

**NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ**

**TEMA: EPILEPSIA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES**

**MATERIA: FISIOPATOLOGÍA II**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DR. ERNESTO TRUJILLO LÓPEZ**

**CUATRIMESTRE: 5º**

*FRONTERA COMALAPA CHIAPAS 7 DE MARZO DEL 2024*



# **Epilepsia en niños y adolescentes**

La **epilepsia** es una enfermedad crónica fruto de la descarga eléctrica anormal de las neuronas en la corteza cerebral. En general, son de carácter benigno, transitorio y reversible. Un 70% de ellas, aproximadamente, se controlan o curan con fármacos.

Cuando la epilepsia se muestra rebelde o refractaria a los tratamientos con medicación y altera de modo importante la calidad de vida del niño, cabe la posibilidad de realizar un tratamiento quirúrgico.

También en algunos niños con epilepsias rebeldes, especialmente entre los 3 y 5 años, se puede emplear una dieta especial, la dieta cetógena, que en algunos casos puede resultar muy eficaz. Consiste en invertir el cociente entre las grasas y los carbohidratos que se dan al niño.



# ¿Cuáles son los síntomas de la epilepsia infantil?

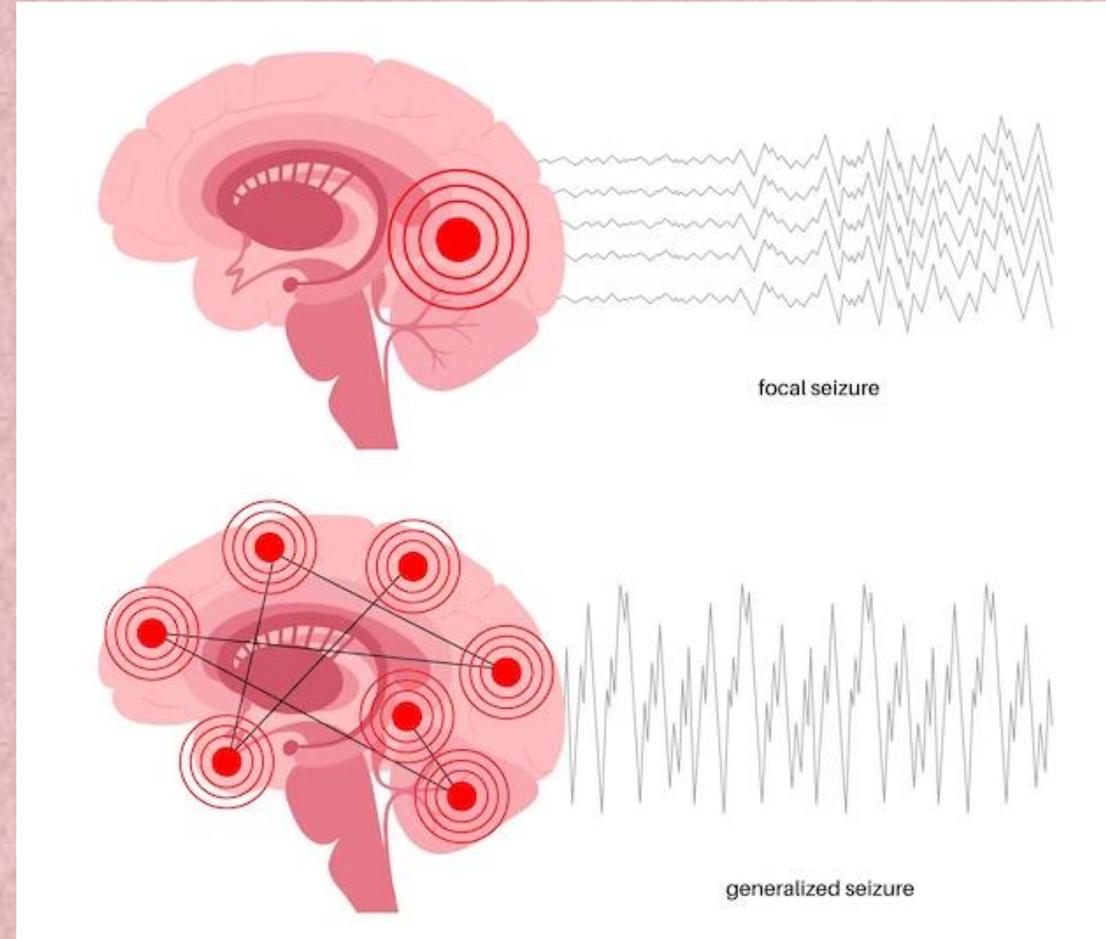
## Crisis parciales o focales

- Simples (sin pérdida de conciencia).
- Complejas (con pérdida de conciencia).

Las manifestaciones se relacionan con la función cerebral de la región donde se origina la crisis.

## Crisis generalizadas

- Ausencias. Pérdida de conciencia junto a parada de actividad del niño.
- Atónicas. Caída brusca por pérdida del tono muscular.
- Generalizadas tónicas. Contracción muscular general.
- Generalizadas tónico-clónicas. Rigidez corporal con sacudidas musculares generalizadas.



# ¿Cuáles son los diferentes tipos de crisis convulsivas?

El tipo de epilepsia de una persona depende del tipo de crisis convulsiva que presente. Una crisis convulsiva puede ser:

- generalizada, que afecta a ambos lados del cerebro al mismo tiempo
