

Epilepsia y crisis epilépticas:
opciones de tratamiento

Opciones de Tratamiento

para personas que viven con
epilepsia y crisis epilépticas



**EPILEPSY
FOUNDATION**

SÓLO PARA USO PERSONAL

Ilustraciones realizadas por Melinda H.,
participante de Studio E. (detalles en el interior de la portada)

**Acerca de la portada:**

Las ilustraciones de la portada fueron creadas por Melinda H., participante de Studio E de la Fundación para la Epilepsia (Epilepsy Foundation) de Wisconsin. Studio E es un programa de arteterapia de varias semanas abierto a personas con epilepsia. Se brinda a través de una sociedad entre la Fundación para la Epilepsia, sus filiales y Lundbeck. Los participantes utilizan el arte para expresarse de manera creativa, construir confianza y hacer amigos. Vivir con epilepsia puede resultar desafiante y el arteterapia puede ser beneficioso al trabajar en el modo en que la condición afecta la vida de una persona. Encuentre más información sobre el programa y dónde este se encuentra disponible en www.epilepsy.com*.

Descargo de responsabilidad:

Esta publicación está diseñada para brindar información general al público sobre la epilepsia y las crisis epilépticas. No intenta ser un asesoramiento médico. Las personas que tienen epilepsia no deben realizar cambios en el tratamiento o las actividades basándose en esta información sin primero consultar con su proveedor de atención sanitaria.



**EPILEPSY
FOUNDATION**

www.epilepsy.com* • 800.332.1000

SÓLO PARA USO PERSONAL

Si acaba de enterarse que tiene epilepsia, el próximo paso que deben seguir usted y su proveedor de atención médica es hablar sobre un plan de tratamiento. El objetivo de cualquier tratamiento para la epilepsia es asegurarse de que usted pueda vivir una vida normal, activa, sin crisis epilépticas ni efectos secundarios provocados por el tratamiento.

¿Cuál es el tratamiento más común para la epilepsia?

La medicación es el tratamiento más común para la epilepsia. Los medicamentos para las crisis epilépticas controlarán con éxito las crisis epilépticas en un promedio de 7 de cada 10 personas con epilepsia.

Existen diferentes tipos de medicamentos que se pueden utilizar para prevenir las crisis epilépticas. Estos a veces se denominan “fármacos antiepilépticos” (AED, por sus siglas en inglés) o “medicamentos anticonvulsivos”.



¿Cómo elegirá mi médico un medicamento para tratar mi epilepsia?

Como existen diferentes tipos de medicamentos anticonvulsivos, puede ser que tanto usted como su médico tarden en encontrar el medicamento y la dosis (cantidad) que funcione mejor para usted. Incluso, es posible que usted necesite tomar más de un medicamento.

Para encontrar el medicamento adecuado (o los medicamentos), su médico:

- Se asegurará de que el medicamento trate el tipo de crisis epiléptica que usted tiene. Existen diferentes medicamentos que funcionan mejor para prevenir distintos tipos de crisis epilépticas.
- Lo observará para determinar cómo reacciona su cuerpo al medicamento. Un medicamento puede no tener efectos secundarios en una persona pero puede tener serios efectos secundarios en otra. Su médico procurará encontrar el medicamento que le provoque la menor cantidad de efectos secundarios y que al mismo tiempo evite las crisis epilépticas.
- Encontrará la dosis que mejor funcione para usted. El cuerpo de las personas descompone los medicamentos de manera distinta; por eso, algunas personas necesitan más o menos medicamento que otras.

Tal vez usted necesite tomar más de un medicamento. Y eso es totalmente normal. ¡No deje de hacerlo!

“

Cuando me diagnosticaron epilepsia, comencé a tomar la medicación. Pasó un tiempo hasta que mi médico y yo pudimos encontrar el fármaco adecuado, pero una vez que lo encontramos me

”



Comunicación es la clave. Hable con su médico a menudo si está probando un nuevo medicamento. Nunca debe sentir que tiene que vivir con efectos secundarios incómodos solo porque no está teniendo crisis epilépticas. Recuerde, el objetivo final es no tener crisis epilépticas ni efectos secundarios.

