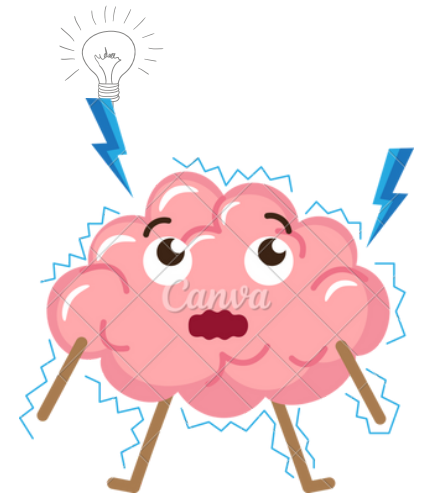


EPILEPSIA

Otros trastornos
convulsivos



nombre de la alumna:
Diana Rocío Gómez
López

DEFINICIONES

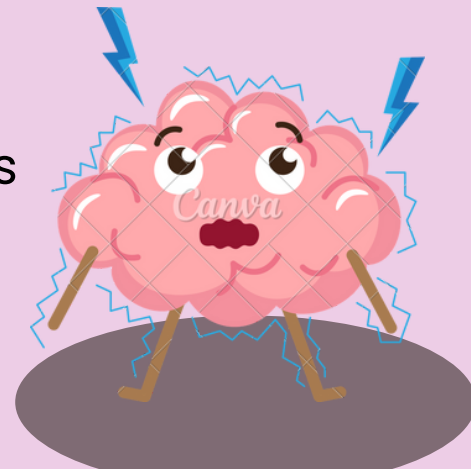
Epilepsia: convulsiones corticoespinales recurrentes no provocadas

convulsiones: paroxismo intenso de contracciones musculares repetidas e involuntarias alterando la función sensitiva o de la conciencia

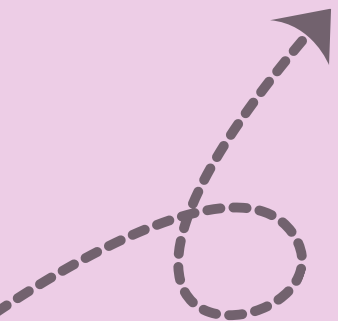
crisis epiléptica: todas las descargas eléctricas paroxísticas del cerebro y permite una definición más cercana a la realidad (motoras, sensitiva, psíquica)

epilepsia no convulsiva: afecta a la conciencia pero no se manifiesta con movimientos anormales

estado epiléptico: crisis que se repite después de minutos



FISIOPATOLOGIA



DEFINICIONES

Tónico: los músculos se se tensan y se vuelven rígidos

clónico: movimientos espasmodicos que produce el aumento de la actividad refleja (contracciones musculares violentas)

mioclonias: son movimiento involuntarios, breves y rápidos de amplitud variable donde activa a un grupo de músculos



CLASIFICACION DE LAS CONVULSIONES Y LAS EPILEPSIAS

Convulsiones

- Causa: ideopaticas o sintomáticas
- lugar de origen: generalizada o focal
- frecuencia: aisladas, cíclicas o repetitivas
- signos electrofisiologicos



Epilepsia

- Epilepsia mayor
- epilepsia menor
- clónica atónica
- mioclónica

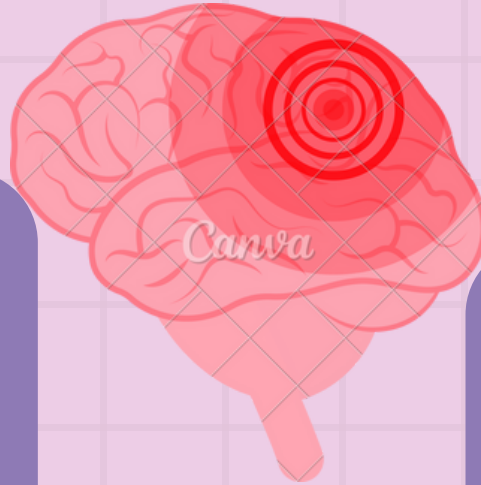


CONVULSIONES

01

Focales

- convulsivas
- sin pérdida del conocimiento
- con aura
- (pueden llegar a ser generalizadas)



