



**Como parte de las tareas de la TASK FORCE EPILEPSIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. COMISIÓN DE ASUNTOS LATINOAMERICANOS DE LA ILAE y el Capitulo Cubano de la ILAE , en el marco del Congreso NeuroCuba 2017 celebrado en la Habana Cuba del 16 al 18 de noviembre 2017 se presento y se debatió el libro “Epilepsias en el primer nivel de atención de salud”.**

**Lilia María Morales Chacón. Cuba**

**Sara Silvia Kochen. Argentina**

**Ramiro Jorge García García. Cuba**

**Margarita Minou Báez Martín. Cuba**

## **Número de participantes: 86**

Estuvieron representadas 10 provincias del país. Participaron además médicos mexicanos y del Salvador quienes realizan pasantía en Cuba.

Los asistentes mayoritariamente calificaron la organización, selección de los temas como excelentes y debatieron las formas posibles de su extensión a todos los medicos del primer nivel de atención de salud.

Se entregaron libros con el objetivo de la replicación de los cursos en todas las provincias del país representadas en el curso

<b>Hospital / Provincia</b>
Abel Santamaría / <b>Pinar del Río</b>
Iván Portuondo / <b>Artemisa</b>
Enrique Cabrera / <b>La Habana</b>
La Pradera / <b>La Habana</b>
Calixto García / <b>La Habana</b>
Pediátrico Centro Habana / <b>La Habana</b>
Ped. Juan Manuel Márquez / <b>La Habana</b>
Ped. Juan Manuel Márquez / <b>La Habana</b>
Ped. Juan Manuel Márquez / <b>La Habana</b>
INN / <b>La Habana</b>
INN / <b>La Habana</b>
Luis Díaz Soto, APS / <b>La Habana</b>
CIREN / <b>La Habana</b>
Gustavo Aldereguía / <b>Cienfuegos</b>
<b>Villa Clara</b>
Ernesto Guevara, Mártires de Las Tunas / <b>Las Tunas</b>
Octavio de la Concepción / <b>Holguín</b>
Carlos M. de Céspedes / <b>Granma (Bayamo)</b>
Saturnino Lora / <b>Santiago de Cuba</b>

LILIA MORALES CHACÓN ♦ SILVIA KOCHEN

# EPILEPSIAS

## EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE SALUD

**TASK FORCE EPILEPSIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. COMISIÓN DE ASUNTOS LATINOAMERICANOS DE LA ILAE**



*«Sólo es útil el conocimiento que nos hace mejores».*

*Sócrates (470-399 a.C.)*

# Autores y ponentes

**Lilia María  
Morales Chacón**



**Silvia  
Kochen**



**Ramiro Jorge  
García García**



**Margarita Minou  
Báez Martín**



# Capítulos

1 Modelo de atención a las epilepsias orientado a la Atención Primaria de Salud. Enfoque desde Latinoamérica

2 Epidemiología de la epilepsia

3 Crisis epilépticas y epilepsias. Conceptos básicos

4 Definición clínica de epilepsia (ILAE, 2014)

5 Semiología de las crisis de epilepsia

6 Métodos diagnósticos en las epilepsias



# Capítulos

**7** Tratamiento del paciente epiléptico en la Atención Primaria de Salud

**8** Alternativas terapéuticas no farmacológicas en las epilepsias farmacorresistentes

**9** Epilepsia y comorbilidad

**10** Aspectos sociales

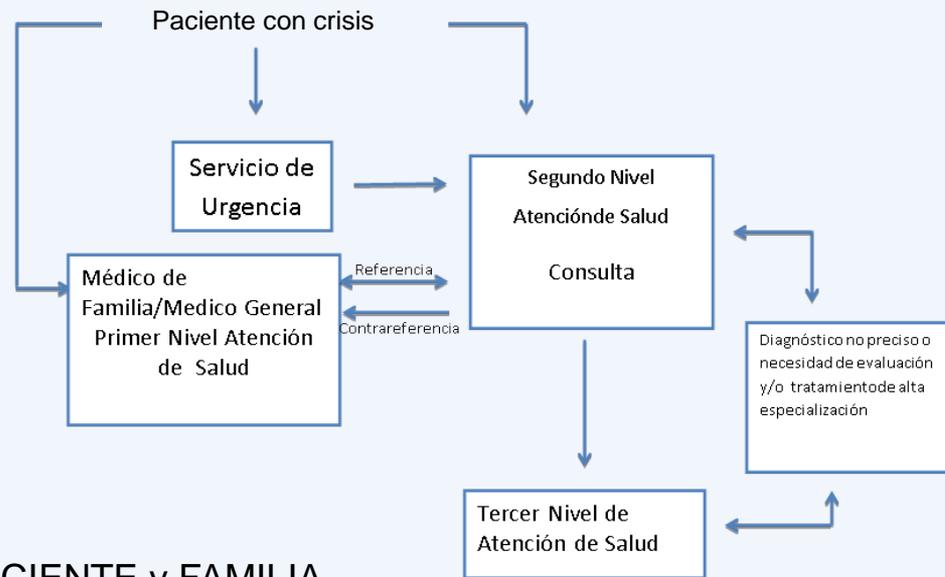
**11** ¿Qué hacer frente a una crisis?

