



# Entendiendo la Epilepsia: Una Guía para Familias

## ¿Qué es la epilepsia?

Tener una convulsión no significa necesariamente que una persona tenga epilepsia (*Epilepsy*, en inglés). Una persona que tiene una o varias convulsiones mientras padece de fiebre, trauma o infección *no* se considera que tenga epilepsia. De hecho, la epilepsia se define como un trastorno neurológico (un trastorno del cerebro) que se manifiesta mediante dos o más convulsiones *no provocadas*. La epilepsia puede ser causada por condiciones genéticas, lesiones en la cabeza, derrame cerebral, tumor cerebral, envenenamiento tóxico o infecciones severas como la meningitis y la encefalitis. Estas causas pueden ocurrir durante el embarazo y durante o después del parto. Sin embargo, en aproximadamente 70% de los casos, no se puede identificar la etiología o causa de la epilepsia.

La epilepsia se suele clasificar en tres categorías:

- 1. Epilepsia parcial:** la convulsión se origina en un área del cerebro (aunque se puede generalizar o expandir a otras partes del cerebro), suele durar poco tiempo (2—5 minutos) y es la forma más común de epilepsia entre adultos. Los médicos a menudo también describen este tipo de convulsión con base en si la persona está consciente o inconsciente durante la convulsión.
- 2. Epilepsia generalizada:** afecta a ambos hemisferios cerebrales (lados del cerebro) desde el comienzo de la convulsión. Producen una pérdida de consciencia, ya sea de forma breve o por un período mayor, y se subcategorizan en otros tipos.
- 3. Estatus epiléptico:** es una afección que amenaza la vida en la que el cerebro está en un estado de convulsión constante. Se suele caracterizar por convulsiones sucesivas sin períodos intermedios de consciencia o convulsiones que duran 20—30 minutos o más. Pueden ser convulsiones convulsivas o no convulsivas.

## ¿Cómo se recibe este diagnóstico?

Un médico determina un diagnóstico de epilepsia a través de una serie de pasos. Ellos pueden revisar el historial médico, solicitar pruebas de sangre y administrar pruebas del desarrollo, neurológicas y de comportamiento, además de EEG y escaneos del cerebro.

## ¿Cómo se maneja este diagnóstico?

Una vez que se diagnostica la epilepsia, es importante comenzar el tratamiento lo más pronto posible. Para aproximadamente el 70% de aquellos diagnosticados con epilepsia, las convulsiones se pueden controlar con medicina moderna y técnicas quirúrgicas cuando sea necesario.

- **Medicamento.** La epilepsia generalmente se trata con medicamentos antiepilépticos. El paso más importante es seleccionar un medicamento antiepiléptico que sea apropiado para el tipo particular de epilepsia porque se usan medicamentos específicos para

diferentes tipos de convulsiones. El objetivo principal de la terapia farmacológica es mantener máximo control de las convulsiones con mínimos efectos secundarios. Es importante consumir los medicamentos regularmente y según las indicaciones.

- **Tratamiento quirúrgico.** La cirugía anticonvulsiva se puede considerar para pacientes cuyos medicamentos antiepilépticos no logran controlar completamente las convulsiones. Sin embargo, es muy importante determinar si una persona es candidata viable o no. Su médico hablará de qué opciones son posibles y lo guiará a través de la evaluación y prueba adecuadas antes de tomar una decisión sobre el tratamiento quirúrgico. La cirugía siempre se debe realizar con el apoyo de especialistas en rehabilitación y consejeros que pueden ayudar con los muchos problemas psicológicos, sociales y laborales. Mientras que la cirugía puede reducir significativamente o incluso detener las convulsiones en algunas personas, es importante recordar que cualquier tipo de cirugía conlleva riesgos. Los pacientes deben preguntarle a su cirujano sobre su experiencia, tasas de éxito y tasas de complicaciones con el procedimiento que estén considerando.
- **Dieta especializada.** La dieta cetogénica (*ketogenic*, en inglés) es otro enfoque para el tratamiento de las convulsiones epilépticas. Se suele probar en niños menores de 10 años de edad (aunque también ha tenido algo de éxito con adultos). Las personas que prueban la dieta cetogénica deben buscar la guía de un dietista para asegurarse de que no provoque deficiencia nutricional seria.
- **Vigilancia continúa.** Durante cualquier tratamiento, es importante que usted mantenga un registro de comportamiento del sueño, el apetito, el aumento o la pérdida de peso y la menstruación. Mantenga registro de pruebas, la frecuencia y la naturaleza de las convulsiones y los medicamentos y proporcione toda la información a su médico.

La mayoría de las personas con epilepsia llevan vidas aparentemente normales. Mientras que la epilepsia actualmente no se puede curar, para algunas personas desaparece con el tiempo. La mayoría de las convulsiones no causan daño cerebral. Es común que las personas con epilepsia, especialmente los niños, desarrollen problemas de comportamiento y emocionales debido a la vergüenza, la frustración, el acoso escolar, las burlas o la abstinencia en la escuela y en otros entornos sociales.



## RECURSOS

**Fundación para la Epilepsia**  
(*Epilepsy Foundation*)  
epilepsyfoundation.org  
(800) 332-1000

**Asociación Nacional  
de Centros para la Epilepsia**  
(*National Association of Epilepsy Centers*)  
naec-epilepsy.org / (202) 524-6767

Para información adicional, también puede comunicarse con la Psicóloga Principal del WRC, Kaely Shilakes, Psy.D, a quien puede contactar al (310) 258-4157.



**WESTSIDE**  
REGIONAL CENTER

5901 Green Valley Circle, Suite 320 Culver City, CA 90230  
www.westsiderc.org / (310) 258-4000