

**CONCLUSIÓN:** esta serie, la más grande publicada en Colombia, describe la eficacia radiográfica y clínica del tratamiento endovascular para los pacientes con FCC.

**PALABRAS CLAVE:** *Balón endovascular, Coil, Fístula carótido-cavernosa, Terapia endovascular, Trauma encefalocraneano*

## 24. Caracterización de la esclerosis tuberosa en pacientes que consultan al Hospital Universitario San Vicente de Paúl, Medellín, Colombia

José Vladimir Tobón Areiza<sup>1</sup>, Dionis Vallejo Mesa<sup>1</sup>, Olga Juliana Cuéllar<sup>2</sup>, Jaime Carrizosa Moog<sup>3</sup>, Dagoberto Cabrera Hémer<sup>3</sup>, William Cornejo Ochoa<sup>3</sup>

La esclerosis tuberosa (ET) es una enfermedad autosómica dominante, que afecta muchos sistemas y cursa con diversas manifestaciones clínicas, entre ellas epilepsia, retardo mental y lesiones cutáneas. Se hizo un estudio retrospectivo para contribuir a la caracterización de la esclerosis tuberosa en Medellín, Colombia. Se revisaron 21 historias, 62% mujeres y 38% hombres; la edad media al momento del diagnóstico fue 23 meses, todos los pacientes tenían epilepsia y lesiones cutáneas, las crisis más frecuentes fueron las parciales con generalización secundaria (66%), 47% tuvieron espasmos infantiles, la mayoría presentaron dos o más tipos de crisis (90%). Todos los pacientes recibieron anticonvulsivantes, los más frecuentemente utilizados fueron: fenobarbital, ácido valproico, vigabatrina, carbamazepina y clonazepam. En general, la mayoría de los pacientes requirieron varios medicamentos durante la evolución de su enfermedad y los pocos que lograron un adecuado control de la epilepsia, lo hicieron con anticonvulsivantes de primera generación.

**CONCLUSIÓN:** las características de nuestra serie son similares a las reportadas en la literatura mundial. Los antiepilépticos de primera generación siguen siendo la

<sup>1</sup> Residentes de Neurología Clínica, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

<sup>2</sup> Estudiante de Medicina, Universidad de Antioquia.

<sup>3</sup> Neuropediatría, Departamento de Pediatría y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

principal herramienta terapéutica para el tratamiento inicial de los pacientes Medellín.

**PALABRAS CLAVE:** *Epilepsia, Esclerosis tuberosa*

## 25. Evaluación neurológica y neurosicológica de niños VIH positivos y VIH negativos, en Medellín, Colombia, 2007

Gabriel Jaime Vélez Rengifo<sup>1</sup>

**INTRODUCCIÓN:** este estudio describe algunas características cognitivas y físicas de un grupo de 23 niños infectados con el VIH y uno de 25 niños no infectados con dicho virus, pareados por edad y sexo, en Medellín, Colombia. Se hicieron examen neurológico y pruebas neurosicológicas como WISC III, McCarthy, Wisconsin, Stroop, TMT y curva de memoria visual.

**OBJETIVO:** describir las características neurológicas y neurosicológicas de un grupo de niños con VIH y compararlas con las de un grupo de niños VIH negativos.

**MÉTODO:** se realizó un estudio descriptivo de corte transversal.

**RESULTADOS:** el desempeño cognitivo de los niños mayores de 6 años y VIH positivos tuvo una media de 88,58 y el del grupo VIH negativo de 88,36 ( $p = 0,973$ ). Once de 17 pacientes (67,4%) mayores de 6 años VIH positivos tuvieron desempeño cognitivo promedio (90-109). La media del perímetro cefálico del grupo de niños VIH positivos fue 51 cm y la de los niños VIH negativos, 51,12 cm ( $p = 0,878$ ); no se encontró microcefalia en los niños VIH positivos. Las demás pruebas tampoco mostraron diferencias significativas entre ambos grupos.

**CONCLUSIONES:** en comparación con los niños VIH negativos, los VIH positivos estudiados no presentan microcefalia, disminución del desempeño cognitivo ni otras alteraciones neurosicológicas. Lo que puede

<sup>1</sup> Residente de Neurología infantil, Departamento de Pediatría, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.