



# Perfil neurocognitivo en personas con encefalopatías epilépticas y del desarrollo

Ángel Aledo Serrano

Programa de epilepsia y neurogenética

[as.aledo@gmail.com](mailto:as.aledo@gmail.com)

@AledoNeuro en Twitter e Instagram



Bebé de 5 meses que 2 días tras una vacuna...

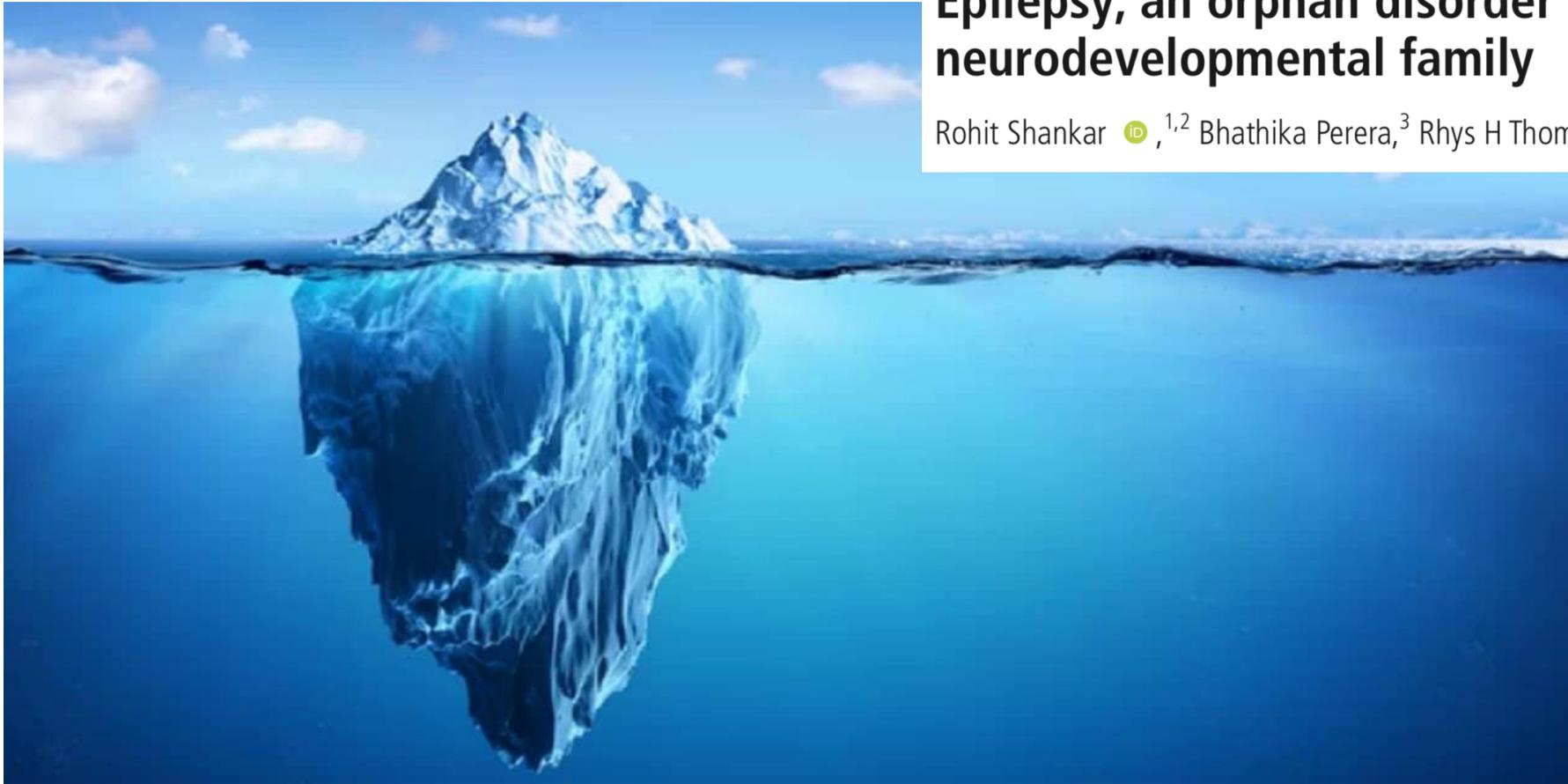




## 3 grupos de epilepsias:

- Epilepsias focales (60-70% aprox)
- Epilepsias generalizadas (15-20% aprox)
- **Encefalopatías epilépticas y del desarrollo (10-15%)**





## Epilepsy, an orphan disorder within the neurodevelopmental family

Rohit Shankar ,<sup>1,2</sup> Bhatika Perera,<sup>3</sup> Rhys H Thomas<sup>4,5</sup>

Encefalopatía epiléptica **Vs** Encefalopatía del desarrollo



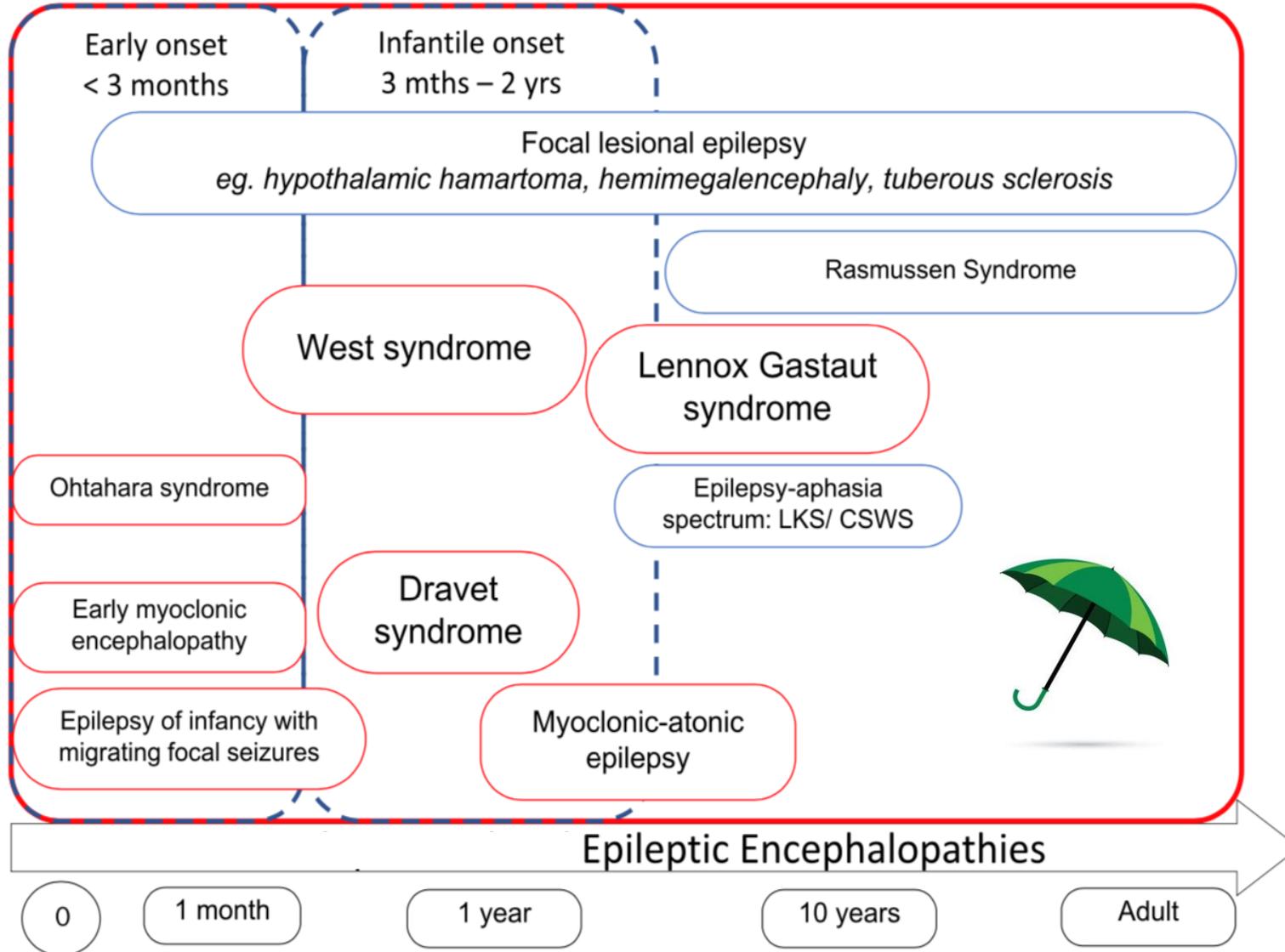
## “DEEs”:

- + comorbilidad neurodesarrollo
- Inicio en los **primeros años de vida**
- Epilepsia refractaria
- Cientos de enfermedades diferentes (**enfermedades “raras”**)

