

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

DRA. MAGALI GPE. ESCARPULLI SIU

**ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO
Y CRISIS CONVULSIVAS**

HANNIA DEL CARMEN SALAZAR JIMENEZ

EL SISTEMA NERVIOSO PUEDE AFECTARSE:

- Orgánicamente: es decir que alguna de sus partes como el cerebro, el cerebelo, el bulbo raquídeo, la médula espinal o los nervios se dañen por enfermedades, accidentes, bacterias o virus ocasionando que alguna o varias partes del cuerpo no funcionen adecuadamente

- Padecimientos que son congénitos, esto quiere decir que la persona los trae desde que nace, algunos pueden afectar a los órganos de los sentidos como la vista o el oído o los que afectan áreas motoras, como es el caso de la parálisis cerebral

EXISTEN DIVERSOS TIPOS DE ENFERMEDADES EN EL SISTEMA NERVIOSO Y CADA UNA POR DIFERENTES CAUSAS

ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

- La Enfermedad de Alzheimer es una enfermedad degenerativa del cerebro para la cual no existe recuperación

EPILEPSIA

- La epilepsia es una condición física que ocurre cuando hay un breve pero repentino cambio en el cerebro.
- ♥ Momentos de ausencia en cuanto a la memoria.
- ♥ Episodios de mirada fija o falta de atención.
- ♥ Movimientos incontrolables de los brazos y piernas.
- ♥ Desmayo con incontinencia o seguido por fatiga excesiva.

LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

- consiste en un desorden crónico y degenerativo de una de las partes del cerebro que controla el sistema motor y se manifiesta con una pérdida progresiva de la capacidad de coordinar los movimientos.
- Características
- Rigidez muscular: Dificultad para flexionar los brazos o las piernas
- Postura inestable, encorvada o desplomada
- 3) Pérdida del equilibrio
- 4) Cambios en la marcha (patrón de caminar): Pasos cortos seguidos de la necesidad de correr para mantener el equilibrio
- 5) Cambios en el habla y en la voz: Habla lentamente y en voz baja
- 6) Pérdida de la destreza motriz fina: Dificultad para escribir o deglutir, se suele dar en fases avanzadas
- 7) El principal síntoma gastrointestinal es el estreñimiento

CARACTERÍSTICAS PARKINSON

- Rigidez muscular: Dificultad para flexionar los brazos o las piernas
- Postura inestable, encorvada o desplomada
- Pérdida del equilibrio
- Cambios en la marcha (patrón de caminar): Pasos cortos seguidos de la necesidad de correr para mantener el equilibrio
- Cambios en el habla y en la voz: Habla lentamente y en voz baja
- Pérdida de la destreza motriz fina: Dificultad para escribir o deglutir, se suele dar en fases avanzadas
- El principal síntoma gastrointestinal es el estreñimiento

MANIFESTACIONES MOTORAS PARKINSON

- Bradicinesia.
- Alteración de la motricidad fina.
- Micrografía (Estado en que la letra en manuscrita del paciente cada vez se hace más pequeña e ilegible).
- Hipofonía.
Sialorrea. (Producción excesiva de saliva) 6) Temblor en reposo de 4 a 6 Hz.
- Rigidez muscular.
- Signo o Fenómeno de la Rueda dentada. 9) Alteración de la postura.
- Inestabilidad postural.

NO MOTORAS

- Depresión y ansiedad.
- Alteraciones cognitivas.
- Trastornos del sueño.
- Alteraciones sensoriales y dolor.
- Anosmia. (Pérdida o disminución del sentido del olfato)
- Trastornos de la función autonómica

DEMENCIA SENIL

- La Demencia Senil no es una enfermedad específica, sino más bien un grupo de síntomas que son causados por cambios en el funcionamiento del cerebro.