**AUTORES**

1

# Modelo de atención a las epilepsias orientado a la Atención Primaria de Salud. Enfoque desde Latinoamérica

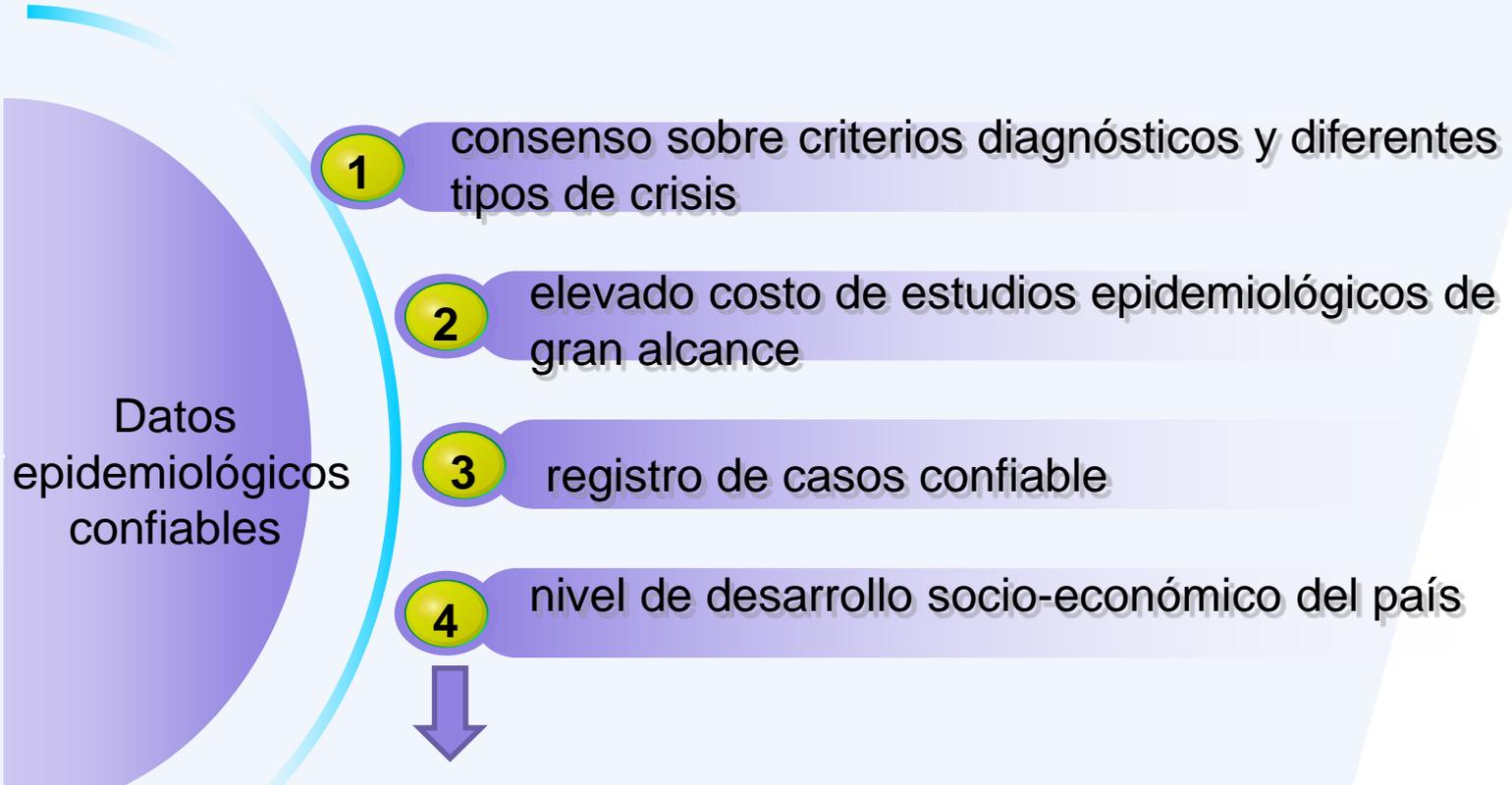
## ALGORITMO DE NIVELES DE ATENCIÓN EN PACIENTE CON CRISIS EPILÉPTICA



- ❖ Atención centrada en PACIENTE y FAMILIA
- ❖ Formación a profesionales no médicos
- ❖ Poblaciones rurales y desatendidas
- ❖ Niveles de atención, sistema de referencia y contrareferencia
- ❖ Disponibilidad efectiva y regular de los FAE.

LATINO  
AMÉRICA

Primer contacto, diagnóstico y tto inicial de personas con epilepsia  
 Sistema de referencia y contrareferencia  
 Disponibilidad efectiva y regular de los FAE



- diagnóstico y recogida de la información,
- frecuencia de presentación de determinadas formas de la enfermedad
- tratamiento

Incidencia, prevalencia, causas, co-morbilidades, historia natural y pronóstico, mortalidad, calidad de vida

### 3 Crisis epilépticas y epilepsias. Conceptos básicos

#### Crisis epilépticas

Ocurrencia transitoria de signos y/o síntomas producidos por una descarga anormal,.....

#### Epilepsia

Enfermedad cerebral que existe en cualquiera de las siguientes situaciones .....

#### Comparación entre definiciones de epilepsia ILAE 2005 y 2014

ILAE 2005	Criterio de comparación	ILAE 2014
comunicacional	<b>Propósito</b>	Clínico
Amplios sectores sociales	<b>Destinatarios</b>	Médico, paciente
Desorden o Trastorno	<b>Naturaleza del problema</b>	Enfermedad
No provocado	<b>Desencadenantes de crisis</b>	No provocado, reflejas
Menos precisa	<b>Consideraciones clínicas</b>	Más precisa
Menos precisa	<b>Criterios temporales</b>	Más precisa
No	<b>Probabilidad</b>	Si
No (remisión)	<b>Resolución</b>	Epilepsia resuelta

- Riesgo de recurrencia