02

generalizadas

- Convulsivas: crisis tonicoclónica (epilepsia mayor)
- no convulsivas: lapso de ausencia (epilepsia menor)

llll



No clasificables: Síndromes de epilepsia: (edad, genéticamente) patrón de EEG

CONVULSIONES GENERALIZADAS TONICO-CLONICA

Tipo más frecuente e inicia con signos
prodromicos o sin ellos

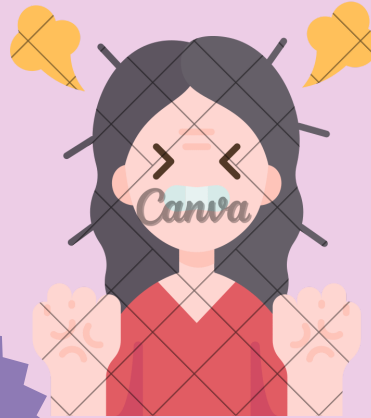


Ectasico

Apatia

Depresión

Irritabilidad



Dolores o
cólicos
abdominales

Sensación
que se
ahoga

Palidez, rubor
cefalea
pulsatil

Prodromico



Síndrome de oclusion del tronco basilar, Alondra desfalleciente

- SIN PREVIO AVISO
- PERDIDA SUBITA DE LA CONCIENCIA
- CAIDA AL PISO
- NO RECUERDA NADA
- ANORMALIDADES EEG



Movimientos previos: gira la cabeza y ojos o todo el cuerpo
sacudimiento intermitentes de una extremidad

primero signos motores: flexiones leve del tronco, abertura de la boca y los párpados, desviación de los ojos ascendentes

- 1ro: brazos en abducción, flexión a medios los codos y coloca en pronacion las manos
- tónica:(10-20 seg) dorso y el cuello seguido de brazos y piernas
- gritos
- mordedura de la lengua
- cianosis
- midriasis pupilas
- pérdida de reflejo fotomotor
- orinarse



- PUEDEN PRESENTARSE CUANDO LA PERSONA ESTA CONCIENTE
- ACTIVA O DURANTE EL SUEÑO O DE CONCIAR EL SUEÑO O DESPERTAR



llll
Transición(clónica): 30 seg
leve temblor (4xseg)

Luego cede> la cara asume
color morado + serie de
gesticulaciones

pulso rápido

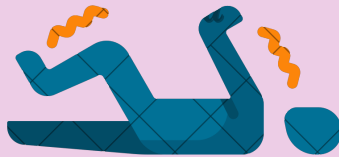
aumento de presión
arterial

midriasis

sialorrea

hiperhidrosis

CLONIC



**Fracturas, hemorragias, he-
matomas
subdurales, luxación,**

Terminal: minutos
cesan los movimientos
inmovil

coma profundo

pupilas miosis

respiración tranquila o
estertorosa

Abre los párpados

mirada de ambos lados

confuso

agitado

comienza hablar

cefalea pulsátil

no recuerda nada



MAL DE AUSENCIA(EPILEPSIA MENOR

Interrupción repentina del conocimiento



- Breve(no se percatan)
- comienzo y terminación rápida
- frecuencia y poca actividad motora
- sin signos prodromicos
- no cae al suelo
- se recupera de 2-10 seg

- Vista hacia un punto
- no habla ni reacciona
- movimientos mioclonicos (párpados, músculos de la cara o dedos de la mano, pequeños
- moviminetos clónicos de ambos brazos(3seg)
- 10%>inmobiles (Acinesias)



- Son típicas: si su comienzo y desaparición son rapidas

CRISIS DE AUSENCIA

Automatismo menores:
chuparse los labios
movimientos desmañados de los
dedos de la mano
tono posturas



Crisis típicas: crisis de ausencia infantil

- <4años
- despues de la pubertad

frecuencia: cientos al día

mal de ausencia juvenil >
adulta

ausencia en adultos con
epilepsia de lóbulo frontal



VARIANTES DEL MAL DE AUSENCIA

Atípica: **crisis atípica** sucesión larga de actividad lenta de puntas/ sin pérdida del conocimiento