SINTOMAS DEMENCIA SEMIL

- Pérdida de memoria
- Falta de sueño o insomnio
- Problemas con el equilibrio
- Desorientación
- Falta de coordinación física
- Fatiga
- Apatía
- Confusión
- Ansiedad
- Aislamiento social
- Falta de iniciativa

SÍNTOMAS : ETAPA INTERMEDIA

- Habilidades deficientes de aprendizaje
- Falta de juicio
- Deterioro de las habilidades cognitivas
- Inestabilidad emocional
- Aumento de la confusión
- Interrupción en los patrones de sueño de los miembros de la familia
- Necesidad de asistencia en el desempeño de tareas diarias
- Agresión

SÍNTOMAS : ETAPA GRAVE

- Pérdida gradual de peso
- Disminución de las capacidades cognitivas
- Dificultad al caminar
- Mala higiene personal
- Violencia y agresividad
- Defecación involuntaria
- Dificultad para reconocer a miembros de la familia
- Tendencia a vagar sin informar al cuidador
- Incapacidad para vestirse, bañarse y comer
- Incapacidad para cuidar de sí mismo
- Alucinaciones visuales o auditivas
- Cambios en la personalidad
- Problemas comunicativos

ENFERMEDAD DE HUNTINGTON

- Es un trastorno que se transmite de padres a hijos, en el cual las neuronas en ciertas partes del cerebro se desgastan o se degeneran.
- La enfermedad de Huntington (EH) es un desorden hereditario que afecta al cerebro.

SÍNTOMAS:

- Comportamientos antisociales
- Alucinaciones
- Irritabilidad
- Malhumor
- Inquietud o impaciencia
- Paranoia
- Psicosis

LOS MOVIMIENTOS ANORMALES E INUSUALES ABARCAN:

- Movimientos faciales, incluyendo muecas
- Girar la cabeza para cambiar la posición de los ojos
- Movimientos espasmódicos rápidos y súbitos de los brazos, las piernas, la cara y otras partes del cuerpo
- Movimientos lentos e incontrolables
- Marcha inestable

DEMENCIA QUE EMPEORA LENTAMENTE

- Desorientación o confusión
- Pérdida de la capacidad de discernimiento
- Pérdida de la memoria
- Cambios de personalidad
- Cambios en el lenguaje

SÍNDROME DE WILLIAMS

- El síndrome de Williams , síndrome de Williams-Beuren o también llamado monosomía 7 es un trastorno genético poco común, con la presencia de un solo cromosoma en el grupo 7, este es causado por una pérdida de material genético en el cromosoma 7.

SINTOMAS

- Retraso en el desarrollo del lenguaje que puede convertirse en locuacidad posteriormente y en una fuerte capacidad para aprender escuchando
- Retraso en el desarrollo
- Tendencia a la distracción, trastorno por déficit de atención (TDA)
- Trastornos de aprendizaje
- Discapacidad intelectual que va de leve a moderado
- Estenosis de la arteria grande que sale del corazón (aorta)
- Rasgos de personalidad que incluyen ser muy amigable, confiar en extraños, miedo a los sonidos altos o al contacto físico y afinidad por la música.
- Estatura corta con relación al resto de la familia
- Tórax hundido (tórax excavado)
-

SINDROME DE TOURETTE

- Se caracteriza por la reiteración de tics, sonidos y movimientos compulsivos y repetitivos de carácter involuntario.
- En raras ocasiones incluyen también repetición de palabras y expresiones obscenas y malsonantes
- El síntoma inicial más común es un tic facial

LOS TICS PUEDEN ABARCAR:

- Empujar con los brazos
- Parpadeo de los ojos
- Saltar
- Patear
- Aclaración de la garganta o aspiración de aire por la nariz en forma repetitiva
- Encoger los hombros
- Torciones y sacudidas del
- Contracciones del vientre o del tórax

MIGRAÑA

- La migraña es una enfermedad crónica que no modifica la esperanza de vida pero que afecta a la calidad de ésta.
- El factor clave que provoca una migraña es el cambio del flujo sanguíneo cerebral debido a una reacción anormal de los vasos sanguíneos a ciertos estímulos.

