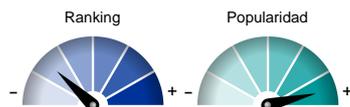


Artículo publicado en el sitio DiarioMedico.com

DiarioMedico.com

Más información : www.alexacom/siteinfo/DiarioMedico.com



Extracción : 29/11/2011 08:58:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-104101-20111129-174486826.pdf

Audiencia : 353646

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5537148675&z=1250249456>

La epilepsia no contraindica una infancia normal

Muchos de los síndromes de epilepsia tienen su inicio en la edad pediátrica y mantener a raya las crisis sin interferir con el crecimiento infantil en sus distintas facetas es el principal objetivo en el manejo de este cuadro.

Raquel Serrano | Sonia Moreno | 29/11/2011 00:00
Regístrese gratis en Diariomedico.com Está usted viendo una versión reducida de este contenido.

Para consultar la información completa debe registrarse gratuitamente.

Tan sólo le llevará unos segundos.

The screenshot shows the website interface with the following elements:

- Header: "DIARIO MEDICO.COM" logo and search bar.
- Navigation: "INICIO", "MULTIMEDIA", "ÁREA CIENTÍFICA", "ÁREA PROFESIONAL", "FORMACIÓN", "OPINIÓN / PARTICIPACIÓN", "CORREC MEDICO".
- Section: "neurología" with a sub-menu "Selecciona una Especialidad".
- Breadcrumbs: "Portada > Área Científica > Especialidades > Neurología".
- Article Title: "ENCUENTRO SOBRE EPILEPSIA PEDIÁTRICA La epilepsia no contraindica una infancia normal".
- Text: "Muchos de los síndromes de epilepsia tienen su inicio en la edad pediátrica y mantener a raya las crisis sin interferir con el crecimiento infantil en sus distintas facetas es el principal objetivo en el manejo de este cuadro.".
- Author: "Raquel Serrano | Sonia Moreno | 29/11/2011 00:00".
- Registration Prompt: "Regístrese gratis en Diariomedico.com. Está usted viendo una versión reducida de este contenido. Para consultar la información completa debe registrarse gratuitamente. Tan sólo le llevará unos segundos." with a "REGÍSTRESE GRATIS" button.
- Footer: "Acceso a usuarios" with fields for "Correo electrónico".
- Sidebar: "MÁS SOBRE NEUROL" with several article teasers.

Condiciones - La noticia que desea consultar pertenece al web especializado de de Diariomedico.com, que recoge toda la actualidad de la especialidad.

Para acceder al contenido de esta sección debe leer y aceptar las condiciones relativas a la protección de datos.

Sólo deberá aceptar las condiciones de una vez.

El resto de ocasiones, el sistema reconocerá que ya aceptó las condiciones.

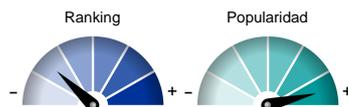
Condiciones para la sección Acepto las condiciones para los contenidos de [Condiciones relativas a la protección de datos] - Todos los derechos reservados.

Los contenidos totales o parciales de este WEBSITE no podrán ser reproducidos, distribuidos, comunicados públicamente en forma alguna ni almacenados sin la previa autorización por escrito de la sociedad editora Recoletos Medios Digitales.

Artículo publicado en el sitio DiarioMedico.com

DiarioMedico.com

Más información : www.alexacom/siteinfo/DiarioMedico.com



Extracción : 29/11/2011 08:58:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-104101-20111129-174486826.pdf

Audiencia : 353646

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5537148675&z=1250249456>

Recoletos expresamente prohíbe el acceso a los contenidos de DIARIO MEDICO a través de sistemas robot o cualquier otro sistema mecanizado que no se corresponda con el acceso personal de usuarios a sus páginas.

El acceso a los contenidos de DIARIO MEDICO por medio de sistemas robot o mecanizados ocasiona a Recoletos y a DIARIO MEDICO importantes daños en la medición de sus audiencias, por lo que la sociedad editora perseguirá las conductas realizadas en vulneración de lo dispuesto en el presente apartado.

En caso de que esté interesado en reproducir, distribuir, comunicar, almacenar o utilizar en cualquier forma los contenidos de DIARIO MEDICO, dirija su petición a propiedadintelectual@recoletos.es con el fin de poder gestionar la autorización necesaria.

La información que figura en esta página web, está dirigida exclusivamente al profesional destinado a prescribir o dispensar medicamentos por lo que requiere una formación especializada para su correcta interpretación.

S.V.P.

nº 712-L-CM concedida por la Comunidad de Madrid, autoridad competente en la materia, el 10 de junio de 1997.

compartir (¿qué es esto?) Ángeles Pérez Jiménez, neurofisióloga del Hospital Niño Jesús y Jaime Campos, neuropediatra del Hospital Clínico de Madrid.

(José Luis Pindado) Vista: Más texto Más visual Galería Noticia La epilepsia, un síndrome en el se engloban hasta 30 tipos de crisis y cerca de 100 síndromes epilépticos, según sus diferentes signos y síntomas, es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes tanto en la infancia como en la edad adulta.

La Organización Mundial de la Salud considera que la incidencia de las epilepsias es alta en la infancia, se estabiliza en la adolescencia y disminuye en la edad adulta.

En España se estima una incidencia de 62,2 casos por cien mil habitantes, en menores de 15 años, con una mayor afectación en el primer año de vida, según Carlos Salas, del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, de Murcia, y uno de los coordinadores del recién publicado Tratado de Epilepsia que se centra muy especialmente en la edad pediátrica, y para quien "el diagnóstico en pediatría es más laborioso, y el tratamiento, muchas veces, más problemático.

Es necesaria una mayor precisión y un ajuste de dosis mucho más meticuloso que en un adulto".

El cerebro del niño no es el de un adulto en miniatura, por lo que la interpretación de las pruebas diagnósticas requiere entrenamiento específico Una detección temprana y certera es la clave para comenzar con los abordajes oportunos y cortar de raíz con las crisis que conllevan deterioro cognitivo y motor.

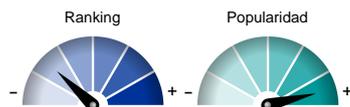
El desarrollo de las técnicas de neuroimagen y la integración de las diversas exploraciones ofrecen, al fusionarse, información más completa del foco epiléptico.

