

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 encefalo-craneano*

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

José Vladimir Tobón Areiza¹, Dionis Vallejo Mesa¹, Olga Juliana Cuéllar², Jaime Carrizosa Moog³, Dagoberto Cabrera Hémer³, William Cornejo Ochoa³

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

¹ Residentes de Neurología Clínica, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia

² Estudiante de Medicina, Universidad de Antioquia.

³ 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 Rengifo¹

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

¹ Residente de Neurología infantil, Departamento de Pediatría, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

explicarse por un tratamiento farmacológico adecuado y continuo, pero es ideal hacerles seguimiento para conocer mejor el impacto de la enfermedad.

PALABRAS CLAVE: *Desempeño neuropsicológico, Microcefalia, VIH*

26. Morbimortalidad de la terapia endovascular en el tratamiento de estenosis carotídea extracraneana. Colombia 1996-2008

Sergio Vargas Vélez¹, Jorge Múnera Chavarriaga²

INTRODUCCIÓN: para el tratamiento de la enfermedad carotídea se recomienda como primera elección la endarterectomía, y se reserva la angioplastia con *stent* para pacientes con riesgo quirúrgico, por sus comorbilidades o por la localización de la estenosis.

OBJETIVO: en Medellín, Colombia, no se dispone de centros de referencia para el tratamiento quirúrgico de dicha enfermedad; la terapia endovascular es una alternativa que contribuye a tener índices estadísticos de morbilidad y mortalidad similares a los informados en la literatura mundial.

MATERIALES Y MÉTODOS: entre septiembre de 1996 y mayo del 2008 se llevaron a cabo 174 angioplastias con implantación de *stents* en 148 pacientes (26 de los cuales fueron tratados por estenosis bilateral).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN: los resultados muestran una tasa de morbilidad de 2% que es igual o menor que la reportada en la literatura mundial.

PALABRAS CLAVE: *Angioplastia con stent, Estenosis carotídea*

.....
¹ Médico Neurorradiólogo y Neurointervencionista del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, México (INNN), Jefe de Posgrado en Neurorradiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Radiólogo de la Universidad de Antioquia, Residente de Neurorradiología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.

27. Tratamiento conservador en pacientes con retinoblastoma bilateral

María E. González¹, Sandra A. Arias², Mabel C. Ospina², Juan C. Suárez²

OBJETIVO: comparar el tratamiento convencional del retinoblastoma bilateral, usado hasta hace algunos años, consistente en radioterapia o enucleación bilateral, con el tratamiento conservador actual que incluye termoterapia transpupilar (TTT) o TTT/quimioterapia al menos en un ojo, en niños con diagnóstico de retinoblastoma bilateral.

DISEÑO: estudio retrospectivo descriptivo.

MUESTRA: 20 pacientes con diagnóstico de retinoblastoma bilateral que consultaron al Hospital Universitario San Vicente de Paúl, de Medellín, Colombia, entre 1997 y 2007.

MÉTODO: se hizo enucleación del ojo con el tumor de mayor tamaño. En el otro ojo se hizo tratamiento con TTT, con el láser diodo (810 nm), spot amplio, solo o combinado con otras terapias.

RESULTADOS: se dividió a los pacientes en dos grupos: 16 pacientes (32 ojos) en el grupo 1 tratados conservadoramente y 4 pacientes (8 ojos) en el grupo 2 con tratamiento convencional. El rango de edad fue de 1-72 meses en el grupo 1 y de 1-12 meses en el grupo 2. El tiempo de seguimiento fue de 7-67 meses para el grupo 1 y de 13-73 meses para el grupo 2.

En el grupo 1 se hizo enucleación de 16 ojos (50%), radioterapia externa de uno (3,1%), quimioterapia más termoterapia de 5 (15,6%) y quimioterapia más termoterapia más crioterapia de 10 (31,3%). En todos los pacientes se logró preservar al menos un ojo.

En el grupo 2, se enuclearon 7 ojos (87,5%) y se hizo radioterapia externa más enucleación en un paciente (12,5%). Además, todos los pacientes recibieron quimioterapia.

.....
¹ Oftalmóloga, Jefe de la Sección de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia.

² Residentes de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.