

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Heminegligencia visuo-espacial izquierda en un bebé de 8 meses

Left hemispatial and visual neglect in an 8-month-old baby



Celeste Aparicio-López^{a,b,*}, Antonia Enseñat-Cantallops^{a,b} y Alberto García-Molina^{a,b}

^a Institut Guttmann, Institut Universitari de Neurorehabilitació, Badalona, Barcelona, España

^b Universitat Autònoma de Barcelona, Bellaterra, Barcelona, España

Disponible en Internet el 22 de febrero de 2020

Lactante de 8 meses y 15 días ingresa en hospital de neurorrehabilitación para tratamiento intensivo debido a traumatismo craneoencefálico (TCE) de 2 meses y medio de evolución (caída accidental desde la cama). Secundario al TCE presenta fractura parietooccipital derecha, extenso y gran hematoma epidural de la convexidad frontoparietal derecho con hipertensión intracraneal e isquemia cerebral corticosubcortical hemisférica derecha de arteria cerebral

media, arteria cerebral anterior y posterior junto con hidrocefalia obstructiva (fig. 1).

Al ingreso hospitalario se administran las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil-III¹ (figs. 2 y 3). Durante la evaluación se observa heminegligencia visuo-espacial (HVE) izquierda junto con otros déficits de origen neurológico. Tal y como se puede observar en el vídeo, el bebé muestra total indiferencia hacia los estímulos visuales (juguetes) situados en el

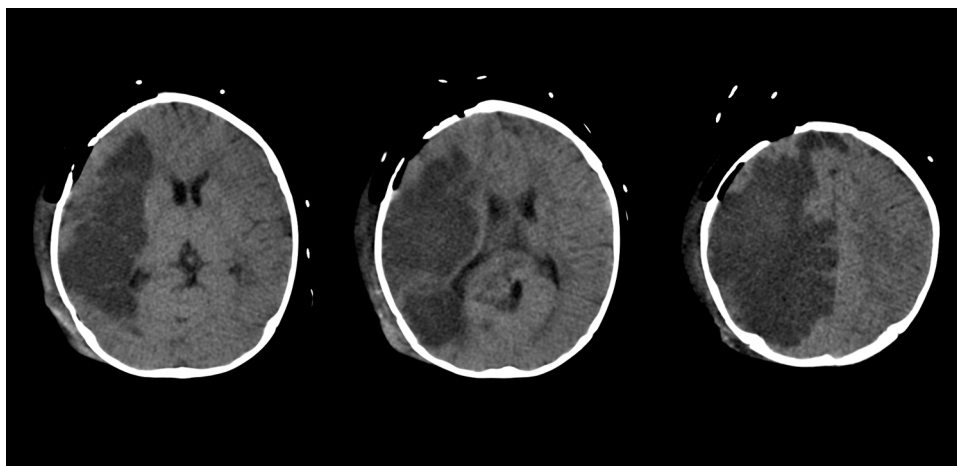


Figura 1 Tomografía computarizada craneal realizada 2 días después del TCE.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: caparicio@guttmann.com
(C. Aparicio-López).

	Puntuación Escalar
Escala cognitiva	1
Escala de lenguaje: comunicación receptiva	1
Escala de lenguaje: comunicación expresiva	1
Escala motora: motricidad fina	1
Escala motora: motricidad gruesa	1

Figura 2 Escalas Bayley de Desarrollo Infantil-III¹ y puntuaciones escalares obtenidas por el bebé (media: 10, desviación estándar: 3).

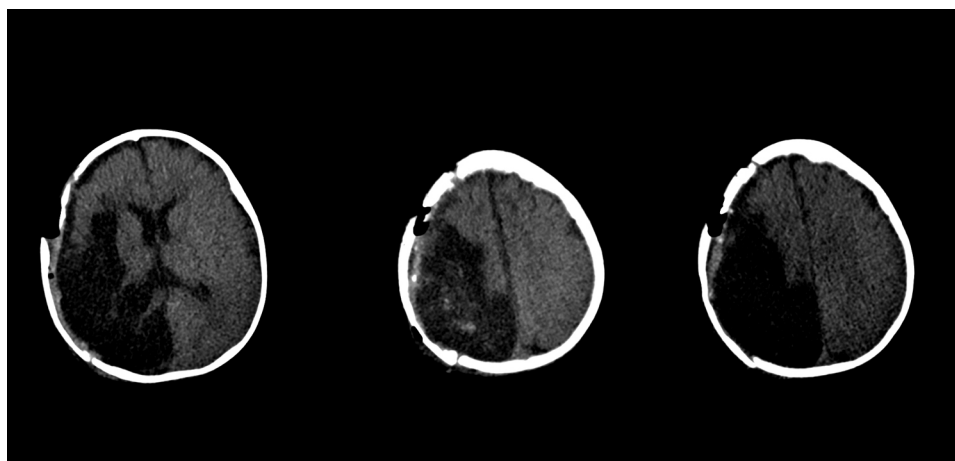


Figura 3 Tomografía computarizada craneal realizada 6 días antes de la administración de las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil-III¹ (46 días después del TCE).

hemicampo izquierdo ([Material adicional, vídeo](#)). No ocurre lo mismo cuando estos son presentados en el hemicampo derecho.

Existe escasa literatura que describa la presencia de HVE en bebés con lesiones cerebrales posnatales^{2,3}. Este hecho podría explicarse por el enmascaramiento provocado por la presencia de hemianopsia (relativamente habitual en pacientes neurológicos) y, por no disponer de pruebas de evaluación neuropsicológica en bebés y niños de corta edad².

La HVE descrita en el presente trabajo se detectó a partir de la evaluación cualitativa durante la administración de las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil-III¹. Es necesario objetivar todos los déficits que presenta el bebé para poder personalizar el tratamiento de estimulación precoz e iniciarlo en la mayor brevedad posible.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.12.020>

Bibliografía

1. Bayley NJ. Bayley-III: Escalas Bayley de Desarrollo Infantil-III. Tercera edición Madrid: Pearson Educación SA; 2015.
2. Ferro JM, Martins IP, Tavora L. Neglect in children. *Ann Neurol*. 1984;15:281-4.
3. Laurent-Vannier A, Pradat-Diehl P, Chevignard M, Abada G, de Agostini M. Spatial and motor neglect in children. *Neurology*. 2003;60:202-7.