El diagnóstico de la epilepsia es esencialmente clínico, pero las pruebas neurofisiológicas son esenciales en pacientes con sospecha de crisis y para identificar con precisión el tipo de epilepsia

Artículo publicado en el sitio DiarioMedico.com

DiarioMedico.com

Más información : www.alex.com/siteinfo/DiarioMedico.com



Extracción : 29/11/2011 08:58:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-104101-20111129-174486826.pdf

Audiencia : 353646

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5537148675&z=1250249456>

que se presenta, según Ángeles Pérez Jiménez, responsable de Neurofisiología de la Unidad de Epilepsia en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Niño Jesús, de Madrid.

Valoración multimodal Pérez, que ha participado en un encuentro internacional sobre epilepsia pediátrica celebrado en la Fundación Ramón Areces, de Madrid, considera que, en esa valoración global multimodal, la prueba por excelencia es el vídeo-EEG, que combina el registro del electroencefalograma (EEG) con la imagen del paciente grabada en vídeo en tiempo prolongado, que pueden ser días.

"Además de confirmar el diagnóstico, el vídeo-EEG también puede ayudar a detectar episodios leves o menores que hayan pasado desapercibidos y estén deteriorando el desarrollo normal del niño.

Una cuarta parte de los casos que no se controlan son falsas epilepsias, como crisis paroxísticas no epilépticas, síncope o parasomnias. Determinadas formas de epilepsia aparecen en el periodo neonatal y aquí la labor del neurofisiólogo es específica, pues "el cerebro del niño no es el de un adulto en miniatura: la interpretación de las pruebas diagnósticas en la infancia requiere un entrenamiento concreto; desde el punto de vista de la neuroimagen, por ejemplo, el estudio puede ser más difícil que en el paciente adulto, pues el cerebro infantil se está mielinizando".

En niños, una epilepsia mal controlada o que conlleva muchas crisis, se asocia a riesgo de deterioro cognitivo, aunque, a su favor, la edad pediátrica, en comparación con la adulta, cuenta con mayor capacidad de recuperación de déficits neurológicos por la plasticidad neuronal.

Existen cerca de 22 fármacos comercializados para el abordaje de la epilepsia, "que controlan hasta un 80 por ciento de los casos", según Jaime Campos Castelló, neuropediatra y neurofisiólogo clínico en el Hospital Clínico, y profesor de Pediatría en la Universidad Complutense, de Madrid, "lo que reduce el impacto social de la enfermedad y el deterioro intelectual; en suma, aumenta la calidad de vida del niño".

El tratamiento quirúrgico, que se diseña en función de la existencia del foco epileptógeno y de su localización mediante vídeo-EEG, según Pérez Jiménez, es totalmente curativo cuando existe la indicación oportuna.

Unidades de epilepsia Sin embargo, un 20 por ciento de epilepsias infantiles siguen siendo farmacorresistentes, no tienen un control oportuno.

Campos sostiene que el fomento de unidades hospitalarias de epilepsia, cuya presencia es casi anecdótica en el sistema sanitario público español, es totalmente necesario para realizar seguimiento y reevaluación.

"El 25 por ciento de los casos que no se controlan son falsas epilepsias: crisis paroxísticas no epilépticas, síncope o parasomnias, entre otras".

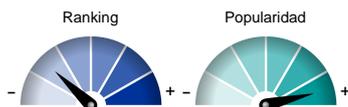
A los agentes antiepilépticos de primera y segunda generación, no exentos de efectos adversos, se han sumado los de tercera generación, que pretenden ser más efectivos y menos tóxicos, según José Luis Herranz, neurólogo de la Universidad de Cantabria, en Santander, sin olvidar "las nuevas dianas de investigación (ver cuadro adjunto) que buscan erradicar la farmacorresistencia, pero también un tratamiento mucho más específico a cada epilepsia".

UN DURO ESTIGMA QUE ENVUELVE A TODA LA FAMILIA La epilepsia carga sobre los hombros

Artículo publicado en el sitio DiarioMedico.com

DiarioMedico.com

Más información : www.alexam.com/siteinfo/DiarioMedico.com



Extracción : 29/11/2011 08:58:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-104101-20111129-174486826.pdf

Audiencia : 353646

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5537148675&z=1250249456>

de cada persona afectada un gran estigma social, un aspecto contra el que no sólo luchan cada vez más profesionales médicos sino que es uno de los objetivos de las asociaciones de pacientes y de sus familiares.

En un informe realizado por la empresa Cuestiona para la Fundación Síndrome de West, un tipo de epilepsia, se concluye que la percepción de discriminación, en actos sociales, restaurantes e incluso en el entorno familiar, "sí existe y aumenta a medida que el paciente cumple años", según Nieves Pombo, socia directora de Cuestiona, que ha presentado estos datos en un simposio internacional celebrado en la Fundación Ramón Areces, de Madrid.

Así, un 20 por ciento de familias dicen que sí existe discriminación, un 40 por ciento reconoce que a veces y un 38 por ciento considera que nunca.

La familia es la segunda afectada, ya que en los primeros años de enfermedad dos de cada tres personas, sobre todo madres, con hijos epilépticos tienen que abandonar el trabajo por las numerosas hospitalizaciones.

"En el 68 por ciento de los casos algún familiar abandona el trabajo, pero si no lo hace, posteriormente, las bajas laborales temporales son más frecuentes, así como las reducciones de jornada, por la atención que requiere el enfermo, "lo que sugiere que es necesario contribuir y facilitar la conciliación laboral y familiar desde las empresas y las administraciones".



Concierto Extraordinario a beneficio de **Fundación Síndrome de West**

17 de diciembre de 2011 a las 22:30h.
Sala de Cámara del Auditorio Nacional de Música de Madrid

El virtuoso del violín **Gabriel Arcángel** y el pianista **Vadim Gladkov** interpretarán las piezas más espectaculares del repertorio violinístico de Sarasate, Brahms, Monti, Falla, Ravel, Wieniawski, etc., en un concierto único.

