







## Lista de control: Epilepsia

	<p><b>¿Un médico le ha diagnosticado epilepsia o un trastorno convulsivo?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>Es importante que un médico revise la historia clínica de la persona y realice un examen físico para verificar que el cuadro clínico y los síntomas sean compatibles con las convulsiones. Si las convulsiones se vuelven a producir, se debe realizar una evaluación para diagnosticar la causa subyacente. La epilepsia puede originarse por problemas genéticos hereditarios, trastornos metabólicos, malformación del cerebro, tumores cerebrales, traumatismos, infecciones y otras afecciones. Sin embargo, en la mayoría de los casos, se desconoce el motivo de la epilepsia.</p>
	<p><b>Cuando tiene una convulsión, ¿lo anota en un "registro o calendario de convulsiones"?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>En un registro de convulsiones, se debe anotar la fecha, la hora, el tipo de convulsión, la duración, las medidas de emergencia tomadas y el comportamiento posterior. Esta información ayudará a que el médico decida cómo modificar los medicamentos del paciente. Asimismo, puede ayudar para que la persona planifique su horario de trabajo y de recreación. En este registro, también se deben anotar las medidas de emergencia (por ejemplo, las llamadas al 911), la duración del estado de somnolencia, la pérdida del apetito, la incontinencia (urinaria o fecal) y el tiempo que necesitó para reanudar sus actividades normales.</p>
	<p><b>¿Cuenta con un plan de asistencia que indique a los proveedores de cuidados qué deben hacer, quién está capacitado para ayudar y cuándo llamar al 911?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>Los proveedores de cuidados deben ser capaces de reconocer una convulsión y de aplicar los primeros auxilios necesarios. Los proveedores de cuidados también deben conocer los efectos secundarios de los medicamentos.</p>

	<p><b>¿Tiene un estimulador del nervio vago (VNS, por su sigla en inglés) para controlar mejor las convulsiones?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><b>¿Existe un plan de asistencia que indique quién puede ayudar a controlar el VNS?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>El VNS se conecta al nervio vago. Envía impulsos eléctricos al cerebro y puede reducir la frecuencia de las convulsiones.</p> <p>En algunas personas, el VNS reduce la frecuencia de las convulsiones. Otras personas quizás se sientan mejor con un VNS, aunque la frecuencia de las convulsiones no se modifique.</p> <p>Los proveedores de cuidados deben ser capaces de reconocer una crisis convulsiva y de controlar los efectos secundarios, tales como ronquera, cambios en la voz de la persona, dolor en el pecho, irritación cutánea o problemas respiratorios.</p>
	<p><b>¿El médico ha recetado medicamentos (antiepilépticos) para controlar las convulsiones?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>En general, se recomienda un tratamiento con fármacos antiepilépticos cuando ya se ha diagnosticado epilepsia. Aunque el medicamento controla las convulsiones en la mayoría de las personas, cerca de 1/3 de las personas con epilepsia pueden sufrir convulsiones súbitas o incluso convulsiones incontrolables a pesar de tomar medicamentos antiepilépticos.</p>
	<p><b>¿Ha programado una cita con su médico de seguimiento para controlar el trastorno convulsivo?</b></p> <p>Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><u>Comentarios:</u></p>	<p>Un médico de atención primaria puede encargarse del cuidado de pacientes que tengan la epilepsia bajo control. Un neurólogo debe examinar a los pacientes que sufren convulsiones incontrolables y que necesitan modificar sus medicamentos con frecuencia. El neurólogo analizará los antecedentes de convulsiones, los niveles de medicamentos en sangre y otras pruebas de laboratorio. Usará esta información para modificar el tipo o la dosis de medicamento del paciente.</p>

***¿Tiene dudas o inquietudes sobre una respuesta? Consulte al personal médico para realizar un seguimiento adecuado.***