



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

“EPILEPSIA DE PANAYIOTOPOULOS RESUMEN

Materia:

Neurología

Docente:

Dr. Gordillo Guillen Jose Luis

Alumna:

Diana Carolina Domínguez Abarca

Semestre:

6°A

Epilepsia de Panayiotopoulos Resumen PDF

El Síndrome de Panayiotopoulos ha evolucionado desde su detección como una epilepsia occipital caracterizada por crisis nocturnas con derivaciones tónicas de los ojos, vómitos, punta-onda occipital en el electroencefalograma y un buen pronóstico hasta su conceptualización por un grupo de expertos en 2006 como un trastorno benigno dependiendo de la edad, de crisis focales caracterizadas por episodios con frecuencia prolongadas con síntomas autonómicos predominantes y un EEG que muestra focos múltiples o combinatorios a menudo con predominio occipital. Las crisis epilépticas no provocadas son sin ningún factor precipitante próximo conocida. Se dice que múltiples crisis en un periodo de 24 horas se consideraron como único evento.

Un periodo de remisión de al menos tres años sin crisis ni tratamiento antiepiléptico. Se demuestra que el riesgo de recurrencia después de tres años de la supresión de la medicación antiepiléptica es muy baja.

El Síndrome de Panayiotopoulos deberá cumplir los siguientes criterios a los seis meses de evolución: Una o más crisis no provocadas con síntomas predominantemente autonómicos. Presencia de complejos de puntas y ondas lentas focales de gran amplitud y morfología funcional en cualquier localización. Ausencia de déficit neurológico previo.

Los pacientes fueron seguidos mediante entrevistas personales hasta 20 de junio de 2018, hasta que alcanzaron una remisión inicial de tres años sin tratamiento o hasta un máximo de 14 años a partir de la segunda crisis.

La información sobre el EEG, la neuroimagen y la semiología de las crisis se recogió a los seis meses de la primera crisis para los pacientes con una única crisis y a los seis meses de la segunda crisis para los que tuvieron dos o más crisis.

En cuanto al pronóstico, un diagnóstico de SP a los seis meses de evolución implica en nuestra serie una probabilidad de alcanzar una remisión inicial de tres años sin tratamiento antiépileptico del 80%.

Un hallazgo importante de nuestro estudio es la existencia de una proporción relevante de pacientes que cumplen los criterios diagnósticos de SP a excepción de la presencia de las alteraciones electroencefalográficas.