El Síndrome de West es una epilepsia que afecta a los bebés (1 de cada 4.000) y deja secuelas graves de por vida. La Fundación Síndrome de West lleva formación, ayuda física y económica y bienestar a los afectados. Muchas gracias por colaborar con nosotros.

www.sindromedewest.org

Arcángel,
violín
Vadim Gladkov,
piano

VENTA DE ENTRADAS A TRAVÉS DE TAQUILLAS DEL AUDITORIO NACIONAL, RED DE TEATROS DEL INAEM Y SERVICAJA.

Patrocina:



Colabora:



ABC
— UNIMADRID —

Organiza:

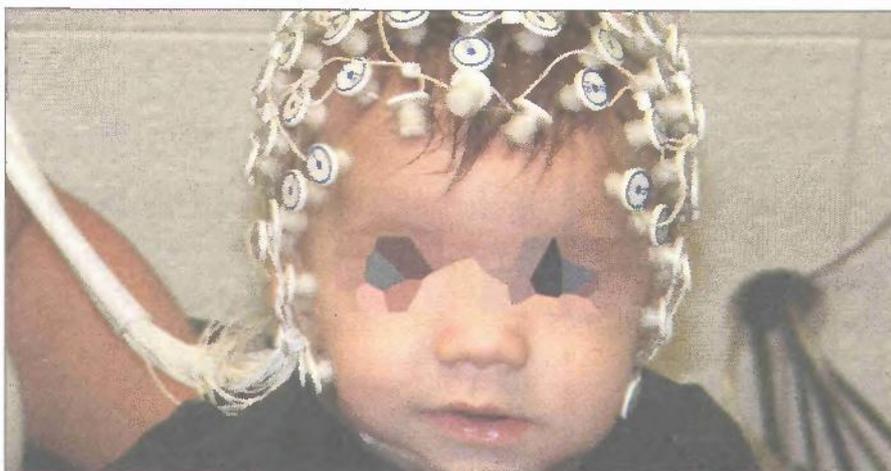




[EL REPORTAJE DEL DÍA PÁG. 12]

Epilepsia en el niño: un duro camino con control posible

El diagnóstico temprano y diferencial, la aplicación del tratamiento más adecuado y la lucha contra el estigma social son los ejes del control de la epilepsia en la infancia, un camino nada fácil pero que puede combatirse día a día.



Las herramientas actuales permiten llevar a cabo diagnósticos tempranos y precisos.



[EL REPORTAJE DEL DÍA]

NEUROPEDIATRÍA Muchos de los síndromes de epilepsia tienen su inicio en la edad pediátrica, un momento decisivo para el desarrollo neurológico de la persona, pero también para su evolución psicosocial. Mantener a raya las crisis sin interferir con el crecimiento infantil en sus distintas facetas es el

principal objetivo en el manejo de este cuadro. Para ello, los especialistas cuentan con pruebas de imagen, tratamiento farmacológico y, en determinados casos, cirugía que, bien indicados, pueden lograr una infancia prácticamente normal.

La epilepsia no contraindica una infancia normal

■ Raquel Serrano/Sonia Moreno

La epilepsia, un síndrome en el se engloban hasta 30 tipos de crisis y cerca de 100 síndromes epilépticos, según sus diferentes signos y síntomas, es una de las enfermedades neurológicas más frecuentes tanto en la infancia como en la edad adulta. La Organización Mundial de la Salud considera que la incidencia de las epilepsias es alta en la infancia, se estabiliza en la adolescencia y disminuye en la edad adulta. En España se estima una incidencia de 62,2 casos por cien mil habitantes, en menores de 15 años, con una mayor afectación en el primer año de vida, según Carlos Salas, del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, de Murcia, y uno de los coordinadores del recién publicado *Tratado de Epilepsia* que se centra muy especialmente en la edad pediátrica, y para quien "el diagnóstico en pediatría es más laborioso, y el tratamiento, muchas veces, más problemático. Es necesaria una mayor precisión y un ajuste de dosis mucho más meticuloso que en un adulto".

Una detección temprana y certera es la clave para comenzar con los abordajes oportunos y cortar de raíz con las crisis que conllevan deterioro cognitivo y motor. El desarrollo de las técnicas de neuroimagen y la integración de las diversas exploraciones ofrecen, al fusionarse, información más completa del foco epiléptico. El diagnóstico de la epilepsia es esencialmente clínico, pero las pruebas neu-



Ángeles Pérez Jiménez, neurofisióloga del Hospital Niño Jesús.



Jaime Campos, neuropediatra del Hospital Clínico de Madrid.

rofisiológicas son esenciales en pacientes con sospecha de crisis y para identificar con precisión el tipo de epilepsia que se presenta, según Ángeles Pérez Jiménez, responsable de Neurofisiología de la Unidad de Epilepsia en el Servicio de Neurocirugía del Hospital Niño Jesús, de Madrid.

Valoración multimodal
 Pérez, que ha participado en un encuentro internacional sobre epilepsia pediátrica celebrado en la Fundación Ramón Areces, de Madrid, considera que, en esa valoración global multimodal, la prueba por excelencia es el video-EEG, que combina el registro del electroencefalograma (EEG) con la imagen del paciente grabada en vi-

Futuro de los fármacos antiepilépticos

- Bloqueantes del cotransportador NKCC1: diuréticos.
- Transportadores de glutamato: antibióticos b-lactámicos.
- Inhibición de mTOR: rapamicina, everolimus.
- Inhibición de glucopterina P: verapamilo.
- Antiinflamatorios-inmunosupresores: ACTH, corticoides, otros
- Supresión de mutaciones sin sentido: gentamicina y derivados.

Fuente: J.L. Herranz

deo en tiempo prolongado, que pueden ser días. "Además de confirmar el diagnóstico, el video-EEG también puede ayudar a detectar episodios leves o menores que hayan pasado desapercibidos y estén deteriorando el desarrollo normal del niño. Determinadas formas de epilepsia aparecen

en el periodo neonatal y aquí la labor del neurofisiólogo es específica, pues "el cerebro del niño no es el de un adulto en miniatura: la interpretación de las pruebas diagnósticas en la infancia requiere un entrenamiento concreto; desde el punto de vista de la neuroimagen, por ejemplo, el estu-

dio puede ser más difícil que en el paciente adulto, pues el cerebro infantil se está mielinizando". En niños, una epilepsia mal controlada o que conlleva muchas crisis, se asocia a riesgo de deterioro cognitivo, aunque, a su favor, la edad pediátrica, en comparación con la adulta, cuenta con mayor capacidad de recuperación de déficits neurológicos por la plasticidad neuronal.

