

RECONOCIMIENTO DE ATAQUES EPILÉPTICOS Y PRIMEROS AUXILIOS

| DURANTE EL ATAQUE EPILÉPTICO, LA PERSONA PUEDE: | DESPUÉS DEL ATAQUE EPILÉPTICO, LA PERSONA: | QUÉ HACER: | IMPORTANTE DE OBSERVAR: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TÓNICOS-CLÓNICOS GENERALIZADOS (GRAND MAL) | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Grita y se cae Pierde la conciencia Movimiento súbito rápido de sus músculos Tiene problemas para respirar Incontinencia | <ul style="list-style-type: none"> Tal vez no recupere la conciencia por completo de inmediato (si tarda más de 30 minutos, tal vez sea necesario ir a la sala de emergencia) Puede parecer confuso, cansado o tener un dolor de cabeza Puede dormir varios minutos u horas Respira normalmente y con el tiempo recupera la conciencia | <ul style="list-style-type: none"> Permanezca en calma Ponga a la persona sobre un costado Proteja la cabeza con las manos o un objeto blando Mida el tiempo del ataque epiléptico y llame al 911 si no termina en 5 minutos Aleje a los espectadores y explíqueles lo que está ocurriendo Quédese con la persona hasta que termine el ataque epiléptico | <ul style="list-style-type: none"> NO le ponga ningún objeto en la boca ni le sujete la lengua NO lo sujete NO administre líquidos ni medicinas orales hasta que esté consciente NO use la respiración artificial durante el ataque epiléptico Normalmente dura de 2 a 3 minutos |
| CRISIS DE AUSENCIA (PETIT MAL) | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Mirada en blanco Parpadea con rapidez Hace movimientos de masticación No es consciente de lo que ocurre a su alrededor | <ul style="list-style-type: none"> Es plenamente consciente de inmediato | <ul style="list-style-type: none"> No se requieren primeros auxilios inmediatos Consuele y tranquilice Mida el tiempo de los ataques epilépticos si empiezan a agruparse Ayuda a la persona a reintegrarse a la tarea que estaban haciendo | <ul style="list-style-type: none"> Esto es más común en los niños Normalmente dura de 5 a 10 segundos A veces se confunde con distracciones, no prestar atención o hacer caso omiso de las instrucciones |
| ATAQUES EPILÉPTICOS ATÓNICOS (ACINÉTICOS) | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Pierde súbitamente el control de los músculos o se cae de repente Pierde la conciencia | <ul style="list-style-type: none"> Se vuelve plenamente consciente Puede pararse y caminar Puede estar dolorido o lesionado debido a la caída y necesitar primeros auxilios | <ul style="list-style-type: none"> No son necesarios primeros auxilios a menos que la persona se hay hecho daño al caer Proporciona ayuda emocional y tranquilidad | <ul style="list-style-type: none"> A veces se confunde con ser torpe En un niño, se confunde con no saber caminar bien En un adulto, se confunde con estar ebrio |
| ATAQUES EPILÉPTICOS MIOCLÓNICOS | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Temblar súbitamente por todo el cuerpo o parte del cuerpo Derramar una bebida, dejar caer un objeto o caerse de una silla En el caso de un bebé, haga que la cabeza y los brazos se caigan hacia adelante si están sentados; haga que las rodillas, los brazos y la cabeza estén hacia arriba, si está acostado | <ul style="list-style-type: none"> Mantener la conciencia Generalmente no mostrará síntomas posteriores a la crisis epiléptica Recupera la conciencia de inmediato | <ul style="list-style-type: none"> No se necesitan primeros auxilios a menos que se produzca una lesión Proporcione ayuda emocional y tranquilidad Si esta es la primera vez que ha observado este comportamiento en un bebé, póngase en contacto con su médico de cabecera | <ul style="list-style-type: none"> A veces se confunde con torpeza Cuando este tipo de crisis se produce en bebés de hasta 2 años de edad, puede confundirse con cólico de lactante o con que le pide que se le tome en brazos, pero también podría ser una señal del desarrollo de epilepsia pediátrica. |
| ESPASMOS INFANTILES | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Mueve el cuerpo de forma súbita La cabeza y los brazos se caen hacia adelante Se doblan las rodillas y se suben los brazos y la cabeza | | <ul style="list-style-type: none"> Lleve al bebé al médico o a un departamento de emergencia si se trata de la primera vez | <ul style="list-style-type: none"> Ocurre en bebés, normalmente de 3 a 24 meses A veces se confunde con pedir que se tome en brazos y cólicos del lactante |
| ATAQUE EPILÉPTICO FOCAL SIN CONCIENCIA ALTERADA (SENCILLO PARCIAL) | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Movimientos súbitos del cuerpo, de los brazos, de las piernas o de la cara Ve u oye cosas que no están ahí Se siente atemorizado, triste, enojado o feliz sin ningún motivo Siente como que tiene que vomitar o tiene un dolor de estómago | <ul style="list-style-type: none"> Tal vez necesite descansar | <ul style="list-style-type: none"> Permanezca en calma Mida el tiempo del ataque epiléptico Proteja a la persona contra los daños Aleje a los espectadores y explíqueles lo que está ocurriendo Quédese con la persona y apóyela cuando termine el ataque epiléptico | <ul style="list-style-type: none"> Normalmente dura de 1 a 2 minutos Durante el ataque epiléptico, la persona permanece consciente Algunas veces este ataque epiléptico puede convertirse en un ataque epiléptico tónico-clónico Algunas veces confuso con rabieta, comportamiento extraño o enfermedad mental |
| ATAQUE EPILÉPTICO FOCAL CON CONCIENCIA ALTERADA (COMPLEJO PARCIAL) | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Mirada en blanco Hace movimientos de masticación Mueve el cuerpo de formas inusuales No contesta preguntas No estar al corriente Se agarra la ropa o trata de quitársela Parece asustado o confuso Corre, recoge objetos o murmura | <ul style="list-style-type: none"> Está confuso No puede acordarse de lo que ocurrió | <ul style="list-style-type: none"> Permanezca en calma Mida el tiempo del ataque epiléptico Proteja a la persona contra daños guiándolos con cuidado y calma contra peligros como escaleras o tráfico Hable con calma, tranquilizándolo de que está seguro Aleje a los espectadores y explíqueles lo que está ocurriendo Quédese con la persona y apóyela cuando termine | <ul style="list-style-type: none"> NO agarre a la persona a menos que exista un peligro súbito como escaleras o un vehículo que se aproxime NO trate de sujetar NO grite Este ataque epiléptico puede confundirse con ebriedad, intoxicación de drogas, enfermedad mental o portarse mal Normalmente dura de 1 a 2 minutos Algunas veces se convierte en un ataque epiléptico tónico-clónico. |