

10 MITOS Y REALIDAD QUE DEBES SABER SOBRE EPILEPSIA

AUTOR: Karla Nahomi López Hernández, Montserrat Martínez Guerrero

¿SABÍAS QUÉ...?

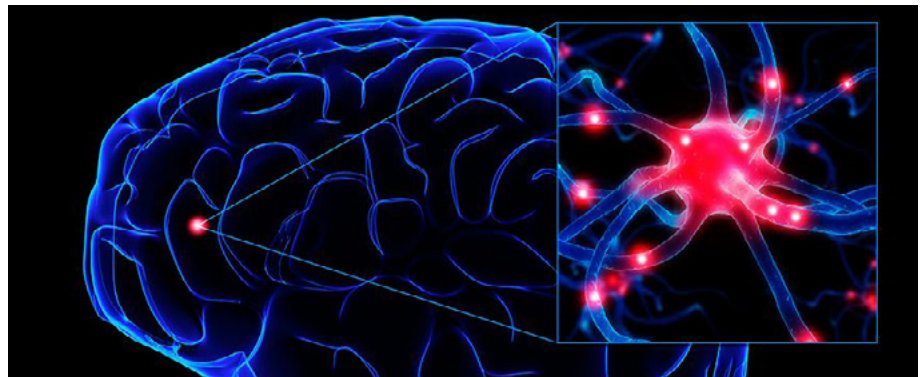
Algunas personas famosas que han tenido epilepsia incluyen al emperador romano Julio César y al pintor Vincent Van Gogh.

La epilepsia es una afección neurológica, es decir, afecta al cerebro. Esta se describe como la tendencia a tener convulsiones repetidas que comienzan en la zona del cerebro y generalmente solo se diagnostica después de que la persona ha tenido más de una convulsión.

Esta afección a menudo se malinterpreta con diferentes hechos y mitos a pesar de que más de 500,000 personas en Reino Unido tienen epilepsia. El objetivo es dar a conocer algunos de ellos para disipar los tantos mitos que existen y aportar información sobre las convulsiones.

Mito 1: Las luces intermitentes provocan convulsiones a todas las personas que sufren epilepsia.

Hecho: Alrededor de 1 de cada 100 personas tiene epilepsia, y aproximadamente el 3% de ellas padecen epilepsia fotosensible. Este tipo de epilepsia es más común en niños y jóvenes y se diagnostica con menos frecuencia después de los 20 años. Los desencadenantes de



la epilepsia difieren de persona a persona, sin embargo, los más comunes incluyen la falta de sueño, estrés y alcohol.

Mito 2: Cuando se tiene epilepsia, se sufren convulsiones (sacudes y tirones)

Hecho: No todas las convulsiones significan que la persona se sacude convulsivamente, y tampoco una persona siempre está inconsciente durante una convulsión. Existe toda una variedad de convulsiones que tienen diferentes efectos y pueden afectar a cada persona de una manera diferente.

Mito 3: Debe introducir algo a la fuerza en la boca de la persona que esté sufriendo una convulsión.

Hecho: En absoluto no, esa es una manera de picar dientes, perforar encías o incluso romperle la mandíbula. Cuando se observe a alguna persona que esté sufriendo una convulsión, simplemente gire suavemente a la persona hacia un

lado y coloque algo suave debajo de su cabeza para poder protegerlo de posibles lesiones.

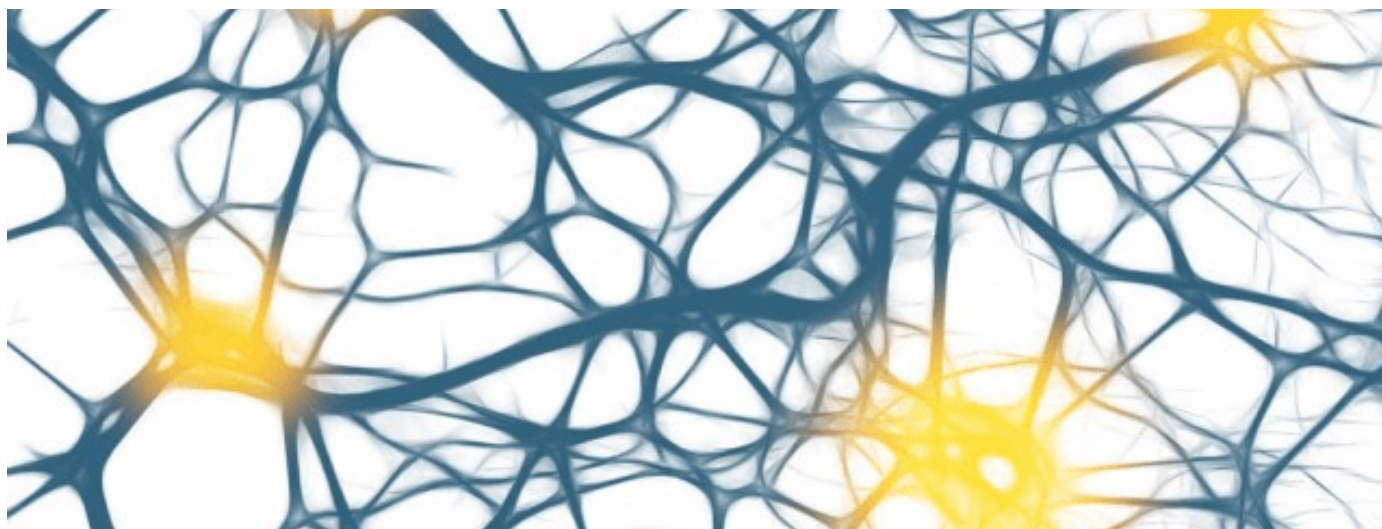
Mito 4: Con la medicación actual, la epilepsia es en gran parte un problema resuelto.