Existen cerca de 22 fármacos comercializados para el abordaje de la epilepsia, "que controlan hasta un 80 por ciento de los casos", según Jaime Campos Castelló, neuropediatra y neurofisiólogo clínico en el Hospital Clínico, y profesor de Pediatría en la Universidad Complutense, de Madrid, "lo que

El cerebro del niño no es el de un adulto en miniatura, por lo que la interpretación de las pruebas diagnósticas requiere entrenamiento específico

Una cuarta parte de los casos que no se controlan son falsas epilepsias, como crisis paroxísticas no epilépticas, síncopes o parasomnias

reduce el impacto social de la enfermedad y el deterioro intelectual; en suma, aumenta la calidad de vida del niño".

El tratamiento quirúrgico, que se diseña en función de la existencia del foco epileptógeno y de su localización mediante video-EEG, según Pérez Jiménez, es totalmente curativo cuando existe la indicación oportuna.

Unidades de epilepsia

Sin embargo, un 20 por ciento de epilepsias infantiles siguen siendo farmacoresistentes, no tienen un control oportuno. Campos sostiene que el fomento de unidades hospitalarias de epilepsia, cuya presencia es casi anecdótica en el sistema sanitario público español, es totalmente necesario para realizar seguimiento y reevaluación. "El 25 por ciento de los casos que no se controlan son falsas epilepsias: crisis paroxísticas no epilépticas, síncopes o parasomnias, entre otras".

A los agentes antiepilépticos de primera y segunda generación, no exentos de efectos adversos, se han sumado los de tercera generación, que pretenden ser más efectivos y menos tóxicos, según José Luis Herranz, neurólogo de la Universidad de Cantabria, en Santander, sin olvidar "las nuevas diadas de investigación (ver cuadro adjunto) que buscan erradicar la farmacoresistencia, pero también un tratamiento mucho más específico a cada epilepsia".

UN DURO ESTIGMA QUE ENVUELVE A TODA LA FAMILIA

La epilepsia carga sobre los hombros de cada persona afectada un gran estigma social, un aspecto contra el que no sólo luchan cada vez más profesionales médicos sino que es uno de los objetivos de las asociaciones de pacientes y de sus familiares. En un informe realizado por la empresa Cuestiona para la Fundación Síndrome de West, un tipo de epilepsia, se concluye que la percepción de discriminación, en actos sociales, restaurantes e incluso en el entorno familiar, "sí existe y aumenta a medida que el paciente cumple años", según Nieves Pombo, socia directora de Cuestiona, que ha presentado estos datos en un simposio internacional celebrado en la Fundación Ramón Areces, de Madrid. Así, un 20 por ciento de

familias dicen que sí existe discriminación, un 40 por ciento reconoce que a veces y un 38 por ciento considera que nunca. La familia es la segunda afectada, ya que en los primeros años de enfermedad dos de cada tres personas, sobre todo madres, con hijos epilépticos tienen que abandonar el trabajo por las numerosas hospitalizaciones. "En el 68 por ciento de los casos algún familiar abandona el trabajo, pero si no lo hace, posteriormente, las bajas laborales temporales son más frecuentes, así como las reducciones de jornada, por la atención que requiere el enfermo, "lo que sugiere que es necesario contribuir y facilitar la conciliación laboral y familiar desde las empresas y las administraciones".

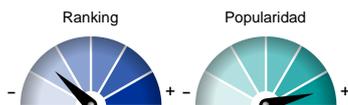


Nieves Pombo.

Artículo publicado en el sitio DiarioDeSalud.com

DiarioDeSalud.com

Más información : www.alexa.com/siteinfo/DiarioDeSalud.com



Extracción : 28/11/2011 17:29:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-74075-20111128-173978012.pdf

Audiencia :

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5533830540&z=1250249456>

28/11/2011 Experta afirma que uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo.

El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

DiarioDeSalud.com
saludalia.com

Hemeroteca | Sugerencias | Directorio | n° 2581, 28 de noviembre de 2011

Nacional

Experta afirma que uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

(EUROPA PRESS) 28/11/2011

El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo. Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO 'DEJA DE SONREIR'

secciones:
Nacional
Internacional
Política Sanitaria
Avances en Medicina
Industria
Miscelánea
Hemeroteca
secciones

Más Noticias

28/11/2011 La mitad de los pacientes con sarcoma son intervenidos sin la realización previa de una biopsia, según expertos.

28/11/2011 La Sociedad Española de Medicina Interna recomienda un abordaje multidisciplinar de la enfermedad autoinmune sistémica.

28/11/2011 Aumenta la donación de cadáveres para la enseñanza y la investigación debido a la crisis y a la concienciación.

28/11/2011 Médicos, familias y pacientes con trastorno bipolar reclaman mayor formación sobre esta enfermedad.

28/11/2011 Uno de cada

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

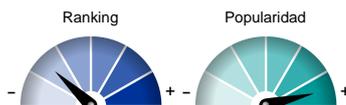
En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

Artículo publicado en el sitio DiarioDeSalud.com

DiarioDeSalud.com

Más información : www.alex.com/siteinfo/DiarioDeSalud.com



Extracción : 28/11/2011 17:29:00

Categoría : Salud

Archivo : piwi-3-2-74075-20111128-173978012.pdf

Audiencia :

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5533830540&z=1250249456>

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo.

Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO "DEJA DE SONREIR" A esto hay que unir que los síntomas propios del síndrome de West, sobre todo los espasmos, "provocan un deterioro social que hacen que el niño adopte un comportamiento autista, se desinteresa por el medio y deja de sonreír".

Todo ello debe confirmarse con otros síntomas posteriores como el retraso en el desarrollo del lenguaje oral y en la comunicación social, que se diagnostican a partir de los dos años.

Por ello, y dado el riesgo de autismo de los afectados por este síndrome, el doctor Ruggieri aboga por estar alerta de la aparición de estos primeros síntomas y aprovechar la plasticidad del cerebro a esas edades para potenciar su desarrollo.

"Si luego a los tres años ya no cumple el criterio de autismo, lo festejaremos todos", asegura.

