



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema: Tríptico Epilepsia

Parcial: Cuarto

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Jaime Heleria Ceron

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto

Pichucalco, Chiapas A 31 de Marzo de 2023

EPILEPSIA

La epilepsia es un trastorno crónico no transmisible del cerebro, que afecta a personas de todas las edades en todo el mundo, y se caracteriza por convulsiones recurrentes no provocadas

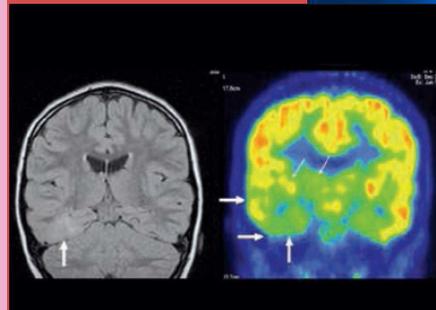


Etiología

La etiología de la epilepsia en PD corresponde frecuentemente a malformaciones del desarrollo cortical, patología cerebrovascular y a tumores cerebrales, mientras que en México y en la mayoría de países de AL está asociada con traumatismos craneoencefálicos, infecciones del sistema nervioso central, complicaciones prenatales y perinatales e infestaciones parasitarias por Neurocisticercosis, muchas de ellas causas prevenibles, y resultado de la pobreza y de la falta de educación.

causas

- Causa genética (conocida o presumida), también denominadas "idiopáticas". Son producidas por alteraciones genéticas y es habitual que existan otros miembros de la familia afectados.
- Causa estructural. 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.
- Causa desconocida. En estos casos no se llega a determinar la causa de la epilepsia, habitualmente suelen ser lesiones estructurales microscópicas.



Clasificación

- La epilepsia no convulsiva. Tiene características como e cambio en el estado mental.
- La epilepsia convulsiva: tiene características tales como movimientos anormales repentinos, incluyendo rigidez y temblores del cuerpo



Epidemiología

- población rural de Tecamatlán, niños de 12 años. 70 escuelas primarias de una población urbana (Tlalpan) en niños de 9 años 42.2 por 1,000 habitantes Comunidad rural de San Andrés Azumiatla mediante encuestas a domicilio 3.9 por 1,000 habitantes

Diagnostico

- Electro Encéfalo Grama (EEG)
- Tomografía Computada
- Resonancia Magnética

Tratamiento

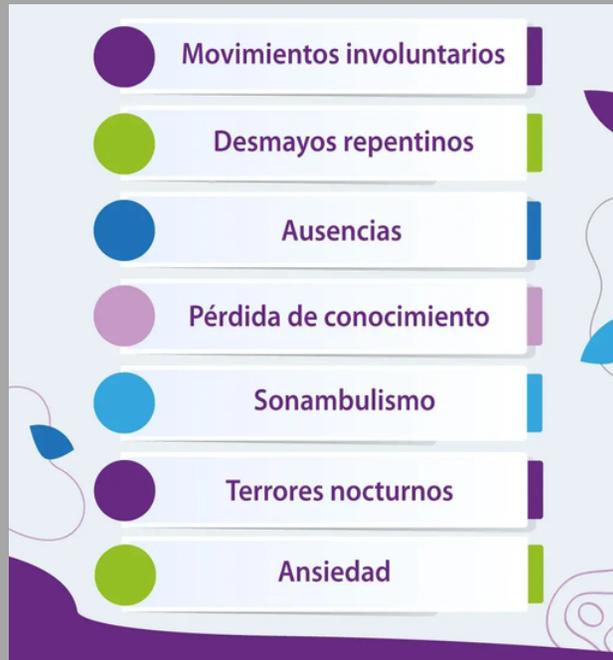
Las benzodiazepinas son el medicamento de primera elección en el tratamiento inicial de la CC en fase ictal. Tanto el lorazepam como el diazepam (por vía intravenosa) son igualmente eficaces para el control de la CC. Tanto el diazepam rectal como el midazolam (vía intramuscular o intranasal) son efectivos en controlar las CC.



BENZODIAZEPINE
10MG



síntomas



Prevención

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

Pronostico de vida

Las personas con epilepsia tienen, en términos relativos, una mortalidad entre 1,6 y 4 veces mayor que la población general. En términos absolutos (por ejemplo por 1000 habitantes y año), esto supone en realidad un pequeño aumento del riesgo de muerte. Además, la mayor mortalidad se observa principalmente en personas con discapacidad intelectual, parálisis cerebral o lesiones en la resonancia magnética (RM) cerebral, lo cual indica que se debe sobre todo a la causa subyacente de la epilepsia. El incumplimiento terapéutico parece aumentar también el riesgo de muerte.