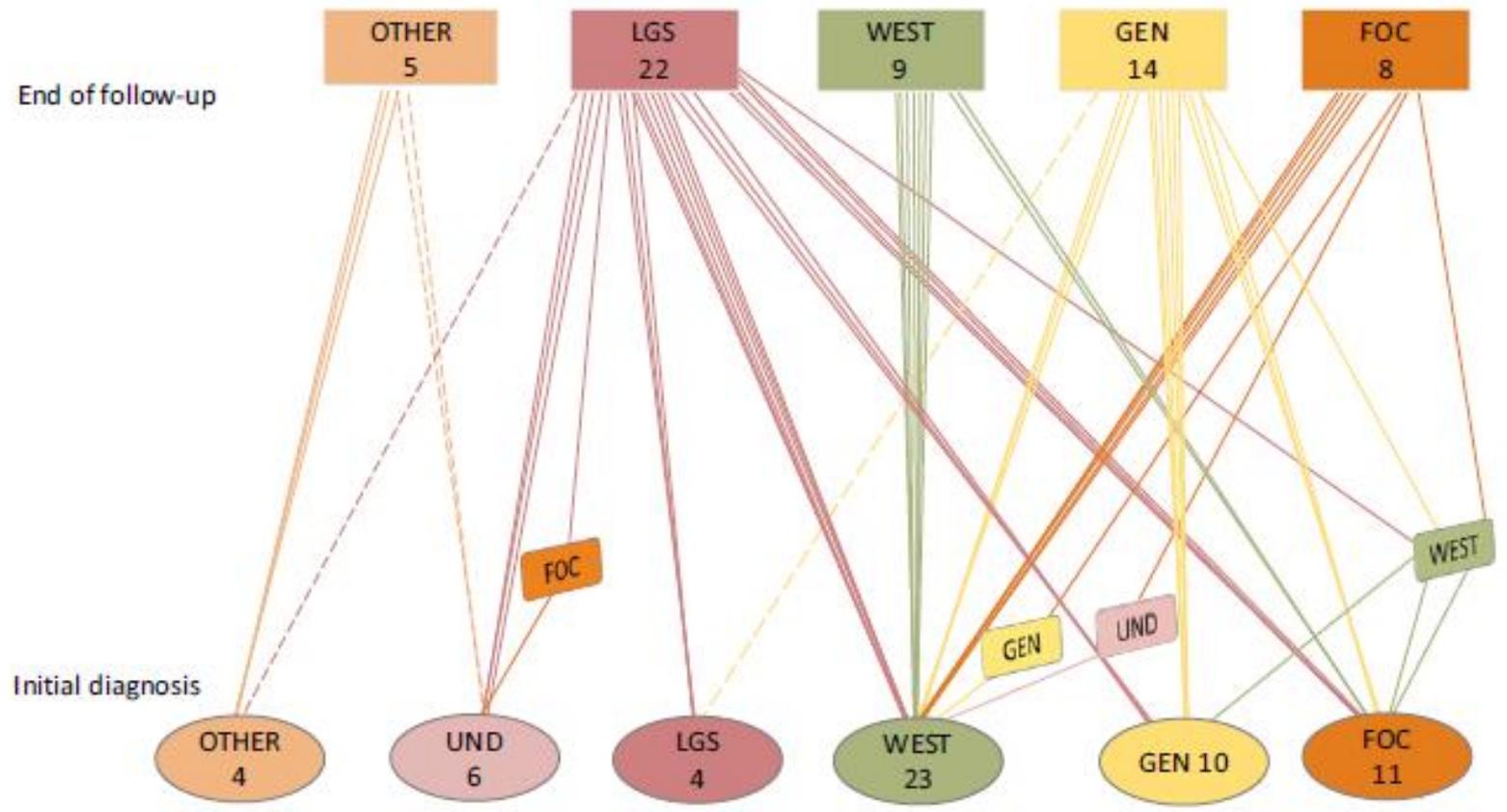


# Epileptic encephalopathy: Use and misuse of a clinically and conceptually important concept

\*†‡Katherine B. Howell, \*†‡A. Simon Harvey, and §¶\*\*John S. Archer



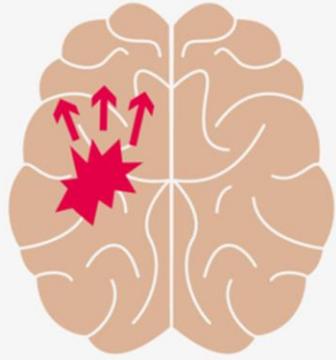
# Tiempo-dependencia



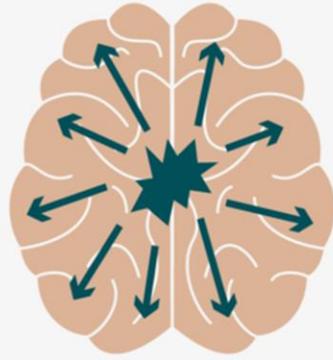


## Salir y entrar en una encefalopatía...

- Evolución “natural”
- Cirugía curativa
- Etapa del neurodesarrollo

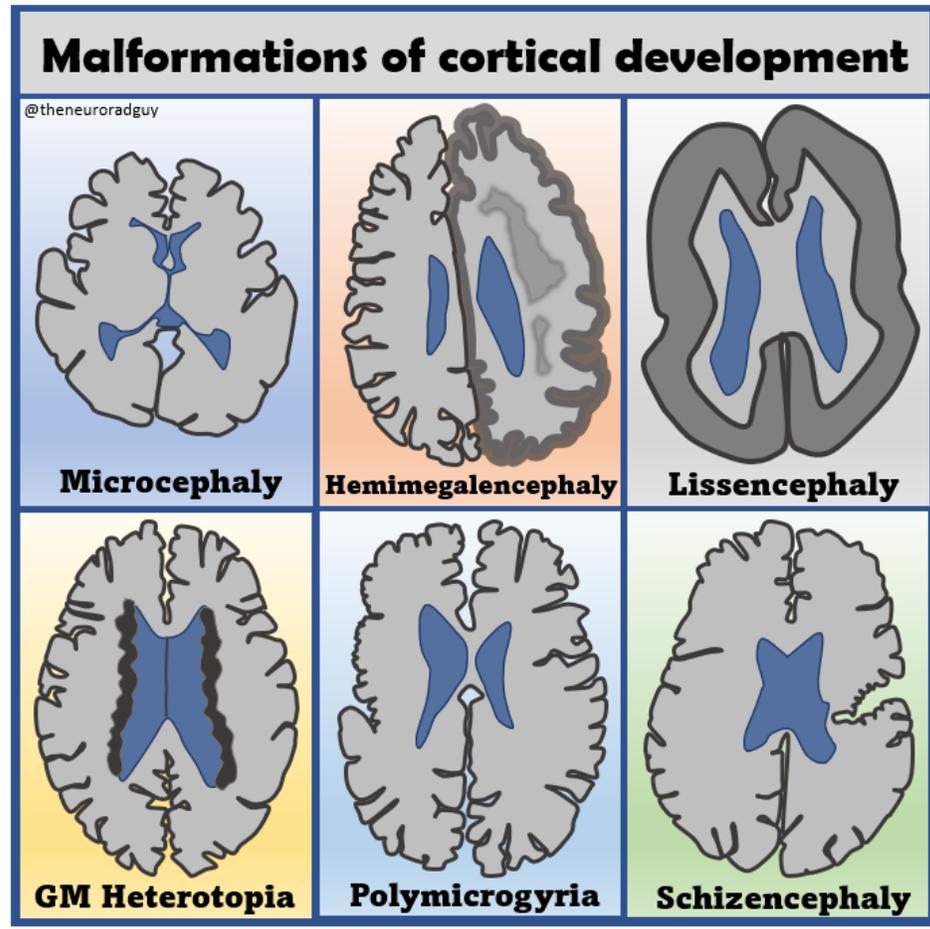
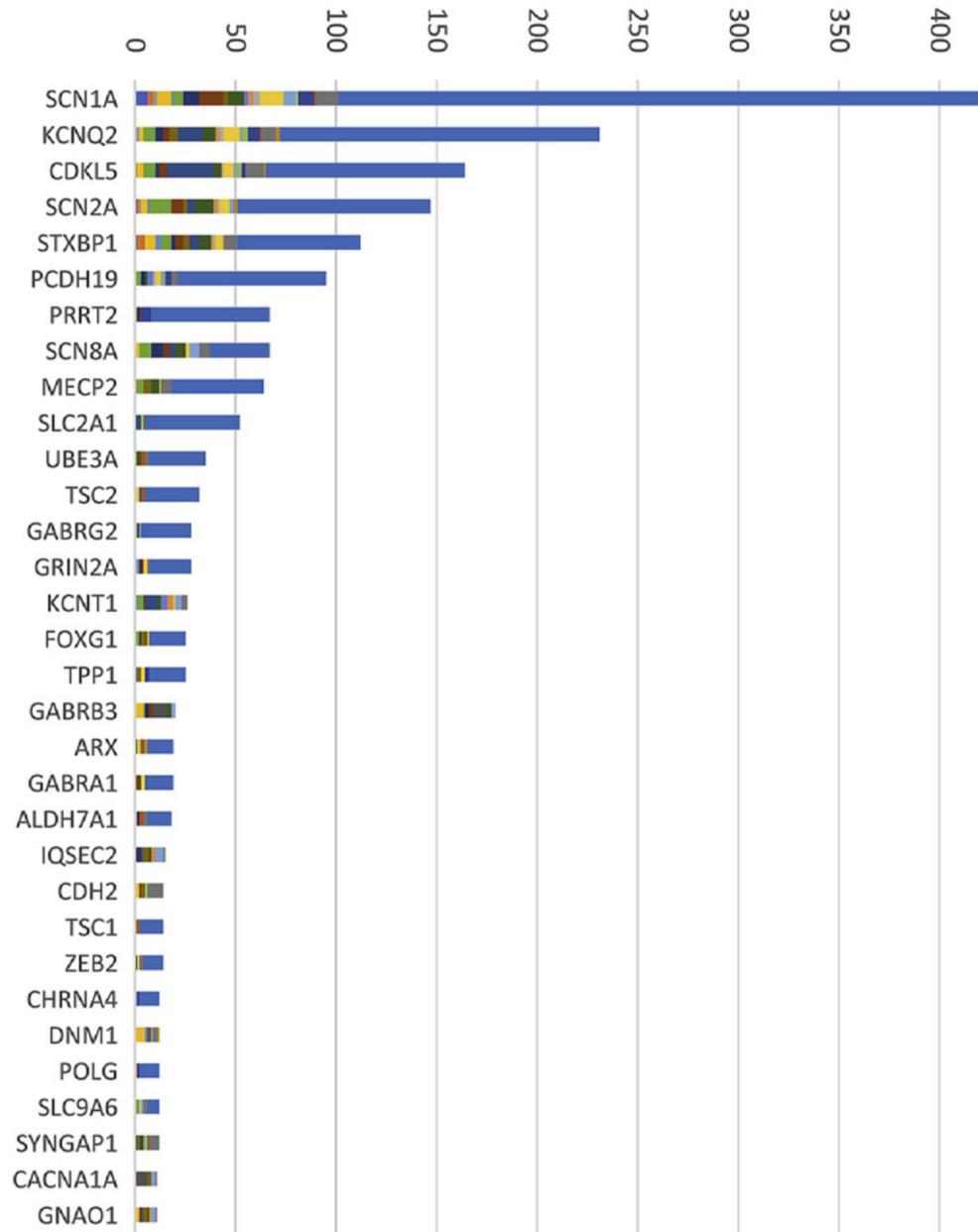


**Focal**



**Generalised**







# Especialistas...

- Neurólogo pediátrico / adultos
- Psiquiatra
- Digestivo
- Traumatología
- Otros...