Síndrome de lennox- Gastaut
típicas epilepsias de ausencia

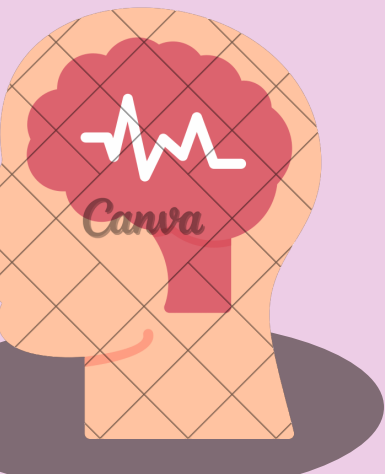
- 2 y 6 años
- crisis atónicas / asiáticas
- deficiencia intelectual progresiva
- EEG: hipsarritmia
- difícil de tratar
- persiste en la vida adulta



CONVULSIONES MIOCLONICAS

Contracción muscular breve y brusca pueden ser pequeños que abarquen un solo músculo o se desplaza en ambos lados

- **Breves**
- **50-100 ms**
- **intermitente / espasmo**
- **mioclonicos**
- **reacciona a fármacos antiepilépticos**
- **niñez**



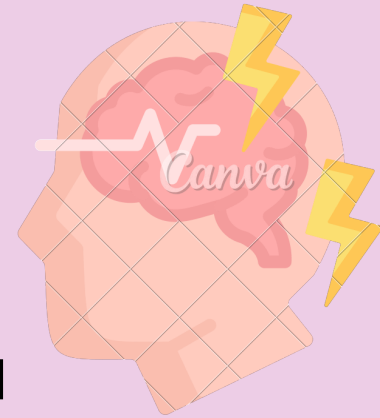
EPILEPSIA MIOCLONICA JUVENIL

Más comunes de epilepsia generalizada ideopática

Se presenta al despertarse por la mañana o durante ella abarcando todo el cuerpo

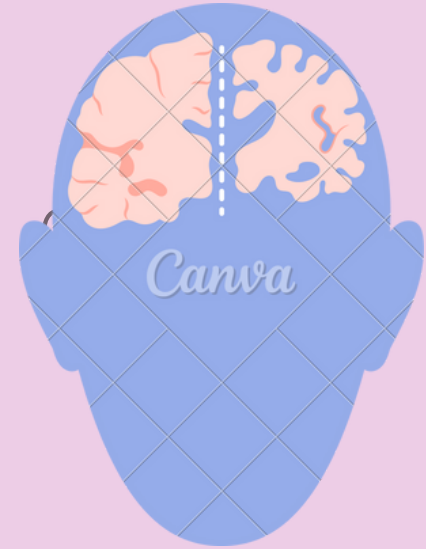
músculos clónicos en los brazos y mitad del tronco superior

- **Mayores de edad**
- **adultos jóvenes**
- **fatiga**
- **alcohol**
- **GABA**
- **ácido valproico**





CONVULSIONES FOCALES



Producto de una lesión focal demostrable o con anomalía en EEG de la corteza cerebral



Sitio

Características clínicas

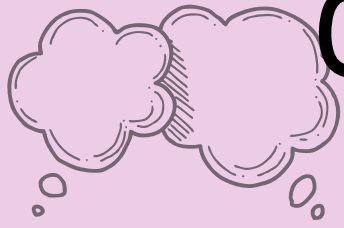
Conservó la consciencia parcial

La consciencia se afectó compleja

Trastorno cognitivo alerta

Sensitivomotora área límbica o lóbulo temporal, frontal

Síndrome de oclusión del tronco basilar, Alondra desfalleciente



CONVULSIONES DEL LOBULO FRONTAL

Motoras focales y crisis jacksonianas



- Giro de cabeza y los ojos hacia el lado contrario en donde esta el foco de irritación
- extencion tónica de las extremidades
- movimientos clónicos generalizados
- pérdida del conocimiento

