



**Mi Universidad**

## **Esquemas**

*Nombre del Alumno: Juan Carlos Bravo Rojas*

*Nombre del tema: epilepsia, convulsiones y migraña*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia: fisiopatología*

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

*Nombre de la Licenciatura: medicina humana*

*Semestre: 2do*

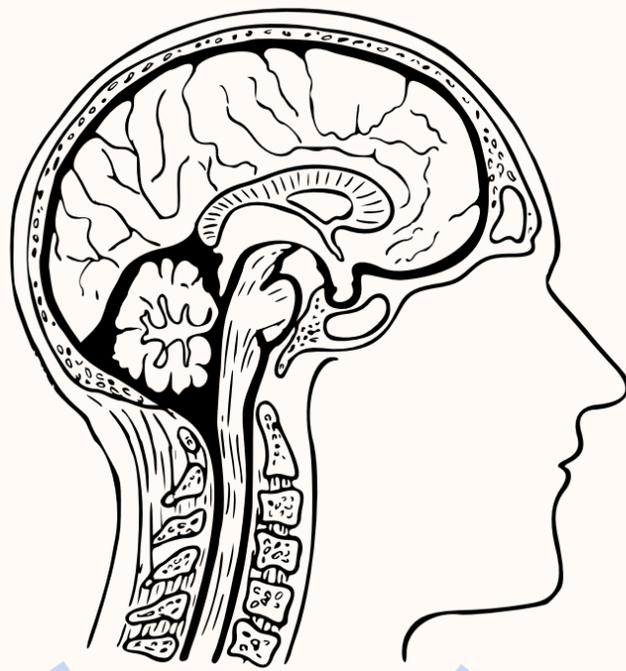
## **Introduccion**

Las enfermedades neurológicas son una amenaza constante para la salud y el bienestar de muchas personas en todo el mundo. En particular, la epilepsia, las convulsiones y las migrañas son trastornos que afectan significativamente la calidad de vida y la capacidad de funcionar diariamente de aquellos que las padecen. La epilepsia es una enfermedad crónica del cerebro que provoca convulsiones recurrentes y puede tener causas genéticas o adquiridas, mientras que las convulsiones pueden ser un síntoma de una variedad de trastornos neurológicos. Por último, las migrañas son un tipo de dolor de cabeza intenso y pulsante que puede estar acompañado de náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz y al sonido. En estos esquemas, se explorarán estas enfermedades en detalle, incluyendo sus síntomas, causas, tratamientos y formas de controlarlos.

# Epilepsia

## Concepto

La epilepsia es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral normal se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales, y a veces, pérdida de la consciencia.



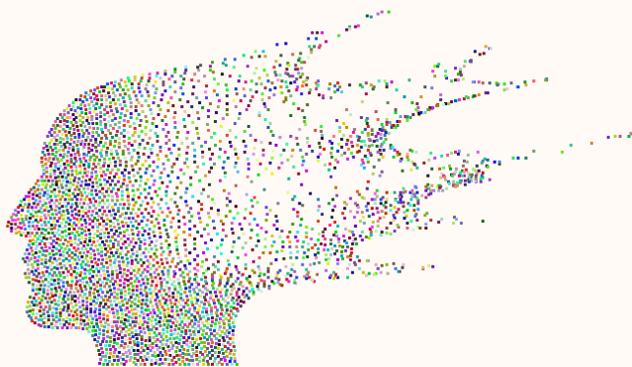
## Etiología

- Genética.
- Lesiones cerebrales.
- Infecciones cerebrales.



## Síntomas

- Confusión temporal
- Episodios de ausencias
- Rigidez en los músculos
- Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas
- Pérdida del conocimiento o la consciencia
- Síntomas psicológicos, como miedo, ansiedad o déjà vu



## Diagnóstico.

- Tomografía computarizada.
- Actividad cerebral registrada por electroencefalograma.
- Identificar el área donde ocurre la convulsión.
- Imágenes por resonancia magnética.
- Un examen neurológico.



