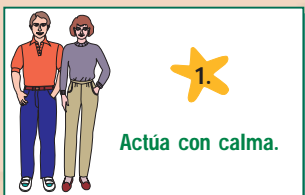


¿Cómo actuar ante una crisis epiléptica convulsiva?



CAMPAÑA INFORMATIVA EN FARMACIAS SOBRE EPILEPSIA



“No escondas
la epilepsia,
pide ayuda”

apice

Domicilio Social: c/ Claudio Guerin, 17 - 10º A
41005 SEVILLA
Oficina: c/ Nueva, 39-41 Local 36-B
Teléf.: 955 601 700
41927 MAIRENA DEL ALJARAFE (Sevilla)
www.apiceepilepsia.org



Real e Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos
de la Provincia de Sevilla

Alfonso XII, 51 - 41001 Sevilla
Telf.: 95 497 96 00 - Fax: 95 497 96 01
ricofse@redfarma.org

¿QUÉ ES LA EPILEPSIA?

Enfermedad crónica que se caracteriza por la presencia de crisis repetidas de origen cerebral, que muestra unos signos muy variables, y que se desencadenan por una actividad eléctrica de las células neuronales.

No es una epilepsia la existencia de una única crisis de origen cerebral, o las crisis que siendo repetidas, no tienen su origen en el cerebro.

FRECUENCIA

La epilepsia es una enfermedad relativamente frecuente. Se estima que cada año aparecen entre 30 y 50 nuevos casos por cada 100.000 personas.

Durante la infancia y la adolescencia es cuando debutan la mayor parte de las epilepsias. Tras una amplia meseta, a los 60-65 años aparece un nuevo pico de incidencia.

SÍNTOMAS

Pueden existir tantos tipos de crisis y síntomas como funciones cerebrales.

Las crisis generalizadas afectan a todo el cerebro con pérdida de conciencia, con caída al suelo, acompañadas de movimientos convulsivos.

Las crisis parciales sólo afectan a una zona del cerebro con distintas manifestaciones, sin pérdida de conciencia, y sensaciones subjetivas o alteraciones de los sentidos o motoras.

La forma más conocida es la crisis generalizada.

ORIGEN

A) **Herencia:** Aunque existe la creencia popular de que la epilepsia se hereda, no es así necesariamente. El factor genético de predisposición a padecer crisis convulsivas es muy limitado.

B) **Errores congénitos del desarrollo:**

- Malformaciones congénitas hereditarias.
- Errores congénitos del metabolismo.

C) **Anoxia cerebral:** El insuficiente aporte de oxígeno al cerebro puede ocurrir durante el parto o en la infancia.

D) **Traumatismos craneoencefálicos:** La lesión cerebral secundaria a un traumatismo craneal puede provocar una epilepsia secundaria.

E) **Tumores cerebrales.**

F) **Enfermedades infecciosas.**

G) **Enfermedades degenerativas del sistema nervioso central.**

H) **Trastornos metabólicos adquiridos.**

I) **Alcohol.**

J) **Tóxicos.**

¿QUÉ FACTORES PUEDEN DESENCADENAR UNA CRISIS?

Circunstancias que pueden relacionarse con la aparición de crisis:

- Alteraciones del ritmo sueño-vigilia.
- Alcohol.
- Menstruación.
- Estrés físico.
- Determinados fármacos por dosis elevadas o por supresión brusca.
- Enfermedad cerebrovascular.
- Tumores cerebrales.
- Epilepsias reflejas: Estímulos luminosos o acústicos muy intensos.

CONCLUSIÓN

La epilepsia es una enfermedad frecuente de múltiples causas en la que es necesario erradicar de una vez los condicionamientos sociales y los tabúes existentes en torno al epiléptico, mediante una información adecuada, y posibilitando la plena integración del paciente.

- Los cuadros epilépticos no son contagiosos, no constituyen una enfermedad mental y las personas que la padecen pueden llevar una vida prácticamente normal si se controlan con medicación.
- En las epilepsias bien controladas se puede llevar a cabo cualquier actividad. Diversos trabajos han demostrado que las personas con epilepsia tienen menos accidentes de trabajo y faltan menos al mismo que las personas sin esta enfermedad.

REFERENCIAS

- **Miguel Rufo Campos.** Jefe del Servicio de Neuropediatría. H.U. Virgen del Rocío. Sevilla.
- **Dolores Morales Martínez.** Neuróloga. Unidad de Epilepsia. H.U. Virgen Macarena. Sevilla.