

# Epilepsia: Conózcala

## ¿Qué es la epilepsia?

La epilepsia es un trastorno neurológico que causa que algunas personas tengan ataques o convulsiones recurrentes. Un ataque es una interrupción breve de la actividad eléctrica en el cerebro.

- La epilepsia no es contagiosa.
- La epilepsia no es una enfermedad mental.



## ¿Qué causa la epilepsia?

En la mayoría de los casos, se desconocen las causas. Cuando es posible determinar la causa, casi siempre es una de las siguientes:

- una lesión cerebral
- una infección que afecta al cerebro
- un accidente cerebrovascular
- un tumor en el cerebro
- Enfermedad de Alzheimer
- Factores genéticos

## ¿Quién sufre de epilepsia?

Aproximadamente 3 millones de estadounidenses sufren de epilepsia, y anualmente se diagnostican alrededor de 200,000 nuevos casos en los Estados Unidos. De cada 10 personas una tendrá un ataque alguna vez en su vida.

La epilepsia no discrimina. Afecta a niños y adultos, hombres y mujeres, y a personas de todas las razas, religiones, de cualquier origen y clase social. La epilepsia es diagnosticada con mayor frecuencia en la niñez o después de los 65 años de edad, pero puede ocurrir a cualquier edad.



## ¿Cómo se diagnostica la epilepsia?

La historia clínica del paciente, el examen neurológico, los análisis de sangre y otros exámenes clínicos son importantes para el diagnóstico de la epilepsia. La información que proveen los testigos que presencian los ataques del paciente también puede ser importante para ayudar al médico a identificar el tipo de epilepsia.

El electroencefalograma (EEG) es el examen que más comúnmente se usa para diagnosticar la epilepsia. El EEG provee un registro continuo de la actividad eléctrica del cerebro durante el examen. Algunos patrones de actividad son exclusivos de ciertos tipos de epilepsia.

En algunos casos, los médicos también usan procedimientos radiológicos como CT, MRI, y PET para observar la estructura y el funcionamiento del cerebro. Esos exámenes pueden ayudar a precisar la causa de los ataques o convulsiones.



## ¿Cómo se puede ayudar a alguien que tiene un ataque?

- ¡No se asuste!
- Tome nota del momento en que empezó la convulsión.
- Asegúrese de que no haya nada que le pueda ocasionar daño a la persona que sufre la convulsión.
- Ponga a la persona de lado y coloque algo suave debajo de su cabeza.
- Quítele los lentes y aflójele la ropa para que pueda respirar fácilmente.
- No le ponga nada en la boca.
- No le dé a tomar ningún líquido ni medicamento.
- No sujete a la persona durante la convulsión.
- Quédese cerca hasta que la persona recupere el conocimiento y esté consciente de su entorno.

## ¿Cuándo se debe llamar al 911?

La mayoría de los ataques no representan una emergencia médica, pero se debe llamar a la ambulancia cuando:

- La convulsión dura más de 5 minutos ó se presentan una tras otra.
- La persona no respira normalmente después de la convulsión.
- La persona no tiene identificación médica ni historia de presentar convulsiones.
- La persona se lesionó.
- La convulsión ocurrió en el agua.
- La persona pide una ambulancia.



©2008, 2010, 2012 Epilepsy Foundation of America, Inc.

## ¿Cómo se puede controlar la epilepsia?

• **MEDICAMENTOS.** La mayoría de los individuos puede controlar bien las convulsiones con alguno de los medicamentos actualmente aprobados para el tratamiento de la epilepsia.

• **CIRUGIA.** Se pueden utilizar varios tipos de cirugía para los pacientes cuyas convulsiones no responden a los medicamentos. Las más comunes son la lobectomía y la resección cortical. Se utilizan esas cirugías cuando se puede determinar el foco de la convulsión y se puede extirpar el lóbulo afectado, en forma parcial o completa, sin alterar las funciones vitales.

• **ESTIMULACION DEL NERVIOS VAGO.** Se implanta un pequeño aparato (parecido a un marcapasos) en el lado izquierdo del pecho que se conecta al nervio vago. El aparato se programa para mandar un estímulo eléctrico al cerebro a intervalos regulares. Casi dos terceras partes de los pacientes cuyas convulsiones no responden apropiadamente a los medicamentos mejoran con este método.

• **DIETA CETOGENICA.** Se usa sobre todo en niños y niñas. Es una dieta que es alta en grasas y baja en carbohidratos y proteínas que debe usarse bajo supervisión médica. Ha demostrado beneficios para dos terceras partes de los niños y niñas que se mantienen en ella.



## Los diferentes tipos de ataques



Los ataques o convulsiones pueden adoptar muchas formas, a menudo no se parecen a las convulsiones que la gente comúnmente asocia con epilepsia. Los tipos más comunes incluyen:

- **ATAQUE GENERALIZADO TÓNICO-CLÓNICO** (gran mal) - convulsiones, rigidez de los músculos, sacudidas.
- **AUSENCIA EPILÉPTICA** (pequeño mal) - Mirada fija por unos segundos, algunas veces acompañada con un parpadeo o un movimiento como de masticación.
- **COMPLEJO PARCIAL** (psicomotor / lóbulo temporal) - Una actividad aleatoria en la cual el individuo no está al tanto de lo que pasa a su alrededor.
- **PARCIAL SIMPLE** - Sacudidas de una o varias partes del cuerpo o distorsión sensorial que puede o no ser obvia para las personas que observan.
- **ATÓNICO** (caídas) - Colapso súbito con recuperación antes de un minuto.
- **MIOCLÓNICO** - Sacudidas masivas súbitas y breves de todo el cuerpo o parte de él.



Printed on FSC Certified paper.

Esta publicación fue posible gracias a fondo provenientes de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en ingles) bajo acuerdo cooperativo # 1U58DP003832-01. El contenido es responsabilidad de los autores y no necesariamente representa el punto de vista de CDC.

EFA271

FOR PERSONAL USE ONLY

Rev. 12/2012