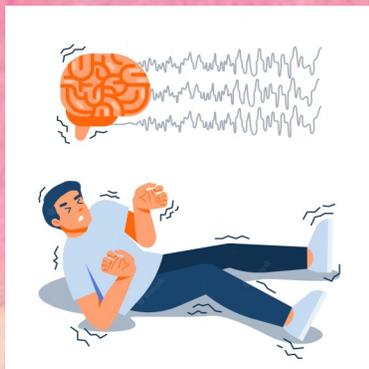


## *Definición:*

La epilepsia es un grupo de enfermedades que afectan al sistema nervioso central cuya manifestación clínica habitual son las crisis epilépticas. Éstas son fruto de una descarga eléctrica anormal de las neuronas en la corteza cerebral.

La epilepsia puede afectar a diferentes aspectos de la vida de los pacientes. Por ello, requiere de una atención integral y multidisciplinar por parte de personal especializado. Aproximadamente un 70% de ellas se controlan bien con los fármacos antiepilépticos.

La epilepsia puede ocurrir como resultado de un trastorno genético o una lesión cerebral adquirida, como un traumatismo o un derrame cerebral.



### **Nombre:**

**Ingrid Villarreal Sanchez**

### **Tema:**

**Epilepsia**

### **Nombre de la materia:**

**Fisiopatología II**

### **Catedrático:**

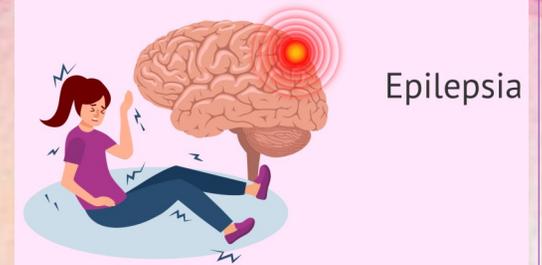
**Cecilia de la cruz Sanchez**

### **Cuatrimestre:**

**5to.**

### **Parcial:**

**4to.**



## *Epilepsia*

En ocasiones conocida como trastorno de convulsiones, es un trastorno cerebral. Se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones. Una convulsión es un cambio breve en la actividad normal del cerebro.

## Factor de Riesgo:

Antecedentes familiares de trastornos convulsivos. Una lesión en el cerebro producto de un traumatismo, un accidente cerebrovascular, una infección previa y otras causas. Privación del sueño. Problemas médicos que afectan el equilibrio de electrolitos.



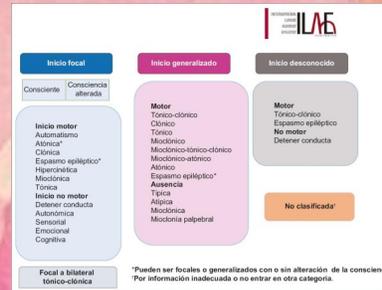
## Causa o etiología:

Lo más determinante para el pronóstico y control de la epilepsia es la causa que la produce. Los tres grandes grupos en que las dividimos son:

- Causa genética
- Causa estructural
- Causa desconocida
- Los traumatismos afectan sobre todo a adultos jóvenes.

## Clasificación:

La clasificación del tipo de epilepsia propone tres niveles diagnósticos: el primero relacionado con el tipo de crisis, el segundo con el tipo de epilepsia y el tercero con el tipo de síndrome epiléptico, sin olvidar la etiología y la comorbilidad



## Cuadro clínico:

La epilepsia se manifiesta habitualmente con crisis epilépticas espontáneas. La clínica es muy variable, desde pérdida de consciencia con convulsiones (la más conocida y peligrosa), hasta síntomas motores, sensitivos, visuales o psíquicos sin alteración del nivel de consciencia. La duración aproximada es de entre 1-5 minutos.

## Tratamiento:

- Estimulación del nervio vago.
- Dieta cetogénica.
- Estimulación cerebral profunda.
- Neuroestimulación receptiva.

## Prevención:

Generalmente, los neurólogos recomiendan una dieta cetogénica basada en el consumo alto de grasas y reducción de los carbohidratos, para que el cuerpo recurra a los lípidos como fuente principal de energía. De igual forma, aconsejan la realización de ejercicio físico para reducir las crisis epilépticas. Prevenga lesiones cerebrales traumáticas. Prevenga las enfermedades antes de que comiencen.

## Diagnostico:

(EEG) Este es el tipo de estudio más frecuente que se utiliza para diagnosticar la epilepsia. En esta prueba, los electrodos se fijan al cuero cabelludo con una sustancia pastosa o una tapa. Resonancia magnética (RM) cerebral. Es una prueba radiológica que no emite radiación y que permite identificar lesiones cerebrales causantes de la epilepsia.

## Pronostico de vida:

La mayoría de las personas con epilepsia viven por muchos años. Sin embargo, el riesgo de muerte prematura es más alto para algunas. Sabemos que el mejor control posible de las convulsiones y una vida segura pueden reducir el riesgo de muertes relacionadas con la epilepsia.

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/epilepsia#:~:text=La%20epilepsia%20es%20un%20grupo,bien%20con%20los%20f%C3%A1rmacos%20antiepil%C3%A9pticos.>