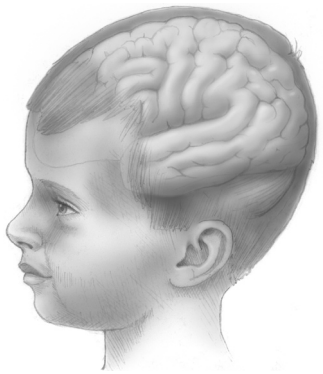
Hablemos
Acerca De…

Las convulsiones

Se llama convulsión cuando las células del cerebro, llamadas neuronas, descargan varios mensajes en forma descontrolada. Esto puede causar cambios repentinos en el nivel de conciencia, comportamiento, actividad motora (movimiento), o sensibilidad, que la persona afectada no puede controlar.

Se dice que hay epilepsia cuando una persona tiene convulsiones que no desaparecen con el tiempo. A esta condición también se le conoce como desorden o trastorno convulsivo. Esto describe a más de una convulsión por causas conocidas o desconocidas.

Las convulsiones y la epilepsia son realmente muy comunes. En general, una persona tiene 2 a 4% de probabilidad de tener por lo menos una convulsión en su vida. De igual manera, 1 de cada 100 personas tiene un trastorno convulsivo. Las convulsiones son más comunes en niños y en ancianos. Personajes famosos tales como Sócrates, Tchaikovsky, y Julio César tuvieron convulsiones. Obviamente sus trastornos convulsivos no fueron un obstáculo para que llevaran una vida plena.



¿Cuáles son los tipos de convulsiones?

Las convulsiones se clasifican en dos tipos:

1 La convulsión generalizada es cuando todo el cerebro descarga mensajes en forma anormal. Hay dos tipos de convulsiones generalizadas:

- **Convulsiones generalizadas tonicoclónicas** (también llamadas “de gran mal” o “epilepsia mayor”). Éstas causan rigidez, movimientos incontrolables, debilidad de extremidades (brazos y piernas), pérdida de conocimiento, y a veces pérdida del control para defecar u orinar.
- **Ataque con ausencia** (también llamadas “de pequeño mal” o “epilepsia menor”). Éstos son ataques cortos causando pérdida total del conocimiento sin convulsionar. La persona presenta parpadeo, pestañeo y la mirada fija.

2 La convulsión parcial es cuando sólo parte del cerebro descarga mensajes en forma anormal. Hay dos tipos de convulsiones parciales:

- **Parcial simple** (también llamada “focal”). Éstas causan movimientos incontrolables, rigidez (entumecimiento) o debilidad en un lado del cuerpo. Sólo una parte del cuerpo es afectada y la persona no pierde el conocimiento.
- **Parcial compleja** (también llamada “psicomotriz”). Éstas causan cambios en el conocimiento (como un estado de trance, parecido a un estado hipnótico) y una serie de movimientos o comportamientos automáticos, seguido por confusión.

Otros problemas causados por las convulsiones son la mirada fija, movimientos incontrolables breves, caídas breves o momentáneas, movimiento en el que la persona se dobla en dos, y espasmos en bebés (movimientos repentinos e incontrolables del cuerpo entero, o episodios de rigidez que suceden varias veces en bebés menores de 18 meses de edad).

¿Qué causa las convulsiones?

Las convulsiones son un síntoma o una señal de un problema subyacente. Sin embargo, la mayoría de

las convulsiones no son causadas por problemas serios del cerebro y pueden ser tratadas. Estas convulsiones suceden en la niñez y se conocen como "idiopáticas". Esto significa que:

- No se encuentra una causa específica.
- Las convulsiones desaparecen con el crecimiento del niño.
- Las convulsiones no causarán otros problemas en el cerebro.
- Las convulsiones pueden heredarse.

Otras convulsiones son causadas por una variedad de alteraciones cerebrales o enfermedades neurológicas. Éstas incluyen:

- Problemas metabólicos (desequilibrios químicos).
- Infecciones (como meningitis o encefalitis).
- Desarrollo anormal del cerebro.
- Contusiones (golpes) o lesiones cerebrales.
- En raras ocasiones, dificultades al nacer o en los primeros meses de vida.

