

CRISIS EPILEPTICAS

lenda Salguero Abrego

urso de urgencias 2018

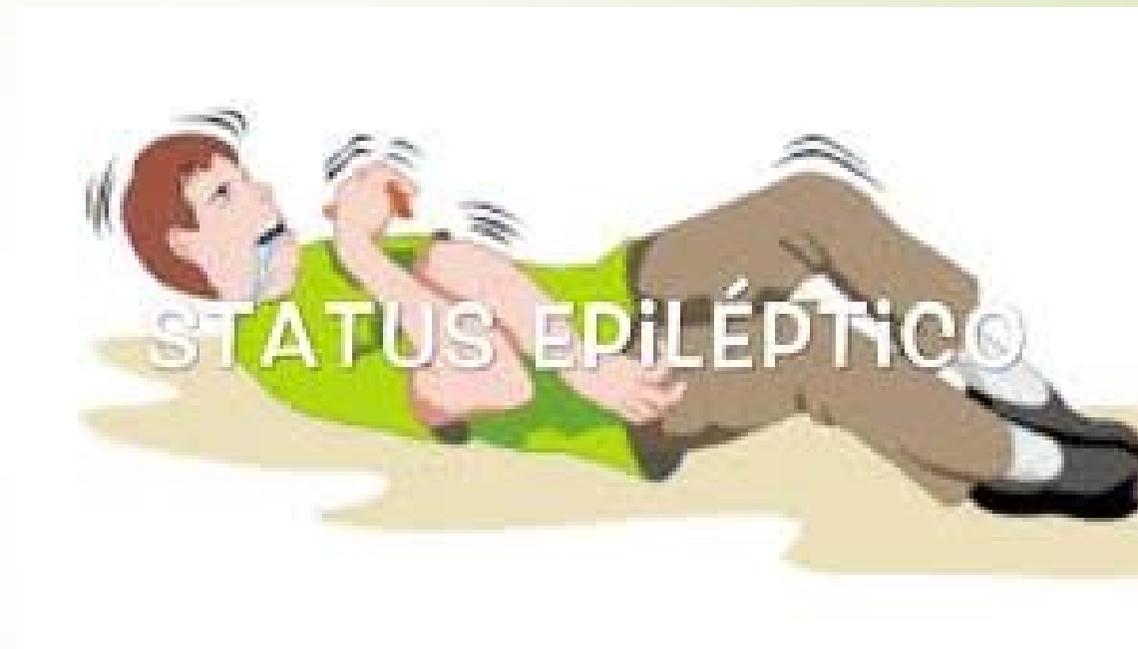


CONCEPTO

- Episodios autolimitados de alteración de la función cerebral causados por una actividad anormal y excesiva de redes neuronales, cuya sincronización anómala puede mantenerse de manera focal, extenderse a otras zonas o abarcar simultáneamente regiones corticales amplias.

CONCEPTO

- ▶ **Estatus epiléptico:** Es una situación clínica que se define por la repetición sucesiva de crisis epilépticas, sin recuperación del estado de conciencia entre ellas, o por la prolongación de una crisis durante un tiempo estimado superior a 30 min.





CLASIFICACION

CRISIS PARCIALES O FOCALES	GENERALIZADAS
Simple	Ausencias
Complejas	Mioclónicas
Crisis parciales secuandariamente generalizadas	Clónicas
	Tónicas
	Tónico clónicas
	Aónicas

DIAGNOSTICO EN URGENCIAS

Anamnesis

Buscar posibles causas desencadenantes

Exploracion física complet y neurológica

Glucemia, SATO2%, ECG

Hemograma, bioquímica

Determinacion de antiepilépticos

EEG

INDICACIONES DE TAC URGENTE

- Estatus epiléptico
- Sospecha de proceso neuroquirúrgico
- Signos o síntomas de hipertensión intracraneal
- Sospecha de meningoencefalitis
- En todos los casos de primera crisis
- Epilépticos conocidos que hayan sufrido TCE
- Pacientes en tratamiento anticoagulante, cáncer o inmunocomprometidos.



TRATAMIENTO DE URGENCIAS

Medidas generales: ABCDE

Administración de oxígeno mediante ventimask al 50%

TA, SATO₂%, glucemia, ECG

Canalización de vía periférica administración de suero fisiológico

Tiamina (Benerva ampollas 100 mg) IM

Diazepam (Valium 10 mg) IV, si no hay respuesta se puede administrar otra ampolla o Midazolam (Dormicum 15 mg ampollas 3 ml) se diluye en 12 ml de suero fisiológico y se perfunden 7 ml IV

TRATAMIENTO

Levitiracetam (Keppra viales 500 mg) 500 mg IV cada 12 horas

Difenilhidantoina (Fenitoina ampolla 250 mg) se diluyen 5 ampollas en 250 ml sfisiologico y se perfunde en 30 min (dosis de carga). Mantenimiento 2 ampollas en 500 cc sfisiologico a 18ml/h.

Valproato sódico (Depakine viales 400 mg) se diluyen 4 viales en 500cc sfisiologico a 21 ml/h

Lacosamida (vimpat ampolla de 20 ml 200 mg). Se administra 50-200 mg cada 12 horas en 15- 60 min.

Se define como el que dura mas de 60 min

Persisten después de la administración de 3 fármacos antiepilépticos

Se debe de ingresar en UCI

Se induce en coma barbiturico



ESTATUS
EPILEPTICO
REFRACTARIO