



<sup>1</sup> Instituto de Medicina Tropical & Salud Global, Universidad Iberoamericana, Santo Domingo, República Dominicana, 22333

<sup>2</sup> Escuela de Medicina, Universidad Iberoamericana, Santo Domingo, República Dominicana, 22333.

## Introducción

Las crisis focales, también conocidas como crisis parciales, son un tipo de crisis epiléptica que ocurre en un área específica del cerebro y son el tipo de crisis más común. Estas pueden afectar la conciencia, el comportamiento, las emociones y los movimientos de una persona, según la parte del cerebro afectada. Estas se clasifican en dos categorías: crisis focales simples y complejas.

## Resultados

La muestra de 43 pacientes, dentro del rango de 20-70 años de edad, el 60.4% son del sexo femenino, y el 39.6% son masculinos. Se determinó como el rango de edad de 40-45 años comprendía el mayor número de pacientes, representando un 19% de estos. En cuanto a la principal causa detrás de estas crisis se concluyó que era debido a anomalías estructurales en un 26% de los pacientes del estudio. El 67% de los pacientes presentaron pérdida del conocimiento durante sus crisis, así determinando que estas eran crisis complejas. Se encontró en el electroencefalograma como hemisferio afectado el izquierdo en un 56% de los casos, y un 44% el derecho, identificando como lugar de origen de la actividad eléctrica al lóbulo frontal en un 35% de los casos, seguido del temporal representando un 26% de estos. Fue determinado que un 88% de los pacientes presentaron contracción muscular anormal al momento de su crisis, volviendo a esta la manifestación clínica más común. Se identificó como la terapia farmacológica más aplicada a la Carbamazepina en un 44% de los casos, el Levetiracetam en un 42%, y el Ácido Valproico siendo utilizado en un 40% de los pacientes.

## Conclusión

Se ha determinado que las crisis focales poseen una predominancia de carácter complejo, demostrando que la manifestación clínica más común son las contracciones musculares, fue identificado el lugar de origen de estas descargas y de esta manera fue determinada la terapia farmacológica más utilizada, así dando una clara imagen de como estas crisis se manifiestan en nuestra población y el manejo que se administrada.

## Métodos

Se realizó un estudio de carácter descriptivo de recolección de datos retrospectivo, de corte transversal, con el objetivo de identificar las principales características clínicas de las crisis focales en los pacientes tratados en el Hospital General de la Plaza de la Salud en el período enero 2022 -diciembre 2022.

