo que está causando los EI de su niño, para que su niño pueda recibir tratamiento rápido. Cada niño es diferente, de modo que el médico escogerá las pruebas correctas y decidirá el mejor tratamiento. En general, el médico podría querer saber lo siguiente:

- **Historial médico:** el médico puede preguntar acerca de la salud de su niño y los tipos de convulsiones que tiene. Proporcione al neurólogo infantil la mayor cantidad de detalles que pueda, incluso si ya le ha contado esto a otros médicos. Algunas veces, los videos de las convulsiones son útiles.
- **Examen físico:** El examen físico ayuda al médico a obtener información acerca de la salud general de su niño, especialmente de su sistema nervioso.
- **Examen de desarrollo:** el médico hará preguntas sobre el desarrollo de su niño, como por ejemplo, cuándo comenzó a rodar, a sentarse, a sostener juguetes y a hacer contacto visual. El médico también verá lo bien que su niño realiza algunas pruebas médicas. Estas pruebas no son dolorosas y ayudan al médico a entender el sistema nervioso de su niño.

- **Pruebas de laboratorio:** A su niño podrían hacerle exámenes de sangre, orina y líquido cefalorraquídeo para detectar problemas que causan espasmos. El médico puede escoger algunas de estas pruebas:
 - **Electroencefalograma (EEG):** Un proveedor de atención médica colocará pequeños discos en la cabeza de su niño. Se conectan pequeños cables a los discos para medir las ondas cerebrales eléctricas. El EEG no produce ningún dolor y no hay riesgo de lesión. El EEG dura unas dos horas. El médico está buscando patrones cerebrales que no sean normales.
 - **Resonancia magnética:** La resonancia magnética usa energía magnética para generar una imagen del cerebro y dura entre 30 minutos y 1 hora. Proveedores de atención médica entrenados dan a la mayoría de los niños un medicamento para que se duerman y permanezcan quietos para la resonancia. Puesto que la resonancia usa energía magnética, no hay radiación y no se produce ningún dolor.

¿Cómo tratan los proveedor de atención médica los espasmos infantiles?

Usted y el neurólogo infantil de su niño decidirán el mejor tratamiento para su niño. Por lo general, el tratamiento comienza muy rápidamente después del diagnóstico. El objetivo de la terapia es detener los espasmos y las ondas cerebrales anormales lo antes posible. El proveedor de atención médica puede recomendar los siguientes medicamentos para su niño:

- **Prednisona:** Es un esteroide en forma de píldora o líquido que se toma oralmente una vez al día. Por lo general, es muy seguro y diferente de los esteroides que usan los atletas. El médico recomendará una pequeña cantidad de prednisona al principio. Si su niño todavía tiene EI después de una semana, el médico incrementará la cantidad de prednisona. Los posibles efectos secundarios incluyen: aumento de peso, presión arterial alta, dificultades para dormir e irritabilidad.
 - Lleve a su niño a su pediatra con regularidad mientras esté en tratamiento para los espasmos infantiles. Si su niño recibe esteroides, el pediatra necesitará comprobar su presión arterial dos veces a la semana.

- Es posible que su niño no reciba sus vacunas en la fecha prevista porque los esteroides cambian la capacidad del cuerpo para responder a la vacuna. El neurólogo infantil le entregará a usted una carta que explica el tratamiento y el diagnóstico de su niño para el pediatra.
- Si el medicamento esteroide no detiene los espasmos de su niño, el neurólogo infantil puede recetar otro esteroide llamado ACTH (gel Acthar®).
- Si su niño recibe un esteroide, no debe estar alrededor de nadie que tenga varicela o que recientemente le hayan puesto una vacuna contra la varicela. Los niños pequeños no deben recibir una vacuna contra la varicela mientras reciben esteroides.

- **Vigabatrin (Sabril®):** Es una medicina contra las convulsiones que se usa para tratar los espasmos infantiles. Algunos niños con EI presentan esclerosis tuberosa, que es un trastorno del cerebro. Si su niño tiene esto, su médico puede indicar que pruebe primero la vigabatrina. La farmacia enviará a su casa la vigabatrina, un polvo que se mezcla con agua. Usted dará a su niño el medicamento de forma oral dos veces al día. Un posible efecto secundario de la vigabatrina es una pérdida de la visión periférica, pero esto es muy excepcional. Lleve a su niño con regularidad para que le examine la vista un oftalmólogo mientras esté recibiendo vigabatrina.

¿Qué le ocurrirá a mi niño posteriormente en su vida?

Muchos niños con EI tienen dificultades de aprendizaje y desarrollo. Por lo general, los espasmos desaparecen cuando su niño tiene 5 años, sin importar cómo se traten. Hasta 6 de cada 10 niños que tienen espasmos infantiles desarrollarán otros tipos de convulsiones después de que los espasmos desaparezcan. Es importante tratar los espasmos infantiles con rapidez. Cuanto antes trate a su niño, más probabilidad tendrá de desarrollarse con más normalidad.

Infantile spasms

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.