

Epilepsia

El término **epilepsia** se aplica a un grupo de enfermedades del sistema nervioso caracterizadas por **crisis** recurrentes, que en ocasiones se denominan **convulsiones**. La crisis se desarrolla cuando tienen lugar descargas anómalas de la actividad eléctrica en el cerebro. A pesar de que los traumatismos craneales, apoplejías (ictus), tumores e infecciones cerebrales y la abstinencia en el consumo de algunas drogas (incluyendo el alcohol) pueden dar lugar a estas crisis, las recurrentes de la epilepsia suelen ser **idiopáticas** (de causa desconocida).

El número de JAMA correspondiente al 4 de febrero de 2004 incluye un artículo sobre tratamientos de la epilepsia.

CRISIS

- Las crisis pueden incidir en la visión, el habla o el movimiento, y pueden afectar sólo a una parte (**crisis parcial**) o a todo el cerebro (**crisis generalizada**).
- Las crisis suelen durar de unos pocos segundos a minutos y pueden transcurrir con o sin pérdida de la conciencia.
- Algunos enfermos experimentan un **aura**, la sensación de que están a punto de presentar una crisis.
- La actividad de una crisis varía de un paciente a otro. En las **ausencias** (previamente denominadas **petit mal**) el enfermo mantiene la mirada perdida en el espacio durante algunos segundos. Las **crisis parciales complejas** se caracterizan por una imposibilidad en ocasiones asociada a movimientos sutiles de la cara, los brazos y las piernas que duran 1-2 minutos. Las **crisis tónico-clónicas generalizadas** (previamente denominadas **grand mal**) incluyen pérdida brusca de la conciencia con caída al suelo (lo que en ocasiones provoca lesiones), acompañada de sacudidas rápidas de brazos y piernas.

EVALUACIÓN DE LA EPILEPSIA

- Es muy importante proporcionar una descripción cuidadosa de la naturaleza y el momento de presentación de las crisis.
- Si sospecha epilepsia, el médico puede recomendarle que visite a un neurólogo (especialista en el cerebro y el sistema nervioso).
- Este especialista llevará a cabo un examen neurológico para determinar si el funcionamiento del cerebro y el sistema nervioso es adecuado.
- Para examinar los cambios en la actividad cerebral, típicos de los diversos tipos de epilepsia, puede utilizarse un **electroencefalograma (EEG)**, examen que mide la actividad eléctrica del cerebro.
- Mediante una **tomografía computarizada (TC)** —rayos X computarizados— o una **resonancia magnética (RM)** —utilización de campos magnéticos para visualizar los tejidos—, pueden obtenerse imágenes del cerebro en busca de la presencia de anomalías como tumores.

TRATAMIENTO DE LA EPILEPSIA

- La primera estrategia para tratar la epilepsia son los medicamentos. Contamos con diversos tipos de fármacos que pueden prevenir la presentación de crisis.
- La **estimulación del nervio vago (ENV)** utiliza un dispositivo para prevenir las crisis enviando pequeños pulsos, regulares de electricidad al nervio vago, un grueso nervio localizado en el cuello.
- En ocasiones, la cirugía cerebral es una opción para las personas cuyas crisis no se pueden controlar con medicamentos.

Fuentes: American Epilepsy Society; National Society for Epilepsy; National Institute of Neurological Disorders and Stroke, y Epilepsy Foundation.

Redactora: Sharon Parmet, MA

Diseñador: Cassio Lynn, MA

Editor: Richard M. Glass, MD

La "Página de JAMA para el Paciente" es un servicio público de la revista JAMA. La información y recomendaciones que aparecen en esta página son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no constituyen el sustituto de un diagnóstico médico. Para una información más específica sobre su caso particular, la revista JAMA le sugiere que consulte con su médico. Los médicos y otros profesionales de asistencia sanitaria pueden reproducir esta página sin fines comerciales y facilitarla a los pacientes. Cualquier otro tipo de reproducción debe someterse a la aprobación de la AMA. Para adquirir separatas, pueden ponerse en contacto con el teléfono +718/946-7424.

PARA MÁS INFORMACIÓN

- The Epilepsy Foundation
Tel.: 800/332-1000.
www.epilepsyfoundation.org
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke
Tel.: 800/352-9424.
www.ninds.nih.gov

PARA SU PROPIA INFORMACIÓN

Para localizar esta "Página de JAMA para el Paciente" u otras previas, acceda al índice de la "Página para el Paciente" en la web de JAMA (www.jama.com). Las "Páginas de JAMA para el Paciente" están disponibles en inglés y en español. En el número correspondiente al 11 de junio de 2003 se publicó una "Página para el Paciente" sobre lesión cerebral traumática.

