



Mi Universidad

Documento

Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.

Nombre del tema: Migraña y convulsiones y epilepsia.

Parcial: Cuarto.

Nombre de la Materia: Fisiopatología.

Nombre del profesor: Guillermo del Solar Villareal.

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Semestre: Segundo.

INTRODUCCION

La migraña es un trastorno neurológico crónico caracterizado por episodios recurrentes de dolor de cabeza intenso, acompañados a menudo de otros síntomas como náuseas, vómitos, sensibilidad a la luz y al sonido.

Durante un episodio de migraña, se produce una activación excesiva de las vías trigémino-vasculares y se liberan diversos neurotransmisores y neuropéptidos, como la sustancia P, el péptido relacionado con el gen de la calcitonina (CGRP) y la serotonina.

Estas sustancias químicas desencadenan una cascada de eventos que incluyen la vasodilatación de los vasos sanguíneos del cerebro, la inflamación y la sensibilización de los nervios en la cabeza.

La epilepsia es un trastorno neurológico crónico caracterizado por la presencia de convulsiones recurrentes. Estas convulsiones son el resultado de una actividad eléctrica anormal y sincrónica en el cerebro.

La epilepsia puede ser causada por diferentes factores, como lesiones cerebrales, trastornos genéticos, anomalías estructurales del cerebro, desequilibrios químicos y disfunción de los neurotransmisores.

La fisiopatología de la epilepsia puede variar según el tipo de epilepsia y las características individuales de cada paciente.

DESARROLLO

convulsiones

EPILEPSIA

Scribe
26/06/23 10

Definición

Es una enfermedad neurológica crónica y no transmisible, consiste en una alteración de la función de las neuronas de la corteza cerebral, se manifiesta como un proceso discontinuo de eventos clínicos (crisis epilépticas).

- Epilepsia en actividad: Presencia de crisis epiléptica en 5 años.
- Epilepsia inactiva: Existe remisión de las crisis x 5 años.
- Epilepsia en remisión: Ha dejado de manifestarse por crisis en un periodo definido de 6 meses a un año.

Etiología

De acuerdo a su etiología se clasifican:

- Epilepsias sintomáticas: Etiología conocida.
- Epilepsia probablemente sintomática: son sospechosos de ser asimtomática.
- Epilepsia idiopática: Solo hay crisis epilépticas sin síntomas o anomalías.

→ Causas: Hereditarias, adquiridas.

- Hereditarias: Displasia, anomalías cromosómicas, lesiones intraútero, epilepsias genéticas determinadas, trastornos congénitos del metabolismo.
- Adquiridas: Traumatismos, lesiones post-quirúrgicas, infarto, tumores, alcohol, drogas, demencias, etc.

Cuadro clínico

→ Crisis auto limitadas

- Crisis generalizadas: Clónicas, tónicas, tónico-clónicas, mioclónicas, atónicas, etc.
- Crisis focales: Sensitivas/sensoriales, motoras, gelásticas, hemitónicas.

→ Crisis continuas

- Estado de mal epiléptico generalizado: tónico-clónico, clónico, ausencias, tónico, mioclónico.
- Estado de mal epiléptico focal: Epilepsia parcial continua de Kojewnikov, límbico.

→ Estímulos precipitantes de las crisis reflejas: visual, cognitivo, comer, práxico, lectura, sobresalto, agua caliente, etc.

Fisiopatología

Descarga anormal y exagerada de cientos de conglomerados de células neuronales del cerebro. En crisis epiléptica, afecta al encéfalo a través de la hiper-sincronia y la hiperexcitabilidad que se produce en el sistema tálamo-cortical.

Migraña




Definición

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 neuropéptidos, con una inflamación dolorosa de los vasos craneanos en la duramadre).

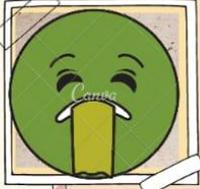


Etiología

La causa exacta de la migraña no se conoce completamente, pero se cree que es el resultado de interacciones complejas entre factores genéticos, cambios en el flujo sanguíneo cerebral, desequilibrios químicos en el cerebro y factores desencadenantes ambientales. Algunos desencadenantes comunes incluyen el estrés, cambios hormonales, falta o exceso de sueño, ciertos alimentos, olores fuertes y cambios en el clima.

Signos y síntomas

Los síntomas asociados como las náuseas (y en ocasiones los vómitos), la fotofobia, la sonofobia y la osmofobia son sobresalientes. Los pacientes informan dificultad para concentrarse durante los ataques. La actividad física habitual suele agravar la migraña





Diagnóstico

se basa en los síntomas característicos y en un examen físico normal, que incluye una exploración neurológica detallada. Los pacientes que muestran síntomas característicos y que no tienen ningún signo de alarma no requieren estudios complementarios. Los pacientes con signos de alarma a menudo requieren pruebas, incluyendo RM y a veces punción lumbar.

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

La fisiopatología de la migraña implica la activación excesiva de las vías trigémino-vasculares, la liberación de sustancias químicas como el CGRP, la vasodilatación, la inflamación y la sensibilización de los nervios en la cabeza. Además, se observan diferencias en la modulación del dolor y la regulación de los circuitos de control del dolor en el cerebro de las personas con migraña.

La comprensión de la fisiopatología de la epilepsia es fundamental para el diagnóstico y tratamiento adecuados de esta condición. Aunque existen tratamientos farmacológicos y no farmacológicos disponibles para controlar las convulsiones en muchas personas con epilepsia, no todos los pacientes responden de la misma manera, y algunos pueden experimentar efectos secundarios o tener dificultades para lograr un control completo de las convulsiones.

En conclusión, la epilepsia es un trastorno neurológico complejo caracterizado por convulsiones recurrentes, resultado de una actividad eléctrica anormal y sincrónica en el cerebro.

BIBLIOGRAFIA

- Libro de Harrison tratado de medicina interna.
- Libro de porth