



## **Mi Universidad**

*Nombre del alumno:*

*Leticia Desiree Morales Aguilar*

*Nombre del tema: Convulsiones, epilepsias y Migraña*

*Parcial : IIII*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología.*

*Nombre del profesor: Dra. Guillermo Del Solar Villarreal*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*2° Semestre*

## INTRODUCCIÓN

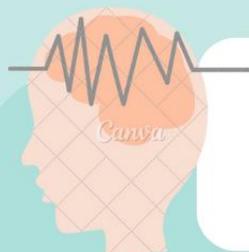
La epilepsia es un trastorno cerebral que hace que las personas tengan convulsiones recurrentes. Las convulsiones ocurren cuando los grupos de células nerviosas (neuronas) del cerebro envían señales erróneas. Las personas pueden tener sensaciones y emociones extrañas o comportarse de una manera rara. Pueden tener espasmos musculares violentos o perder el conocimiento. La epilepsia tiene muchas causas posibles, que incluyen las enfermedades, lesiones cerebrales y el desarrollo cerebral anormal. A pesar de eso, en muchos casos se desconoce la causa.

Los médicos usan estudios cerebrales y otras pruebas para diagnosticar la epilepsia. Es importante iniciar el tratamiento de inmediato. No existe una cura para la epilepsia, pero en la mayoría de los casos las medicinas pueden controlar las convulsiones. Cuando los medicamentos no funcionan bien, la cirugía o los dispositivos implantados, como los estimuladores vágales, pueden ayudar. Las dietas especiales pueden ayudar a ciertos niños epilépticos.

Las convulsiones son síntomas de un problema cerebral. Ocurren por la aparición súbita de una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Cuando las personas piensan en convulsiones, suelen imaginarse el cuerpo de una persona que se sacude rápida y sin control. No todas las convulsiones provocan estas sacudidas. Existen muchos tipos de convulsiones y algunos tienen síntomas leves. Las convulsiones se dividen en dos grupos principales. Las convulsiones focales, también llamadas convulsiones parciales, ocurren en una parte del cerebro. Las convulsiones generalizadas son el resultado de actividades anormales en ambos lados del cerebro. La mayoría de las convulsiones duran de 30 segundos a dos minutos y no causan daños duraderos.

La migraña es una cefalea primaria episódica crónica. Sus síntomas suelen durar 4 a 72 h y pueden ser intensos. El dolor a menudo es unilateral, pulsátil, empeora con el ejercicio y está acompañado por síntomas vegetativos como náuseas y sensibilidad a la luz, el ruido o los olores. Se presentan auras en alrededor del 25% de los pacientes, por lo general inmediatamente antes de las cefaleas pero a veces después de ellas. El diagnóstico es clínico. El tratamiento incluye los triptanos, la dihidroergotamina, los antieméticos y los analgésicos. Los regímenes preventivos incluyen modificaciones del estilo de vida (p. ej., de los hábitos de sueño y la dieta) y fármacos (p. ej., beta-bloqueantes, amitriptilina, topiramato, divalproato, anticuerpos monoclonales).

# CONVULSIONES Y EPILEPSIA



## ¿Que es?

La epilepsia es un trastorno del cerebro. Se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones.

convulsiones: crisis epiléptica motora

## Se clasifican en:

1. Las convulsiones generalizadas afectan a ambos lados del cerebro.
- Las convulsiones de ausencia, a veces llamadas epilepsia menor o pequeño mal, pueden causar un parpadeo rápido o la mirada fija a lo lejos por unos pocos segundos.

## Se clasifica en:

- Las convulsiones tonicoclónicas, también llamadas epilepsia mayor o gran mal, pueden hacer que la persona:
  - Grite.
  - Pierda el conocimiento.
  - Se caiga al piso.
  - Tenga rigidez o espasmos musculares.

## Se utiliza:

Estas palabras se utilizan para describir una convulsión generalizada:

Tónica: Los músculos del cuerpo se ponen rígidos.

Atónica: Los músculos del cuerpo se relajan.

Mioclónica: Sacudidas cortas en partes del cuerpo.

Clónica: Periodos en que partes del cuerpo tiemblan o se sacuden.



