



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Resumen “Epilepsia”

Materia: Neurología

Presenta: Raymundo López Santiago

Semestre: 6° “A”

EPILEPSIA

crisis convulsivas, crisis de función psicológica

Estas son alteraciones de excitación cerebral, que producen una descarga hipersincronizada o paroxística de un grupo de neuronas, hiperexcitables, localizadas en el cortex cerebral.

Las crisis epilépticas pueden ser parciales o focales (simples, complejas y con evolución generalizada) y generalizadas (ausencias, mioclonías, tónicas, clónicas, tónico-clónicas y atónicas).

Concepto...

*Disturbio cerebral, que produce una descarga hipersincronizada o paroxística de un grupo de Neuronas, hiperexcitables, localizadas en el cortex cerebral.

De las manifestaciones clínicas son muy variables, estas dependen del area cerebral involucrada.

Las crisis son espontáneas, duran de 1 a 2 minutos y pueden ser seguidas de un periodo variable de depresión que se manifiesta por déficits neurologicos localizados como:

↳ pérdida de fuerza en extremidades, clonias de Todd, alteraciones sensitivas, etc. o DIFUSOS -> Coma, conciencia, confusión, delirio, resaca, etc.

Clasificación...

1. Crisis parciales o focales

1.a. Crisis simples

- 1.a.1. con signos motores
- 1.a.2. síntomas sensoriales o sensoriales especiales
- 1.a.3. signos o síntomas autonomicos
- 1.a.4. síntomas psicicos

1.b. Crisis complejas

- 1.b.1. Crisis parciales simples seguidas de alteración de la conciencia
- 1.b.2. Con impairment de la conciencia desde el inicio

1.c. Crisis parciales con evolución secundaria hacia crisis generalizadas

- 1.c.1. Crisis parciales simples seguidas de evolución a crisis generalizadas exclusivamente a crisis generalizadas
- 1.c.2. Crisis parciales complejas que evolucionan a crisis generalizadas
- 1.c.3. Crisis parciales simples que evolucionan a crisis parciales complejas y después a crisis generalizadas.

2. Crisis generalizadas (convulsivas y no convulsivas)

2.A. Crisis de ausencia

- 2.A.1. Absencias típicas

- 2.A.2. A. crisis dipiricas
- 2.B. Crisis mixto tonicas
- 2.C. Crisis clonicas
- 2.D. Crisis tonicas
- 2.E. Crisis tonico-clonicas
- 2.F. Crisis adinas (crisis atonicas)

Etiología...

En esto participan factores genéticos y adquiridos.

Existen tres factores genéticos polares que contribuyen a la aparición de crisis epilépticas.

1) **Mutaciones intrínsecas** (en individuos) en la susceptibilidad a producir crisis en respuesta a una alteración cerebral crónica o transitoria.

2) **Condiciones** que producen la enfermedad epiléptica son genéticamente transmitidas (esclerosis del reu).

3) Las epilepsias primarias son debidas a una disfunción genética de la excitabilidad cerebral y de su sincronización.

Patofisiología...

Las crisis son manifestaciones puras de las propiedades eléctricas del cortex cerebral.

Las crisis epilépticas probablemente se producen por un desajuste entre los circuitos inhibitorios y excitatorios de los agregados neuronales, lo que predispone a que desajusten de manera hipersincronica.

- La genes primaria parece ocurrir en el cortex cerebral.
- Las crisis cerebrales recurrentes van a ser secundarias a alteraciones en las interconexiones neuronales y del funcionamiento de los neurotransmisores, sobre todo de los neurotransmisores excitatorios e inhibitorios como el glutamato y el GABA respectivamente.

Mecanismos

- 1) Inhibición deficiente de receptores GABA-A.
- 2) Activación deficiente de los receptores GABA por las proyecciones provenientes del hipocampo.
- 3) Tamponamiento del calcio intracelular.
- 4) Activación anómala de P_v NMDA.
- 5) Incremento de la sincronización neuronal debido a las interacciones.
- 6) Incremento de la sincronización o inhibición debido a redes recurrentes y excitatorias.