



CATEDRATICO:

DR. DEL SOLAR VILLAREAL GUILLERMO

ALUMNO:

DEYLER ANTONIHERNANDEZ GUTIERREZ

TRABAJO:

INFOGRAFIAS DE PATOLOGIAS VISTAS EN EL PARCIAL

MATERIA:

FISIOPATOLOGIA

SEMESTRE II GRUPO B

FECHA ENTREGA: 30/06/2023

## INTRODUCCION

La epilepsia es un trastorno cerebral crónico que se caracteriza por convulsiones recurrentes, son episodios de actividad eléctrica anormal en el cerebro que pueden manifestarse de diferentes formas, como movimientos involuntarios, pérdida de conciencia, sensaciones extrañas o cambios en el estado de ánimo. La epilepsia puede tener diferentes causas, incluyendo lesiones cerebrales, anomalías genéticas o factores desconocidos. Es importante destacar que no todas las convulsiones son un signo de epilepsia, ya que pueden ser desencadenadas por otros factores, como fiebre alta o bajo nivel de azúcar en sangre.

Por otro lado, la migraña es un trastorno neurológico crónico que se va a caracterizar por ataques recurrentes de dolor de cabeza intenso, con presencia de síntomas como: sensibilidad a la luz, náuseas, vómitos y dificultad para concentrarse. Si bien la causa exacta de la migraña no se conoce completamente, se cree que está relacionada con cambios en los niveles de sustancias químicas en el cerebro y factores genéticos. Los desencadenantes comunes de la migraña pueden incluir cambios en los patrones de sueño, el estrés, ciertos alimentos o bebidas, y los cambios hormonales

En resumen, la epilepsia y la migraña son trastornos neurológicos crónicos que pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de quienes los padecen. Si experimentas síntomas de epilepsia o migraña, es importante acudir a un médico especialista para recibir un diagnóstico preciso y recibir el tratamiento adecuado.

# CONVULSION

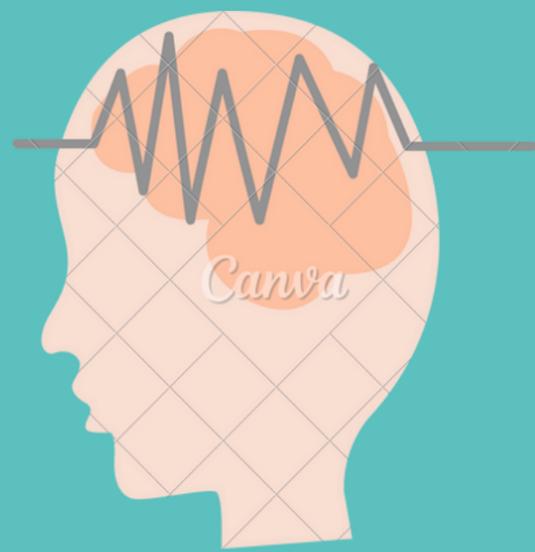


## QUE ES?

Las convulsiones son descargas eléctricas anormales del cerebro. Esas descargas son enviadas a zonas concretas del cerebro e interrumpen la actividad que se estaba dando en ese lugar, o también pueden ser generalizadas y afectar de manera general a todo el cerebro

## ETIOLOGIA

- Fiebre alta.
- Infección del cerebro.
- Falta de sueño.
- Nivel bajo de sodio en la sangre.
- Determinados medicamentos para tratar el dolor, la depresión o para ayudar a las personas a dejar de fumar
- Una lesión cerebral nueva y en curso
- El consumo de fármacos o de drogas ilícitas
- Mal uso del alcohol



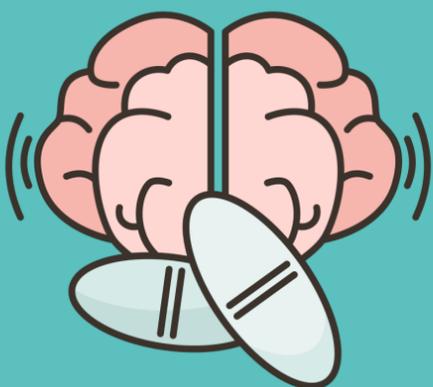
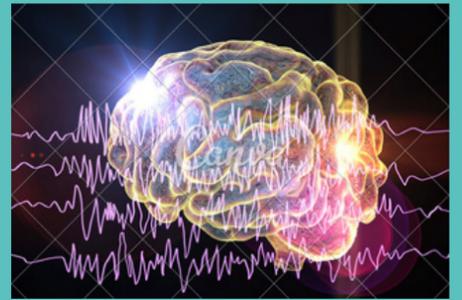
## MANIFESTACIONES



- 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

## DIAGNOSTICO

- Examen neurológico
- Análisis de sangre
- Punción lumbar
- Electroencefalograma
- Resonancia magnética
- Tomografía computarizada



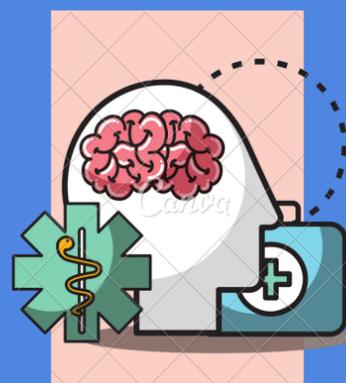
## TRATAMIENTO

- Carboxamidas
- Triazinas
- Triazinas
- Análogos estructurales del GABA
- Lobectomía
- Callosotomía
- Estimulación del nervio vago

# EPILEPSIA

## QUE ES?

La epilepsia es un trastorno neurológico donde las personas son propensas a sufrir convulsiones frecuentemente. cuando hablamos de epilepsia, las convulsiones son recurrentes, es decir, se repiten en el tiempo. Estas personas son más "sensibles" a los estímulos (externos e internos) que pueden producir una convulsión.