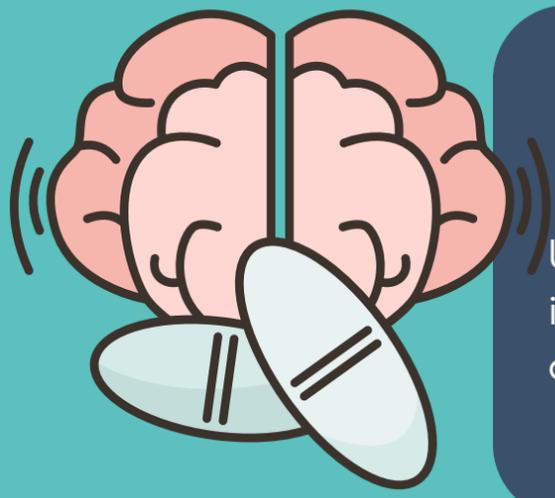
## Tratamiento

- Medicamento antiepiléptico.
- Cirugía.
- Estimulación del nervio vago.

## Calificación.

- Tónica.
- Atónica.
- Mioclónica.
- Clónica.

# CONVULSIONES



## Concepto

Una convulsión es una alteración repentina e incontrolada de la actividad eléctrica en el cerebro.

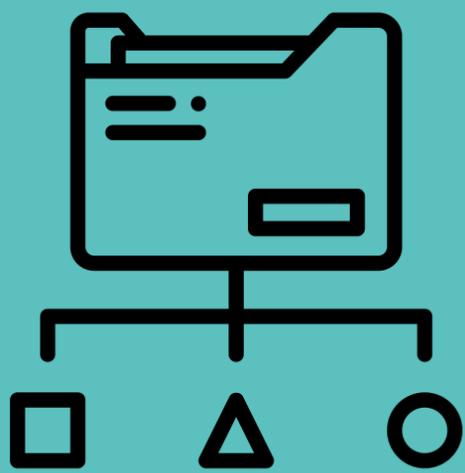
## Etiología

Antes de los 2 años: fiebre, trastornos neurológicos congénitos o hereditarios, lesiones congénitas, y trastornos metabólicos congénitos o adquiridos

De 2 a 14 años: trastornos convulsivos idiopáticos

Adultos: traumatismo de cráneo, abstinencia alcohólica, tumores, accidente cerebrovascular y una causa desconocida (en el 50%)

Los ancianos: tumores y accidentes cerebrovasculares



## Clasificación

- Convulsiones de inicio generalizado.
- Convulsiones de inicio focalizado.
- Convulsiones de inicio desconocido.

## Síntomas

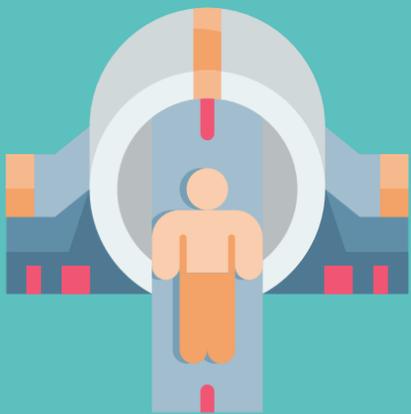
Confusión temporal.

Evento de ausencia.

Movimientos espasmódicos e incontrolables de los brazos y piernas.

Desmayo o pérdida de la consciencia.

Cambios cognitivos o emocionales, que pueden incluir miedo, ansiedad o la sensación de que ya has vivido este momento, que se conoce como déjà vu.



## Diagnóstico

- Evaluación clínica.
- Tomografía computarizada.
- Electroencefalografía de alta densidad
- Actividad cerebral registrada por electroencefalograma

## Tratamiento

- Callosotomía.
- Estimulación del nervio vago.
- Lobectomía.
- Anticonvulsivos.