¿Qué necesito saber sobre mi medicamento anticonvulsivo?

Es importante informarse sobre los medicamentos anticonvulsivos que está tomando para hacerlo de manera segura. Haga una lista de las preguntas que quiera hacerle al médico.

Para todos:

- ¿Qué debo hacer si me olvidé de tomar una dosis?
- ¿Cuáles son algunos de los efectos secundarios?
- ¿Hay efectos secundarios graves que ameriten que me comunique de inmediato con usted?
- ¿Cuánto tiempo nos llevará saber si está funcionando?
- ¿Existe algún medicamento de venta libre (como aspirina o ibuprofeno) que no pueda tomar mientras estoy tomando este medicamento? ¿Qué pasa con los suplementos dietarios (como vitaminas o suplementos de hierro) o los remedios naturales (como suplementos de hierbas o tés especiales)?
- ¿Puedo beber alcohol si tomo este medicamento?

Para las mujeres:

- ¿Mi ciclo menstrual (periodo) afectará al medicamento?
- ¿Reducirá el medicamento la

efectividad de mis pastillas anticonceptivas?

- ¿Debo realizar algún cambio si tengo pensado quedar embarazada?

No tenga miedo de realizar cualquier otra pregunta que se le ocurra.

¿Qué son los medicamentos que se usan cuando es necesario?

La mayoría de los medicamentos para las crisis epilépticas se toman todos los días para evitar que ocurran las crisis epilépticas. Los medicamentos que



se usan cuando es necesario (también llamados “medicamentos de rescate”) se utilizan para ayudar a detener la crisis o la serie de crisis epilépticas que no se detienen por sí solas (llamadas “crisis epilépticas prolongadas” o “crisis epilépticas en accesos”). Estos medicamentos no son un reemplazo de los medicamentos diarios para las crisis epilépticas.

Puede resultar útil **escribir sus preguntas con antelación**, antes de visitar al médico. Utilice estos otros consejos para asegurarse de obtener la información que necesita:

- Tome nota durante la cita.
- Asegúrese de irse con instrucciones claras acerca de cómo tomar el medicamento.
- Concurra a la cita con un familiar o un amigo cercano. De este modo tendrá a alguien que lo ayudará a tomar nota, y se asegurará de que le respondan todas las preguntas de su lista.
- Diga lo que piensa si hay algo que no tiene sentido para usted. Siga preguntando hasta obtener una respuesta que le resulte comprensible.
- Tenga en cuenta que la enfermera o el asistente de su médico pueden responder muchas de sus preguntas.
- Consulte qué debe hacer en caso de que tenga más preguntas al llegar a su casa.

¿Qué puedo hacer para mantenerme saludable y seguro?

Hay muchas cosas que usted puede hacer si está tomando medicamentos para tratar las crisis epilépticas.

Tome el medicamento tal como se le indicó.

- No deje de tomar el medicamento (ni cambie la dosis) de repente. Si deja de tomar el medicamento o se saltea una dosis, puede aumentar el riesgo de sufrir una crisis epiléptica muy larga o una serie de crisis epilépticas que no cesarán. Esto se conoce como “estatus epiléptico.” Es una emergencia médica y requiere llamar al 911
- Pregúntele a su médico si puede tomar un medicamento genérico, o si necesita tomar el medicamento de marca.

Trabaje con su médico.

- Siga las instrucciones de su médico.
- Concurra a las citas de seguimiento.
- Informe a su médico de inmediato sobre cualquier efecto secundario físico que esté sufriendo. Por ejemplo, algunos medicamentos pueden hacerlo sentir adormecido o descomponerlo del estómago.
- Informe a su médico de inmediato si siente cambios en sus emociones. Por ejemplo, algunos medicamentos pueden hacerlo sentir depresivo o

ansioso.