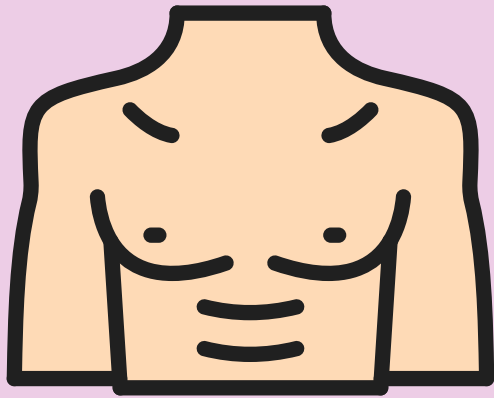


- Puede originar una convulsión generalizada

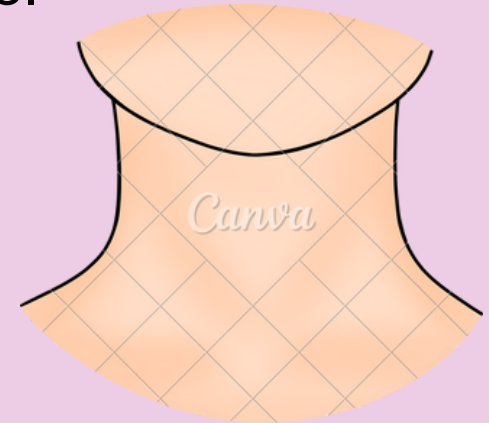


CONVULSIONES DEL LOBULO FRONTAL

crisis jacksonianas



- Contracción tónica de los dedos de una mano
- un lado de la cara
- músculos del pie
- migran a otros músculos del mismo lado
- mudez
- trastornos parasomnicos



- 20 a 30 segundos de duración

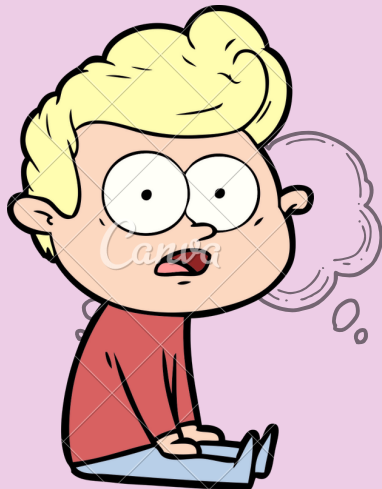
CONVULSIONES DEL LOBULO FRONTAL / TEMPORAL ?

Convulsiones motoras focales

- versivas o adversivas



Convulsiones lóbulo temporal



- Giro de la cabeza hacia el mismo lado
- el cuerpo del lado contrario
- acompañados de mirada fija y tranquila
- no hay cefalea de lado latera



CONVULSIONES DEL LOBULO FRONTAL / TEMPORAL

Después de las convulsiones puede haber una "parálisis de Todd"

- Minutos o horas después de la crisis

- Area 8: desviación de la cabeza y ojos en sentido opuesto
- Cuadro patológico: corteza rolandica (motora) o area 4 de bordean
- **sensitivo**: circunvolución posrolandica

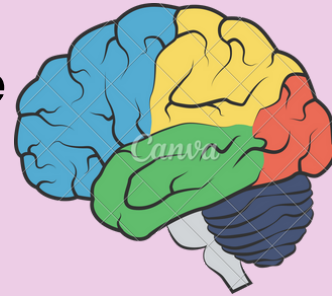
- **Lenguaje:**

- afásica breve y emisión de una palabra
- afasia ictal (sin pérdida del conocimiento) generalizada
- afasia posictal (vinculada con el origen no dominante)
- afasia de Wernicke

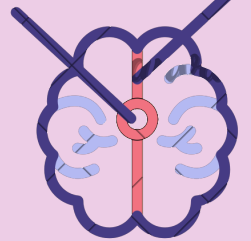
- Área del lenguaje
- somestésicas
- visuales

- **Motora**

- contracciones tónicas del brazo contralateral (cara, cuello, cuerpo)
- area 6
- postura esgrimista, coreos
- Tati a y diatónica (área 8)
- hiperhidrosis y piloerección (área rolandica)



