

actividad eléctrica cerebral anormal excesiva e hipsincrónica

# CONVULSIONES

### CLASIFICACIONES

- CONVULSIONES GENERALIZADAS:**( afectan a ambos lados del cerebro).
- CONVULSIONES FOCALES:**( se localizan en una sola área del cerebro).
- CONVULSIONES DE AUSENCIA :**( llamadas epilepsia menor o pequeño pueden causar un parpadeo rápido o la mirada fija a lo lejos unos pocos segundo).
- CONVULSIONES FOCALES COMPLEJAS:**( afectan una pequeña parte del cerebro pueden causar sacudidas cambio de sensacion como un sabor u olor extraño).
- CONVULSIONES TONICOCLONICAS:**( llamadas epilepsia mayor pueden hacer que la persona pierda el conocimiento , se caiga al piso , tenga rigidez o espasmos musculares).
- CONVULSIONES FOCALES COMPLEJAS:**( la persona con epilepsia se sienta confundida o aturrida las personas no podran responder preguntas ni seguir instrucciones por unos pocos minutos).
- CONVULSIONES GENERALIZADAS SECUNDARIAS:**( comienzan en una parte del cerebro se extienden a ambos lados del cerebro).

### GENERALIZADAS ( fectan a ambos hemisferios del cerebro).

- AUSENCIA**
  - corta duración < 20 seg
  - es mas breve que los otros tipos de convulsiones
  - mirada fija
  - es mas frecuentes en niños
  - se supera en pubertad
- TÓNICAS**
  - duracion de minutos a segundos
  - contracion súbitas
  - rigidez de loa músculos
  - dificuktad para respirar
- ATÓNICAS**
  - de corta duracion
  - pérdida súbita y busca del tono muscular
    - segmentaria
    - generalizada ( caída abrupta del individuo)
- CLÓNICAS**
  - espasmos musculares
  - pérdida temporal de la conciencia
  - saliva acumulada
  - la vejiga se puede vaciar sola
- FOCAL**
  - sin alteraciones o perdida del conocimiento
  - sensacion de hundimiento de la cabeza o del estomago
  - zumbidos
  - olores desagradablez
  - ver manchas o acufenos

### DIAGNOSTICOS

- exámenes neurologicos
- Bioquímica sanguínea incluyendo glucosa, urea, creatinina, sodio, potasio, calcio y proteínas totales
- puncion lumbar
- electroencefalografia (. EEG)
- tomografia computarizada
- Pulsioximetria y/o gasometria arterial en caso de estatus epiléptico
- Tema principal. I I

### SINTOMAS DESPUES DE LA CONVULCION

- presenta dolor de cabeza, dolor muscular ( mialgias) , sensaciones inusuales , confusion y fatiga extrema.
- alteraciones posterior a la convulsion estupor poscritico o postictal

### TRATAMIENTO

- si la crisis no se limita en 2 minutos se iniciará el tratamiento farmacológico para inducir su remisión
- BENZODIACEPINAS:** el fármaco de elección en el tratamiento de las crisis se utilizará diazepam o Midazolam
- LIDOCAINA:** el siguiente escalón terapéutico y siempre bajo monitorización EKG por sus efectos secundarios
- BARBITÚRICOS Y RELAJANTES MUSCULARES:** la intubación endotraqueal del paciente, debiendo reservarse para el estatus convulsivo refractario
- el estado Postcritico se asegura la vía al paciente, en vía aérea como venosa con un suero fisiológico y se le coloca en decúbito lateral

Diazepam:Inicial de hasta 10 mg	Midazolam: 0,1 mg./Kg IV y 0,2 mg./Kg IM	Lidocaína: Bolo de 10 mg. y perfusión a 3-4 mg/minuto	Fenitoina : Dosis de carga IV : 18 mg/Kg. Mantenimiento 6 mg/Kg/dia
---------------------------------	--	---	---

### ETIOLOGIA

- CAUSAS METABÓLICAS** hipo e hiperglucemia, hipo e hipernatremia, hipocalcemia, uremia, encefalopatía hepática, déficit de piridoxina
- ASCULARES** hemorragia subaracnoidea, malformación arteriovenosa, trombosis de senos, encefalopatía hipertensiva
- TRAUMÁTICOS** Traumatismo craneal agudo, cicatriz meningocerebral postraumática, hematoma subdural o epidural
- INFECCIONES:** como meningitis, encefalitis, abscesos.
- TÓXICOS:** teofilina, simpaticomiméticos ( anfetaminas, cocaína ), isoniazida, antidepresivos tricíclicos, estircnina, alcohol, drogas.
- TUMORAL**
  - ANOMALIAS CROMOSÓMICAS**
  - ENFERMEDADES HEREDO-FAMILIARES:** Neurofibromatosis, Enfermedad de Sturge- W eber , Esclerosis Tuberosa
  - IEBRE** Presentándose con cierta frecuencia en los niños las llamadas convulsiones febriles.
  - En recién nacido las causas más frecuentes son los traumas y anoxia perinatales, malformaciones congénitas y trastornos metabólicos (hipocalcemia, hipoglucemia. ..)
  - en los primeros dos años de vida: Factores perinatales, infecciones del SNC. .
  - malformaciones cerebrales y convulsiones febriles
  - Infancia y adolescencia: Epilepsia idiopática
  - Adulto Joven: Tumores, traumatismos y etilismo
  - Anciano: Enfermedades vasculares y tumorales