En este sentido, las principales pautas terapéuticas pasan por conocer las fortalezas y debilidades del niño y, en función de las mismas, enseñar a la familia a comunicarse con él y a mejorar sus habilidades sociales.



Concierto Extraordinario a beneficio de **Fundación Síndrome de West**

17 de diciembre de 2011 a las 22:30h.
Sala de Cámara del Auditorio Nacional de Música de Madrid

El virtuoso del violín **Gabriel Arcángel** y el pianista **Vadim Gladkov** interpretarán las piezas más espectaculares del repertorio violinístico de Sarasate, Brahms, Monti, Falla, Ravel, Wieniawski, etc., en un concierto único.

El Síndrome de West es una epilepsia que afecta a los bebés (1 de cada 4.000) y deja secuelas graves de por vida. La Fundación Síndrome de West lleva formación, ayuda física y económica y bienestar a los afectados. Muchas gracias por colaborar con nosotros.
www.sindromedewest.org

Arcángel,
violín
Vadim Gladkov,
piano

VENTA DE ENTRADAS A TRAVÉS DE TAQUILLAS DEL AUDITORIO NACIONAL, RED DE TEATROS DEL INAEM Y SERVICAJA.

Patrocina: **ASISA** 

Colabora: 

ABC
www.abc.es

Organiza: **PROJECT MISHKIN** 



Investigan nuevas dianas terapéuticas para la epilepsia

Entre el 15 y el 20 por ciento de los pacientes con tratamiento antiepiléptico no tienen un control adecuado de las crisis. Las nuevas dianas terapéuticas como los inhibidores de la gluco-proteína P están en el punto de mira.

PÁG. 12



NEUROLOGÍA GLUCOPROTEÍNA P, ANTINFLAMATORIOS Y DIURÉTICOS, EN EL PUNTO DE MIRA

Nuevas dianas terapéuticas para tratar la epilepsia

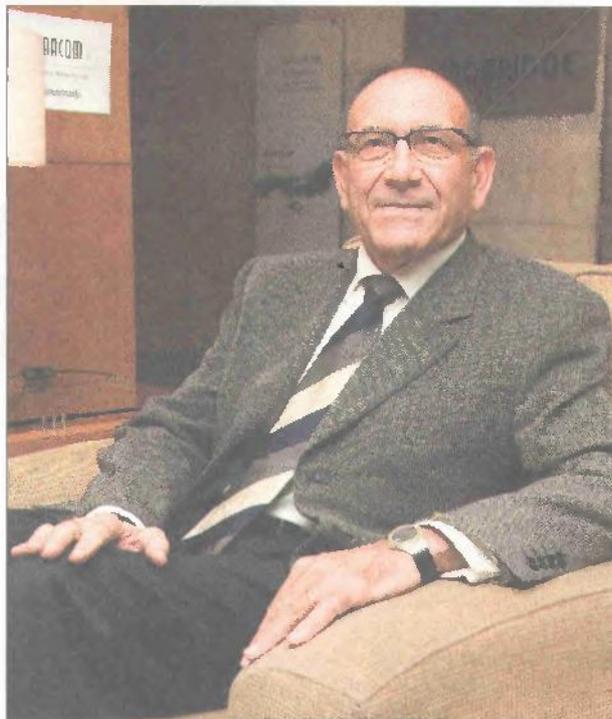
→ Entre el 15 y el 20 por ciento de los pacientes con tratamiento antiepiléptico no tienen un control adecuado de las crisis. La búsqueda de

nuevas dianas terapéuticas ha sido uno de los temas tratados durante el IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West.

■ **Mar Sevilla Martínez**

La persistencia del número de pacientes epilépticos con tratamiento que no tienen un control adecuado de las crisis sigue siendo elevada: un 30 y un 20 por ciento en los pacientes tratados con fármacos de primera y segunda generación respectivamente. "Con los fármacos de tercera generación las cifras oscilan entre el 15 y el 20 por ciento; aunque se ha ganado en el terreno de los efectos adversos (menos frecuencia y duración de las crisis y más tolerancia farmacológica), sigue siendo un porcentaje muy alto", ha explicado José Luis Herranz, profesor titular de Pediatría en la Universidad de Cantabria, en el IV Congreso sobre Avances en Epilepsia Pediátrica y Autismo, en la Fundación Ramón Areces.

En opinión de Herranz, las investigaciones con los fármacos antiepilépticos están estancadas. "Siempre se dirigen a las mismas dianas terapéuticas: al canal del sodio, del potasio o del cloro. Creo que hay que insistir en el desarrollo de nuevas dianas y fármacos dirigidos a ellas. Los antiepilépticos están casi agotados, por lo que hay que mirar hacia otras vías



José Luis Herranz, de la Universidad de Cantabria.

de investigación, como los inhibidores de la glucoproteína P".

El futuro del tratamiento

El beneficio de dirigir los esfuerzos a la búsqueda de nuevas dianas terapéuticas está en ampliar el espectro de las epilepsias tratables y rescatar grupos de pacientes refractarios a los antiepilépticos. Herranz ha destacado

tres vías de estudio: antiinflamatorios, inhibidores de la glucoproteína P y diuréticos. "Tenemos datos clínicos que muestran que en las epilepsias refractarias hay inflamación crónica. Esto explica por qué en algunas epilepsias se administraban corticoides con buena respuesta. Ahora se están desarrollando antiinflamatorios no esteroideos".

Con las nuevas dianas será posible ampliar el espectro de las epilepsias tratables y rescatar grupos de pacientes refractarios a los antiepilépticos

Respecto a los inhibidores de la glucoproteína P, Herranz ha afirmado que hay evidencias de que esta glucoproteína está sobreexpresada en las células endoteliales capilares y en los astrocitos del tejido cerebral epileptogénico, lo que impide la entrada del fármaco. En la actualidad ya existen métodos para determinar si hay exceso y se han descubierto algunos inhibidores.

La última vía son los diuréticos. Existen cuatro que bloquean un transportador múltiple en las neuronas inmaduras, por lo que esta terapia es válida tanto para recién nacidos como para los pacientes con displasias corticales. Los diuréticos bloquean el marcador y normalizan y reducen la excitabilidad. "Ahora hay que valorar mediante ensayos la eficacia y toxicidad de estos fármacos".