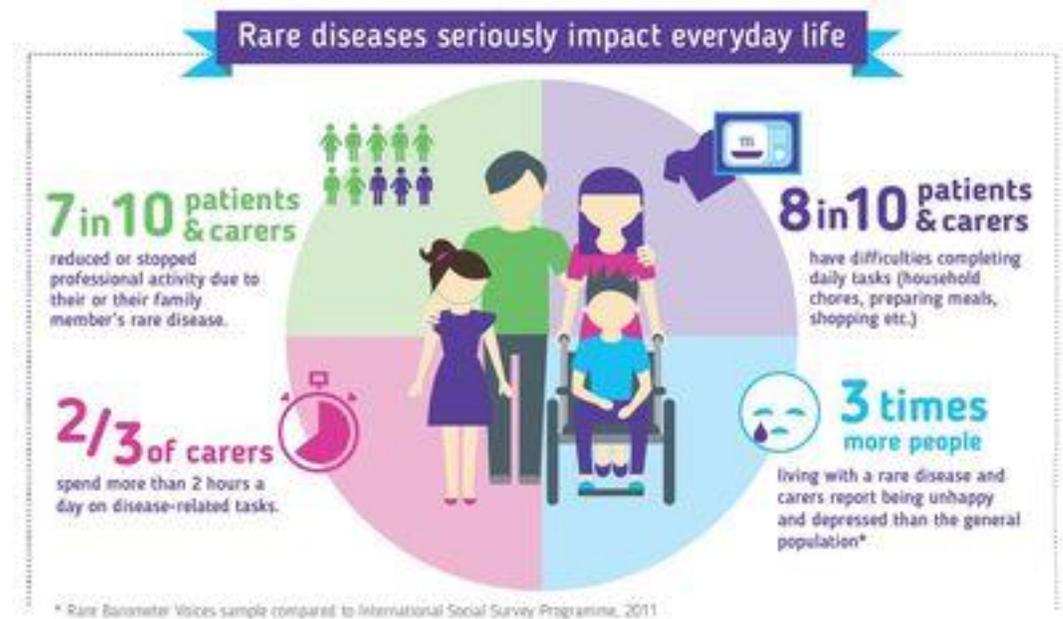
# Múltiples terapias extra...

- Logopedia
- Fisioterapia
- Neuropsicología
- Terapia ocupacional
- Otros...



# Impacto personal, familiar, económico

- "Odisea diagnóstica"
- Impacto en la pareja
- Impacto social
- Economía
- Movimiento asociativo





- **Adolescente de 14 años** que comenzó con crisis epilépticas a los 5 años. Tiene discapacidad intelectual leve.
- Al inicio eran **crisis** convulsivas (CTCG), pero **se controlaron** con medicación a los 9 años y desde entonces ha estado sin crisis con ácido valproico (depakine).
- Los padres vienen a consulta porque en el último mes los profesores refieren que **está menos atenta en clase**, no realiza los ejercicios y parece siempre ensimismada.

# Problemas cognitivos en epilepsia

## Epilepsia

Análisis de crisis  
Vídeo-EEG

## Causa

Análisis de historia clínica  
Resonancia y genética

## Fármacos

Análisis de cambios e idoneidad  
de fármacos

## Otros factores

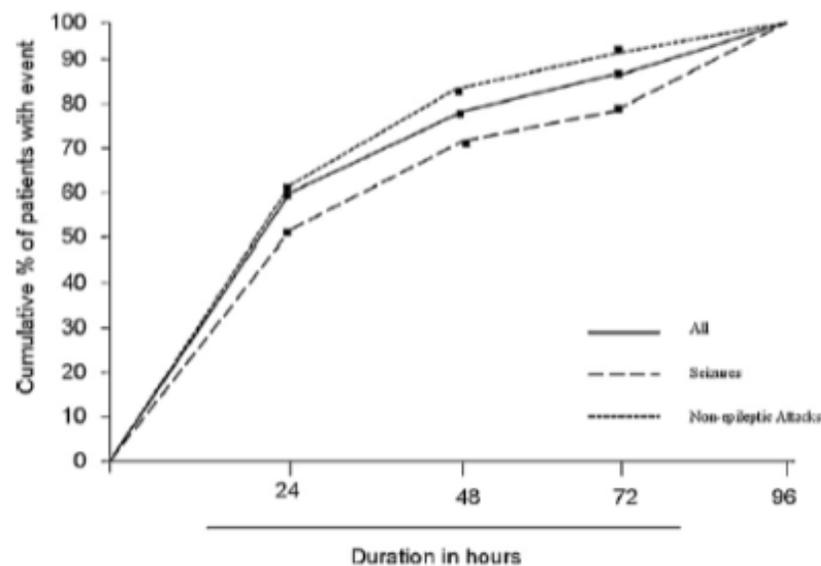
Comorbilidad psiquiátrica  
Contexto educativo y social  
Otras enfermedades





## The utility of prolonged outpatient ambulatory EEG

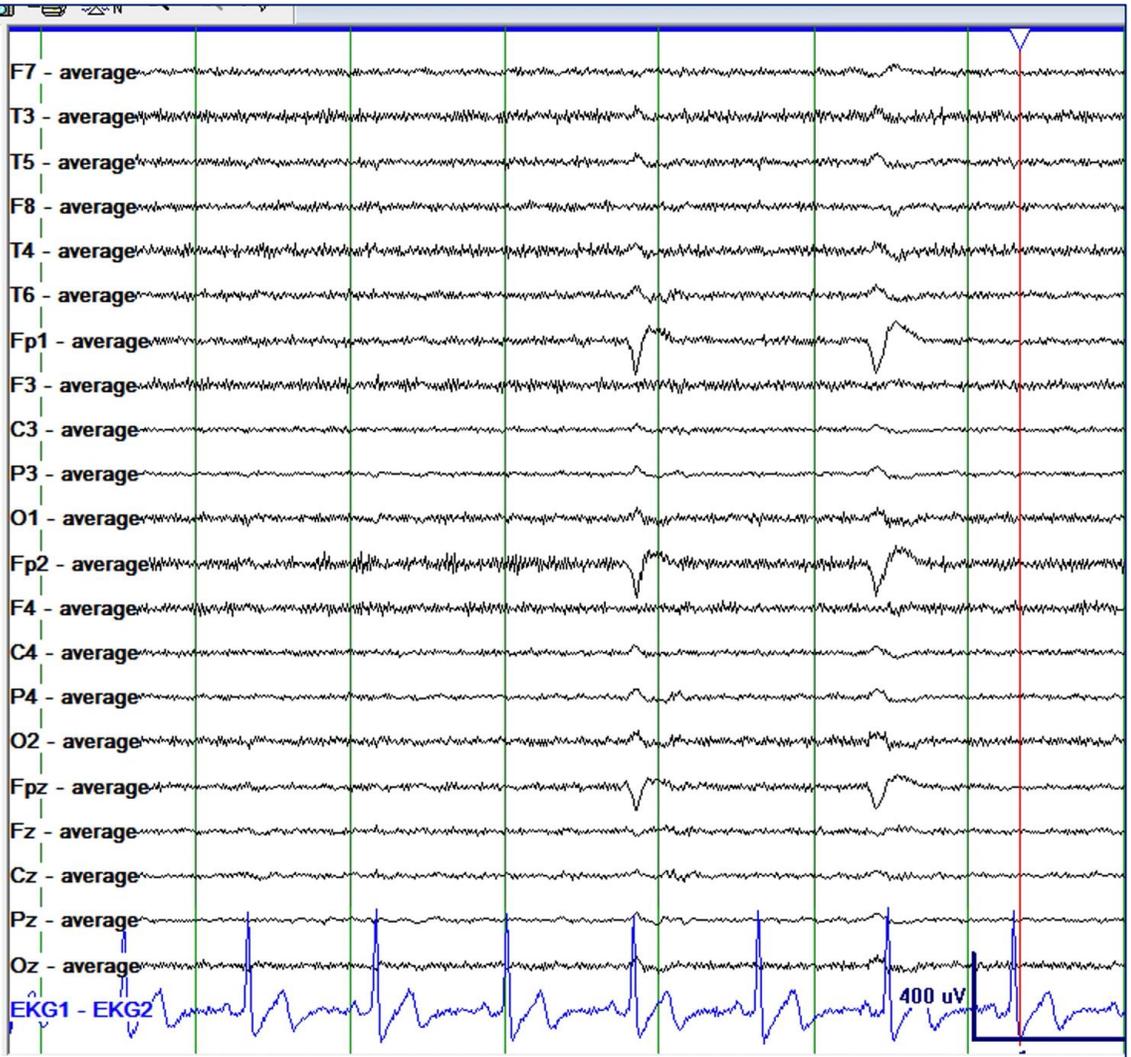
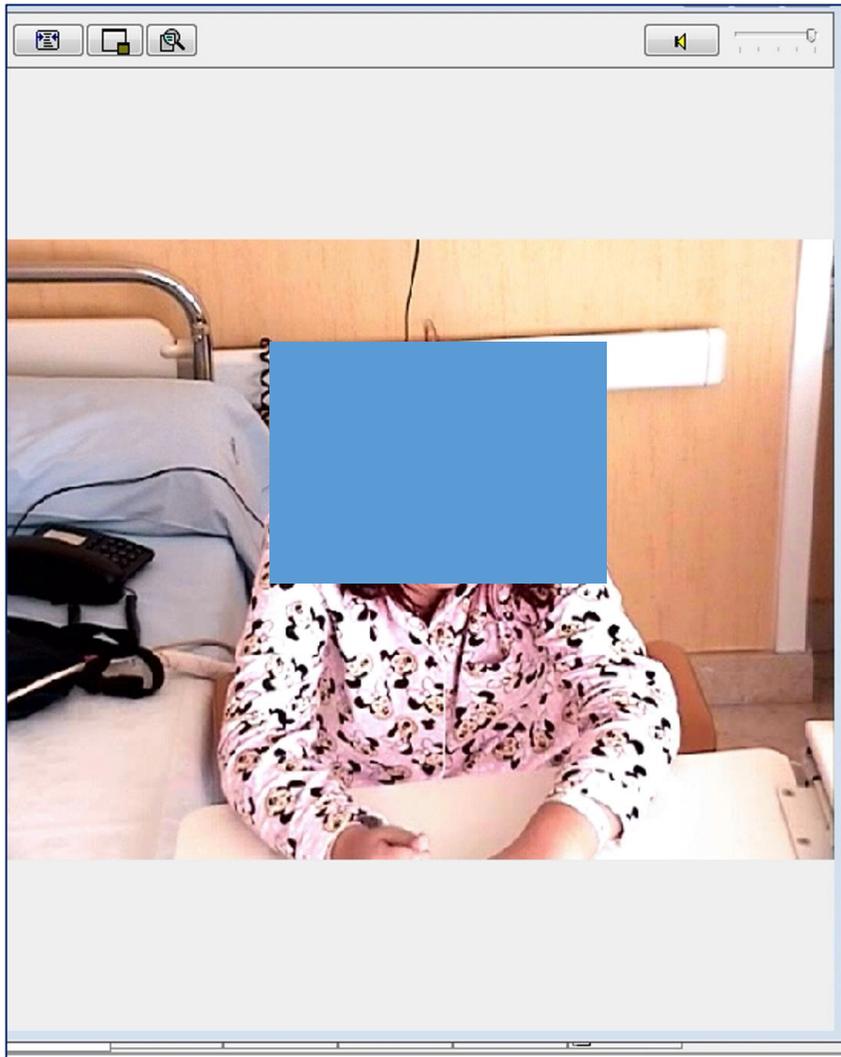
Howard J. Faulkner<sup>a,b,\*</sup>, Hisatomi Arima<sup>c</sup>, Armin Mohamed<sup>a</sup>