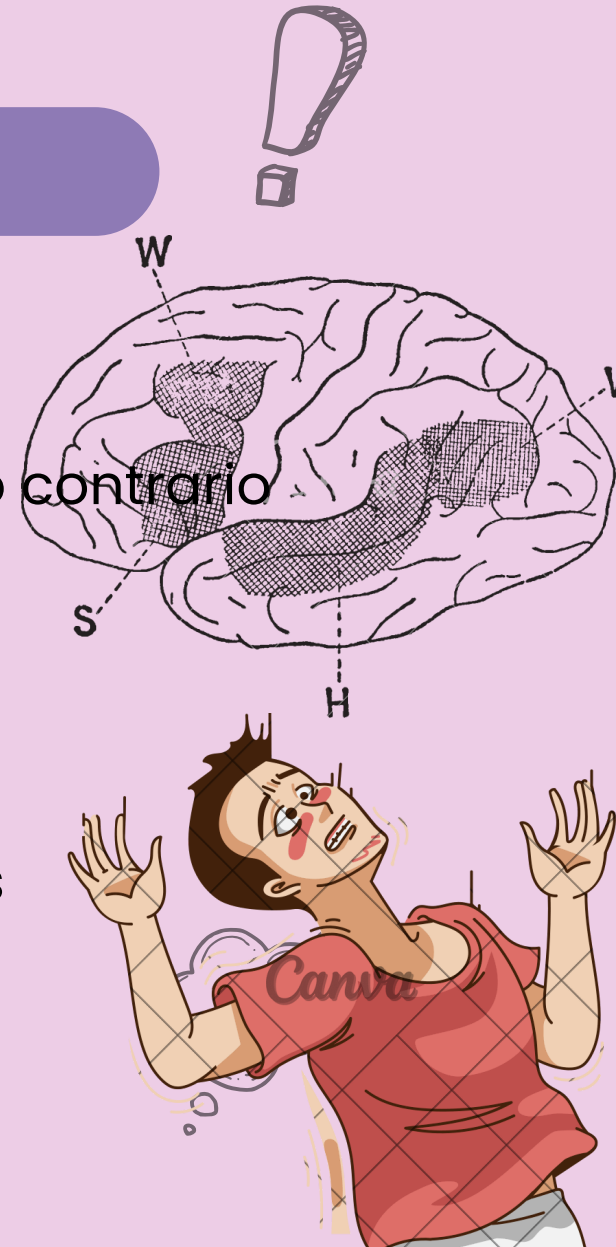
WERNICKE
BROCA



CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

Convulsiones somatosensitivas

- Marchan a otra parte del cuerpo en un lado
- lesión: circunvolución posrolandica en el lado contrario cercano a ello
- sensación de hormigueo
- algo arrastra en su piel
- electricidad
- sensación de dolor y calor
- inicia en los labios ,dedos de las manos o pies



CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

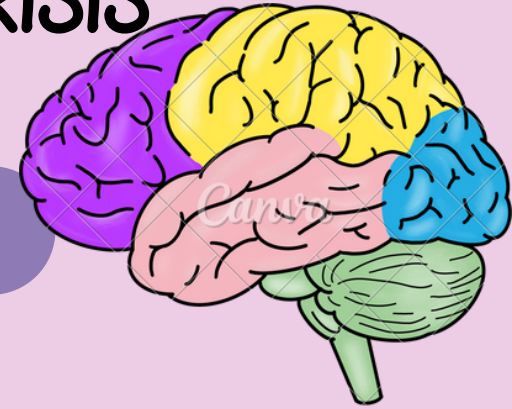
alucinaciones olfativas

- Convulsiones sensitivas más importantes
- lugar: interno del lóbulo temporal región circunvolución parahipocámpica o el gancho
- olor exteriorizado
- olor desagradable fétido
- alucinaciones gustativas
- sialorrea
- sensación de sed



CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

Convulsiones visuales



- Raras
- lesiones: en la corteza estriada en el lóbulo occipital
- solo un ojo (contrario a la lesión)
- oscuridad o chispazos y destellos (fotopsia)
- moviles, incoloros o o de colores(rojo,azul,verde, amarillo)
- Ceguera momentánea en ambos campos
- área 18 y 19 de brodman; centelló o luces pulsatiles
- se pueden acompañar de alucinaciones auditivas
- giran la cabeza hacia la imagen visual



CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

alucinaciones auditivas

- manifestacion inicial de una convulsion
- lugar: circunvolución temporal
- zumbidos o estruendos
- voz humana que repite palabras no identificables o sonido de música
- HDF: con aura(mutación del gen LGL1)

