

Universidad del sureste

Dra. Monica Gordillo Rendon

Neurologia

Hannia del carmen salazar Jimenez

Tabla descriptiva

6° semestre

AUSENCIAS	Pérdida de conciencia de muy breve duración, sin convulsiones ni pérdida del tono postural, aunque suelen acompañarse de signos motores bilaterales sutiles
TONICO-CLÓNICAS	<p>Son crisis generalizadas caracterizadas por pérdida de la conciencia, síntomas autonómicos y motores más o menos estereotipados.</p> <p>Tres fases: tónica, clónica y post-ictal.</p> <p>Fase tónica: Pérdida de conocimiento brusca con caídas e hipertonía muscular generalizada.</p> <p>Fase clónica: Movimientos alternativos de flexoextensión, con sacudidas rítmicas a nivel cefálico y los cuatros miembros simultáneamente.</p> <p>Fase post-ictal: Recuperación paulatina de la conciencia, con amnesia de lo ocurrido, cefalea, dolores musculares difusos</p>
TONICO	Se produce por un aumento mantenido en la contracción muscular de segundos de duración (2-10), aunque ocasionalmente puede prolongarse unos minutos. Si hay una afectación axial generalizada, puede dar lugar a una caída. Es propia de epilepsias sintomáticas.
CLONICA	Es una contracción muscular repetitiva, regular y que afecta al mismo grupo muscular, prolongada en el tiempo. Puede asociar o no afectación de la conciencia y su mecanismo sería diferente a la fase clónica de una crisis generalizada tónico-clónica (CGTC), siendo, en aquella, debida a una descarga excitatoria rítmica primaria.

MIOCLÓNICA	Consisten en sacudidas breves, irregulares, generalizadas, o localizadas en músculos del tronco, extremidades, cuello, o músculos respiratorios sin periodo postcrítico
ATÓNICA	Cursan con pérdida del tono muscular que puede ser segmentario dando lugar a caída de la cabeza o de una extremidad, o masivo, dando lugar caída al suelo