En 4 h → 44%  
 En 8 h → 58%  
**En 24h → 85%**  
 En 48h → 95%  
 96h → 5%

EGI → 43 minutos  
 EF → 550'

Seizure 2012





## Epilepsia

Análisis de historia clínica

Vídeo-EEG prolongado



Día Nacional de la Epilepsia

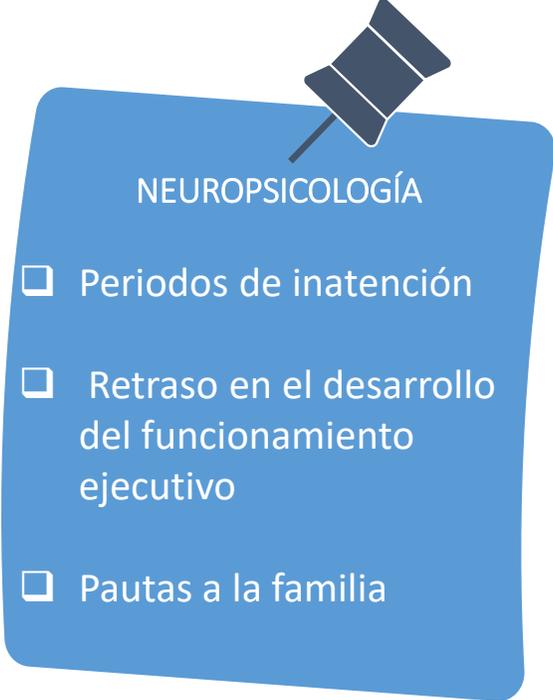
Hasta el 25% de las crisis epilépticas pueden pasar inadvertidas para los pacientes y familiares





- Niño de 4 años actualmente. Comenzó con crisis con fiebre y sin fiebre a los 4 meses. Desde que se pautó valproico y clobazam no ha tenido más crisis.
- Tenía diagnóstico de atrofia cerebral difusa (**macrocefalia** familiar). Sospecharon Dravet, **genética** negativa.
- Una vez están controladas las crisis, las **prioridades** de la familia cambian.

# Evaluación Unidad de Neurodesarrollo



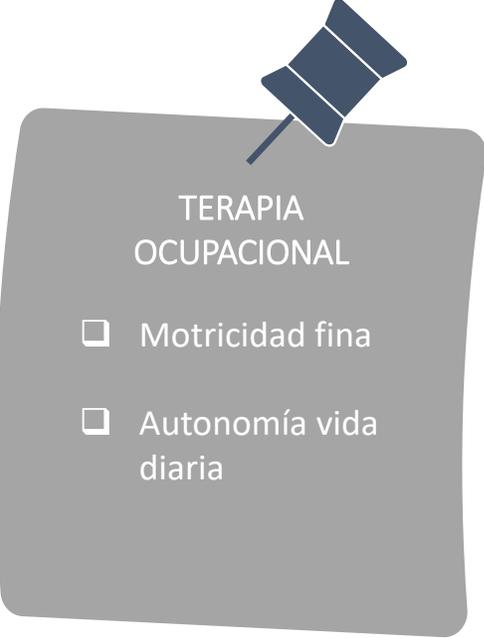
## NEUROPSICOLOGÍA

- Periodos de inatención
- Retraso en el desarrollo del funcionamiento ejecutivo
- Pautas a la familia



## LOGOPEDIA

- Articulación
- Lenguaje expresivo
- lenguaje receptivo



## TERAPIA OCUPACIONAL

- Motricidad fina
- Autonomía vida diaria



## FISIOTERAPIA

- Equilibrio monopodal
- Estabilidad en carrera

# Problemas cognitivos en epilepsia

## Epilepsia

Análisis de crisis  
Vídeo-EEG

## Causa

Análisis de historia clínica  
Resonancia y genética

## Fármacos

Análisis de cambios e idoneidad  
de fármacos

## Otros factores

Comorbilidad psiquiátrica  
Contexto educativo y social  
Otras enfermedades





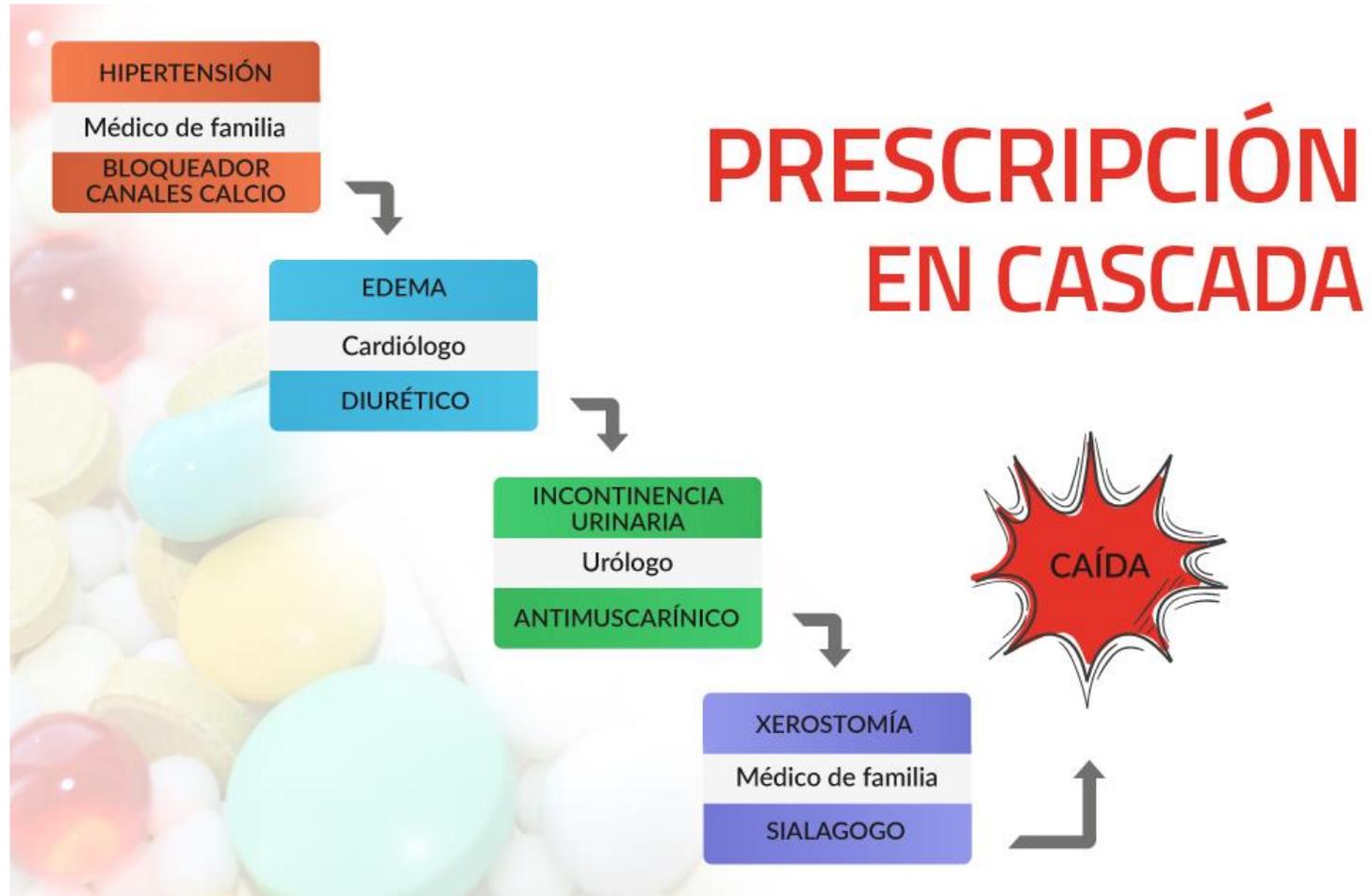
- Tras 3 años sin crisis, se plantea si reducir tratamiento.