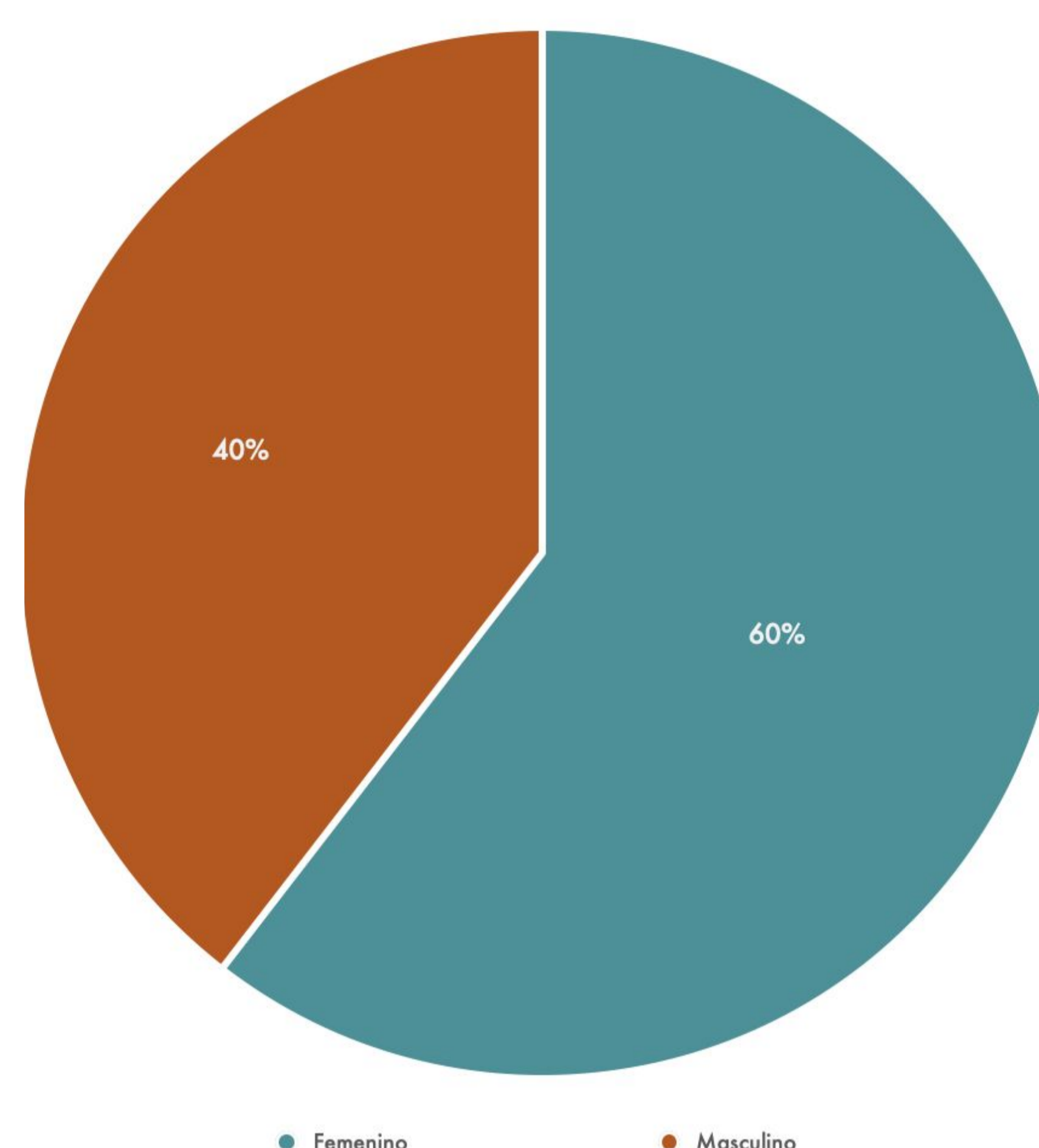


GRÁFICO 1. Distribución de la muestra según el sexo en pacientes con Crisis Focales tratados en el Hospital General de la Plaza de la Salud durante el periodo enero 2022 - diciembre 2022.

