

Convulsiones

Una convulsión es la aparición transitoria de signos y síntomas debido a una actividad neuronal anormal excesiva o sincrónica en el cerebro.

Epilepsia

La epilepsia es "un trastorno del cerebro caracterizado por una predisposición duradera a generar convulsiones o "Ataques epilépticos".



Etiología

Las convulsiones pueden ser causadas por:



Desórdenes metabólicos



Lesiones prenatales



Tumores



Epilepsia



Intoxicaciones



Enfermedad neurodegenerativa



Enfermedad cerebro vascular



Cirugías cerebrales



Traumatismo craneal



Infecciones cerebrales

Datos Estadísticos



8% al 10% de la población experimentará una convulsión durante su vida.



Solo alrededor del 2% al 3% de los pacientes desarrollan epilepsia.



La epilepsia afecta al menos a 65 millones de personas de todo el mundo.



30% son niños.



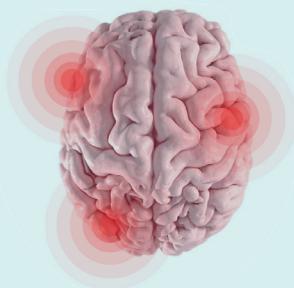
66% no tienen una causa aparente.



70% responden al tratamiento, es decir podrían vivir sin convulsiones.

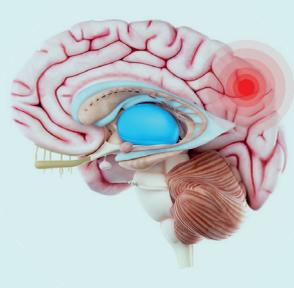
Tipos de Convulsiones

Las convulsiones se pueden clasificar según su origen en el cerebro en generalizadas y focales.



GENERALIZADAS

Consisten en una actividad cerebral anormal que involucra ambos hemisferios desde el inicio.



FOCALES

Mientras que las focales implican convulsiones de origen localizado que luego se pueden extender.

Factores Desencadenantes



Fiebre, enfermedades infecciosas.



Falta de sueño: Cansancio excesivo, no dormir bien o no lo suficiente.



Uso de alcohol o drogas.



Luces o patrones brillantes parpadeantes.



No comer bien, nivel bajo de azúcar en sangre.



Alimentos específicos, exceso de cafeína u otros productos que pueden agravar las convulsiones.

Diagnóstico

Las dos técnicas de imagen que se emplean en el diagnóstico de las convulsiones y la epilepsia son la TAC y la RM. El EEG se utiliza de forma complementaria.

TAC

Tomografía Axial Computarizada



Para evaluar condiciones graves, como hemorragia, edema o accidente cerebrovascular y para identificar las posibles causas de la convulsión.

RM

Resonancia Magnética



La Resonancia Magnética se prefiere a la Tomografía Computarizada, porque es más sensible a los hallazgos que podrían ser causa de convulsiones y epilepsia.

EEG

Electroencefalograma



No puede "descartar" una convulsión. Un EEG de rutina consta de un registro de 30 minutos de la actividad cerebral.

Referencias bibliográficas: 1. Johnson, E. L. (2018). Seizures and Epilepsy. Medical Clinics of North America. doi:10.1016/j.mcna.2018.10.002 / 2. Gavvala, J. R., & Schuele, S. U. (2016). New-Onset Seizure in Adults and Adolescents. JAMA, 316(24), 2657. doi:10.1001/jama.2016.18625 / 3. Sciacca, S., Lynch, J., Davagnanam, I., & Barker, R. (2019). Midbrain, Pons, and Medulla: Anatomy and Syndromes. RadioGraphics, 39(4), 1110-1125. doi:10.1148/rg.2019180126.