

**NOMBRE DEL CATEDRATICO: DRA. MONICA GORDILLO RENDON**

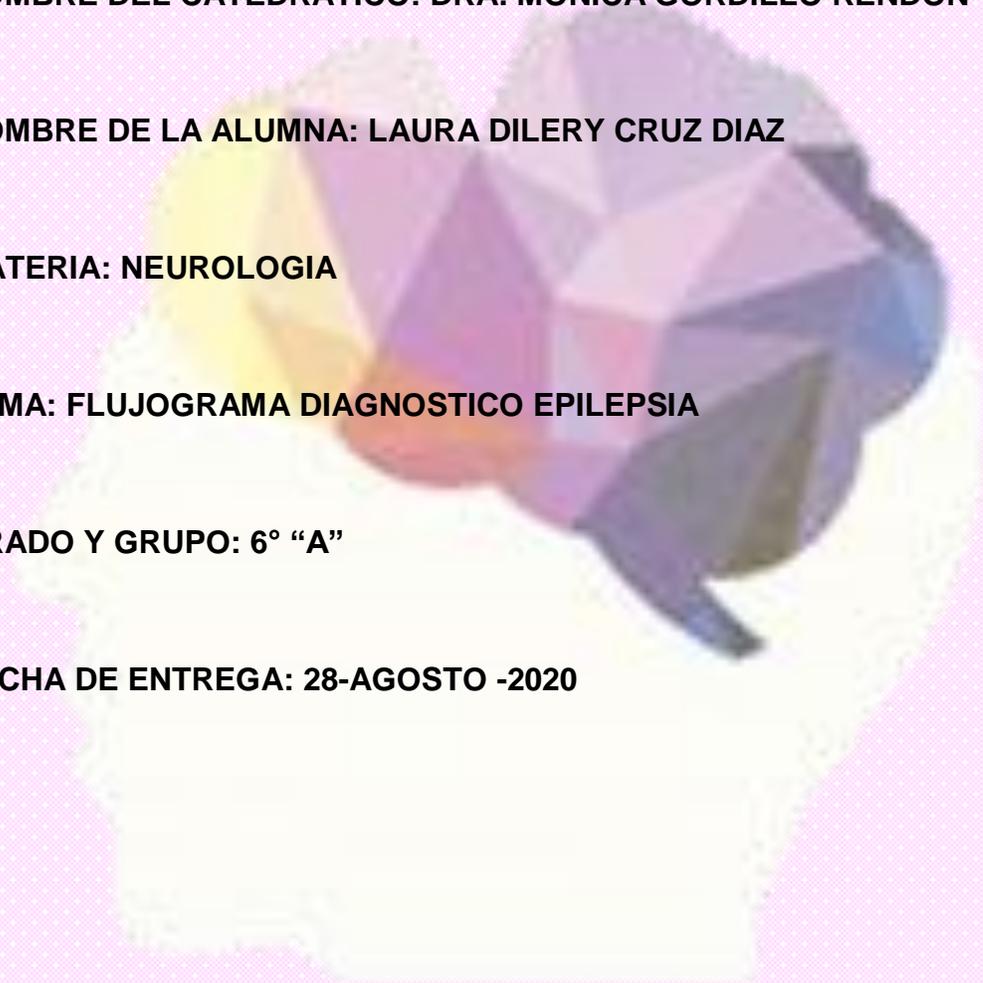
**NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ**

