

UDS

Mi Universidad

Nombre del Alumnos: José Sánchez Zalazar

Nombre del tema: Epilepsia

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: Neurología

Nombre del profesor: Dr. Francisco Javier López Hernández

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestre: 6°

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

Fecha: 20/04/2023

DEFINICION

Es una enfermedad cerebral crónica que afecta a las personas y se caracteriza por convulsiones recurrentes.

La epilepsia la causa es una descarga incontrolada neuronal cortical

¿QUE ES UNA CRISIS?

Se denomina crisis epiléptica a la aparición transitoria de signos y/o síntomas provocados por una actividad neuronal anómala excesiva del cerebro

SU FRECUENCIA TAMBIÉN PUEDE VARIAR DESDE MENOS DE UNA AL AÑO HASTA VARIAS AL DÍA.

Una sola convulsión no significa epilepsia ya que hasta un 10% de la población mundial sufre una convulsión a lo largo de su vida

Normalmente el diagnóstico se hace cuando hay 2 o más crisis espontáneas

SINAPSIS

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

FISIOLOGÍA Y FISIOPATOLOGÍA

El flujo de iones que llega, estará controlado por los neurotransmisores de la neurona presináptica. Los cuales se liberan al espacio presináptica y actuaran en los receptores de la neurona postsináptica y son encargados de inhibir o potenciar, el potencial de acción en la siguiente neurona o neurona postsináptica.

NEUROTRANSMISORES:
EL PRINCIPAL EXCITADOR: GLUTAMATO
PRINCIPAL INHIBIDOR: GABA

¿QUÉ OCURRE EN LA CRISIS EPILEPTICAS?

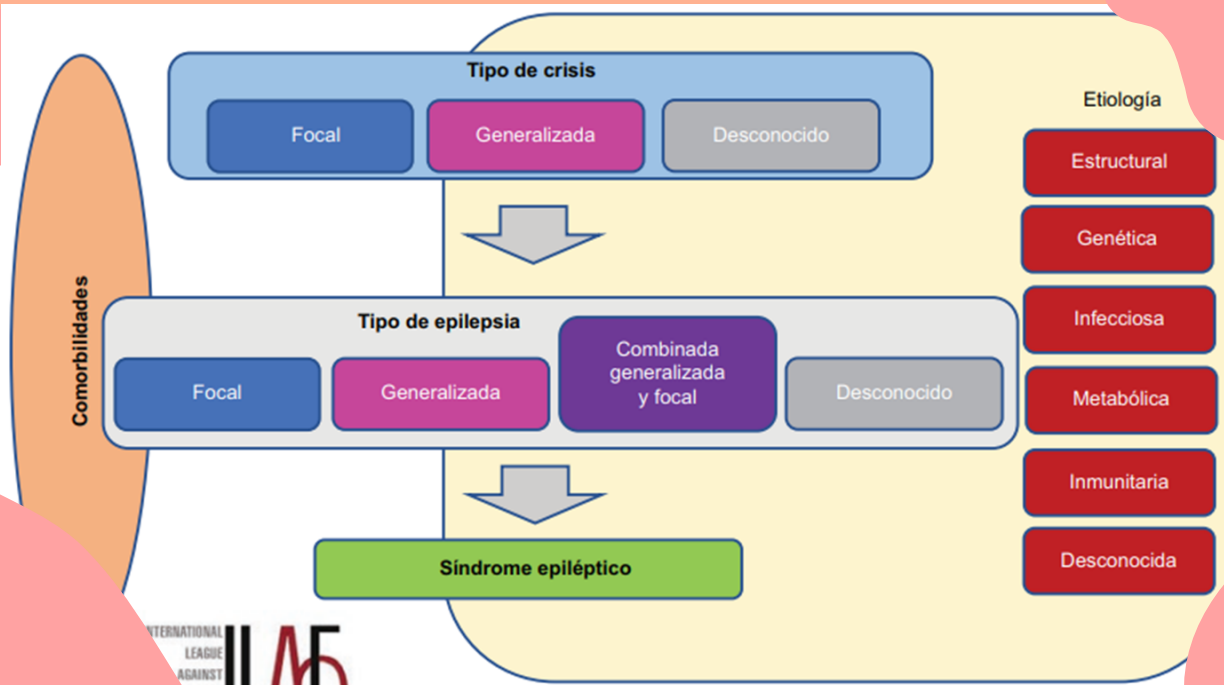
hay un cambio de despolarización paroxística en un grupo de neuronas que se sincronizan entre ellas y envían un sin numero de impulsos de forma rápida y repetida que llamamos paroxística.

¿ESTO A QUE SE DEBE?

Dos posibles mecanismos causales:

Exceso de excitación
Déficit de inhibición

CLASIFICACION



CRISIS FOCAL A LA QUE SE INICIA EN UNO SOLO DE LOS DOS HEMISFERIOS CEREBRALES.

Simples: En esta no hay alteración de la consciencia

Complejas: si hay afectación de la consciencia

DESCONOCIDO: SI NO PUEDE ASEGURARSE QUE SU INICIO SEA EN UN SOLO HEMISFERIO O EN AMBOS.



Generalizada: cuando su origen sucede en los dos hemisferios a la vez, y hay una pérdida de consciencia desde el inicio.



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

Existe una súbita pérdida del tono muscular de la persona, puede caerse, o bien u cabeza cae sobre sus hombros.

ATONICAS

Durante la convulsión, la persona está floja y no responde

Consiste en movimientos rápidos. Estas convulsiones tienden a repetirse varias veces al día

CLONICA

Se produce una pérdida del conocimiento, y el paciente cae rígido al suelo

TONICA

Consiste en sacudidas musculares breves que pueden durar de 20-120 min, como curiosidad pueden llegar a lanzar cualquier objeto que tengan durante la crisis.

MIOCLONICA

AUSENCIA

Se produce una pérdida del conocimiento que dura unos segundos.

- Sin convulsiones.
- Ocurre principalmente en niños

DX

- Anamnesis minuciosa.
- Tomografía computarizada del cráneo
- Resonancia magnética del cráneo
- Electroencefalograma

BIBLIOGRAFIA

S/f). Org.mx. Recuperado el 20 de abril de 2024, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-50442019000200007