# MIGRAÑA



## ¿QUE ES?

La migraña es un dolor de cabeza que puede causar un dolor pulsátil intenso o una sensación pulsante generalmente de un solo lado. A menudo suele estar acompañada de náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz y al sonido. Los ataques de migraña pueden durar de horas a días, y el dolor puede ser tan intenso que interfiere en tus actividades diarias.

## ETIOLOGIA

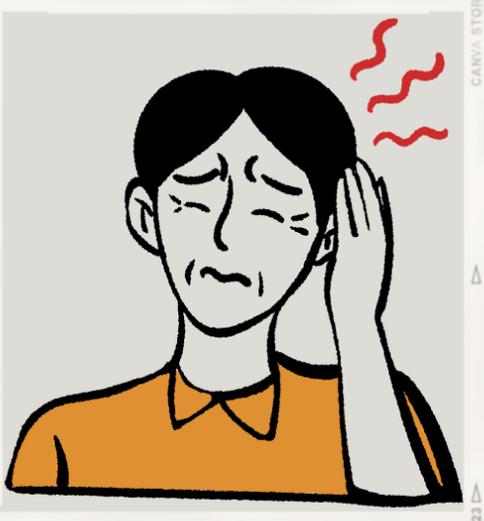
Se han identificado muchos desencadenantes potenciales de la migraña, que incluyen:

- El consumo de vino tinto
- La omisión de las comidas
- El exceso de estímulos aferentes (p. ej., los destellos luminosos, los olores intensos)
- Los cambios de clima
- La privación de sueño
- Estrés
- Algunos factores hormonales, particularmente la menstruación



## MANIFESTACIONES CLINICAS

- Un aura precede a los ataques en un 25% de los pacientes.
- La cefalea varía de moderada a intensa.
- Los pacientes con migraña episódica pueden desarrollar una migraña crónica ( ) tienen cefaleas  $\geq$  15 días al mes).
- La migraña de la arteria basilar produce una combinación de vértigo, ataxia, pérdida del campo visual, alteraciones sensitivas, debilidad focal y alteración de la conciencia.



## DIAGNOSTICO

- exploración neurológica.
- exploración por tomografía computarizada.
- Dolor que alcanza una intensidad pico en algunos segundos o menos (cefalea en trueno)
- Inicio después de los 50 años
- Cefaleas que aumentan en intensidad o en frecuencia durante semanas o más tiempo
- Déficits neurológicos focales persistentes
- edema de papila
- Un cambio claro en un patrón establecido de cefalea



## TRATAMIENTO

- Eliminación de los desencadenantes evidentes
- Técnicas de relajación, yoga o intervenciones conductuales
- Para las cefaleas leves, paracetamol o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos
- Para los ataques agudos, triptanos, lasmiditan, gepantes o dihidroergotamina más un antiemético antagonista de la dopamina
- Dispositivos neuromoduladores para el tratamiento agudo y la prevención



## **CONCLUSION.**

En conclusión, tanto las convulsiones como la epilepsia y la migraña están relacionadas con alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso central, donde la excitación neuronal es desequilibrada y llevada a niveles excesivos. La fisiopatología subyacente de estas condiciones es compleja y aún no completamente entendida, pero se ha identificado que varios factores, como la predisposición genética y la exposición a ciertos factores de riesgo ambientales, pueden contribuir a su desarrollo. A pesar de que los tratamientos actuales son efectivos en muchas personas, todavía existen limitaciones en su eficacia y en la capacidad para controlar las manifestaciones clínicas. Además, hay una necesidad continua de investigación en la fisiopatología de estas condiciones para desarrollar mejoras en los métodos de diagnóstico y en los tratamientos para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

## Bibliografía

- *Mayo Clinic - Mayo Clinic*. (2023c, mayo 1). <https://www.mayoclinic.org/es-es>
- Manuales MSD. (s. f.-b). *Manual MSD versión para profesionales*. Manual MSD versión para profesionales. <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional>