



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Resumen de epilepsia de Panayiotopoulos

Docente: Dr. José Luis Gordillo Guillén

Materia: Neurología

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 6to Grupo A

6/marzo/2021

Epilepsia de Panayiotopoulos

Este síndrome ha evolucionado como una epilepsia occipital, caracterizada por crisis nocturnas con una desviación clónica de los ojos, vómitos, punta-onda occipital en un electroencefalograma.

Se mencionan las crisis epilépticas no provocadas, que son crisis sin ningún factor precipitante o ningún conocido. Se dan múltiples crisis en un periodo de 24 horas serán consideradas un evento único.

Una remisión inicial de 3 años sin tratamiento epiléptico. Se comenta que se ha elegido este límite de tiempo porque se ha demostrado que el riesgo de recurrencia luego de 3 años de la administración de fármacos antiepilépticos.

Se hace mención de los criterios del síndrome de Panayiotopoulos si se cumplen los siguientes criterios a lo largo de 6 meses de evolución; 1 o más crisis provocadas con síntomas predominantemente autónomos; la presencia de complejos punta-onda lentos focales de gran amplitud y morfología funcional; ausencia de déficit neurológico previa y por neuroimagen normal.

Los variables semiológicos señalan que cuando la presencia de un síntoma no se indicaba en el círculo de datos semiológicos, se le consideró como ausente. En la muestra, la frecuencia y la semiología en el síndrome de Panayiotopoulos, los 27 casos que concuerdan con los criterios diagnósticos de dicho síndrome suponen un total del 35,5%, y para los casos de crisis autónomas sin algún déficit neurológico

en los 67 casos de este grupo, suponen un 7,5% de l total de la muestra y un 13,6% de los casos con crisis semiológicas focal.

Se comenta el pronóstico de los personas con el Síndrome de Panayiotopoulos y se concluye que al final del periodo que duró el estudio, 23 de los 26 casos que tenían una o más crisis epilépticas y 18 casos de los 21 con dos o más crisis habían alcanzado una remisión inicial de 3 años sin tratamiento antiepiléptico. En cuanto a las crisis autonómicas sin algún déficit neurológica se tiene que al final de la muestra (estudio) 51 de los 60 casos con una o más crisis epilépticas y 35 de los 49 con 2 o más crisis habían alcanzado una remisión inicial de 3 años sin tratamiento antiepiléptico.

Para el tiempo de actividad, en el síndrome de Panayiotopoulos, la edad media en las primeras crisis fue de 4,5 más 2 años, la edad media de la última crisis fue de 6,1 más 3 años y el tiempo transcurrido entre la primera y última crisis fue de 1,6 - 2 años y se menciona que en un 87% de la muestra de casos, el tiempo fue menor de 2 - 6 años. Por otra parte, para las crisis autonómicas sin déficit neurológica, la edad media de la primera crisis fue de 4,7 - 7 años, la edad media en la última crisis fue de 5,9 - 8,1 años y el tiempo transcurrido entre la primera y la última crisis fue de 1,3 - 3,3 años, y en un 82% se tiene 2,6 años como tiempo menor.