¿Qué exámenes pueden encontrar la razón de las convulsiones de mi niño?

Los doctores necesitan encontrar la causa de las convulsiones de su niño para dar el tratamiento adecuado. Por ejemplo, si la convulsión es causada por una meningitis, el doctor tratará a la meningitis causante de la convulsión. Tal vez también recete un medicamento para las convulsiones. Es importante recordar que cada niño es diferente. El doctor decidirá los exámenes necesarios para encontrar la causa de la convulsión y después decidirá la mejor manera de tratar a su niño de forma individual. En general, el doctor incluirá lo siguiente:

- **Historia médica:** El doctor le pregunta sobre la salud presente y pasada del niño, y sobre sus convulsiones. Es importante dar al doctor información específica.
- **Examen físico:** El examen físico ayuda al doctor a conocer la salud general del niño, especialmente sobre su sistema nervioso.
- **Examen del desarrollo mental:** El doctor le pregunta sobre el desarrollo de su niño: a qué edad pudo sentarse, gatear, pararse, caminar, y hablar. El doctor también hace algunas pruebas simples al niño. Ninguna de estas pruebas causa dolor y pueden dar información muy útil al médico sobre el sistema nervioso de su niño.
- Análisis de laboratorio: Se hacen análisis de sangre, orina, y en ocasiones de líquido cefalorraquídeo para ver si existen desequilibrios químicos, infecciones, u otros problemas que pueden causar convulsiones. El doctor trata de ordenar solamente los análisis que su niño necesita.

Es posible que el doctor también ordene alguno de los siguientes exámenes para saber con exactitud lo que sucede en el cerebro del niño:

- **Electroencefalograma (EEG):** El electroencefalograma puede ayudar al doctor a saber el tipo de convulsión que tiene su niño y en qué parte del cerebro se origina. Para realizar este examen se colocan pequeños discos conectados a cablecitos en la cabeza del niño para medir las ondas cerebrales. Algunos niños con electroencefalogramas normales tienen convulsiones mientras que otros con electroencefalogramas anormales no tienen convulsiones. Este examen no es doloroso ni tampoco causa daños a su niño. Puede leer el folleto ***"Hablemos Acerca De… El electroencefalograma"*** para obtener más información.
- **Tomografía computarizada (CT):** La tomografía es una serie de radiografías del cerebro. Ésta crea una imagen del cerebro y permite al doctor buscar las posibles causas de la convulsión.
- **Resonancia magnética (MRI):** La resonancia magnética usa energía magnética en lugar de rayos X para crear una imagen del cerebro. Ésta crea una imagen más clara que la tomografía, y a veces ofrece mejor información.

¿Cómo se tratan las convulsiones?

Si existe un problema como una contusión (golpe) cerebral o una infección que causa la convulsión, el doctor primero tratará el problema. Muchos niños con convulsiones necesitan tomar medicina para

controlarlas. Si la primera convulsión no es severa y no hay mayores posibilidades de que su niño convulsione otra vez, entonces el doctor tal vez recomiende no comenzar con la medicina. Si la medicina es necesaria, entonces el doctor la recetará para el tipo de convulsión que su niño tiene.

Todas las medicinas tienen efectos secundarios y el doctor tratará de escoger la medicina con el menor número de efectos secundarios.

Existen otras formas nuevas de tratar las convulsiones, pero por lo general no se recomiendan hasta que otras opciones se hayan intentado. Éstas incluyen:

- Estimulación del nervio vago. Esto se realiza colocando un pequeño dispositivo en el pecho que envía impulsos eléctricos al nervio vago del cuello para prevenir convulsiones.
- Cirugía.
- Una dieta especializada llamada dieta cetogénica.

Si desea saber más información sobre estos tratamientos, hable con su doctor.

¿Cómo me aseguro de que mi niño estará seguro?