LAS TERAPIAS TIENEN UN ELEVADO PORCENTAJE DE ÉXITO PARA EVITAR CRISIS EPILÉPTICAS

La asistencia temprana puede eliminar el deterioro cognitivo que acompaña al síndrome de West no tratado

■ Raquel Serrano

Los pequeños espasmos que padecen los bebés de entre cuatro y doce meses de vida pueden ser perfectamente compatibles con formas precoces de epilepsia que, de no tratarse tempranamente y de manera adecuada, dejan secuelas neurológicas de por vida. La aparición de "estos sutiles espasmos, que pueden pasar totalmente desapercibidos a los padres, se corresponden con el síndrome de West", explica a DM Nuria Pombo San Miguel, presidenta de la Fundación Síndrome de West, entidad organizadora del IV Congreso sobre Avances en Epilepsia Pediátrica y Autismo, que se ha desarrollado en la

Fundación Ramón Areces, en Madrid, bajo la coordinación de Agustín Legido, jefe de la Sección de Neuropediatría del Hospital Infantil Saint Christopher, en Filadelfia (Estados Unidos).

Causas diversas

Para esta enfermedad, que afecta a uno de cada 4.000 nacidos en el mundo, lo que supondría unos 10.000 casos en España, la atención temprana es fundamental para "abortar las crisis y toda una serie de complicaciones posteriores, como la hipotonía, que van limitando las capacidades cognitivas y motoras de los niños afectados", según Pombo.

Cualquier tipo de altera-

ción cerebral -malformativa, infecciosa, asfíctica o metabólica- puede generar síndrome de West. Actualmente se ha demostrado el peso de ciertos genes en el West sintomático o secundario, pero en otro amplio grupo de casos, West idiopático o criptogénico, las causas se desconocen, lo que imprime un mejor pronóstico.

El tratamiento farmacológico sigue siendo el pilar del manejo de la enfermedad. "La administración de la hormona adreno-corticotropa consigue un porcentaje de éxito en la eliminación de las crisis muy elevado, aunque, lógicamente, se acompañe de los efectos secundarios propios de los

corticoides".

Pese a ello, para la presidenta de la Fundación, lo esencial es "cortar las crisis epilépticas de raíz", hecho que, según los últimos datos presentados por los especialistas en este congreso, no se consigue en aproximadamente un 20 por ciento de los afectados. "En este porcentaje no se logran controlar las crisis, lo que significa que el deterioro cognitivo sigue avanzando".

Esfuerzos conjuntos

No obstante, Pombo se muestra optimista porque, en estos momentos, el mercado farmacológico dispone de hasta 22 fármacos que dan idea de los esfuerzos



Nuria Pombo, presidenta de la Fundación Síndrome de West.

que se hacen continuamente en investigación.

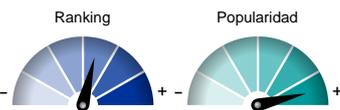
El síndrome de West, que en aproximadamente un tercio de los casos puede asociar un trastorno del espectro autista, está considerado como enfermedad rara, aunque relativamente mino-

ritaria y, por tanto, dispone de menos recursos, hecho que no favorece a estos niños que, además de precisar un tratamiento farmacológico, necesitan otros apoyos complementarios, como la fisioterapia o manejo psicológico.

Artículo publicado en el sitio LaVozLibre.com



Más información : www.alex.com/siteinfo/LaVozLibre.com



Extracción : 25/11/2011 13:18:00
 Categoría : Actualidad General
 Archivo : piwi-3-2-127934-20111125-172429188.pdf
 Audiencia : 1517433

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5522989372&z=1250249485>

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

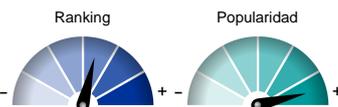
"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

The screenshot shows the La Voz Libre website interface. At the top, there is a navigation menu with categories like PORTADA, ACTUALIDAD, CONFLICTO, MEDIOS, OPINIÓN, CULTURA, DEPORTES, SALUD, OCIO, and VIVA LA VIDA, TECNOLOGÍA, MADRID. Below the navigation, there is a search bar and a subscription link. The main content area features a red banner for 'ÚLTIMA HORA' and a headline: 'SE PUEDE DIAGNOSTICAR DESDE EL PRIMER AÑO DE VIDA Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo'. The article text is visible, mentioning the genetista Claudia Arberas and the IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West. To the right, there are smaller news snippets with images, such as 'Rubalcaba se desentendiende: 'La culpa de la derrota ha sido de la crisis'' and 'Zapatero se despide indultando a la mano derecha de Botín'.

Artículo publicado en el sitio LaVozLibre.com



Más información : www.alex.com/siteinfo/LaVozLibre.com



Extracción : 25/11/2011 13:18:00
 Categoría : Actualidad General
 Archivo : piwi-3-2-127934-20111125-172429188.pdf
 Audiencia : 1517433

<http://c.moreover.com/click/here.pl?z5522989372&z=1250249485>

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo.

Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO "DEJA DE SONREIR" A esto hay que unir que los síntomas propios del síndrome de West, sobre todo los espasmos, "provocan un deterioro social que hacen que el niño adopte un comportamiento autista, se desinteresa por el medio y deja de sonreír".

Todo ello debe confirmarse con otros síntomas posteriores como el retraso en el desarrollo del lenguaje oral y en la comunicación social, que se diagnostican a partir de los dos años.

Por ello, y dado el riesgo de autismo de los afectados por este síndrome, el doctor Ruggieri aboga por estar alerta de la aparición de estos primeros síntomas y aprovechar la plasticidad del cerebro a esas edades para potenciar su desarrollo.

"Si luego a los tres años ya no cumple el criterio de autismo, lo festejaremos todos", asegura.

En este sentido, las principales pautas terapéuticas pasan por conocer las fortalezas y debilidades del niño y, en función de las mismas, enseñar a la familia a comunicarse con él y a mejorar sus habilidades sociales.