SEIZURE DISORDERS: EDITED BY CHRISTIAN E. ELGER

## Determining when to stop antiepileptic drug treatment

Schachter, Steven C.<sup>a,b</sup> [Author Information](#) 

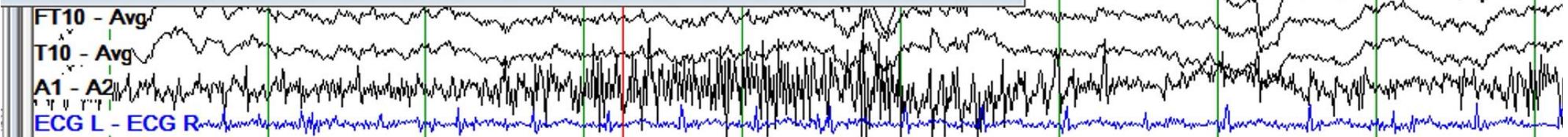
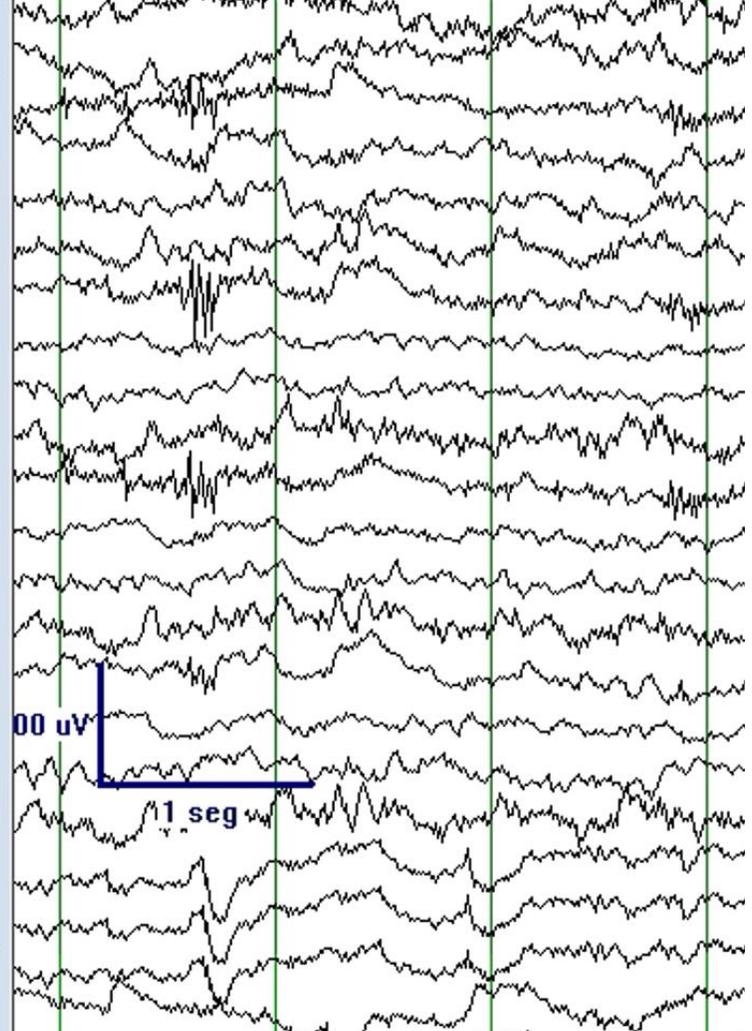
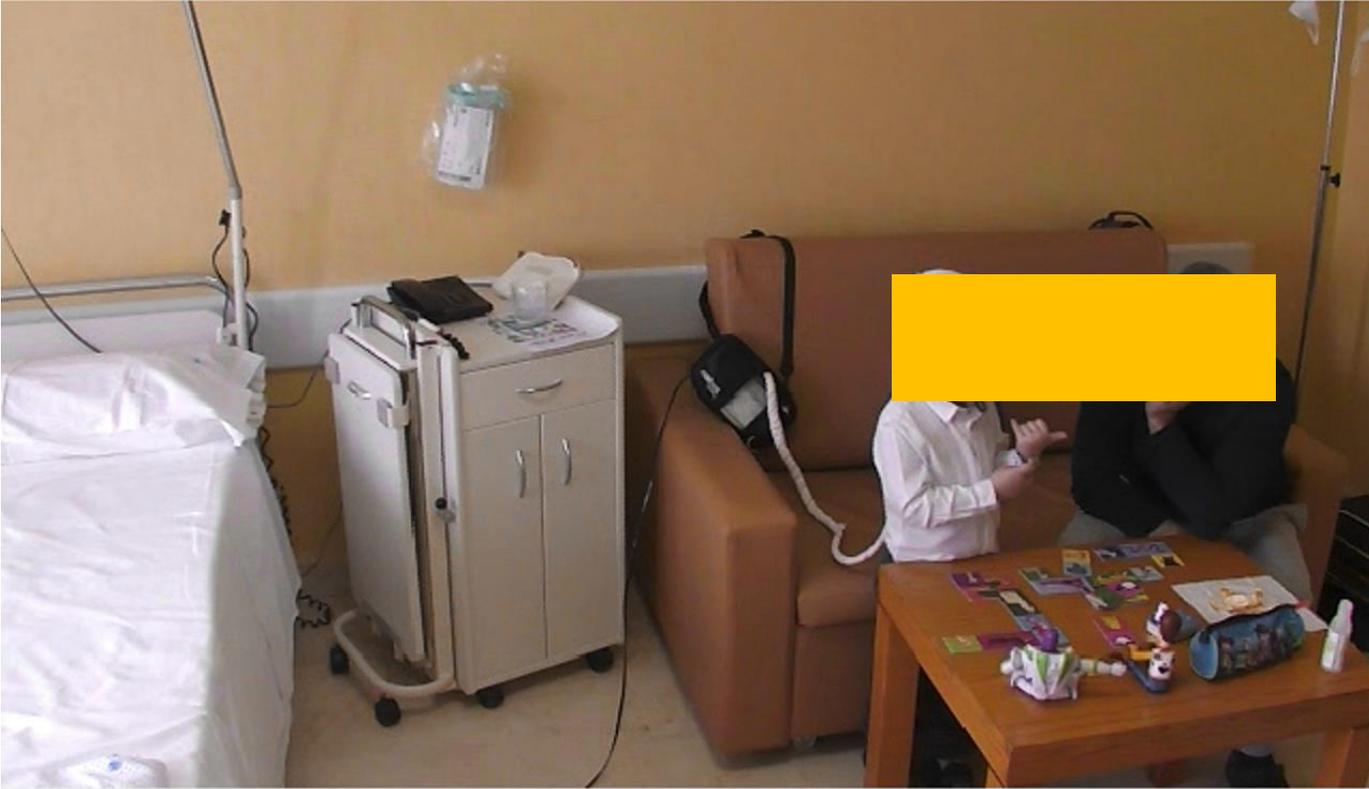
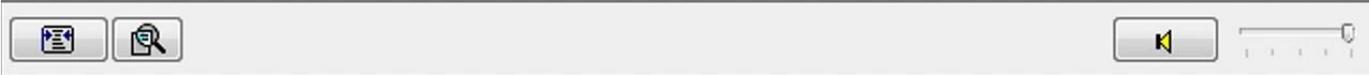
- Se suspende clobazam, y le ven más alerta e interactivo, pero llaman del colegio porque ha comenzado con episodios de “tartamudeo”



Quaternary prevention: reviewing the concept

Quaternary prevention aims to protect patients from medical harm

Carlos Martins<sup>a</sup> , Maciek Godycki-Cwirko<sup>b</sup>, Bruno Heleno<sup>c</sup> and John Brodersen<sup>d</sup>