- Clasificación de las crisis, epilepsias y síndromes epilépticos
  - ✓ SÍNDROME ELECTROCLÍNICO
- Pronóstico de las epilepsias
- Principales diagnósticos diferenciales
- Tratamiento

La epilepsia es una enfermedad cerebral definida por cualquiera de las situaciones siguientes:

- (1) aparición de al menos 2 crisis no provocadas (o reflejas) con una separación de 24 h
- (2) aparición de una crisis no provocada (o refleja) y probabilidad de que aparezcan más crisis durante los 10 años siguientes similar al riesgo de recurrencia general (al menos el 60%) después de 2 crisis no provocadas
- (3) diagnóstico de un síndrome epiléptico.

### Acerca de la etiología de la epilepsia

CATEGORÍA PRINCIPAL	SUBCATEGORÍA	EJEMPLOS
Epilepsia idiopática	Epilepsias puras debido a un desorden de un único gen	Convulsiones benignas neonatales familiares; epilepsia del.....
.	.	.
Epilepsia sintomática	.	.
.	.	.
.	.	.
Epilepsia provocada	.	.
.	.	.
Epilepsias criptogenéticas	.	.

Anexo1  
CLASIFICACIÓN  
DE LAS CRISIS  
EPILEPTICAS  
(1981)

Anexo2  
CLASIFICACIÓN  
DE LOS  
SINDROMES  
EPILEPTICOS  
(1989)

## MODELO DE ZONA EPILEPTÓGENA



Auras epilépticas

Crisis con manifestaciones motoras

1. *Crisis Frontales*
2. *Crisis Temporales*

★ La epilepsia mesial del lóbulo temporal con esclerosis del hipocampo

**EEG**

- Qué es?
- Qué información aporta?
- Cuál es la metodología general?
- Qué tipos se realizan para el diagnóstico de las epilepsias?
- Cómo se clasifican las anomalías del EEG?
- Qué información aporta la actividad de base del EEG en las epilepsias?
- Qué información aportan las descargas epileptiformes?
- En qué condiciones resulta útil realizar un EEG en el contexto de las crisis y las epilepsias?
- .....