Artículo publicado en el sitio Lainformacion.com



la informacion.com

Más información : www.alexam.com/siteinfo/Lainformacion.com

Extracción : 25/11/2011 14:55:33

Categoría : Actualidad regional

Archivo

piwi-9-12-129282-20111125-172455549.pdf

Audiencia :

<http://noticias.lainformacion.com/asuntos-sociales/infancia/uno-de-cada-cinco-ninos-con-sindrome-de-west-desarrollara->

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

lainformacion.com El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

MADRID, 25 (EUROPA PRESS) El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

lainformacion.com ... Como Astérix, pero en socialista

Busca en miles de textos, videos y fotos **buscar**

Secciones **España** Elecciones Generales Movimiento 15M Sociedad Madrid Andalucía Cataluña Castilla y León Valencia Galicia

domingo, 27/11/2011 - 13:13 h **ver más** Humor | Video | Fotogalerías | Fotos | Gráficos | Blogs | Lo último | Lo Más | Temas | Tiempo | Tráfico | Microservios | Practicopedia

INFANCIA

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

25/11/2011 | lainformacion.com

El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Tweet

Lo más de España

hoy esta semana este mes

- 1 Elecciones 20N: Así quedaría el Parlamento si todos los votos valieran lo mismo
- 2 Fuentidueña: el único feudo del PSOE en Madrid
- 3 Elecciones 20N: Así quedaría el Parlamento si todos los votos valieran lo mismo
- 4 ¿Está España preparada para tener una mujer presidenta... y catalana?
- 5 Guerra abierta en el PSOE hasta el 5 de febrero

ver más »

1 Elecciones 20N: Así quedaría el Parlamento si todos los votos valieran lo mismo

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos

Artículo publicado en el sitio LaInformacion.com



lainformacion.com

Más información : www.alexacom/siteinfo/LaInformacion.com

Extracción : 25/11/2011 14:55:33

Categoría : Actualidad regional

Archivo

piwi-9-12-129282-20111125-172455549.pdf

Audiencia :

<http://noticias.lainformacion.com/asuntos-sociales/infancia/uno-de-cada-cinco-ninos-con-sindrome-de-west-desarrollara->

menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo.

Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO "DEJA DE SONREIR" A esto hay que unir que los síntomas propios del síndrome de West, sobre todo los espasmos, "provocan un deterioro social que hacen que el niño adopte un comportamiento autista, se desinteresa por el medio y deja de sonreír".

Todo ello debe confirmarse con otros síntomas posteriores como el retraso en el desarrollo del lenguaje oral y en la comunicación social, que se diagnostican a partir de los dos años.

Por ello, y dado el riesgo de autismo de los afectados por este síndrome, el doctor Ruggieri aboga por estar alerta de la aparición de estos primeros síntomas y aprovechar la plasticidad del cerebro a esas edades para potenciar su desarrollo.

"Si luego a los tres años ya no cumple el criterio de autismo, lo festejaremos todos", asegura.

En este sentido, las principales pautas terapéuticas pasan por conocer las fortalezas y debilidades del niño y, en función de las mismas, enseñar a la familia a comunicarse con él y a mejorar sus habilidades sociales.

SIGLO XXI

Más información : www.alexa.com/siteinfo/DiarioSigloXXI.com

Extracción : 25/11/2011 14:08:15
 Categoría : Actualidad General
 Archivo : piwi-9-12-74041-20111125-172427958.pdf
 Audiencia :

<http://www.diarosigloxxi.com/texto-ep/mostrar/20111125140607/uno-de-cada-cinco-ninos-con-sindrome-de-west-desarrollara-autismo>

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

MADRID, 25 (EUROPA PRESS) El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

Diario Siglo XXI.com

Diario digital independiente, plural y abierto

Medicina

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

Agencias @DiarioSIGLOXXI
Viernes, 25 de noviembre de 2011, 14:06

MADRID, 25 (EUROPA PRESS)
El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

Artículo publicado en el sitio DiarioSigloXXI.com

The logo for 'SIGLO XXI' is displayed in white, bold, sans-serif capital letters on a dark blue rectangular background.

Más información : www.alex.com/siteinfo/DiarioSigloXXI.com

Extracción : 25/11/2011 14:08:15
Categoría : Actualidad General
Archivo : piwi-9-12-74041-20111125-172427958.pdf
Audiencia :

<http://www.diarosigloxxi.com/texto-ep/mostrar/20111125140607/uno-de-cada-cinco-ninos-con-sindrome-de-west-desarrollara-autismo>

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo.

Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO "DEJA DE SONREIR" A esto hay que unir que los síntomas propios del síndrome de West, sobre todo los espasmos, "provocan un deterioro social que hacen que el niño adopte un comportamiento autista, se desinteresa por el medio y deja de sonreír".

Todo ello debe confirmarse con otros síntomas posteriores como el retraso en el desarrollo del lenguaje oral y en la comunicación social, que se diagnostican a partir de los dos años.

Por ello, y dado el riesgo de autismo de los afectados por este síndrome, el doctor Ruggieri aboga por estar alerta de la aparición de estos primeros síntomas y aprovechar la plasticidad del cerebro a esas edades para potenciar su desarrollo.

"Si luego a los tres años ya no cumple el criterio de autismo, lo festejaremos todos", asegura.

En este sentido, las principales pautas terapéuticas pasan por conocer las fortalezas y debilidades del niño y, en función de las mismas, enseñar a la familia a comunicarse con él y a mejorar sus habilidades sociales.

Artículo publicado en el sitio EuropaPress.es

ep europa press

Más información : www.alexa.com/siteinfo/EuropaPress.es

Extracción : 25/11/2011 15:06:43
 Categoría : Actualidad General
 Archivo : piwi-9-12-73526-20111125-172460848.pdf
 Audiencia : 7001238

<http://www.europapress.es/salud/salud-bienestar-00667/noticia-cada-cinco-ninos-sindrome-west-desarrollara->

Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo

El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos y se caracteriza por la aparición de espasmos del cuerpo y las extremidades y, en el 20 por ciento de los casos, puede conllevar un autismo asociado.

Así lo ha asegurado la genetista del Hospital General de Niños Ricardo Gutiérrez de Buenos Aires (Argentina), Claudia Arberas, con motivo del IV Congreso Internacional Fundación Síndrome de West que se está celebrando estos días en Madrid.

