

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ASIGNATURA: NEUROLOGIA.

DOCENTE: DRA. MONICA GORDILLO RENDON.

SEXTO SEMESTRE

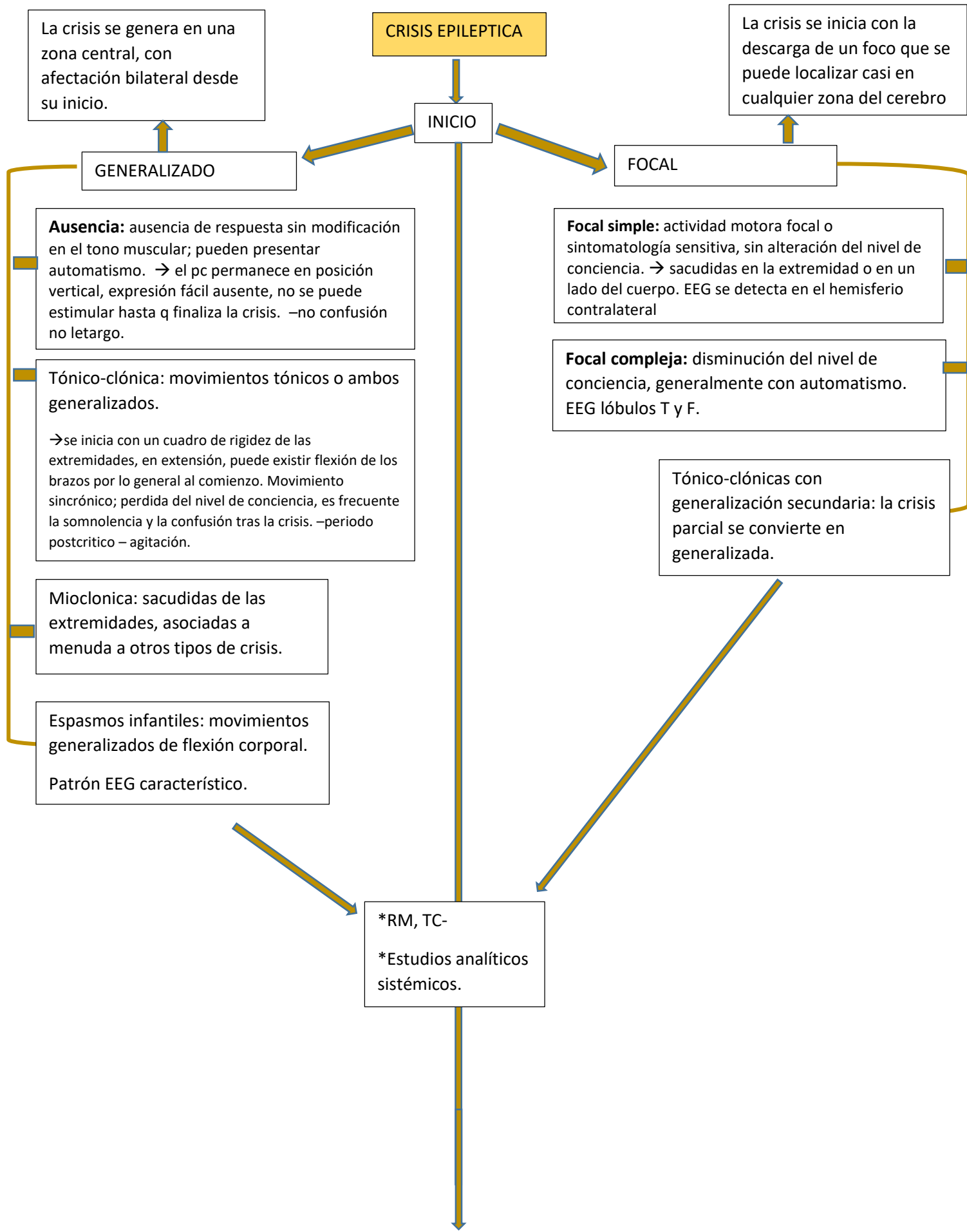
ALUMNA: YESSICA LIZBETH SANCHEZ SANTIZ.

TEMA: DIAGNOSTICO DE LA EPILEPSIA.

PRIMER PARCIAL.



TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS.



CRISIS EPILEPTICA

INICIO

GENERALIZADO

La crisis se genera en una zona central, con afectación bilateral desde su inicio.

Ausencia: ausencia de respuesta sin modificación en el tono muscular; pueden presentar automatismo. → el pc permanece en posición vertical, expresión fácil ausente, no se puede estimular hasta q finaliza la crisis. –no confusión no letargo.

Tónico-clónica: movimientos tónicos o ambos generalizados.
→se inicia con un cuadro de rigidez de las extremidades, en extensión, puede existir flexión de los brazos por lo general al comienzo. Movimiento sincrónico; pérdida del nivel de conciencia, es frecuente la somnolencia y la confusión tras la crisis. –periodo postcritico – agitación.

Mioclónica: sacudidas de las extremidades, asociadas a menuda a otros tipos de crisis.

Espasmos infantiles: movimientos generalizados de flexión corporal.
Patrón EEG característico.

FOCAL

La crisis se inicia con la descarga de un foco que se puede localizar casi en cualquier zona del cerebro

Focal simple: actividad motora focal o sintomatología sensitiva, sin alteración del nivel de conciencia. → sacudidas en la extremidad o en un lado del cuerpo. EEG se detecta en el hemisferio contralateral

Focal compleja: disminución del nivel de conciencia, generalmente con automatismo. EEG lóbulos T y F.

Tónico-clónicas con generalización secundaria: la crisis parcial se convierte en generalizada.

*RM, TC-
*Estudios analíticos sistémicos.

DIAGNOSTICO