SINDROME DE GUILLAIN BARRE

- Es un trastorno grave que ocurre cuando el sistema de defensa del cuerpo (sistema inmunitario) ataca parte del sistema nervioso por error
- Esto lleva a que se presente inflamación del nervio que ocasiona debilidad muscular , la cual continúa empeorando.

LOS SÍNTOMAS TÍPICOS SON:

- Falta de coordinación
- Cambios en la sensibilidad
- Entumecimiento, disminución de la sensibilidad
- Sensibilidad o dolor muscular (puede ser similar al dolor por calambres)

Síntomas adicionales que pueden aparecer son:

- a) Visión borrosa
- b) Dificultad para mover los músculos de la cara
- c) Torpeza y caídas
- d) Palpitaciones
- e) Contracciones musculares

SÍNTOMAS DE EMERGENCIA:

- Dificultad para deglutir
- Babeo
- Dificultad respiratoria
- Ausencia temporal de la respiración
- Incapacidad para respirar profundamente
- Desmayos

CRISIS CONVULSIVAS:

- Evento paroxístico caracterizado por descarga anormal de neuronas cerebrales, produciendo alteración o pérdida del estado de conciencia.
- Descargas eléctricas neuronales anormales que tiene manifestaciones clínicas variadas de origen multifactorial y que se asocia a trastornos clínicos y que se presentan de manera no provocada

FACTORES DE RIESGO

- Consumo de alcohol
- Suplementos dietéticos o energéticos que incluyan grandes concentraciones de cafeína y alcaloides de la efedra, especialmente si coexisten ambos productos.
- Desvelo
- Factores estresantes
- Fiebre alta o prolongada
- Estímulos luminosos intermitentes
- Actividad física peligrosa o extenuante

CLASIFICACIÓN

- Parciales
 - Simples
 - Complejas
 - Parciales secundariamente
- Generalizadas (primariamente)
 - Crisis de ausencia - Típica / Atípica
 - Mioclónicas
 - Tónicas
 - Clónicas
 - Tónico – clónicas
 - atónicas
- Idiopáticas

ETIOLOGÍA

- Neonatos.
 - Encefalopatía hipóxico-isquémica
 - Infección sistémica o del sistema nervioso central
 - Alteraciones hidroelectrolíticas
 - Déficit de piridoxina
 - Errores congénitos del metabolismo
 - Hemorragia cerebral
 - Malformaciones del sistema nervioso central

- Lactantes y niños.

- Convulsión febril

- Infección del sistema nervioso central

- Intoxicaciones

- Epilepsia

- Adolescentes.

- Traumatismo craneal

- Epilepsia

- Tumor craneal

- Intoxicaciones

- Supresión o niveles sanguíneos bajos de anticonvulsivantes en niños epilépticos

DIAGNÓSTICO CLÍNICO

- Antecedentes familiares
- Antecedentes personales
- Padecimiento actual
- Características específicas de la crisis generales
- Exploración

EXAMENES DE LABORATORIO

- Punción lumbar
- síntomas o signos sugestivos de infección de SNC

Exámenes de gabinete

- Electroencefalograma (EEG)
- Monitorización de video EEG
- Estudios de neuroimagen

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Hacer diagnóstico diferencial : Crisis convulsiva con los trastornos paroxísticos no epilépticos, sobre todo cuando la crisis epiléptica curse con afección de la conciencia o de la conducta o cuando se produzcan manifestaciones motoras

TRATAMIENTO

- Valproato de sodio, si NO hay - Valproato de magnesio (Via rectal), fraccionado en 3 dosis
- Crisis convulsivas parciales - Carbamazepina, oxcarbamazepina, topiramato, Valproato de magnesio.
- Crisis convulsivas generalizadas - Lamotrigima, topiramato o Valproato de magnesio

GRACIAS

GUÍA DE PRACTICA CLÍNICA.- “DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA PRIMERA
CRISIS CONVULSIVA EN NIÑOS”