- focal, que afecta a un solo lado, aunque se puede acabar extendiendo al otro lado del cerebro (secundaria generalizada)

En las **crisis convulsivas generalizadas**, las anomalías eléctricas ocurren en todo el cerebro al mismo tiempo. Entre ellas se incluyen varios tipos de crisis convulsivas, como las crisis de ausencia, las convulsiones tónico-clónicas y las epilepsias mioclónicas.

Las **crisis convulsivas focales (o parciales)** comienzan en una parte del cerebro. Las anomalías eléctricas luego pasan a otras partes del cerebro o permanecen en una zona hasta que la crisis desaparece.

## ¿Cuáles son los signos de las crisis convulsivas?

Puede ser difícil saber si una persona está sufriendo una crisis convulsiva epiléptica. A veces, todo el cuerpo de una persona se sacude. En otros casos, la persona simplemente se queda con la mirada perdida durante unos pocos segundos.

Una persona que está sufriendo una crisis convulsiva podría presentar los siguientes síntomas:

- perder la conciencia
- parecer ajena a lo que está pasando
- hacer movimientos involuntarios (movimientos que la persona no puede controlar, como sacudirse o mover una o más partes del cuerpo)
- tener sentimientos o sensaciones inusuales (como un temor inexplicable)

## ¿Cuáles son las causas de la epilepsia?

A menudo, no hay una razón clara y evidente de por qué alguien tiene epilepsia. Pero algunos factores pueden hacer que una persona sea más proclive a desarrollarla; por ejemplo:

- una lesión o un tumor en el cerebro
- problemas en el desarrollo del cerebro antes del nacimiento
- vasos sanguíneos anormales en el cerebro
- hemorragias en el cerebro
- meningitis, encefalitis o cualquier otra infección que afecte al cerebro

# CAUSAS DE LA EPILEPSIA.

El tipo más frecuente de epilepsia (epilepsia idiopática) no tiene una causa específica. **La epilepsia secundaria o sintomática puede ser causada por:**



Tumores cerebrales.