**NEUROIMÁGENES**

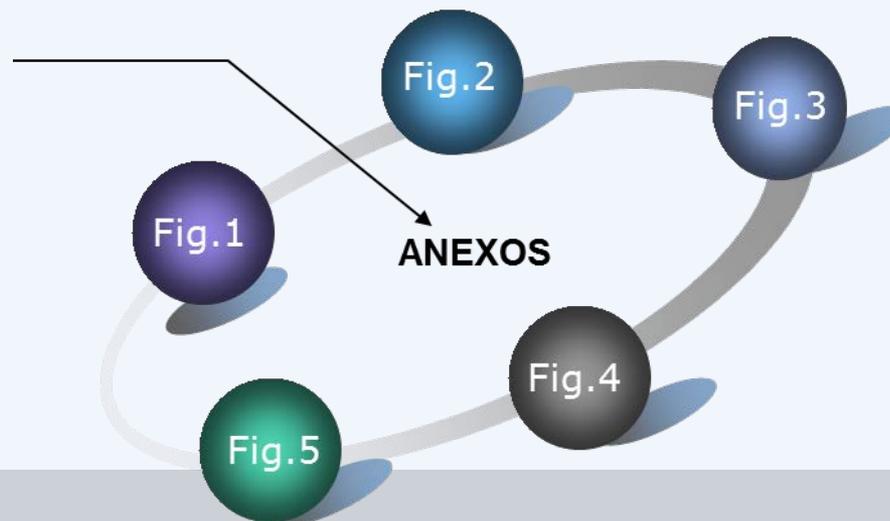
- IRM
- Neuroimágenes funcionales
  - PET
  - SPECT

**Monitoreo de fármacos antiepilepticos****Estudios genéticos**

**Algoritmo de medios diagnósticos**

# 7 Tratamiento del paciente epiléptico en la Atención Primaria de Salud

- ❖ Tratamiento en presencia de una crisis epiléptica (tabla 1)
- ❖ Medicamentos que pueden ser necesarios para el tratamiento inicial del estado epiléptico en la APS (tabla 3)
- ❖ Tratamiento inicial de la epilepsia y síndromes epilépticos
- ❖ Información que se debe conocer y ofrecer inicialmente al paciente y/o familiar
- ❖ Sugerencias para el inicio del tratamiento preventivo de las crisis epilépticas en monoterapia (tabla 5)
- ❖ Descripción de las características de los medicamentos más utilizados para iniciar tratamiento en la APS (tabla 6)
- ❖ Conducta terapéutica en situaciones especiales
- ❖ Guía general para el uso de medicamentos anticrisis epilépticas (tabla 7)



# Alternativas terapéuticas no farmacológicas en las epilepsias farmacorresistentes

- ❑ Qué es la epilepsia farmacorresistente?
- ❑ Qué factores permiten identificar tempranamente pacientes con riesgo de farmacorresistencia?
- ❑ Qué opciones de tratamiento existen para las personas con EFR?
- ❑ .....

Cuál es el pronóstico de la cirugía de epilepsia?

Cuáles son las complicaciones generales de la cirugía?

En qué consiste la neuromodulación?

- ❑ Cuáles son los síndromes considerados remediables quirúrgicamente?
- ❑ Cuándo enviar los pacientes a cirugía de epilepsia?
- ❑ Cuáles son los beneficios y riesgos potenciales del tto quirúrgico?
- ❑Cuál es el candidato quirúrgico ideal?
- ❑ .....

Qué otras opciones existen si el paciente no es candidato a ningún tipo de modalidad quirúrgica?

ECNI

Marihuana  
médica

\*

Ansiedad y depresión

\*

Trastornos del espectro autista

\*

Trastornos del sueño

\*

Trastornos de la atención con hiperactividad

\*

Trastornos motores

\*

Crisis no epilépticas de origen psicógeno

\*

Retardo del neurodesarrollo y discapacidad mental

## Estigma

Consejo Ejecutivo de la OMS, 136<sup>a</sup> reunión (12 dic.20014)

« carga mundial de epilepsia y necesidad de medidas coordinadas en los países para abordar sus consecuencias sanitarias y sociales y su conocimiento por el público»

## Legislación en epilepsia

*Argentina: Ley Nacional de epilepsia No.25.404/ Decreto  
Reglamentario No.53*

Guías para la licencia de conducir a pacientes con epilepsia

Deporte

Viajes y turismo

Orientación familiar



Rol del médico de APS

# Presentacion del libro Epilepsias en la APS



# Profesoras del curso y autoras del libro



# Intercambio sobre APS en las epilepsias en Cuba





# Entrega de los libros a profesionales de las provincias de Cuba participantes







**GRACIAS**