## ETIOLOGIA

- Herencia
- Errores congénitos del desarrollo
- Traumatismos cráneo-encefálicos (TCE)
- Tumores cerebrales
- Enfermedades infecciosas
- Hipoglucemia, hipocalcemia, hipernatremia

## MANIFESTACIONES

- 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



## DIAGNOSTICO

- Un examen neurológico
- Análisis de sangre
- Electroencefalograma
- Exploración por tomografía computarizada
- Imágenes por resonancia magnética.
- Tomografía computarizada por emisión de fotón único

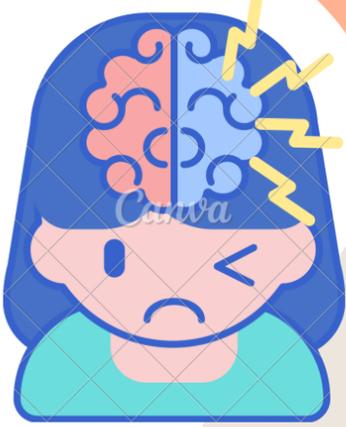


## TRATAMIENTO

- Fenitoína
- Carbamacepina
- Valproico
- Fenobarbital
- Primidona
- Etosuximida. Sólo empleada para ausencias infantiles.
- Felbamato.
- Benzodiazepinas: diacepam, clobazam, clonacepam



# MIGRAÑA



## QUE ES?

LA MIGRAÑA ES UNA CEFALEA PRIMARIA EPISÓDICA CRÓNICA. 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.

## ETIOLOGIA

- CAMBIOS HORMONALES
- DESENCADENANTES EMOCIONALES
- FACTORES DIETÉTICOS
- FACTORES AMBIENTALES
- MEDICAMENTOS CANSANCIO
- FALTA DE SUEÑO
- TENSIÓN EN HOMBROS Y CUELLO
- SOBRESFUERZO FÍSICO



## MANIFESTACIONES CLINICAS



- ESTREÑIMIENTO
- CAMBIOS DE ESTADO DE ÁNIMO, DE DEPRESIÓN A EUFORIA
- ANTOJOS DE COMIDA
- RIGIDEZ EN EL CUELLO
- AUMENTO DE LA CANTIDAD DE MICCIONES
- RETENCIÓN DE LÍQUIDOS
- BOSTEZOS FRECUENTES

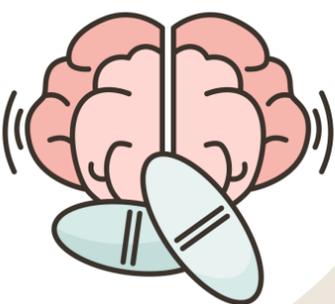


## DIAGNOSTICO

- RESONANCIA MAGNETICA
- TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA
- DOLOR QUE ALCANZA UNA INTENSIDAD PICO EN ALGUNOS SEGUNDOS O MENOS (CEFALEA EN TRUENO)
- INICIO DESPUÉS DE LOS 50 AÑOS
- ANTECEDENTE DE CÁNCER (METÁSTASIS ENCEFÁLICAS) O UN TRASTORNO CON INMUNOSUPRESIÓN, INFECCIÓN POR HIV, SIDA)



## TRATAMIENTO



- DNAPROXENO (ALEVE)
- IBUPROFENO (ADVIL)
- PARACETAMOL (TYLENOL)
- TRIPTANOS, COMO SUMATRIPTÁN, PARA REVERTIR LOS CAMBIOS CEBREBALES CAUSADOS POR LA MIGRAÑA
- ANTIEMÉTICOS PARA LA NÁUSEA Y LOS VÓMITOS
- MOLÉCULAS LLAMADAS GEPANTS, QUE BLOQUEAN UNA PROTEÍNA INVOLUCRADA EN LA INFLAMACIÓN Y EL DOLOR LLAMADA PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)

MFSRH, H. W. M. M. (2021, 11 MARZO). TODO LO QUE DEBES SABER ACERCA DE LAS MIGRAÑAS.

[HTTPS://WWW.MEDICALNEWTODAY.COM/ARTICLES/ES/MIGRANA#TRATAMIENTO](https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/migrana#tratamiento)

SILBERSTEIN, S. D. (2023, 20 MAYO). MIGRAÑA. MANUAL MSD VERSIÓN PARA PROFESIONALES. [HTTPS://WWW.MSDMANUALS.COM/ES-MX/PROFESIONAL/TRASTORNOS-NEUROL%C3%B3GICOS/CEFALEA/MIGRA%C3%B1A](https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-neurol%C3%B3gicos/cefalea/migra%C3%B1a)

## CONCLUSION

Como ya hemos visto la epilepsia y la migraña son trastornos que van a ser acusados por anormalidades en fracciones o regiones del cerebro, aquí buscamos dar realce a estas enfermedades que son de interés público, pasando desde su etiología y aterrizando en su tratamiento, y como es de vital importancia en el personal de salud para saber cómo actuar ante la presencia de alguno de estos dos trastornos