- Asegúrese de que su médico esté al tanto de cualquier otro medicamento, suplementos dietarios o medicamentos a base de hierbas que usted esté tomando.
- Consulte a su médico acerca del riesgo de muerte súbita inexplicada del paciente epiléptico (SUDEP, por sus siglas en inglés), y qué puede hacer para disminuir ese riesgo. La SUDEP se configura cuando una persona con epilepsia muere sin advertencia y sin una causa clara de muerte.

¿Tiene problemas para recordar tomar el medicamento? Pruebe alguna de estas estrategias:

- Llene con anticipación un pastillero con el medicamento para una semana.
- Tenga el medicamento (o un recordatorio) cerca de algo que utiliza diariamente, como las llaves.
- Ponga una alarma en el celular para que suene todos los días a la misma hora y le recuerde tomar el medicamento.

✓ **Desempeñe un papel activo en su tratamiento.**

Tener una buena atención médica para la epilepsia es un esfuerzo de equipo. Usted es el miembro más importante del equipo.

- Diga a sus familiares y sus amigos que tiene epilepsia. Asegúrese de que sepan primeros auxilios para crisis epilépticas.
- Escriba el nombre y la dosis del medicamento que toma y mantenga esta información con usted todo el tiempo.
- Diga a los médicos y a los proveedores de atención médica que tiene epilepsia y qué medicamento toma.
- Lleve un diario con las crisis epilépticas que tuvo para tener registro de sus crisis epilépticas y de cualquier otro síntoma que haya tenido. Muéstrele el diario a su médico.



Cuídese.

- Duerma lo suficiente.
- Lleve una dieta saludable y manténgase activo.
- Tome medidas para manejar su estrés, como probar diferentes técnicas de relajación.
- Hable con su médico si se siente depresivo o ansioso. Este puede ser un efecto secundario de su medicación.

“

Al principio tenía miedo de decirle a la gente que tenía epilepsia. Pero me di cuenta que hablar con mis amigos sobre qué hacer si tengo una crisis epiléptica es una parte importante de protegerme. Mis amigos siempre dicen que están contentos de que les haya contado; quieren estar preparados.

”



¿Qué sucede si no funcionan los medicamentos para mí?

Los medicamentos para las crisis epilépticas son el tratamiento más común para la epilepsia, pero no es el único tratamiento disponible.

Es posible que su médico le sugiera un tratamiento diferente si los medicamentos no funcionan, o si es muy sensible a los efectos secundarios causados por los medicamentos.

Aquí enumeramos algunos otros tratamientos para la epilepsia.

Estimulación del nervio vago (ENV) o VNS (por sus siglas en inglés)

Para el tratamiento de VNS, un cirujano realiza una operación para colocar una batería en la parte superior izquierda del pecho. La batería envía incrementos de energía eléctrica al cerebro a través de un gran nervio ubicado en el cuello (el nervio vago).

Si está usando VNS y siente que va a tener una crisis epiléptica, puede pasar un pequeño imán sobre la batería para activarla. En algunas personas, esto acortará la duración de la crisis epiléptica, o bien evitará que suceda.

La VNS también puede ayudar a las personas que no sienten una advertencia antes de una crisis epiléptica o que no pueden usar el imán. Hasta 5 de cada 10 pacientes que usan el dispositivo de VNS tienen una menor cantidad de crisis

Si los medicamentos no funcionan, es posible que su médico lo refiera a un centro para la epilepsia. Los centros para la epilepsia cuentan con un grupo de expertos que se especializan en tratar las crisis epilépticas. Pídale a su médico más información para saber si tiene sentido que visite un centro para la epilepsia.

epilépticas o bien estas son menos agudas que antes.

Neuroestimulación receptiva (NER) o RNS (por sus siglas en inglés)

Para la RNS, un cirujano realiza una operación para colocar un neuroestimulador a batería en el cráneo. Este dispositivo está conectado a 1 o 2 cables implantados en el cerebro en el lugar donde comienza la actividad epiléptica.

