



Mi Universidad

Tríptico

Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ

Nombre del tema EPILEPSIA

4TO Parcial

Nombre de la Materia FISIOPATOLOGIA

Nombre del profesor JAIME HELERIA CERON

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

5TO Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas; 30 de marzo del 2023

Prevención

No existe prevención para la epilepsia, pero unas recomendaciones serian:

- Evitar traumas craneales
- Evitar fiebre de difícil control
- Recibir una adecuada atención perinatal
- Eliminar parásitos que pueden causar infecciones del sistema nervioso central

Pronostico de vida

Las personas con epilepsia tienen 10 veces más probabilidades de morir prematuramente, es decir antes de cumplir los 50 años, en comparación con la población general.



EPILEPSIA

FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ
MAESTRO: JAIME HELERIA CERON
LIC ENFERMERIA



¿Qué ES LA EPILEPSIA?

La epilepsia es un trastorno cerebral en el cual una persona tiene convulsiones repetidas durante un tiempo. Las convulsiones son episodios de actividad descontrolada y anormal de las neuronas que puede causar cambios en la atención o el comportamiento.



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
- Problemas médicos que afectan el equilibrio de electrolitos
- Uso de drogas ilegales
- Consumo excesivo de alcohol

CLASIFICACION

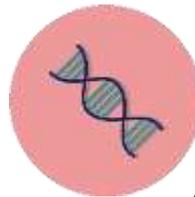
EPILEPSIA NO CONSULSIVA

TIENE DE CARACTERISTICA COMO EL CAMBIO DEL ESTADO MENTAL

EPILEPSIA CONSULSIVA

TIENE CARACTERISTICAS TALES COMO MOVIMIENTOS ANORMALES REPENTINOS, INCLUYENDO RIGIDEZ Y TEMBLORES DEL CUERPO.

CAUSAS



GENÉTIC



INFECCIONES



LESIONES CEREBRALE

DIAGNOSTICO

Electro Encéfalo Grama (EEG)
Tomografía Computada
Resonancia Magnética



CUADRO CLINICO

- Confusión temporal
- Episodios de ausencia
- Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas
- Síntomas psíquicos
- Fatiga
- Pérdida de control de vejiga



TRATAMIENTO

Las benzodicepinas 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 de eficaces para el control de la CC.

Tanto el diazepam rectal como el midazolam (vía intramuscular o intranasal) son efectivos en controlar las CC.