

con altas dosis de FAEs, politerapia o no reciben ácido fólico profiláctico, sin embargo, más del 90 % de las embarazadas epilépticas tienen niños normales. El uso de contraceptivos hormonales, el embarazo, el parto y la lactancia materna no están contraindicados en la mujer epiléptica.

**Conclusiones:** El manejo terapéutico de la mujer epiléptica en edad fértil representa un importante dilema clínico, siendo necesario identificar tempranamente sus necesidades de salud y realizar un abordaje multidisciplinario e intersectorial de la mujer epiléptica en edad fértil.

#### Disorders of the reproductive health in women with epilepsy in childbearing age

##### ABSTRACT

**Introduction:** Epilepsy is a non-transmissible chronic disease of the central nervous system, of universal distribution, affecting 0.5-1 % of the general population without distinction of gender, race, socio-economic status or geographic location. However, women with epilepsy have specific health needs that require a peculiar therapeutic management.

**Development:** Disorders of reproductive health, sexual dysfunction, infertility, polycystic ovarian syndrome, osteoporosis, depression and suicide are more prevalent in epileptic women, compared with groups controls composed of non-epileptic women. Epileptic seizures are the main neurological complication during pregnancy, it is estimated that 0.5 % of all pregnancies occur in epileptic women. Epileptic seizures can increase in a third of the women during the pregnancy, which is related to the abandonment of the pharmacological treatment for fear to the teratogenic effects of the FAEs and changes in pharmacokinetic and pharmacodynamic that accompany pregnancy. Recent reports reported a higher incidence of congenital malformations in children of mother's epileptic seizures, especially in those that present crisis during the first trimester of pregnancy, using therapeutic schemes with high doses of FAEs, polytherapy or not receive prophylactic folic acid, however, more than 90 % of the pregnant seizures have normal children. The use of hormonal contraceptives, pregnancy, childbirth and breastfeeding are not contraindicated in epileptic women.

**Conclusions:** The therapeutic management of epileptic women in fertile age represents a significant clinical dilemma, being necessary to identify their health needs early and make a multidisciplinary and inter-sectoral approach to epileptic women in fertile age.

**URI:** <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/295>

**Palabras clave:** Epilepsia; Neuropediatría

**Cita:**

Andrade Machado R, Goicoechea Astencio A, Rodríguez García PL, Fernández Abreu Z, Santos Santos A, Garnier Ávila T, et al. Guías de prácticas clínicas para la atención y el manejo de los problemas médicos de las mujeres con epilepsia. Rev Cubana Neurol Neurocir. [Internet] 2013;3(2):172-95. Disponible en: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/163>

#### Reducción de la brecha en el tratamiento de la epilepsia en los países en desarrollo sobre la base del modelo D de Damtie

Zenebe Gedlie Damtie M.D.

Executive Director, Christmas International Brain & Spine. Hospital. (WFNS reference Center for East Central & Southern Africa). Executive Director, Epilepsy Support Association of Ethiopia, Past Vice-President, International Bureau for Epilepsy (IBE). Addis Ababa, Ethiopia

##### RESUMEN

La epilepsia es el trastorno neurológico grave más común y es una de las enfermedades no-transmisibles más prevalentes del

mundo. Más de  $\frac{4}{5}$  de los 50 millones las personas con epilepsia en todo el mundo se cree que viven en los países en desarrollo. Se cree que alrededor del 90 % de las personas con epilepsia en estos países no reciben tratamiento adecuado (brecha en el tratamiento). Se mencionan varios factores que impiden a las personas con epilepsia lograr obtener una atención adecuada y se describe un modelo muy simplificado para cerrar la brecha.

#### Bridging epilepsy treatment gap in developing countries based on Damtie's 'D model'

##### ABSTRACT

Epilepsy is the most common serious neurological disorder and is one of the world's most prevalent non-communicable diseases. Over  $\frac{4}{5}$  of the 50 million people with epilepsy worldwide are thought to be living in the developing countries. It is believed that around 90 % of people with epilepsy in these countries are not receiving appropriate treatment (treatment gap). Several factors that hinder people with epilepsy to obtain adequate care are mentioned and very simplified model to bridge the gap is described.

**URI:** <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/296>

**Palabras clave:** Epilepsia; Fármacos antiepilepticos

**Cita:**

Damtie ZG. Primary extradural calvarial meningioma: case report. Ethiop Med J. 2004 Jan;42(1):49-52.

Meinardi H, Scott RA, Reis R, Sander JW; ILAE Commission on the Developing World. The treatment gap in epilepsy: the current situation and ways forward. Epilepsia. 2001 Jan;42(1):136-49.

#### Fístula carótido–cavernosa. Presentación de un caso insólito

Dra. Damaris Fuentes Pelier, Dra. Yolanda Alba Cascasés, Dra.C. Melba C. Márquez Fernández, Dr. Iván Cancio Esteban, Dra. Damaris Hodelín Fuentes

Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. Cuba

##### RESUMEN

La fistula carótido–cavernosa es una comunicación anómala que se establece entre la arteria carótida y el seno cavernoso. No es un motivo frecuente de consulta, por lo cual puede resultar difícil su diagnóstico al presentar un cuadro clínico similar al de otras entidades, por ello los objetivos trazados son describir las características con que se presentó la entidad en un paciente atendido en el Centro Oftalmológico de Santiago de Cuba en el año 2014 y contribuir a la divulgación de la información científica para futuros diagnósticos y manejo integral de pacientes con fistula arteriovenosa carótido–cavernosa. Se presentó el caso de un paciente de 49 años de edad, blanco, masculino, con antecedentes de hipertensión arterial, que a raíz de una crisis hipertensiva presentó una proptosis del ojo derecho con enrojecimiento. Se le realizaron estudios que permitieron el diagnóstico de fistula arteriovenosa carótido–cavernosa derecha indirecta de bajo flujo. Fue remitido al Hospital Hermanos Ameijeiras donde se continuó el estudio y tratamiento. La compresión manual externa de la carótida le reportó mejoría. La presentación de este caso permite describir la entidad para conocer sus características, así como la divulgación científica para aportar a los futuros diagnósticos de esta entidad.

#### Carotid-cavernous fistula. An unusual case presentation

##### ABSTRACT

Carotid-cavernous fistula is an abnormal communication between the carotid artery and the cavernous sinus. It is not a