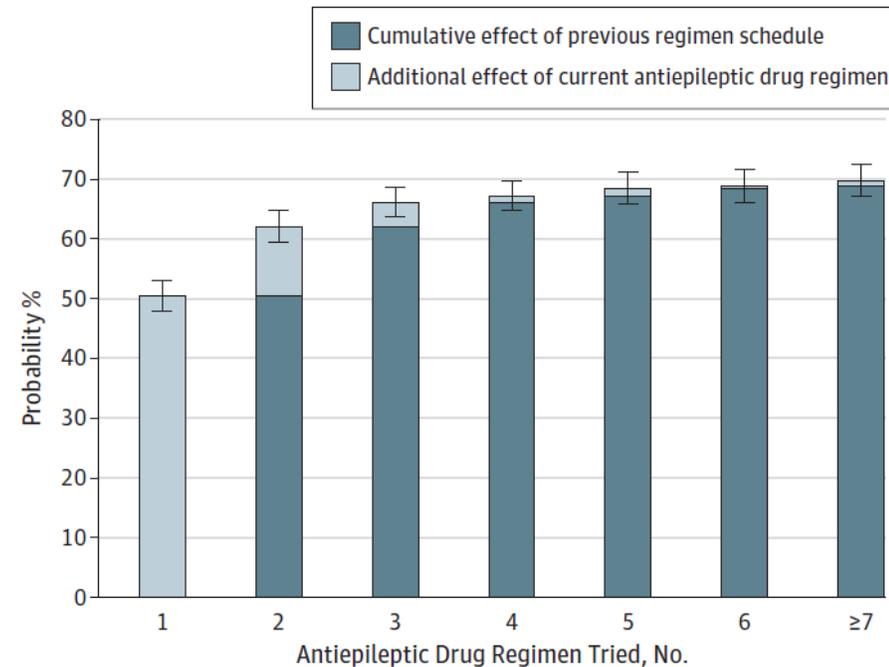
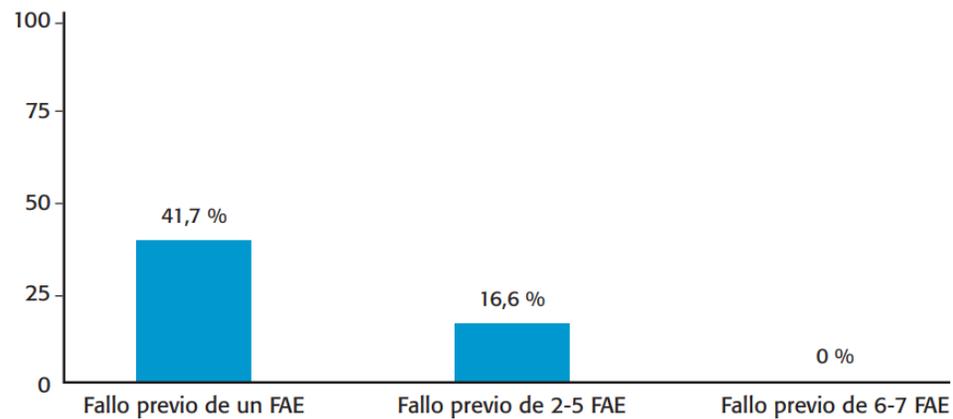


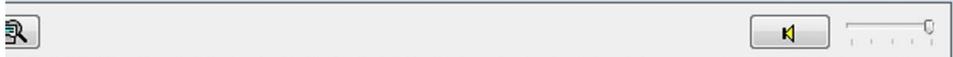
- Niño de 7 años, que comienza con epilepsia a los 3 años. Crisis con generalización tónico-clónica, y otras en las que desde el sueño presenta **miedo y automatismos orales**.
- Resonancia magnética normal. Ha probado 4 fármacos y no se ha controlado.
- En el último año ven que se ha **estancado en el aprendizaje**. Está inatento y no se concentra en clase.



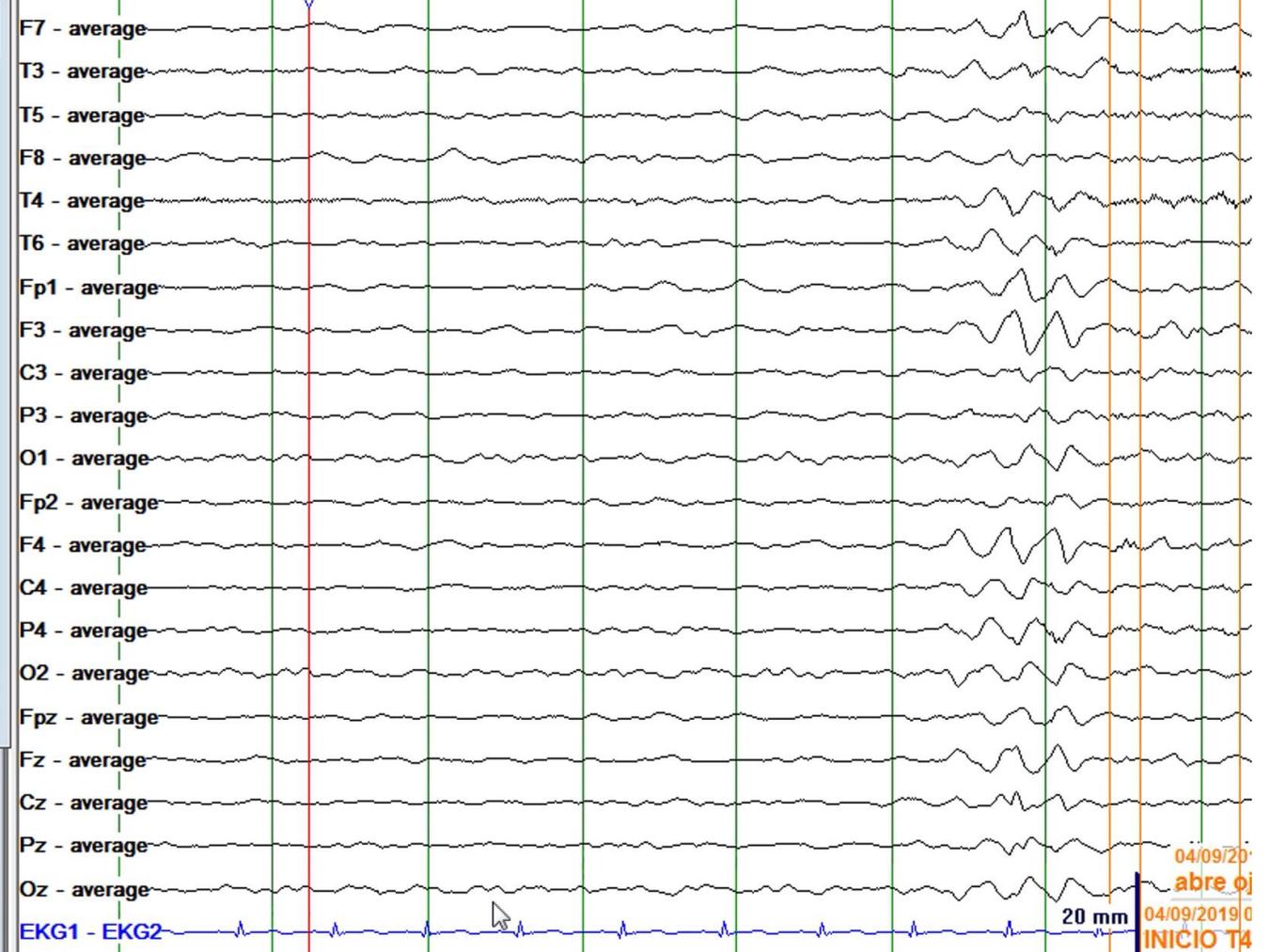
# IV Jornada de Inclusión Educativa y Enfermedades Raras: «Repensar la Escuela. Humanización y Personalización»