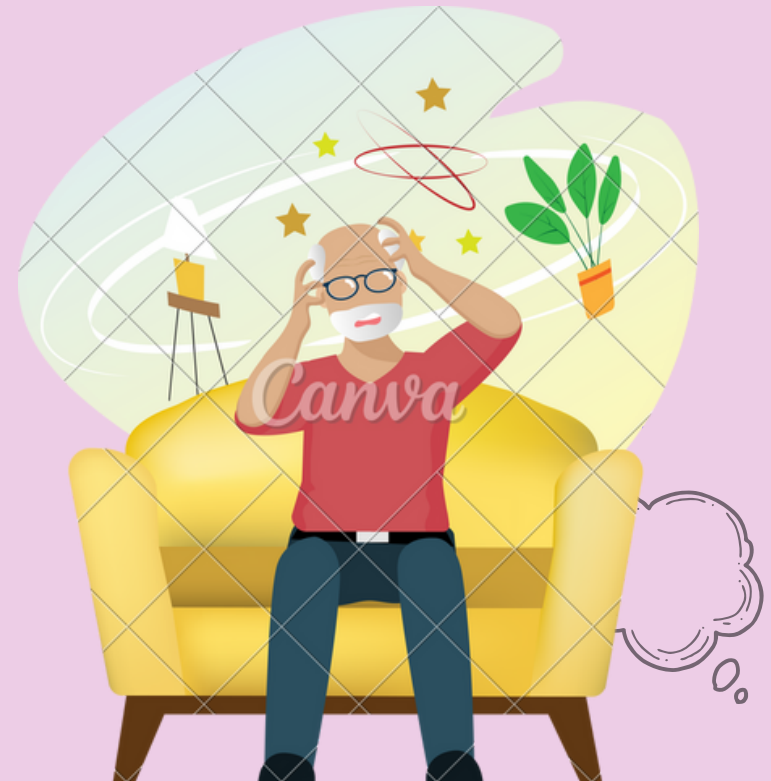


CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

Sensaciones vertiginosas



- Lugar: vestíbulos regionales temporal
- vertigo
- sensaciones auditivas
- atolondramiento



CONVULSIONES SOMATOSENSITIVAS, VISUALES, Y OTROS TIPOS DE CRISIS SENSITIVAS

Con aura más frecuente



- Sensaciones vagas y a menudo indefinibles que surgen del tórax, zona epigástrica y el abdomen
- lugar: lóbulo temporal (sisear superior de Silvio)
- palpitaciones
- aceleración la frecuencia cardiaca



CONVULSIONES DEL LOBULO TEMPORAL

POR ALTERACION DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA, CONVULSIONES PARCIALES COMPLEJAS, CONVULSIONES PSICOMOTORAS

Psíquicas se pueden categorizar como ilusiones, alucinaciones, estados de despersonalización y experiencias afectivas

- **Psíquicos alterados:**

- dejavu
- jamais vu
- autoscopia
- recuerdos antiguos (interrupción repentina de la memoria)

- **Componentes motores**

- antes de perder el conocimiento (caminar, masticar, hojear, conducir vehículo)
- desconexión en su entorno
- callados
- epilepsia focal
- epilepsia focal



CONVULSIONES DEL LOBULO TEMPORAL

POR ALTERACION DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA, CONVULSIONES PARCIALES COMPLEJAS, CONVULSIONES PSICOMOTORAS



- Alucinaciones visuales y auditivas
- menos frecuentes: olfativas, gustativas o vertiginosas
- Alucinaciones sensitivas:
- distorsiones de percepciones de marcha (microscopia y macroscópica)
- palinopsia
- Experiencias emocionales
- miedo, ansiedad, tristeza, **ira**, felicidad, extasis y excitación sexual, **rabia**
- Estado de confusión: golpear al explorador
- convulsión (epilepsia gelasica) risa
- (epilepsia sacristica) llanto



CONVULSIONES AMNESICAS (AMNESIA EPILEPTICA TRANSITORIAL)

Lóbulo temporal



- Amnesia pura
- crisis amnesicas
- por las mañanas
- deteriorio de hacer actividades complejas y preguntas estereotípicas repetidas





GRACIAS

llll