Fuente: datos recolectados por el autor

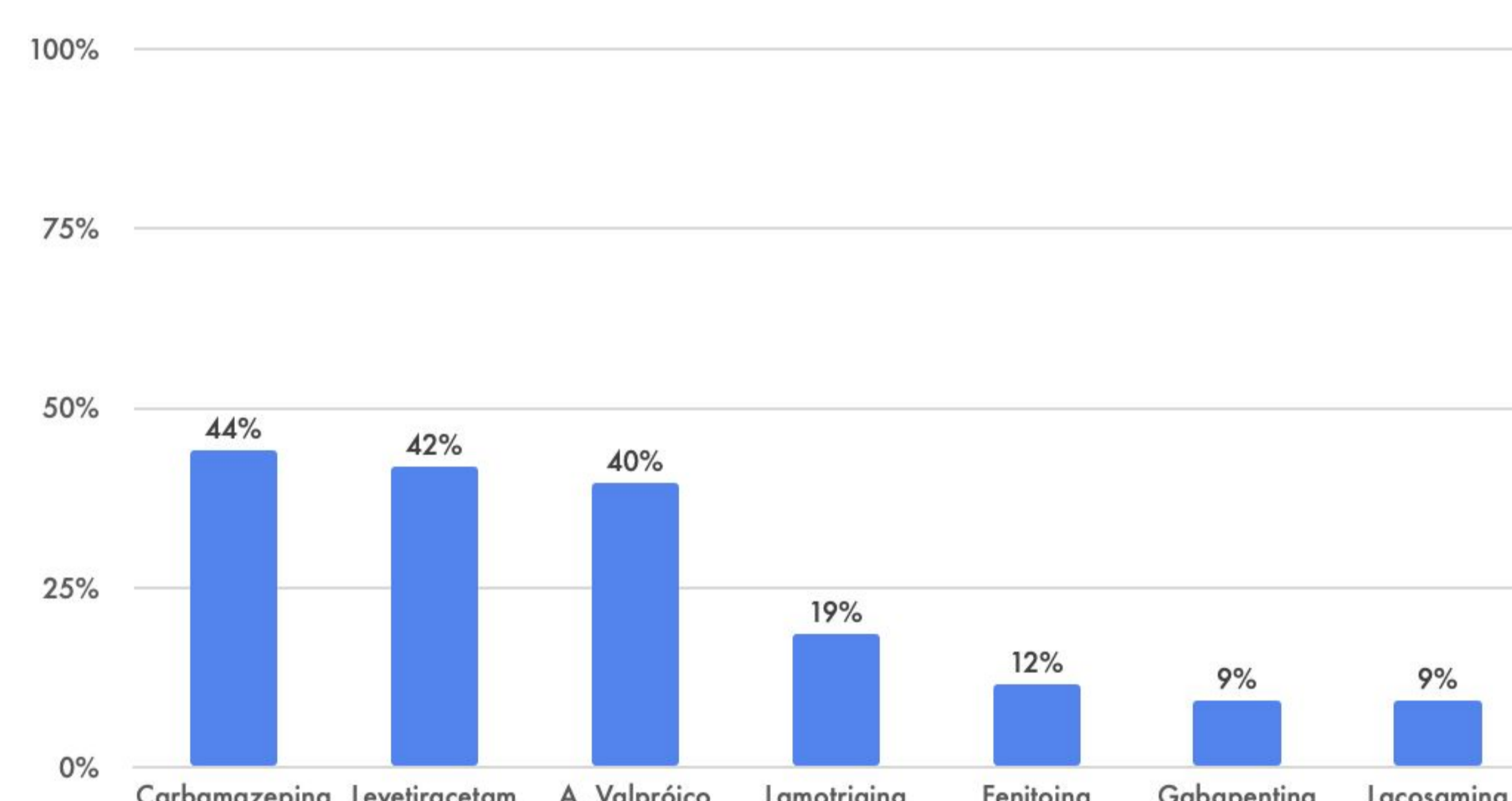


GRÁFICO 2. Distribución de la muestra según las manifestaciones clínicas más comunes en pacientes diagnosticados con Crisis Focales en el Hospital General de la Plaza de la Salud durante el periodo enero 2022 - diciembre 2022.

Fuente: datos recolectados por el autor

## Referencias:

- Eseosa T. Ighodaro; Kushagra Maini; Kapil Arya; Sandeep Sharma (2023 Noviembre), Focal Onset Seizure, Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK500005/>
- Aaron L. Cross; Omar Viswanath; Andrew I. Sherman (2022 Noviembre), Pregabalin, Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470341/>
- Ahmed Faeq Hussein; N Arunkumar; Chandima Gomes; Abbas K. Alzubaidi; Qais Ahmed Habash (2018 Agosto), Focal and Non-Focal Epilepsy Localization: A Review, Disponible en: DOI: [10.1109/ACCESS.2018.2867078](https://doi.org/10.1109/ACCESS.2018.2867078)
- Ettore Beghi (2019 Septiembre), The epidemiology of epilepsy, Disponible en: <https://doi.org/10.1159/000503831>

