

## ¿Lactante con muchas crisis febriles... es normal?

Laura Escudero Reina, Irene Fernández Yélamos, Pilar Tirado Requero, Gloria López Sobrino  
Servicio de Neurología Pediátrica. Hospital Infantil Universitario La Paz (Madrid)

### INTRODUCCIÓN

Crisis febriles típicas	Crisis febriles complejas
generalizadas tónicas, clónicas o tónico-clónicas	no cumplen criterios de crisis febril típica
duración < 15 minutos	riesgo de epilepsia o síndrome epiléptico que empieza a manifestarse.

### Síndrome de Dravet

- encefalopatía epiléptica, 80% por mutación del gen SCN1A.
- en su debut puede confundirse con crisis febriles
- características:
  - ⚠ crisis que aparecen antes de los 7 meses
  - ⚠ crisis hemiclónicas o focales
  - ⚠ suele durar más de 10 minutos
  - ⚠ se repiten con frecuencia.
  - ⚠ crisis refractarias a tratamiento habitual

### PRESENTACIÓN DEL CASO

#### Lactante varón en seguimiento por crisis febriles complejas.

Antecedentes personales: gestación y periodo perinatal normales. La abuela paterna y el padre presentaron crisis convulsivas en la infancia.

1º episodio de crisis compleja = 4 meses de vida, analítica, TC y EEG normales.

2º episodio = 8 meses, analítica, RMN y EEG normales. Se inicia levetiracetam.

Desde los 8 hasta los 15 meses = crisis febriles complejas cada 1-2 meses, a pesar de cambio de tratamiento a valproato.

A los 15 meses = videoEEG sin hallazgos patológicos.

#### A los 18 meses:

Persisten crisis de inicio focal que ocasionalmente generalizan, de 10-15 minutos.

+ retraso del neurodesarrollo: no responde a su nombre ni órdenes elementales, no atención al entorno, no juego propositivo, estereotipias, baja tolerancia a la frustración

↳ Sospecha Sd. Dravet → estudio genético + derivación Atención Temprana.

### CONCLUSIÓN



SÍNDROME DE DRAVET = Diagnóstico precoz + Tratamiento adecuado  
+ Prevención de fiebre + Atención temprana