

GLOSARIO

ESPASMOS INFANTILES

Las palabras que escuchas al inicio del camino,
explicadas de forma clara y humana.



Descarga guía en accionespasmosinfantiles.com



CRISIS EPILEPTICA

Episodio causado por una descarga eléctrica anormal en el cerebro. Puede verse de muchas formas, no siempre hay convulsiones. Los espasmos infantiles son un tipo específico de crisis epiléptica.

ESPASMO INFANTIL

Un tipo de crisis epiléptica que ocurre exclusivamente en bebés, generalmente entre los 3 y 12 meses de edad, con el pico entre los 4 y 8 meses. Se ve como un movimiento brusco y breve en el que el bebé dobla el cuerpo hacia adelante, levanta los brazos o estira las piernas. En algunos casos también se observa un cambio en la expresión facial o en la mirada. A diferencia de otras crisis, casi siempre ocurre en serie y suele aparecer al despertar.

SÍNDROME DE WEST

El síndrome que se diagnostica cuando un bebé tiene tres cosas al mismo tiempo: espasmos infantiles, un patrón desordenado en el EEG llamado hipsarritmia, y retraso o regresión en el desarrollo. No todo bebé con espasmos infantiles tiene Síndrome de West, pero es el diagnóstico más común asociado.

REGRESIÓN DEL DESARROLLO

Cuando un bebé pierde habilidades que ya había adquirido: sonreír, seguir objetos con la vista, hacer sonidos, sostener la cabeza. Es una señal de alerta importante y una de las razones por las que el diagnóstico temprano es crítico.

EEG (ELECTROENCEFALOGRAMA)

Estudio que mide la actividad eléctrica del cerebro a través de pequeños sensores colocados en el cuero cabelludo. Es la herramienta principal para diagnosticar espasmos infantiles y detectar hipsarritmia.

HIPSARRITMIA

El patrón eléctrico caótico que se ve en el EEG de un bebé con espasmos infantiles. Su presencia confirma el diagnóstico.

NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA / EPILEPTÓLOGO

El neurólogo pediatra es el especialista en enfermedades del sistema nervioso en niños y generalmente es el primer especialista que ve al bebé. El epileptólogo es el subespecialista en epilepsia, en casos como los espasmos infantiles, es quien lleva el tratamiento a largo plazo.

RESONANCIA MAGNÉTICA (MRI)

Estudio de imagen que permite ver la estructura del cerebro con detalle. Se usa para identificar si hay una causa estructural detrás de los espasmos. En bebés, generalmente requiere sedación para que el bebé permanezca inmóvil durante el estudio.

ETIOLOGÍA

La causa del síndrome. Puede ser estructural, genética, metabólica o desconocida. Identificarla es importante porque influye directamente en el tratamiento y el pronóstico.

ACTH

Hormona sintética que imita la hormona adrenocorticotrópica, producida naturalmente por el cerebro. Es uno de los tratamientos de primera línea para espasmos infantiles. Funciona estimulando las glándulas suprarrenales para producir cortisol, lo que ayuda a reducir la actividad eléctrica anormal en el cerebro.

VIGABATRINA

Medicamento antiepiléptico usado específicamente para espasmos infantiles. Actúa aumentando una sustancia en el cerebro que ayuda a reducir la actividad eléctrica anormal.

PREDNISOLONA

Corticoesteroide que se usa como alternativa a la ACTH. Actúa reduciendo la actividad eléctrica anormal en el cerebro. En algunos países es el tratamiento de primera línea por ser más accesible que la ACTH.

DIETA CETOGENICA (KETO)

Dieta muy alta en grasas y muy baja en carbohidratos que cambia la forma en que el cerebro obtiene energía. Se usa cuando los medicamentos no logran controlar las crisis. Requiere supervisión médica y nutricional estricta.

EPILEPSIA REFRACTARIA

Cuando las crisis no responden a dos o más medicamentos antiepilépticos bien indicados. En espasmos infantiles, alcanzar el control de crisis rápidamente es crítico, por eso se actúa con urgencia desde el diagnóstico.

RECURRENCIA

La reaparición de los espasmos después de un período sin crisis. Es uno de los escenarios que el equipo médico monitorea de cerca, especialmente durante el primer año después del diagnóstico.

CONTROL DE CRISIS

El objetivo principal del tratamiento: lograr que los espasmos desaparezcan completamente y no vuelvan. Se confirma con la desaparición clínica de los espasmos y la normalización del EEG.

NEURODESARROLLO

El proceso de maduración del cerebro en las primeras etapas de vida. En espasmos infantiles, el objetivo del tratamiento no es solo detener las crisis, es proteger este proceso. Un diagnóstico y tratamiento tempranos pueden marcar una diferencia significativa en el desarrollo del bebé.

TERAPIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Intervención terapéutica que apoya el desarrollo motor, cognitivo y del lenguaje del bebé. Se recomienda iniciarla desde el diagnóstico, en paralelo al tratamiento médico, para maximizar el potencial de desarrollo del cerebro.