



## LA EPILEPSIA EN LA REGIÓN DE LOS ALTOS SUR DE JALISCO.

Leonardo Eleazar Cruz Alcalá<sup>1</sup>, Diana Cruz Martín del Campo<sup>1</sup>, Roberto Nuñez Hurtado<sup>1</sup> y Edgar E. Cruz Martín del Campo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Centro Universitario de los Altos, Universidad de Guadalajara. cual@tepa.com.mx

**Introducción:** La epilepsia es uno de los trastornos neurológicos más frecuentes, de curso clínico crónico y etiología variable, puede ser secundaria, idiopática, criptogénica y genética.

**Objetivo:** Conocer características clínicas, electroencefalográficas, etiológicas y respuesta al tratamiento de pacientes con Epilepsia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, descriptivo, se revisaron 543 expedientes de pacientes con epilepsia. Variables a estudiar edad, género, ocupación, familiares con epilepsia, antecedentes personales, edad de inicio de crisis, tipo de crisis, examen neurológico, hallazgos de EEG e imagen, tratamiento recibido, respuesta al mismo, tiempo máximo sin crisis y duración.

**Resultados:** 543 casos, media de edad 24 años, rango entre 1 y 84 años; 47.33% femeninos y 52.67% masculinos; ocupación diversa: estudiantes 32.60%, amas de casa 19.52%; el 25.60% antecedente familiar de epilepsia; hipoxia perinatal 15.46%, antecedente de trauma craneal en 6.81%; promedio inicio de crisis de 18 años; 57.27% tuvieron crisis generalizadas (4.60% ausencias típicas, 0.92% ausencias atípicas), 42.73% crisis parciales (11.97% CPSSG, 11.42% CPS, 7% CPC, 5.34% CPCSG, el 1.47% CPSC). Examen neurológico anormal 29.47%: retraso mental 11.42%, déficit motor 7% e hiperreflexia 4%.

Electroencefalograma: descargas focales corticales 41.62%, generalizadas subcorticales 12.34%, multifocales corticales 11.79%, desorganización difusa 10.87%, y normal 4.97%.

Etiología: cisticercosis cerebral 11.97%, EVC 4.42%, tumores 2.21%. Criptogénicas 19.88% e idiopáticas 27.44%.

Fármacos utilizados: Valproato (38.49%) Fenitoína (21%), y Carbamazepina (16.21%), buen control de crisis 84.9%, promedio de tiempo con tratamiento 37.83 meses, media sin crisis de 24.92 meses.

**Conclusiones:** Se apreció predominancia de crisis generalizadas sobre las parciales, diferente a lo reportado por otros autores, sin significancia estadística, en relación a etiología, se apreció una predominancia de la cisticercosis cerebral, sobre otras causas sintomáticas, similar a lo reportado por otros autores de países subdesarrollados.