

Preguntas y respuestas frecuentes

¿Qué tipo de crisis epilépticas tengo?

Es posible que ya conozca la respuesta a esta pregunta. Si no, puede hablarlo con su médico.



¿Tendré crisis epilépticas durante el resto de mi vida?

Para algunas personas con epilepsia, se trata de un trastorno infantil que remite con el tiempo (las crisis epilépticas desaparecen). Para otras personas con epilepsia, se trata de una afección que padecerán de por vida.¹



¿Tendré que tomar medicamentos durante el resto de mi vida?

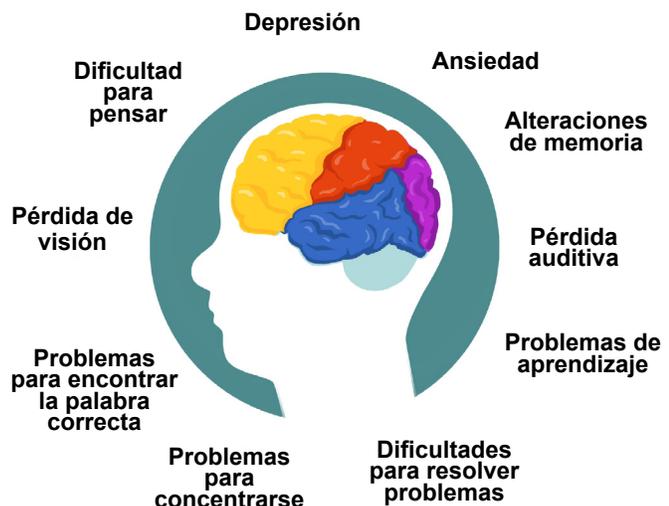
Esto dependerá de cómo cambien sus crisis epilépticas durante su vida y de en qué grado estén controladas sus crisis por los medicamentos que esté tomando.

¿Puede cambiar el tipo de crisis epilépticas que tengo?

El tipo de crisis epilépticas, la frecuencia con la que se presentan y su gravedad pueden cambiar con el paso del tiempo.¹

¿Las crisis epilépticas ocasionan daños cerebrales?

Algunas personas con epilepsia pueden sufrir cambios en su cerebro causados por las crisis epilépticas que ocasionan problemas. Por ejemplo, algunas personas pueden tener dificultades para pensar, concentrarse o resolver problemas. Algunas personas experimentan alteraciones en la memoria o tienen problemas de aprendizaje debido a su epilepsia.¹



Preguntas y respuestas frecuentes

¿Las crisis epilépticas pueden perjudicar a otras partes de mi cuerpo?

Algunas personas con epilepsia pueden sufrir accidentes o lesiones como consecuencia de las crisis epilépticas. Por ejemplo, si se cae durante una crisis epiléptica es posible que se rompa un hueso. En el Módulo 3 expondremos en mayor detalle cuestiones de seguridad para las personas con epilepsia. También es posible que las crisis epilépticas puedan ocasionar pérdida auditiva o visual en algunas personas.¹



¿Puedo morir como consecuencia de una crisis epiléptica?



Es posible morir por una crisis epiléptica. Existe un fenómeno denominado muerte súbita e inesperada en la epilepsia (SUDEP) que es la causa más común de muerte relacionada con la epilepsia.¹ La SUDEP es más común en personas con crisis epilépticas tónico-clónicas generalizadas.³ Abordaremos la SUDEP en mayor detalle en el Módulo 3.

Las personas con epilepsia tienen una mayor probabilidad de sufrir accidentes y lesiones. Por lo tanto, un accidente o lesión como resultado de una crisis epiléptica podría ser lo suficientemente grave como para provocar la muerte.¹ Hay cosas que puede hacer para eliminar posiblemente este riesgo. Hablaremos sobre cuestiones de seguridad para las personas con epilepsia en una visita aparte.

¿Mis hijos tendrán epilepsia?

Probablemente no, pero es posible. La mayoría de los niños no heredan la epilepsia de un progenitor. Por ejemplo, si la madre tiene epilepsia y el padre no, el riesgo de que su hijo tenga epilepsia es de menos de 5 de cada 100. En otras palabras, si hubiera 100 parejas donde la madre tiene epilepsia y el padre no, menos de 5 de cada 100 bebés heredarían la epilepsia.⁴



Referencias bibliográficas

1. England MJ, Liverman CT, Schultz AM, Strawbridge LM, eds. *Epilepsy Across the Spectrum. Promoting Health and Understanding*. Washington, DC: Institute of Medicine of the National Academies. The National Academies Press; 2012.
2. National Institute of Neurological Disorders and Stroke. *The Epilepsies and Seizures: Hope Through Research*. http://www.ninds.nih.gov/disorders/epilepsy/detail_epilepsy.htm. Febrero de 2016.
3. Epilepsy Foundation SUDEP Institute. *About SUDEP: A Deadly Result of Uncontrolled Seizures*. Epilepsy Foundation. <http://www.epilepsy.com/aimforzero/about-sudep>. Septiembre de 2016.
4. Epilepsy Foundation. *Is Epilepsy Inherited?* <http://www.epilepsy.com/learn/epilepsy-101/epilepsy-inherited>. Julio de 2013