El dispositivo RNS es un tratamiento reactivo de estimulación directa del cerebro. Esto significa que puede medir cuándo se va a producir una crisis epiléptica y enviar pequeñas señales eléctricas al cerebro para ayudar a detener o atenuar la crisis epiléptica.

Tratamiento con dieta

Los tratamientos con dieta se usan frecuentemente en los niños, pero algunos pueden ser de mucha ayuda para los adultos. El tratamiento con dieta más común es la dieta cetogénica, una dieta alta en grasas, baja en carbohidratos y

proteínas que provoca cambios químicos en el cuerpo. Estos cambios químicos pueden ayudar a controlar las crisis epilépticas en 2 de cada 3 niños que siguen esta dieta. La dieta cetogénica debe estar supervisada por un médico o un enfermero.

Otras dietas menos restrictivas, como la dieta de Atkins modificada y la dieta de bajo índice glucémico, también han sido probadas y ayudan a controlar las crisis epilépticas en algunas personas. Estas dietas la utilizan adultos y niños de manera exitosa y son más fáciles de manejar que la dieta cetogénica.

Como todos los tratamientos para las crisis epilépticas, los tratamientos con dietas tienen riesgos y pueden generar graves efectos secundarios. Cualquier persona que siga estas dietas necesita trabajar con un equipo de tratamiento experimentado. Hable con su médico para ver si alguna de estas dietas es adecuada para usted.

Cirugía

Existen dos tipos principales de cirugía utilizados para tratar la epilepsia. En el primer tipo, el cirujano extrae la parte del cerebro que provoca las crisis epilépticas. En el segundo tipo, el cirujano interrumpe el recorrido de la crisis epiléptica mientras recorre el cerebro.

La cirugía para la epilepsia es complicada y los médicos le realizarán una serie de exámenes especiales antes de recomendarla.

Los ensayos clínicos son estudios de investigación llevados a cabo por médicos y otros profesionales de la salud para ver si los nuevos tratamientos funcionan. Ofrecerse para ser parte de un ensayo clínico puede ofrecer buenas opciones de tratamiento para algunas personas que tienen epilepsia, aunque nunca se garantizan los resultados. Hable con su médico si está interesado en recibir más información sobre los ensayos clínicos.

¿Dónde puedo encontrar más información?

Visite www.epilepsy.com/treatment* para:

- Buscar medicamentos específicos.
- Encontrar más información en profundidad sobre las opciones de tratamiento enumeradas en el folleto.
- Encontrar la filial de la Fundación para la Epilepsia más cercana.
- Obtener consejos acerca de cómo vivir con epilepsia.



Notas

La presente publicación fue posible gracias a la fondos provenientes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC), acuerdo cooperativo número 1U58DP003832-04. Sus contenidos son exclusivamente de responsabilidad de los autores y no necesariamente representan las visiones oficiales de los CDC.

Acerca de la Fundación para la Epilepsia

La Fundación para la Epilepsia, una entidad nacional sin fines de lucro con 47 organizaciones afiliadas en los Estados Unidos de América, ha liderado la lucha contra las crisis epilépticas desde el año 1968. La Fundación es un aliado inquebrantable para las personas y sus familiares impactados por la epilepsia y las crisis epilépticas. La misión de la Fundación para la Epilepsia es detener las crisis epilépticas y la muerte súbita inesperada en epilepsia (SUDEP, por sus siglas en inglés), encontrar una cura y sobreponerse a los desafíos creados por la epilepsia a través de iniciativas entre las que se incluyen la educación, el apoyo y la investigación para acelerar ideas en tratamientos. La Fundación trabaja para asegurar que las personas que tienen crisis epilépticas tengan la oportunidad de vivir y de desarrollar plenamente su potencial. **Para obtener mayor información, visite www.epilepsy.com * o llámenos al 1-800-332-1000.**



**EPILEPSY
FOUNDATION**

www.epilepsy.com* • 800.332.1000

© 2015 Epilepsy Foundation of America, Inc.

* La información se encuentra solo en inglés en la página Web.

SÓLO PARA USO PERSONAL

144OPT-S / PAB314