

**FISIOPATOLOGIA**

**“MAPA CONCEPTUAL”**

**CATEDRATICO:**

DR. LUSVIN IRVIN JUAREZ GUTIERREZ

**ALUMNA:**

*ANDREA CITLALI MAZA LOPEZ*

**ESPECIALIDAD:**

*MEDICINA HUMANA I*

**SEMESTRE:**

*SEGUNDO*

**ABRIL, 2021**

# EPILEPSIA

La epilepsia es una enfermedad cerebral crónica que afecta a personas de todo el mundo y se caracteriza por convulsiones recurrentes

Se caracteriza por

La alteración episódica y repetitiva en el conjunto de percepciones y conductas, secundarias a un trastorno de la actividad eléctrica cerebral.

## Clasificación por tipo de crisis

## FACTORES DE RIESGO

### Crisis parciales o focales (CP)

Tipos

*Crisis parciales simples (CPS):* Cursan sin alteración del nivel de conciencia.

*Crisis parciales complejas (CPC):* Cursan con alteración del nivel de conciencia.

*Crisis parciales secundariamente generalizadas (CPSG):* Son crisis generalizadas que se originan a partir de una crisis parcial simple o compleja, al propagarse hasta afectar a ambos hemisferios; son generalmente del tipo tónico-clónicas y ocurren más frecuentemente en aquellas crisis con foco en lóbulo frontal

### Crisis generalizadas (CG)

Tipos

*Ausencias típicas:* Breves y repentinos episodios de pérdida de conciencia, con recuperación sin periodo post-crítico.

*Ausencias atípicas:* Se diferencian de las típicas por menor trastorno de nivel de conciencia, signos motores más evidentes y comienzo y final menos bruscos.

*Crisis mioclónicas (CM):* Sacudidas musculares bruscas, breves y recurrentes; únicas en las que puede no existir pérdida de conocimiento

*Crisis clónicas:* Movimientos clónicos de las cuatro extremidades, frecuentemente asimétricos e irregulares.

*Crisis tónicas.* Contracción de breve duración, típica de miembros superiores.

*Crisis tónico-clónicas (CGTC):* Comienza con pérdida de conciencia brusca, a continuación, ocurre la fase de contracción tónica de músculos de todo el cuerpo, de segundos de duración, y posteriormente la fase clónica o de movimientos convulsivos, de predominio proximal, finalizando con un período postcrítico con cuadro confusional, de duración variable, flaccidez muscular y en ocasiones relajación esfinteriana.

*Crisis atónicas.* Pérdida brusca de tono muscular postural con caída

herencia

Problemas durante el embarazo y parto

Infecciones cerebrales

Traumas craneales

**Dan como resultado.**

las alteraciones que afectan la función del SNC y desencadenan el cuadro clínico de epilepsia.