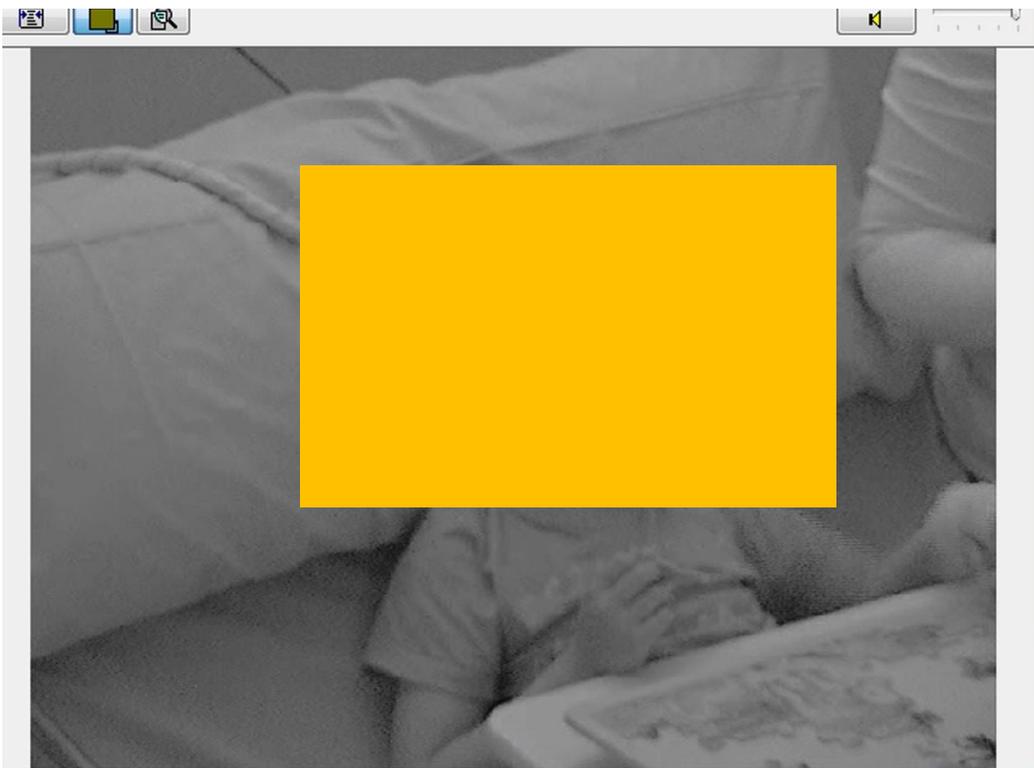
Burgos, 19 de octubre de 2022



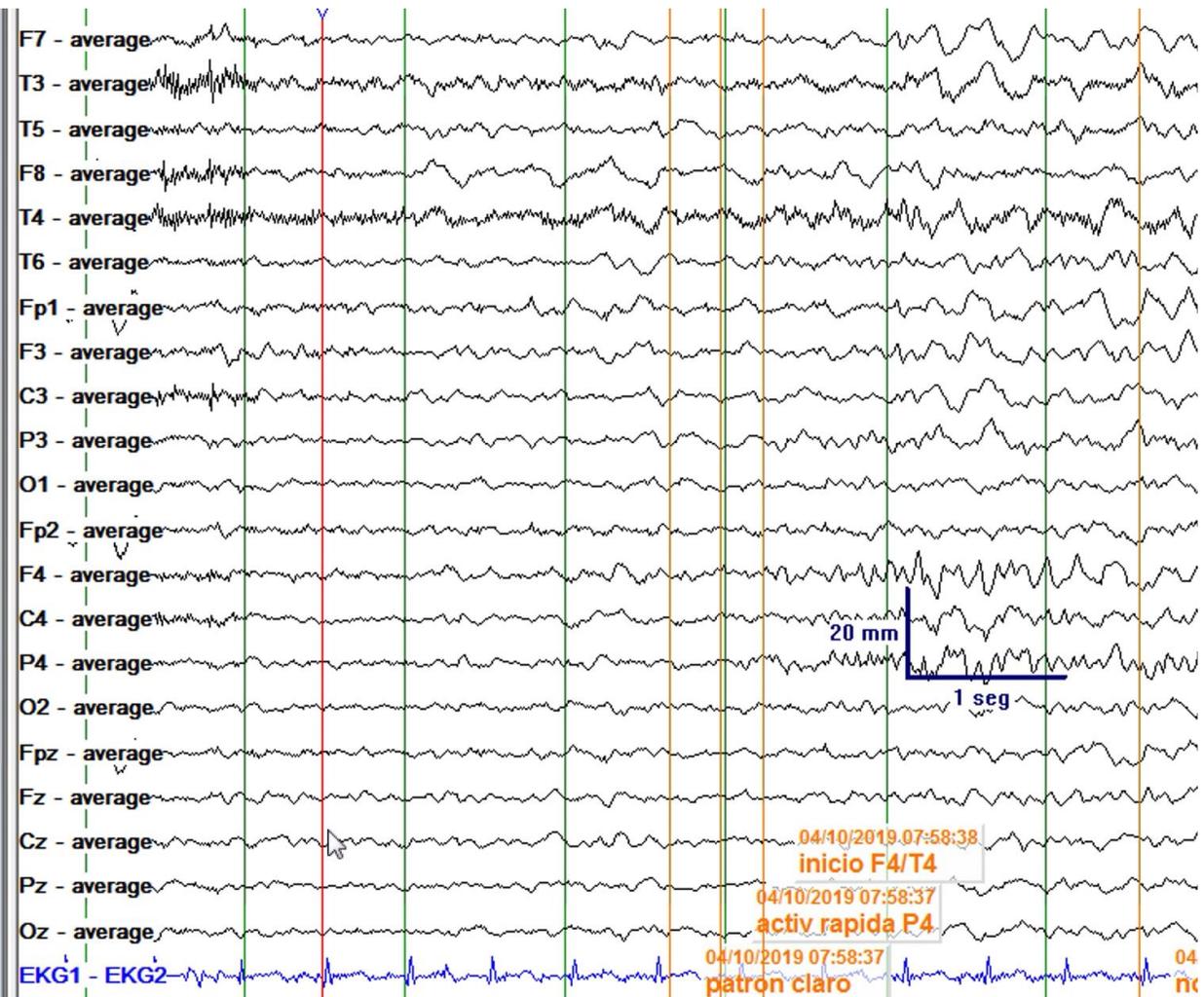


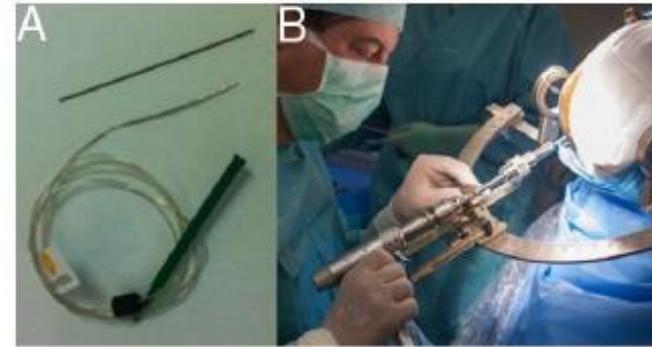
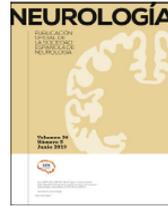
d1 07:06:19	act rapida C4P4
d1 07:13:32	AR C4P4
d1 07:14:50	AR C4P4
d1 07:20:24	AR C4P4 evolutiva (LFF5Hz)
d1 07:27:27	AR C4P4 evolutiva
d1 07:29:13	AR C4P4 evolutiva





- d1 07:58:43 parpadeo
- d1 07:58:45 patrón más DCHO
- d1 07:58:46 extensión brazos, clonías rápidas
- d1 07:58:47 REV
- d1 07:58:47 extensión brazo izqdo
- d1 07:58:52 Evento de paciente
- d1 07:58:54 puntas izd

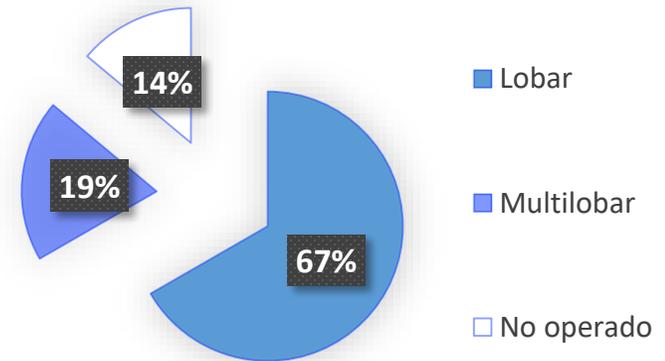
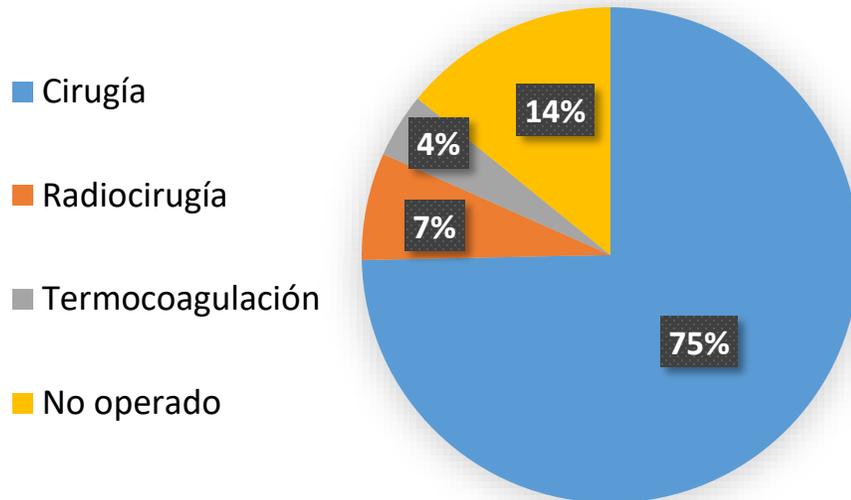


