



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**



CRISIS CONVULSIVAS

PRESENTA

Ángel José Ventura Trejo

Neurología

Dr. José Luis Gordillo Guillen

Comitán De Domínguez, Chiapas, 02 de marzo del 2021

Estas crisis son los síntomas de disfunción cerebral, estas mismas debere o son producidas por una descarga hiper sincrónica o paroxística pero en un solo grupo de neuronas que son hiperexcitables, localizadas en el cortex cerebral.

Estas crisis pueden ser reactivas a consecuencia de alguna respuesta cerebral secundaria a un estrés transitorio como puede ser algún traumatismo craneo-cerebral, fiebre, desequilibrio metabólico, algún contacto con tóxicos, abstinencia o abuso de alcohol, drogas, su prevalencia de esta nos la encontramos que entre todos los países industrializados se encuentran alrededor de 5 mil pacientes con epilepsia crónica, su incidencia dentro de esta es de 50 personas por cada 100 mil habitantes anualmente, esta varía por edad, sexo, estado socioeconómico etc.

su clasificación se puede dividir en las manifestaciones clínicas en crisis parciales. Estas comenzara en una zona hemisférica específica, pero también encontraremos a las crisis generalizadas estas iniciaran en las dos hemisferios al mismo momento. Cuando una crisis no produce alguna alteración de la conciencia se le denomina crisis parcial simple, pero si causa alteración se le llamara crisis parcial completa, sus manifestaciones clínicas de estas, dependen del área o la zona afectada. Si afecta el área cortical, pueden ser del tipo motoras, sensoriales, autonómicas y psíquicas, mientras que las crisis simples sin síntomas motores se les denominara "Auras".

Las enfermedades o Síndromas epilépticos primarios suelen relacionarse estrechamente con la edad y con el pronóstico que sea benigno. Pero las epilepsias secundarias dependen de su propia causa, al segundo tipo, derivado de lesiones bien circunscritas en las hemisferios se controlarán más fácilmente con el tratamiento antiépileptico o según el caso se puede intentar por otro medio como es una exéresis quirúrgica de dicha lesión.

Las crisis se dan por un descontrol entre las actividades inhibitorias y excitadoras y como consecuencia se predispone a que descarguen de manera hiper sincrónica. Sus daños pueden variar si el daño es a nivel del córtex visual sus manifestaciones serán visuales pero si se afectan otras áreas pueden causar manifestaciones sensoriales, motoras, gustatorias o genitales.

En crisis generalizadas se da cuando alguna afeción alcanza un córtex epileptogénico susceptible, estas jugaron un papel importante en sus actividades y las crisis.