En ocasiones muy poco frecuentes la convulsión en sí es peligrosa para el niño. El peligro depende de lo que su niño esté haciendo cuando tiene la convulsión. Si las convulsiones han estado bajo control por varios meses, la mayoría de las actividades son seguras. Es importante no sobreproteger a su niño. Intente las siguientes sugerencias para asegurarse que su niño esté seguro:

- Haga que su niño se bañe en la regadera (o se duche) y nó en la tina para prevenir que se ahogue, y baje la temperatura del calentador de agua (termotanque). No permita que su niño que sufre de convulsiones tome un baño de tina sin que un adulto lo supervise constantemente.
- No permita que un niño que sufre de convulsiones nade hasta que no las haya tenido por 3 meses. Los niños siempre deben estar supervisados por una persona fuerte que los pueda sacar del agua en caso de una emergencia. Si su niño nada en un lago, siempre debe usar un chaleco salvavidas.
- Andar en bicicleta en la calle es peligroso para cualquier niño, pero sobre todo para un niño con convulsiones. Después de que su niño haya dejado de convulsionar por varios meses puede andar en bicicleta en áreas donde no haya mucho tráfico. ¡No olvide que debe usar un casco!
- Evite que su niño esquíe o practique actividades riesgosas para su seguridad hasta que el doctor le permita hacerlo. El doctor por lo general le permitirá hacerlo después de que las convulsiones hayan estado bajo control por 3 meses o más. Llame a su doctor si no está seguro sobre alguna actividad.

¿Cómo puedo ayudar a mi niño mientras convulsiona?

- Ayude a acostar a su niño sobre su costado derecho y trate de mover su cabeza hacia un lado, de tal forma que no se ahogue con su propia saliva o vómito.
- Mantenga todo objeto alejado de la cara del niño para ayudar con su respiración y prevenir que se lastime.
- NO trate de colocar nada dentro de la boca o

entre los dientes del niño. El niño no puede tragarse la lengua y tampoco es común que se la muerda. Colocar un objeto en su boca puede quebrarle los dientes y causar que se alojen en el pulmón, lo que causaría problemas más serios.

- Proteja a su niño para que no golpee su cabeza o cuerpo contra objetos filosos o duros. Si es posible coloque algo blando y plano debajo de su cabeza.
- No retenga los brazos o las piernas del niño mientras los sacude. Si una convulsión dura más de 5 minutos o se repiten continuamente, llame a los paramédicos para que lo transporten al hospital.

Después de la convulsión…

- Permita que su niño permanezca acostado tranquilamente hasta que se despierte.
- Ayude al niño a familiarizarse con sus alrededores y cuéntele sobre lo sucedido, si es necesario.
- Si el niño no está respirando llame al 911 y empiece la reanimación cardiopulmonar.
- Escriba una descripción exacta de la convulsión, incluyendo el tiempo que duró, la actividad que el niño hizo antes, durante y después de la convulsión. Esto le ayudará a usted y a su doctor a observar la actividad convulsiva del niño.
- Llame a su doctor para informarle sobre la actividad convulsiva del niño.

¿La convulsión causa complicaciones?

Es muy raro que una convulsión por sí misma cause complicaciones físicas o mentales. Como las convulsiones pueden ser una señal de un problema subyacente, las complicaciones físicas, mentales y emocionales son causadas por el mismo problema subyacente.

A veces los efectos secundarios de las medicinas para las convulsiones pueden empeorar un problema de aprendizaje o comportamiento. Si nota cambios en el comportamiento o el aprendizaje, o si tiene preocupaciones sobre el comportamiento, inteligencia o aprendizaje del niño, informe al doctor y al personal escolar.

¿Dónde puede encontrar más información?

Puede recibir información más específica consultando al doctor de su niño. También puede solicitar información a la Fundación Americana de Epilepsia al 1-800-EFA-1000 o en su sitio web, http://www.epilepsyfoundation .org.

Intermountain
Primary Children's
Medical Center
Healing for life℠

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev. 03/07
© Primary Children's Medical Center 2007
Seizures
ST-12/08

Toda la información contenida en las series ***Hablemos Acerca de…*** tiene solamente un propósito educativo. Esta informatción educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.