

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Neurología

Epilepsia mioclónica juvenil

Dr. José Luis Gordillo Guillén

Thania Guadalupe López Guillén

Epilepsia mioclónica (3)

Juvenil

Es clasificada como una epilepsia generalizada genética, con fenotipos variables, se le define la presencia de sacudidas mioclónicas, sin alteración del conocimiento y con ocurrencia generalmente al despertar.

Las crisis tónico-clónica generalizadas pueden también ocurrir y en menor frecuencia las ausencias. Estas se ven a menudo precipitadas por la falta de sueño, al momento de despertar.

La incidencia de EMJ en la población general se estima 1 caso por cada 1000-2000 personas por año. La EMJ representa aproximadamente el 5-10% de todas las epilepsias.

La identificación de las crisis mioclónicas generalizadas es fundamental para el diagnóstico de EMJ. Se caracterizan por sacudidas únicas o repetitivas, abruptas, arritmicas e involuntarias que afectan principalmente a brazos y hombros, generalmente simétricos.

Se describe la participación de las extremidades superiores en un 97.7% mientras que con menor frecuencia las extremidades inferiores (46.5%), tronco (23.3%) y cara (14%).

La mayoría de las mioclónicas ocurren al despertar (62.8-87.5%). El 3-5% de los pacientes con EMJ solo tienen crisis mioclónicas. Las crisis tónico-clónicas generalizadas están presentes en el 80-97% de los casos y aparecen meses o años después de la aparición de las mioclónicas. Ocurren después de despertar en el 53.7% de los casos.