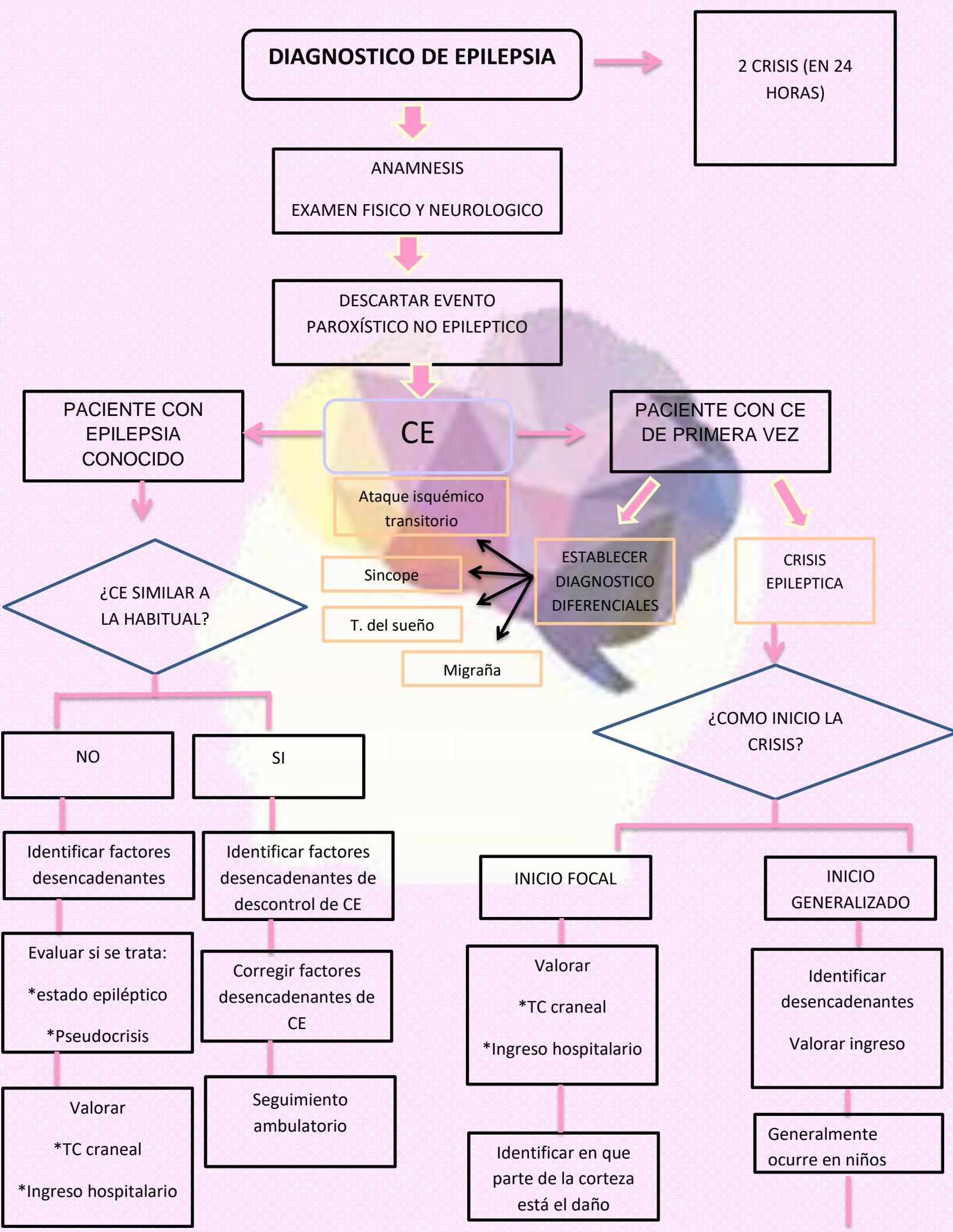
**MATERIA: NEUROLOGIA**

**TEMA: FLUJOGRAMA DIAGNOSTICO EPILEPSIA**

**GRADO Y GRUPO: 6° "A"**

**FECHA DE ENTREGA: 28-AGOSTO -2020**





**DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA**

2 CRISIS (EN 24 HORAS)

ANAMNESIS  
EXAMEN FISICO Y NEUROLOGICO

DESCARTAR EVENTO  
PAROXÍSTICO NO EPILEPTICO

PACIENTE CON  
EPILEPSIA  
CONOCIDO

**CE**

PACIENTE CON CE  
DE PRIMERA VEZ

Ataque isquémico  
transitorio

Sincope

T. del sueño

Migraña

ESTABLECER  
DIAGNOSTICO  
DIFERENCIALES

CRISIS  
EPILEPTICA

¿CE SIMILAR A  
LA HABITUAL?

NO

SI

Identificar factores  
desencadenantes

Identificar factores  
desencadenantes de  
descontrol de CE

Evaluar si se trata:  
\*estado epiléptico  
\*Pseudocrisis

Corregir factores  
desencadenantes de  
CE

Valorar  
\*TC craneal  
\*Ingreso hospitalario

Seguimiento  
ambulatorio

¿COMO INICIO LA  
CRISIS?

INICIO FOCAL

INICIO  
GENERALIZADO

Valorar  
\*TC craneal  
\*Ingreso hospitalario

Identificar  
desencadenantes  
Valorar ingreso

Identificar en que  
parte de la corteza  
está el daño

Generalmente  
ocurre en niños

- **Corteza motora:** contracciones musculares de la cara brazo o pierna o de todo un hemisferio.
- **Corteza sensitiva:** sensaciones de adormecimiento, hormigueo, dolor etc. (en distintos segmentos corporales)
- **Corteza visual:** visión de luces, figuras
- **Corteza temporal:** conductas automáticas inconscientes, síntomas afectivos, síntomas olfatorios, etc.

Identificar datos de epilepsia sintomática

INICIO MOTOR

INICIO NO MOTOR

- \*Tónico-clónica
- \*Atónica
- \*Tónica
- \*Miotónica
- \*Atonico-clónica

- \*Ausencia típica
- \*Ausencia atípica

¿Alteración de la conciencia?

**AUSENCIAS:** Pérdida de conciencia de muy breve duración, sin convulsiones ni pérdida del tono postural, aunque suelen acompañarse de signos motores bilaterales. Sin aura, ni confusión postcrisis.

NO

SI

Identificar la clasificación según manifestaciones

Simples

Complejas

Focal que se generaliza

Sin alteración de la conciencia. Síntomas motores, sensitivos, sensoriales, autonómicos o psíquicos. Con aura

Alteraciones de la conciencia con falta de respuesta a estímulos y amnesia de lo ocurrido. Las manifestaciones del lóbulo temporal suelen manifestarse con mirada ausente, automatismos orales o manuales o postura

**Tónica**  
Causan rigidez muscular, afectan los músculos de la espalda, brazos y piernas y pueden provocar caídas.

**Mioclónicas**  
Movimientos espasmódicos breves, repentinos o sacudidas de brazo y piernas.

**Tonicoclónicas**  
El tipo de crisis epilépticas más intensas, pérdida del conocimiento, rigidez, sacudidas del cuerpo, pérdida de control de esfínteres.

**Clónicas**  
Mov. Musculares espasmódicos, repetitivos o rítmicos.

**Atónicas**  
Pérdida del tono muscular que puede ser segmentario dando lugar a caída de la cabeza o de una extremidad.