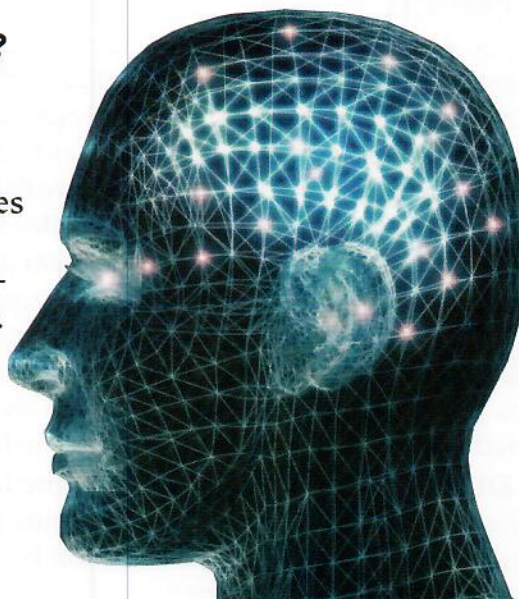


Epilepsia: Conózcala

¿Qué es la epilepsia?

La epilepsia es un trastorno neurológico a causa del cual se producen ataques o convulsiones repetidos. Son súbitos cambios de las ondas eléctricas del cerebro que no se pueden controlar.

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



¿Qué puede causar la epilepsia?

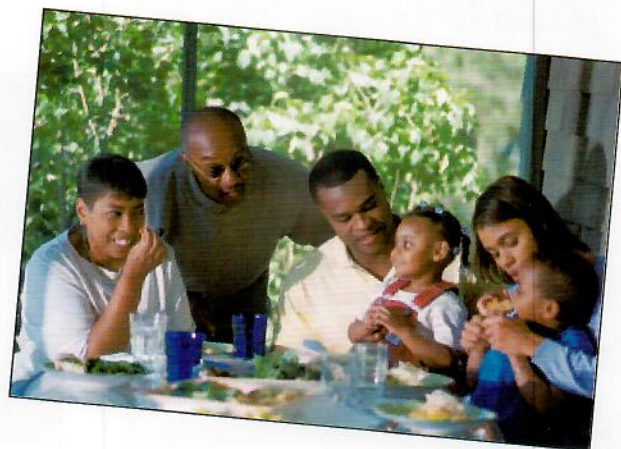
En la mayoría de los casos, se desconocen las causas. Cuando es posible determinar la causa, casi siempre es una de las siguientes:

- una lesión cerebral
- una infección que afecta el 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 200,000 nuevos casos en los Estados Unidos. De cada 10 personas una tendrá un ataque alguna vez en su vida. De cada 100 personas, 3 tendrán epilepsia antes de los 75 años.

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 puede ser diagnosticada en la niñez o después de los 65 años de edad, pero puede ocurrir a cualquier edad.

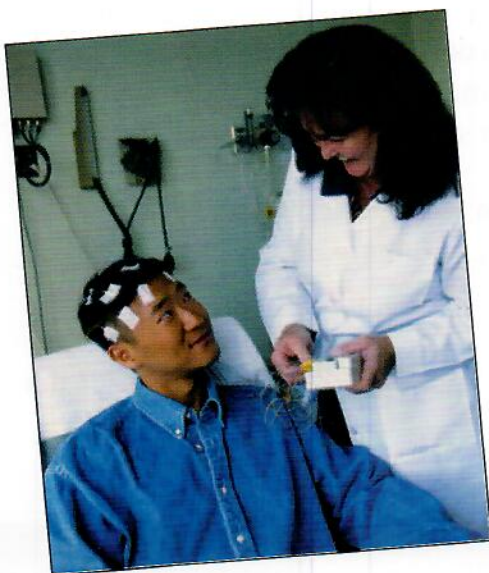


¿Cómo se diagnostica la epilepsia?

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 de testigos que presencien el ataque también puede ser importante para ayudar al médico a identificar la clase de epilepsia.

El electroencefalograma (EEG) es el examen que más se usa para diagnosticar la epilepsia. El EEG provee un registro continuo de la actividad eléctrica del cerebro durante el proceso. 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.



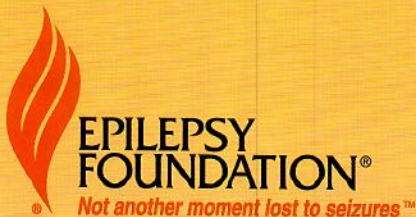
¿Cómo se puede ayudar a alguien que tiene un ataque?

- ¡No se asuste!
- Tome nota de la hora en que empezó el ataque.
- Asegúrese de que no haya nada que le pueda ocasionar daño a la persona.
- Si la persona tiene un ataque convulsivo, póngalo de lado y coloque algo suave debajo de su cabeza.
- Quítele los lentes y aflójele la ropa para que pueda respirar.
- No le ponga nada en la boca.
- No le dé a tomar ningún líquido ni medicamento.
- No trate de sujetarlo.
- 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:

- El ataque dura más de 5 minutos ó se presentan uno tras otro.
- Si la persona no respire normalmente después del ataque.
- No tiene ninguna identificación médica ni historia de ataques.
- Sufrió una lesión.
- Está embarazada o tiene diabetes.
- El ataque ocurre en el agua.
- La persona pide una ambulancia.



©2008, 2010 Epilepsy Foundation of America, Inc.

¿Cómo se puede controlar la epilepsia?

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

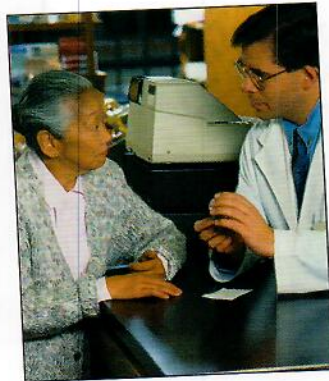
• **CIRUGIA.** Se pueden utilizar varios tipos de cirugía para los pacientes cuyos ataques no responden a los medicamentos. Las más comunes son la lobectomía y la resección cortical. Se utilizan esas cirugías cuando se puede determinar el foco de la convulsión y se puede extirpar el lóbulo afectado,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

• **ESTIMULACION DEL NERVIOS VAGO.** Un pequeño aparato parecido a un marcapasos se implanta al lado izquierdo del pecho con un conductor añadido al nervio vago. El aparato se programa para mandar un estímulo eléctrico al cerebro con intervalos regulares. Hasta dos terceras partes de los pacientes cuyas convulsiones no responden apropiadamente a los medicamentos se mejoran con este método.

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



Los diferentes tipos de ataques



Los ataques pueden adoptar muchas formas, a menudo no se parecen a las convulsiones que la gente 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 solamente 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 lo observan.
- **ATÓNICO** (caídas) - Colapso súbito con recuperación antes de un minuto.
- **MIOCLÓNICO** - Sacudidas masivas súbitas y breves de todo el cuerpo ó parte de él.



Printed on FSC Certified paper.