

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

Nombre del Alumno

Diana patricia castillejos López

Nombre del tema

Epilepsia

Parcial

Cuarto parcial

Nombre de la Materia

Fisiopatología II

Nombre del profesor

Jaime Helarúa Cerón

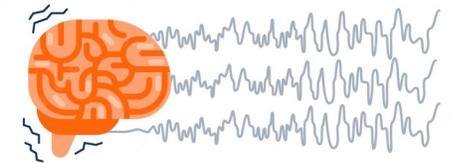
Nombre de la Licenciatura

Lic. Enfermería

Cuatrimestre

Quinto cuatrimestre

Epilepsia



Definición

La 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. Las convulsiones son el principal signo de la epilepsia.

Factores 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

La epilepsia aparece como consecuencia de una lesión identificada en el cerebro: traumatismo, ictus y otras lesiones vasculares, tumor, infección, inflamación, malformaciones congénitas de la corteza cerebral, enfermedades neurodegenerativas, etc



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. Estos conceptos son básicos en el abordaje de cualquier paciente que presenta epilepsia.

Cuadro clínico

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

Prevención

1. Prevenga lesiones cerebrales traumáticas. Prevenga las enfermedades antes de que comiencen.
2. Reduzca las probabilidades de tener accidentes cerebrovasculares y enfermedades cardíacas.
3. Vacúnese.
4. Lávese las manos y prepare los alimentos de manera segura.
5. Manténgase sana durante el embarazo.



Diagnostico

Imágenes por TC de la cabeza:

La tomografía computarizada utiliza un equipo de rayos X y computadoras para crear una serie de imágenes en las que cada imagen muestra una parte de su cráneo y de su cerebro.

RMN de la cabeza: la resonancia magnética nuclear (RMN) utiliza un poderoso campo magnético, señales de radiofrecuencia y una computadora para producir imágenes detalladas.

Punción lumbar (punción espinal): Esta prueba analiza una pequeña cantidad de líquido cefalorraquídeo luego de extraerlo de la región lumbar (inferior) de la columna vertebral.

Magnetoencefalografía (MEG): La MEG mide los campos magnéticos producidos por las corrientes eléctricas de su cerebro.

Tratamiento

En la actualidad **los tratamientos para las crisis epilépticas son muy eficaces**. Los tratamientos de las crisis epilépticas incluyen:

- Medicamentos.
- Cirugía.
- Dieta cetogénica.
- Estimulación del nervio vago.