Hecho: La epilepsia es un problema médico crónico que para muchas personas puede ser tratado con éxito. Sin embargo, el tratamiento no funciona para todos y existe la necesidad de más investigación.

Mito 5: Los únicos efectos secundarios tras una convulsión son el cansancio y confusión.

Hecho: La epilepsia puede afectar a las personas de diferentes maneras. Algunas personas pueden tener problemas con el sueño, memoria y en algunas otras, la epilepsia puede afectar su salud mental.

Mito 6: El aura es un síntoma de advertencia de una crisis epiléptica.



Hecho: La nueva nomenclatura establece que el término aura pasa a ser obsoleto ya que estos síntomas que aparentemente le avisan al paciente que pronto ocurrirá una crisis, ahora son considerados como síntomas propios del evento epiléptico.

Mito 7: La epilepsia es considerada una enfermedad mental.

Hecho: Esto es más bien una confusión en el uso de terminología. La epilepsia es una patología neurológica debido a que ocasiona problemas a nivel del sistema nervioso central y periférico. Por el contrario, al hablar de una enfermedad mental se hace referencia a un trastorno psiquiátrico en el que las alteraciones son a nivel del estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento. Estos son de etiología multifactorial como el desajuste en los niveles de neurotransmisores - por sólo mencionar un ejemplo.

Mito 8: Es imposible para una persona con epilepsia seguir con una vida normal

Hecho: Si se hace un diagnóstico oportuno y se maneja adecuadamente al paciente, es posible tener un buen control de la enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que es posible que un 70% de las personas con epilepsia pueden vivir sin convulsiones.

Mito 9: Toda convulsión es sinónimo de epilepsia.

Hecho: Para poder realizar el diagnóstico formal de epilepsia, la OMS establece que deben ocurrir dos o más convulsiones no provocadas. Esto significa que si una persona se convulsiona una única vez, no puede llamarse epiléptico pues puede ocurrir de manera aislada por múltiples factores como desbalances electrolíticos, deshidratación, etc.

Mito 10: Se trata de una afección únicamente pediátrica

Hecho: Cualquier persona puede desarrollar epilepsia a lo largo de su vida. Esto depende múltiples como la presencia de malformaciones cerebrales, patologías metabólicas, entre otras. Lo que sí es cierto, es que existen dos grupos etarios en los que se presenta más frecuentemente la epilepsia y estos son los niños y los adultos mayores.

REFERENCIAS

- Epilepsy society. (2018). Epilepsy facts and myths. Consultado el 15/11/2020 en <https://epilepsysociety.org.uk/facts-and-statistics>
- Epilepsy Canada. (2016). Myths and Misconceptions about Epilepsy. Consultado el 15/11/2020 en <https://www.epilepsy.ca/myths-misconceptions.html>
- Organización Mundial de la Salud. (2019, 20 junio). Epilepsia. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>
- Scheffer, I. E., Berkovic, S., Capovilla, G., Connolly, M. B., French, J., Guilhoto, L., Hirsch, E., Jain, S., Mathern, G. W., Moshé, S. L., Nordli, D. R., Perucca, E., Tomson, T., Wiebe, S., Zhang, Y.-H., & Zuberi, S. M. (2017). ILAE classification of the epilepsies: Position paper of the ILAE Commission for Classification and Terminology. *Epilepsia*, 58(4), 512-521. <https://doi.org/10.1111/epi.13709>