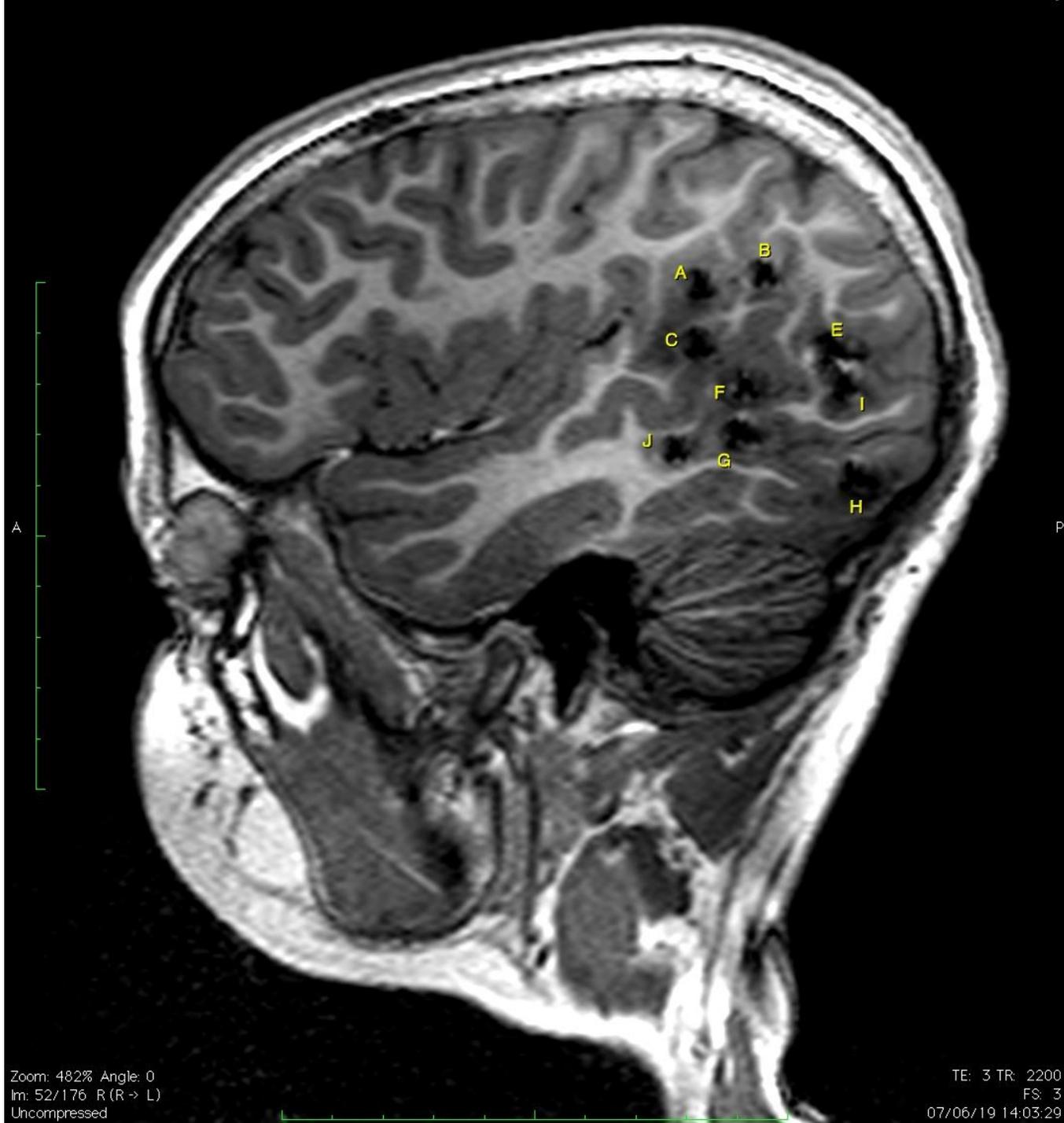
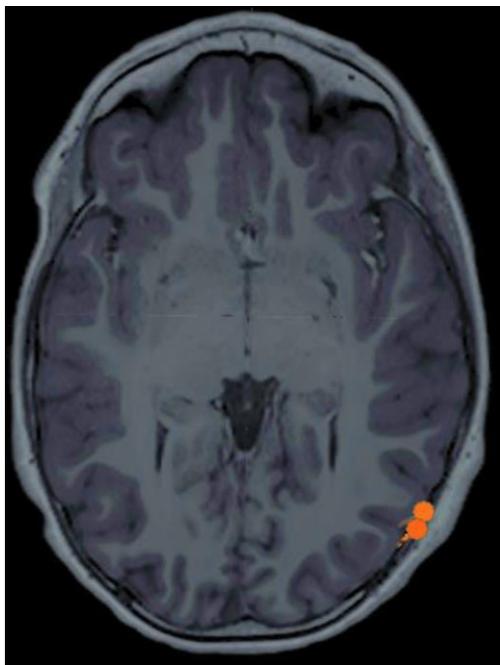
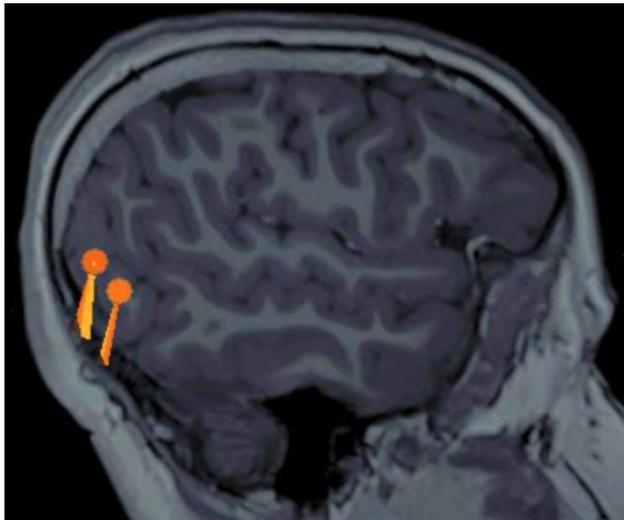


ORIGINAL

## Estereoelectroencefalografía en la evaluación prequirúrgica de epilepsias focales refractarias: experiencia de un centro de epilepsia

R. Toledano<sup>a,b,\*</sup>, R. Martínez-Álvarez<sup>c</sup>, A. Jiménez-Huete<sup>d</sup>, I. García-Morales<sup>a,e</sup>, Á. Aledo-Serrano<sup>a</sup>, W. Cabrera<sup>f</sup>, G. Rey<sup>g</sup>, P. Campo<sup>h</sup>, J.C. Gómez-Angulo<sup>i,j</sup>, I. Blumcke<sup>k</sup>, J. Álvarez-Linera<sup>l</sup>, J.M. del Pozo<sup>j</sup> y A. Gil-Nagel<sup>a</sup>





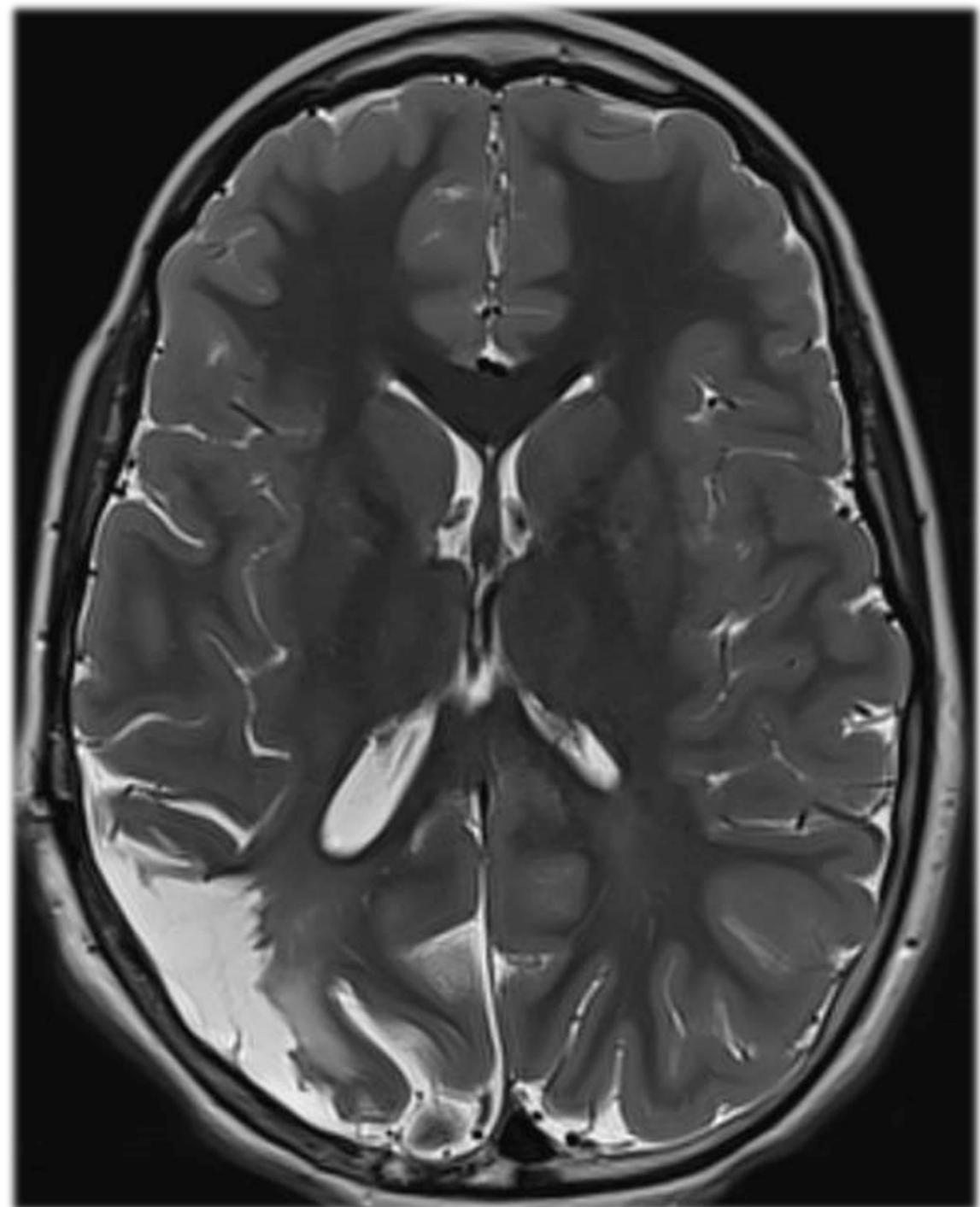
Zoom: 482% Angle: 0  
Im: 52/176 R (R -> L)  
Uncompressed

TE: 3 TR: 2200  
FS: 3  
07/06/19 14:03:29

- **Mejora cognitivamente** tras cirugía. Genética negativa.
- Persisten crisis epilépticas, menor frecuencia e intensidad.
- Cambian las **prioridades**. Mejora rendimiento académico, pero **problemas de conducta**.



Evaluación Neuroped



BULLYING EN NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES

Blog

**¡Se acabó el  
infierno! Adiós al  
'bullying' en el cole  
a niños con  
epilepsia**

★ 23/06/2016 | por Vivir con Epilepsia





# Perfil neurocognitivo en personas con encefalopatías epilépticas y del desarrollo

Ángel Aledo Serrano

Programa de Epilepsia y Neurogenética

[as.aledo@gmail.com](mailto:as.aledo@gmail.com)

@AledoNeuro en Twitter e Instagram