**Los síntomas pueden detenerse después de unos cuantos segundos, minutos o continuar hasta por 15 minutos. Pocas veces se prolongan por más tiempo.**

- Miedo o ansiedad
- Náuseas
- Vértigo (la persona siente que está dando vueltas o está moviéndose)
- Síntomas visuales (como luces brillantes y centelleantes, manchas o líneas onduladas frente a los ojos)

**Los síntomas específicos dependen de qué parte del cerebro esté comprometida.**

- Babeo o espuma en la boca
- Movimientos de los ojos
- Gruñir y resoplar
- Pérdida del control de esfínteres
- Estremecimiento de todo el cuerpo
- Caída repentina
- Sabor amargo o metálico
- Rechinar los dientes



## Síntomas de advertencia

La persona puede presentar síntomas de advertencia antes de la convulsión, tales como:

- Miedo o ansiedad
- Náuseas
- Vértigo (la persona siente que está dando vueltas o está moviéndose)
- Síntomas visuales (como luces brillantes y centelleantes, manchas o líneas onduladas frente a los ojos)



## Afectaciones y tratamiento

- En adultos: daño cerebral (como cicatrices debidas a accidente cerebrovascular) en una única zona del cerebro
- En niños: inflamación del encéfalo (como ocurre en la encefalitis y el sarampión)
- tratamiento:
- A veces, cirugía u otros procedimientos si los fármacos son ineficaces

# MIGRAÑAS

tipo recurrente de dolor de cabeza que puede ser de moderado a intenso y los síntomas varían según el tipo de migraña que se presente.

## Etiología

Este padecimiento tiende a aparecer alrededor de los 10 y 45 años, puede ser hereditario y es más común en las mujeres que en los hombres.



## Causa

es la presencia de una actividad cerebral anormal, lo cual desencadena:

- No dormir lo suficiente y comer a deshoras
- Cierta tipo de olores y perfumes fuertes
- Luces brillantes o intermitentes
- Algunos medicamentos
- Estrés y ansiedad

## Tipos:

- Migraña ocular: Afección que consiste en repetidos episodios de visión disminuida o ceguera
- Migraña sin aura o migraña común: Dolor palpitante, generalmente en un solo lado de la cabeza



## Tipos:

- Migraña con aura o migraña clásica: Diferencia entre esta y la migraña - tienden a observar aura antes de dolor
- Migraña menstrual: Alrededor del periodo menstrual de las mujeres.

## Tratamiento:

- Una opción es el tratamiento analgésico, el cual consiste en detener los síntomas con analgésicos, como CafiAspirina@ Forte que combina su principio activo, ácido acetilsalicílico, con cafeína, dando como resultado un efecto analgésico y antiinflamatorio en el organismo



## Fisiopatología

la migraña es un síndrome de dolor neurovascular con alteración del procesamiento neuronal central (activación de los núcleos del tronco encefálico, hiperexcitabilidad cortical y propagación de la depresión cortical) y afectación del sistema trigeminovascular (lo que desencadena la liberación de neuropeptidos, con una inflamación dolorosa de los vasos craneanos en la duramadre).

## Referencias:

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-neurológicos/cefalea/migraña>

## CONCLUSIÓN

La epilepsia es un trastorno cerebral que se caracteriza por fuertes convulsiones debido a una alteración de la actividad cerebral el que se prolongan por un tiempo determinado. Esta puede deberse a una causa idiopática o causas comunes como accidente cerebrovascular, tumor cerebral, etc. Las crisis epilépticas continúan siendo un evento de riesgo para la vida, independiente del factor causal y de la crisis propiamente dicha. Las convulsiones son una manifestación clínica de una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Pueden ser causadas por una variedad de trastornos neurológicos y no neurológicos. Las convulsiones pueden ser generalizadas o focales y pueden ser únicas o recurrentes. La migraña es una enfermedad grave que afecta la calidad de vida de las personas. Es un factor de riesgo vascular independiente que puede aumentar la incidencia de ictus. Para prevenir y controlar la migraña, se recomienda usar drogas eficaces, abandonar el hábito tabáquico, suprimir el uso de anticonceptivos orales y evitar los desencadenantes, menudo, un pródromo (una sensación de que una migraña está comenzando) anuncia los ataques. El pródromo puede consistir en cambios en el estado de ánimo, dolor cervical, antojos alimentarios, pérdida del apetito, náuseas o una combinación de los anteriores.

# Bibliografía

MedlinePlus. (s.f.). *Convulsiones*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/seizures.html>

MSD, M. (s.f.). *Migraña*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/cefalea/migra%C3%B1a>

*PORTH FISIOPATOLOGIA (10 EDICION ed.)*. (s.f.).