

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Asignatura:

NEUROLOGIA.

Trabajo:

Resumen EPILEPSIA.

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

6º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 22 de noviembre de 2021.

Epilepsia

La crisis epiléptica es una descarga paroxística e hipersincrónica de las neuronas de la corteza cerebral que se manifiesta como signos y síntomas en el paciente. La epilepsia se compone de una predisposición de la corteza cerebral a generar crisis epilépticas, la epilepsia contendrá:

- Crisis no provocadas.
- Predisposición de generar estas crisis epilépticas no provocadas a lo largo del tiempo.
- Dos crisis epilépticas no provocadas (espontáneas).

Clasificación de las crisis epilépticas:

Crisis focales: Son aquellas que se originan localizadamente en la corteza cerebral, en un solo lóbulo o hemisferio.

Crisis generalizadas: Son aquellas que se producen simultáneamente en ambos hemisferios cerebrales.

Crisis focales simples: El paciente tiene la manifestación de la crisis epiléptica dependiendo el área de la corteza motora en el cuál se presenta o activa y el paciente retiene la conciencia del estado de alerta o la conciencia está preservada.

Crisis focales complejas: El paciente tiene la manifestación pero pierde la capacidad de interactuar con el medio.

19/10/19

Crisis generalizadas:

→ **Convulsivas**: Puede ser cualquier combinación o cualquier proceso de los adjectivos que denoten actuación motora

→ **No convulsivas**: Nos referimos específicamente a las crisis de ausencia, aquí el generador neural no es por sí mismo la corteza cerebral sino una distorsión de las neuronas del talamo en la cual los canales de calcio tipo T están muy activos y esto rompe las conexiones o los potenciales de acción hacia la corteza cerebral causando episodios muy breves de desconexión en el individuo particularmente en los niños.

Diferencia crisis generalizada y ausencias:

	Focal AEC:	Ausencias:
Premonitorias:	Si (antes Aura)	No
Edad	Adultos	< 10 años
Duración	Minutos	Segundos
Cantidad 24hr	1-2	Múltiples
Automatismos	Floridos	Escasos
Postictal	Sintomático	Sin postictal
EEG	Focal	Generalizado
Tratamiento	CBZ, LMO, LEU	AUD, ETOX

Causas:

Neonatos < 1 mes

- Hipoxia perinatal
- Hemorragia intracranial y traumatismos
- Infección SNC.
- Trastornos genéticos.
- Trastornos metabólicos.

Lactantes y niños (1 mes - 12 años)

- Crisis fébriles.
- Idiopática.
- Trastornos genéticos.
- Infecciones.

Adolescentes (12-18 años)

- Idiopática.
- Traumatismos.
- Trastornos genéticos.
- Infecciones.
- Tumores.
- Drogas.

Jóvenes (18-35 años)

- Traumatismos.
- Drogas.
- Tumores.
- Idiopáticas.

Adultos:

✓ 35 - 50 años: Tumores

✓ > 50 años: Ictus

- alcohol.
- Trastornos metabólicos
- Alzheimer y otras enfermedades degenerativas.

Tratamiento:

- Epilepsia benigna infantil → carbamacepina.
- Epilepsia generalizada → Valproico, etosuximida.
- Síndrome de West → Vigabatrina.
- Epilepsia mioclónica juvenil → Valproico.
- Epilepsia con gran mal del despertar → Valproico, fenitbina.
- Epilepsia fotosensible → Valproico, clonazepam.
- Epilepsia con crisis parciales simples → carbamacepina.