



*Nombre del Alumnos: **José Sánchez Zalazar***

*Nombre del tema: **Super nota de epilepsia***

*Parcial: **3°***

*Nombre de la Materia: **Psiquiatria***

*Nombre del profesor: **Dra. Katia Paola Martínez López***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **5°***

*Ciudad: **San Cristóbal de las Casas, Chis, Mx.***

*Fecha: **18/11/2023***



Epilepsia

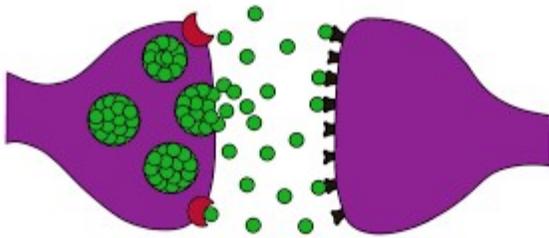
Es un trastorno neurológico crónico que consiste en la repetición de crisis convulsivas que llamamos crisis epilépticas.

Crisis epiléptica

La podemos definir como una descarga brusca con hipersincronía de un conjunto de neuronas del cerebro y esto dará manifestaciones clínicas que son muy objetivas, y otras son muy subjetiva y difíciles de ver.

Fisiología y fisiopatología de la epilepsia:

La sinapsis permite los impulsos nerviosos que son impulsos eléctricos, llamados potencial de acción que sucede gracias al flujo de iones que se desplazan a través de los canales proteicos.

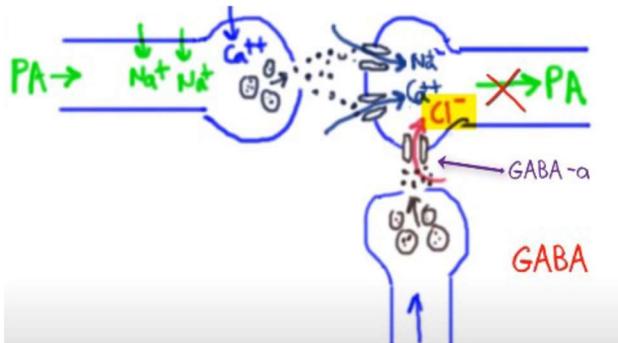


El impulso eléctrico llega a la parte terminal de axón, y se encuentra con la sinapsis.

La sinapsis es un espacio que separa una neurona del botón dendrítico de la neurona siguiente.

Tenemos 3 elementos:

1. **neurona presináptica:** emisora
2. **espacio sináptico**
3. **neurona postsináptica:** receptora



Tenemos dos tipos de neurotransmisores:

1. excitatorios:
2. inhibitorios:

¿Qué ocurre en las crisis epilépticas?

hay un cambio de despolarización paroxística en un grupo de neuronas que se sincronizan entre ellas y envían un sin número de impulsos de forma rápida y repetida que llamamos paroxística.

¿Esto a que se debe?

Dos posibles mecanismos causales:

- Exceso de excitación
- Déficit de inhibición

Clasificación clínicas crisis epilépticas:

Crisis epilépticas focales (parciales) Las crisis focales afectan a una zona del cerebro, un lóbulo o un hemisferio.

Simples: En esta no hay alteración de la consciencia

Complejas: si hay afectación de la consciencia

Crisis Focales

- * Signos vegetativos
- * Signos sensitivos
- * Visuales
- * Psíquicos
- * Alucinaciones olfativas o auditivas
- * Automatismos
- * Alteraciones del lenguaje
- * Sintomas y signos MOTORES

Marcha jacksoniana



Crisis epilépticas generalizadas

Las crisis epilépticas generalizadas afectan a ambos hemisferios. Aquí una afectación de ambos hemisferios cerebrales, y hay pérdida de consciencia desde el inicio. hay 3 tipos:

1. crisis generalizada convulsiva
2. crisis atónicas
3. crisis generalizadas no convulsivas

Crisis Generalizadas Convulsivas

Mioclónías Tónicas Clónicas Tónico-clónicas



Crisis atónica o amiotónica

Atónica



- * Total → caída al suelo
- * Cabeza o rodillas

Crisis generalizadas NO convulsivas

AUSENCIAS



Diagnóstico de la epilepsia

El diagnóstico es clínico y se basa principalmente en la anamnesis. es bueno saber información que te pueden dar los testigos, acerca de lo que sucede antes y después de la crisis.

Es importante saber si la crisis es epiléptica, saber el tipo de crisis, saber la etiología

Exploración física

Antecedentes personales

Se deben hacer pruebas habituales para el diagnóstico diferencial como:

- RX-TORAX
- ANALITICA
- EKG
- Punción lumbar.

La mejor prueba para confirmar el diagnóstico es:

El electroencefalograma que es la prueba típica, y otras pruebas que se pueden realizar la tomografía de cráneo, resonancia magnética

BIBLIOGRAFIA

(S/f). Org.mx. Recuperado el 19 de noviembre de 2023, de

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-50442019000200007