

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA
EPILEPCIA EN EL PACIENTE EN
PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE
ATENCION**

LICENCIATURA EN MEDECINA HUMANA

NOMBRE DEL PRESENTADOR

BRAYAN VELAZQUEZ HERNANDEZ BRAYAN

NOMBRE DEL ASESOR:

LIC MARIA VERONICA ROMAN CAMPOS

INDICE

INTRODUCCION -----01

OBJETIVO GENERAL-----02

OBJETIVO ESPECIFICO-----03

DEFINICION-----04

ANATOMIA PATOLOGICA-----05

FISIOPATOLOGIA-----06

INTRODUCCIÓN:

La epilepsia es una patología que se define como un trastorno en el que aparecen convulsiones sin estímulos externos preciso o identificable desde 1870. Es el trastorno cerebral más común a escala mundial no distingue edad raza clase social nacionalidad ni límites geográficos existen en el mundo 50 millones de personas que producen una epilepsia la cantidad de persona con epilepsia es unos de los argumentos para considerar un problema de salud pública muchas personas más frecuentes también los defectos de la epilepsia, ya que son miembros de la familia.

La incidencia del estado epiléptico, status epilépticos generalizado, a nivel internacional, se calcula entre 40 y 80 casos por cada 100,000 habitantes. De 100,000 a 160,000 individuos por año, sufren estado epiléptico en los Estados Unidos de América; es decir, 5% de los adultos y de 10 a 25% de los niños con diagnóstico de epilepsia; 13% de estos pacientes presentan recurrencia.

ESTUDUDIO CUANTITATIVO

ESTUDIO ECHO EN MEXICO

Introducción:

La epilepsia es la enfermedad neurológica crónica más común en el mundo. En México es considerada dentro de las principales enfermedades vinculadas a la mortalidad por enfermedades no infecciosas de la población infantil. El objetivo del estudio fue identificar los factores asociados a epilepsia en niños derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en Acapulco, México.

Métodos:

Estudio de casos y controles realizado entre abril de 2010 y abril de 2011. Fueron seleccionados 118 casos de la consulta externa de neurología pediátrica, con criterios diagnósticos de epilepsia de acuerdo a la Liga Internacional Contra la Epilepsia, con máximo dos años de evolución. Los controles fueron seleccionados de las Unidades de Medicina Familiar de donde procedieron los casos. En una encuesta a las madres, se obtuvo información sobre antecedentes heredofamiliares, prenatales, perinatales y posnatales. El análisis bivariado y multivariado se realizó mediante el procedimiento de Mantel-Haenszel.

Resultados:

Tres factores estuvieron asociados con la epilepsia: el antecedente familiar de epilepsia en familiares de primer grado (Razón de Momios ajustada (RMa) 2.44, IC95% 1.18 - 5.03), la asfixia al nacimiento (RMa 2.20, IC95% 1.16-34.18) y la infección de la vía urinaria en la etapa prenatal (RMa, 1.80 IC95% 1.0 - 3.24).

Conclusiones:

La asfixia al nacimiento y el reporte de infecciones de vías urinarias durante la gestación fueron factores asociados a epilepsia independientemente del antecedente de epilepsia en familiares de primer grado.

POR QUE ES IMPORTANTE EL ESTUDIO DE ESTE TEMA:

Diversidad de síntomas: La epilepsia se manifiesta de diferentes maneras, por lo que es importante comprender sus diversas formas y síntomas para brindar un diagnóstico y tratamiento adecuados.

TUS OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN.

Fomentar la colaboración y el intercambio de información entre investigadores y profesionales de la salud.

Objetivo General

Minimizar los efectos secundarios del tratamiento encontrar el tratamiento que mejor ayude y se adapte a la persona con epilepsia minimizado los efectos secundarios

Objetivos específicos

- 1.- Analizar la metodología de las pruebas diagnósticas de epilepsia.
- 2.- Conocer los efectos de los medicamentos antiepilépticos en los pacientes.
- 3.- Explorar el número de crisis epilépticas en pacientes.

IDENTIFICAR LA SINTOMATOLOGÍA EN LOS PACIENTES QUE PRESENTAN EPILEPSIA.

ENFERMEDAD DE EPILEPSIA

[ESCRIBA EL TÍTULO DE LA BARRA LATERAL]

[En la pestaña Insertar, las galerías incluyen elementos diseñados para coordinar con la apariencia general del documento. Puede usar estas galerías para insertar tablas, encabezados, pies de página, listas, portadas y otros bloques de creación del documento. Cuando crea imágenes, organigramas o diagramas, también se coordinan con la apariencia

La epilepsia es un trastorno cerebral caracterizado por una predisposición a padecer

crisis epilépticas y sus consecuencias

neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales.

EPILEPSIA

SINTOMATOLOGIA DE LA EPILEPSIA

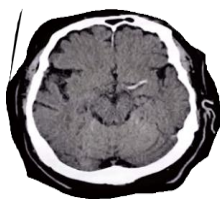
En los países desarrollados, la incidencia y la prevalencia de epilepsia en el anciano son mayores que en cualquier otro grupo de edad. Hay una mayor incidencia a los 70 y 80 años esta puede aumentar el doble y el triple.

La epilepsia es el tercer síndrome neurológico con

>frecuencia en ancianos representando el 15% las crisis epilépticas.

Epilepsias parciales: Las crisis parciales remotas sintomáticas son episodios convulsivos asociados con un daño previo en el SNC y presentan un riesgo elevado de evolucionar hacia

epilepsia. Estas crisis pueden manifestarse después de un período de latencia de más de una semana desde el evento inicial que causó la afectación del SNC.



En el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía “Manuel Velasco Suárez”, se calculó que en el año de 1991, el estado epiléptico correspondió al 1.35% de 6350 consultas; con una mortalidad de 2.3%. Para el año de 2004 fueron 19 casos/año de 1,300 internamientos en urgencias de este instituto, que corresponde al 1.5%. En 2005 se presentó un incremento a 28-30 casos/año, es decir, el 2.2%, con una mortalidad del 40%. En el 10% de los casos de epilepsia pediátricos, la primera manifestación clínica, es el estado Epiléptico, y representa del 1 al 8% de casos de hospitalización.

La mortalidad en pediatría, es del 3 al 10%; en menores de un año es hasta del 29% El tratamiento oportuno ofrece una mejor y más breve etapa de recuperación en 70% de los pacientes. El 30% restante no tiene respuesta adecuada al manejo inicial. Las condiciones de riesgo para desarrollar el estado epiléptico, están relacionadas, en la mayor parte de los casos, con la suspensión de medicamentos antiepilépticos o con los ajustes de tratamiento durante el uso crónico de antiepilépticos. En otros casos, se relaciona con abuso de alcohol, de drogas, con la enfermedad vascular cerebral, traumatismos craneoencefálicos, alteraciones metabólicas, fármacos o procedimientos quirúrgicos o diagnósticos.

Objetivo general:

Identificar la sintomatología en los pacientes que presentan epilepsia.

Bibliografía

. Guía de Referencia Rápida. Diagnóstico y tratamiento oportuno del estado epiléptico en el primer y segundo niveles de atención. MÉXICO: SECRETARÍA DE SALUD, 2008.

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/092_GPC__Estadoepileptico/S

OBJETIVOS ESPECIFICOS
