

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**PRESENTA:**

**ERICK VILLEGAS MARTINEZ**

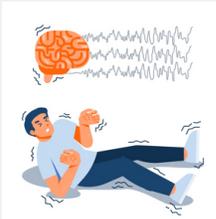
**DOCENTE:**

**DR. EDWIN YOANI LOPEZ**

**MATERIA:**

**NEUROLOGIA**

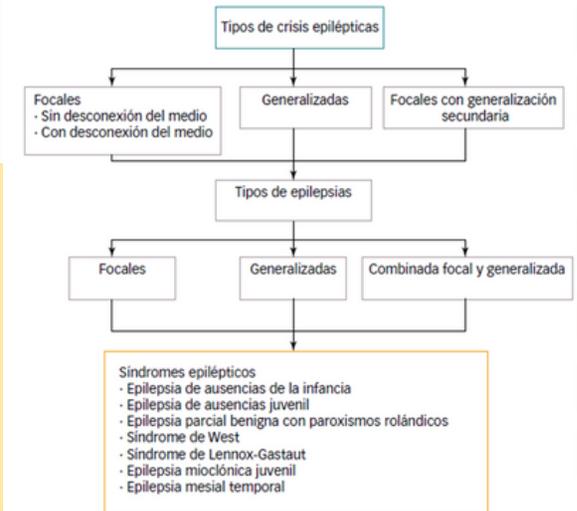
# EPILEPSIA en el adulto



Trastorno cerebral que se caracteriza por una predisposición permanente para generar crisis epilépticas

## CLASIFICACION

- Se dividen en:
  - Generalizadas
  - Focales
  - focales con generalización secundaria



## Epidemiología

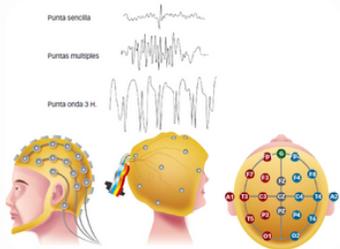
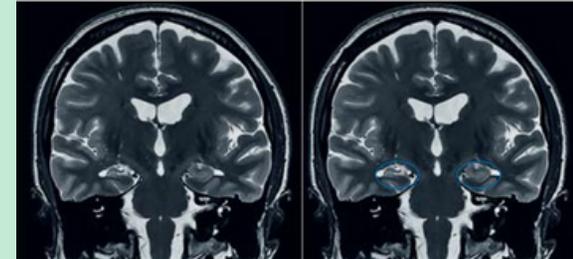
- No distingue ; edad, raza, nacionalidad, ni lugar geográfico
- 70% Pueden controlarse con el Tx farmacológico adecuado

## DIAGNOSTICO

- **CLINICO**
  - INFORMACION DEL INTERROGATORIO
  - EL EXAMEN FISICO
- **ALMENOS DOS CRISIS NO PROVOCADAS CON UNA DIFERENCIA >24 HORAS ENTRE UNA CRISIS Y LA SIGUIENTE**
- **EEG**
- Nos ayuda para determinar el tipo de crisis epiléptica y el síndrome epiléptico
- **NO** da el diagnóstico

## Dx – imagen

- Nos ayuda a identificar la afectación estructural que puede a ver detrás de la etiología
- la **IRM** es la indicada
- la **TC** en casos de que no se pueda hacer IRM
  - Periodo posquirúrgico
  - En el área de urgencias



- FAE
  - Carbamazepina
    - 100-300 MG/KG
  - Lamotrigina
    - 100 -200 MG/12 HR
  - Fenitoína
    - 100/8HR
  - Valproato de magnesio
    - 200MG/8HR

## Tx CE no provocadas

- FAE
  - Carbamazepina, lemotrigina, fenitoína, valproato de magnesio

## Tratamiento

- Debe ser indicado por el especialista
- individualizado e integral
- Monoterapia

## Tx en embarazo y lactancia

- lamotrigina
  - menos teratogénico

## Tx CE focales

- FAE
  - Carbamazepina, lamotrigina,
- En adultos mayores
  - lamotrigina y gabapentina

## Tx CE generalizadas

- FAE
  - valproato es el medicamento de elección en todas las crisis generalizadas