



**Universidad del
Sureste**



Escuela de Medicina

Nombre de Alumno:

Emili Valeria Roblero Velazquez

Nombre del Docente:

Guillermo Del solar Villareal

Nombre del Trabajo:

Trabajos 4ta unidad

Materia:

Fisiopatología

Grado: 2 Grupo: "B"

Tapachula Chiapas a 30 de junio del 2023.

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. Algunas convulsiones pueden parecer episodios catatónicos. Otras convulsiones pueden hacer que la persona se caiga, tiemble y no se dé cuenta de lo que sucede a su alrededor, a veces es difícil saber si una persona está teniendo una convulsión, porque quien tiene una convulsión puede parecer confundido o verse como que tiene la vista fija en algo inexistente. Otras convulsiones pueden hacer que la persona se caiga, tiemble y no se dé cuenta de lo que sucede a su alrededor, las personas que tengan una convulsión por primera vez deben hablar con un proveedor de servicios de salud, como un médico o personal de enfermería especializado. Él o ella hablará con la persona acerca de lo que pasó y tratará de encontrar la causa de la convulsión. A muchas personas que tienen convulsiones se les hacen pruebas como exploraciones cerebrales para tener una mejor visión de lo que ocurre. Estas pruebas no causan dolor y hablando de a migraña crónica es una cefalea primaria difícil de tratar que produce gran afectación de la calidad de vida del paciente. La clasificación internacional de cefaleas modificó los criterios de migraña crónica recientemente, por lo que existen pocos trabajos que analicen grupos con estos nuevos criterios, destacamos la importancia de la migraña episódica y crónica en una consulta general de neurología, aplicando los criterios recientes de la IHS. Los pacientes con migraña crónica enviados a la consulta de neurología siguen, en un alto porcentaje, sin haber sido diagnosticados, ni informados, ni tratados correctamente, con un alto grado de automedicación y abuso frecuente de fármacos. Los tratamientos preventivos y tripanes en migrañas intensas se siguen utilizando poco en atención primaria.

CONVULSIONES Y EPILEPSIA

21/06/23

Epilepsia:

(también conocido como trastorno comicial epiléptico). Es un trastorno encefálico crónico caracterizado por crisis convulsivas no provocadas.

Epilepsia sintomática

Es aquella causada por origen desconocido.

crisis y convulsión

neonatal y anciano.

Crisis no epilépticas

Causada por un trastorno que es brevemente transitorio (trastorno metabólico, infecciones del SNC, trastornos cardiovasculares, etc.).

Epilepsia refleja, un trastorno raro, las crisis son desencadenantes perfectamente por un estímulo externo, como sonidos repetidos, luces parpadeantes, videos, música.

Clasificación de convulsiones

La clasificación inicial es por tipo al inicio.

- Inicio generalizado
- Inicio focal
- Inicio desconocido

Una sola convulsión no se considera una epilepsia.

La epilepsia es idiopática, pero distintos trastornos encefálicos, como malformaciones, accidentes cerebrovasculares y tumores, pueden producir epilepsia sintomática.

Epilepsia criptogénica

Causado por etiología específica, actualmente es desconocida.

Etiología

- Antes de los 2 años: fiebre, trastorno neurológico congénito o hereditario, lesiones congénitas y trastorno metabólico
- de 2 a 14 años: trastornos convulsivos idiopáticos
- Adultos: traumatismo de cráneo, abstinencia alcohólica, tumores, accidente cerebrovascular
- ancianos = tumores y accidentes cerebrovasculares

AI293J193 y 234012100403

Todas las convulsiones

Se clasifican en:

- Inicio del motor
- Inicio no motor

Convulsiones de inicio focalizado se

pueden clasificar según el nivel de conciencia

• Convulsiones focalizadas (antes denominadas convulsiones parciales simples)

• Convulsiones con deterioro focalizado de la conciencia

Diagnóstico

- Evaluación clínica
- Neuroimágenes, pruebas de laboratorio y EEG
- Exploración del examen físico
- Mordedura de lengua

Tratamiento

- Fármacos para controlar las crisis
- Cirugía cuando 2 fármacos en dosis terapéuticas no controlan la crisis
- Estas situaciones con pérdida de conciencia

Las convulsiones motoras de inicio generalizado pueden clasificarse además según el tipo de ataque

- Convulsiones tónico-clónicas
- Convulsiones clónicas
- Convulsiones tónicas
- Crisis atónicas
- Convulsiones mioclónicas
- Convulsiones mioclonicas tónicas-clónicas

Síntomas y Signos

• Síntomas ^(convulsiones focales) motores, sensitivos o psicomotores

- Crisis Jacksonianas
- Síntomas focales comienzan en una mano, luego se extienden por el brazo
- Otras primero en el brazo y luego en el resto del cuerpo
- Otras comienzan con una elevación del brazo
- Epilepsia parcial controlada surge afectando el brazo, la mano o un lado de la cara
- Conciencia alterada
- Automatismo bucal y ^{extremidades}
- Posturas tónicas o distónicas
- Desviación de cabeza y ojos
- Movimientos de pedaleo
- Confusión y desorientación

AŪĀĀĀĀIM

Tratamiento

o eliminación de los desencadenantes actuales
o técnicas de relajación, yoga o intervenciones conductuales
o para el dolor (paracetamol, antiinflamatorios no esteroideos)
o (ataques agudos), triptano, kamilofan, gepunte o dihidroergotrina
o (asposten) neuromoduladores
o yoga

Bibliografía

Norris, T. L. (s.f.). *Fisiología 10a edición* .