The screenshot shows the Europa Press website interface. At the top, there are navigation tabs for various categories like CHANCE, LATAM, EPSOCIAL, MOTOR, TURISMO, PORTAL TIC, .CAT, and ABONADOS. The main header features the 'europapress.es' logo and the date 'Domingo, 27 de noviembre 2011'. Below the header is a search bar and a row of flags representing different countries. A secondary navigation bar includes categories like NACIONAL, INTERNACIONAL, ECONOMÍA, DEPORTES, TV, CULTURA, SOCIEDAD, SALUD, COMUNICADOS, INNOVA, VÍDEOS, FOTOS, and SERVICIOS. The main content area displays the article title 'Uno de cada cinco niños con síndrome de West desarrollará autismo' with a sub-headline 'SE PUEDE DIAGNOSTICAR DESDE EL PRIMER AÑO DE VIDA'. The article text is partially visible, starting with 'El síndrome de West es una encefalopatía epiléptica de la infancia que afecta a uno de cada 2.500 recién nacidos...'. There are also social media sharing options and a 'Deja tu comentario' section.

Además, como reconoce esta experta, en declaraciones a Europa Press, el riesgo de padecer autismo puede aumentar en función de la enfermedad que haya originado el síndrome de West ya que, por ejemplo, en los niños nacidos con esclerosis tuberosa el trastorno del espectro autista se da en más de un 60 por ciento de los casos.

"En estos casos al menor le puede quedar una secuela importante", reconoce la doctora Arberas, quien apunta a la necesidad de acelerar el diagnóstico precoz a fin de "minimizar todo lo posible el impacto de la enfermedad".

En este sentido, el jefe del Servicio de Neurología del Hospital de Pediatría Juan Garrahan de Buenos Aires, Víctor Ruggieri, ha apuntado que los primeros síntomas del autismo en estos menores se pueden identificar al mismo tiempo que se detecta el síndrome de West, cuyos primeros síntomas aparecen entre los primeros 6 y 8 meses de vida.

"El autismo se puede buscar ya durante el primer año de vida y tratarse también en este primer año", asegura este experto, también en declaraciones a Europa Press.

Artículo publicado en el sitio EuropaPress.es



Más información : www.alexacom/siteinfo/EuropaPress.es

Extracción : 25/11/2011 15:06:43
Categoría : Actualidad General
Archivo : piwi-9-12-73526-20111125-172460848.pdf
Audiencia : 7001238

<http://www.europapress.es/salud/salud-bienestar-00667/noticia-cada-cinco-ninos-sindrome-west-desarrollara->

Algunos de los indicadores clave son el hecho de que el niño no señale lo que quiere, no responda a su nombre o no mire cuando se le indica algo.

Además, "el contacto visual suele ser un poco disperso", admite Ruggieri, lo que hace que el niño no mire a los ojos a quien se pone en contacto con él.

EL NIÑO "DEJA DE SONREIR" A esto hay que unir que los síntomas propios del síndrome de West, sobre todo los espasmos, "provocan un deterioro social que hacen que el niño adopte un comportamiento autista, se desinteresa por el medio y deja de sonreír".

Todo ello debe confirmarse con otros síntomas posteriores como el retraso en el desarrollo del lenguaje oral y en la comunicación social, que se diagnostican a partir de los dos años.

Por ello, y dado el riesgo de autismo de los afectados por este síndrome, el doctor Ruggieri aboga por estar alerta de la aparición de estos primeros síntomas y aprovechar la plasticidad del cerebro a esas edades para potenciar su desarrollo.

"Si luego a los tres años ya no cumple el criterio de autismo, lo festejaremos todos", asegura.

En este sentido, las principales pautas terapéuticas pasan por conocer las fortalezas y debilidades del niño y, en función de las mismas, enseñar a la familia a comunicarse con él y a mejorar sus habilidades sociales.

Un hijo con discapacidad refuerza los lazos conyugales

La mitad de los padres de niños con Síndrome de West necesita apoyo psicológico y farmacológico

M. A. BARBERO

Es la realidad que han vivido las familias con hijos que padecen el Síndrome de West, una enfermedad rara que provoca espasmos y ataques epilépticos. Según una encuesta publicada por la Fundación Síndrome de West, la existencia de un hijo afectado por esa discapacidad ha servido para reforzar la vida de sus familias en el 72% de los casos. Los datos, recogidos entre los afiliados de esta organización, indican que la mitad de estas parejas sufrió dificultades al tener que afrontar la realidad de su pequeño. Sin embargo, consiguieron superarlo e, incluso, tener más hijos. De hecho, el 69% de los niños que padecen este síndrome epiléptico y otros afines tiene hermanos.

Traer al mundo un niño con este tipo de enfermedad supone un tremendo golpe para las familias. Entre otras cosas, por el impacto emocional de ver frustradas las expectativas que se tenían durante el embarazo. De hecho, pese a la resignación de la inmensa mayoría (85%) hay un 6% que lo recuerda como algo muy destructivo, emocional y familiarmente. En cualquier caso, pasar ese primer trago no es fácil para los progenitores, un 45% necesitó apoyo psicológico y un 31% farmacológico. Además, a cuatro de cada cinco matrimonios les repercutió en su trabajo, ya fuera con la pérdida del mismo o con una reducción del horario laboral.

Otro aspecto a resaltar es el efecto que tiene la enfermedad en las relaciones con los demás, al actuar como discriminador social y familiar: el 64% reconoce que sus amistades han cambiado desde que nació su hijo discapacitado. Dos terceras partes sienten distintos grados de exclusión: hacia el pequeño y, algunas veces, como familia.



Un grupo de familias afectadas por el Síndrome de West en una reunión este verano

La Federación Española de Asociaciones Pro Vida cumple 30 años

La Federación Española de Asociaciones Pro Vida celebra tres décadas de trabajo en defensa de la vida humana. Desde su creación en 1981, esta organización no solo ha llevado a cabo una labor asistencial y educativa hacia la mujer embarazada en dificultades, gracias a lo cual han nacido más de 40.000 niños y se han atendido a unas 80.000 mujeres, sino que también ha ayudado a las personas que sufren las consecuencias del aborto,

a enfermos crónicos, y ha hecho oír la voz de la vida en organismos nacionales e internacionales. Mañana esta asociación celebra una jornada con motivo de su treinta cumpleaños con tres conferencias: «El sida 30 años después: nuevos retos de prevención y tratamiento», «Investigación embrionaria y fetal: casos singulares» y «¿El final de la vida puede ser confortable». Lugar: Colegio Mayor San Pablo CEU (C/Isaac Peral, 58. Madrid).