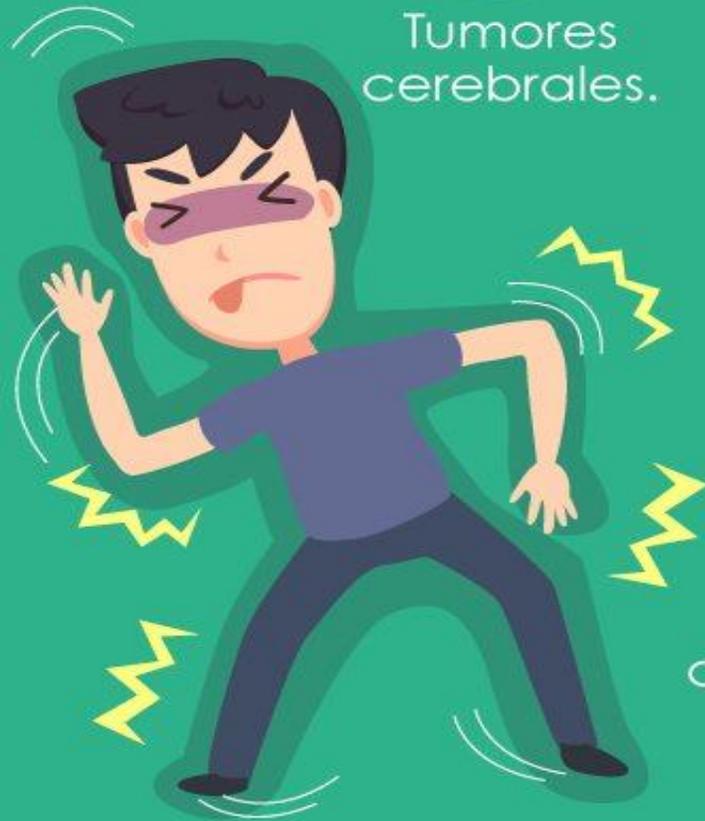
Daño cerebral por lesiones prenatales o perinatales.



Malformaciones congénitas o alteraciones genéticas con malformaciones cerebrales asociadas.



Traumatismos craneoencefálicos graves.



Accidentes cerebrovasculares que limitan la llegada del oxígeno al cerebro.



Infecciones cerebrales (meningitis, encefalitis o neurocisticercosis)



Algunos síndromes genéticos.

## ¿Cómo se diagnostica la epilepsia?

Después de la historia de los antecedentes del niño y de su desarrollo psicomotor, se procura describir con todo detalle la crisis:

- La edad de inicio
- Las circunstancias (la hora, la existencia o no de fiebre)
- El tipo de manifestaciones paroxísticas (por ejemplo, si se limita a un lado del cuerpo)
- La duración
- La frecuencia de repetición (si se diera)
- Si se puede, se pregunta al niño qué nota antes de la crisis.
- También se realiza una exploración física completa del paciente, con una especial atención sobre la piel, el desarrollo psicomotor y el examen neurológico.

## ¿Cómo se trata la epilepsia?

La epilepsia es una de las enfermedades del sistema nervioso central en el niño con un tratamiento más efectivo.

- Aproximadamente en el 75% de los pacientes se controla con medicación.
- El 64% de niños que ha tenido epilepsia, estará en remisión en la edad adulta, y de ellos, solo un 16% permanecerá bajo tratamiento farmacológico.
- Un 5% de los pacientes en los que no se logra controlar la epilepsia con medicación pueden ser candidatos a cirugía de la epilepsia. Con esta técnica hasta un 75% de ellos puede quedar libre de crisis.

## ¿El tratamiento influirá en el aprendizaje del niño?

Con frecuencia, surgen en los padres dudas sobre si el tratamiento antiepiléptico va a interferir con el aprendizaje de su hijo. Por regla general, un fármaco prescrito adecuadamente y a las dosis requeridas no produce efectos sobre el sistema cognitivo que interfieran con el aprendizaje.

Además, el inadecuado control de algunas epilepsias puede tener repercusiones negativas sobre el aprendizaje, por lo que el tratamiento puede ser incluso beneficioso para el rendimiento escolar.

No obstante, es conveniente evaluar las funciones cognitivas de niños con ciertos tipos de epilepsia y, con frecuencia, se obtienen datos que ayudan a ajustar el tratamiento



El fracaso nunca nos  
superara si nuestra  
determinación es lo  
suficientemente fuerte

Og Mandino