

# Conocer la Epilepsia NOS HACE IGUALES



Programa educativo y de divulgación sobre la epilepsia.  
Colegios de educación especial

Avalado por:



**UCBCares**<sup>®</sup>  
*Comprometidos con las personas*  
800 099 684 (Teléfono gratuito desde España)  
+34 915 700 649  
ucbcares.es@ucb.com  
<https://www.ucbcares.es/>





## Epilepsia en el cole



Esta presentación ha sido elaborada en colaboración con la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar para la campaña "Conocer la Epilepsia nos hace iguales"



Érase una vez...





**Había un@ enfermer@ que ante tanta preocupación se preguntó...**



**Y YO....  
¿PUEDO HACER  
ALGO?**



## Así que fueron a ver a los papás...

### ENTREVISTA INICIAL

- Historia de la enfermedad
- Cómo son las crisis (tipos de crisis, frecuencia, momentos del día mas frecuentes, riesgo de lesiones, etc.)
- Tratamiento habitual y de rescate.
- Situación familiar: miedos, expectativas, nivel de conocimiento de la enfermedad, etc.



### ACOMPañAMIENTO... ¿QUÉ NECESITAN?

#### **Seguridad:**

- Protocolos de actuación
- Seguridad ambiental (donde se sienta, ef, excursiones, etc.)
- Seguimiento del proceso de socialización y aprendizaje.
- Búsqueda de recursos de apoyo (asociaciones de pacientes, trabajadores sociales, psicopedagogos, etc.)
- Traducción de informes ¿cómo actuar ante una crisis?
- ¿Cómo administrar la medicación de rescate?



## PROTOCOLO EPILEPSIA

### CUESTIONARIO PARA PADRES

#### DATOS PERSONALES:

NOMBRE ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ Telf. (C): \_\_\_\_\_ (T): \_\_\_\_\_ (M): \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ Telf. (C): \_\_\_\_\_ (T): \_\_\_\_\_ (M): \_\_\_\_\_

OTROS CONTACTOS EN CASO DE EMERGENCIA: \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

#### DATOS SANITARIOS:

NEUROLOGO/A: \_\_\_\_\_ HOSPITAL: \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

PEDIATRA: \_\_\_\_\_ CENTRO DE SALUD: \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

Autorizo a la enfermera del centro educativo a contactar con el neurólogo y/o pediatra cuando lo estime oportuno para la adecuada atención del alumno/a.

HISTORIA SANITARIA (Datos más relevantes):

#### INFORMACION SOBRE LAS CRISIS:

1. Cuando fue diagnosticado su hijo/a de epilepsia? \_\_\_\_\_

2. Tipo de crisis:

*Tipo de crisis*      *Duración*      *Frecuencia*      *Descripción*

<i>Tipo de crisis</i>	<i>Duración</i>	<i>Frecuencia</i>	<i>Descripción</i>

3. ¿Qué podría desencadenar una crisis? \_\_\_\_\_

4. ¿Hay alguna señal o cambio de comportamiento antes de la crisis? SI NO

*Si existe descríballo:*

5. Cuando fue la última crisis? \_\_\_\_\_

6. Ha habido algún cambio recientemente en el patrón de las crisis? SI NO

*Si SI explíquelo:*

7. ¿Cómo reacciona el niño/a cuando finaliza la crisis? \_\_\_\_\_

8. ¿Cómo afectan otras enfermedades al control de las crisis? \_\_\_\_\_



## PROTOCOLO EPILEPSIA

#### PRIMEROS AUXILIOS

9. ¿Qué actuación debería llevarse a cabo en caso de que su hijo/a sufriera una crisis en el centro? \_\_\_\_\_

10. ¿Es necesario que el niño abandone el aula una vez haya pasado la crisis? \_\_\_\_\_

#### EMERGENCIA

11. Describa qué considera una emergencia en una crisis en su hijo: \_\_\_\_\_

12. ¿Ha tenido alguna vez su hijo/a un STATUS EPILEPTICO? SI NO

*Si SI explíquelo:* \_\_\_\_\_

#### TRATAMIENTO

<u>Medicación</u>	<u>Fecha de inicio</u>	<u>Dosis</u>	<u>Horario</u>	<u>Posibles efectos secundarios</u>

#### MEDICACIÓN DURANTE EL HORARIO ESCOLAR

<u>Medicación</u>	<u>Fecha de inicio</u>	<u>Dosis</u>	<u>Horario</u>	<u>Posibles efectos secundarios</u>

#### MEDICACIÓN DE RESCATE

<u>Medicación</u>	<u>Dosis</u>	<u>Instrucciones de administración</u>	<u>Que hacer después de la administración:</u>

#### CONSIDERACIONES ESPECIALES Y PRECAUCIONES

Señale donde corresponday describa las precauciones a tener en cuenta:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salud en general | <input type="checkbox"/> Educación física: |
| <input type="checkbox"/> Actividad física | <input type="checkbox"/> Recreo:           |
| <input type="checkbox"/> Aprendizaje:     | <input type="checkbox"/> Salidas:          |
| <input type="checkbox"/> Comportamiento:  | <input type="checkbox"/> Transporte:       |
| Other: _____                              |  |

24. ¿Podemos compartir esta información con el profesorado y resto del personal de la escuela? SI NO

Firma de los padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha de actualización: \_\_\_\_\_

#### Primeros auxilios standard:

- ✓ ~~Mantener la calma~~
- ✓ Contabilizar la duración de la crisis
- ✓ ~~Mantener el niño a salvo~~
- ✓ No meter nada en la boca
- ✓ No ~~estirar~~
- ✓ Permanecer con el niño hasta que recupere totalmente la conciencia
- ✓ Registrar la crisis en la hoja de seguimiento

#### Para crisis generalizadas tónico-clónicas:

- ✓ Proteger la cabeza
- ✓ Mantener la vía aérea permeable/controlar la respiración
- ✓ Colocar al niño en posición de seguridad

Una crisis se considera generalmente una emergencia cuando:

- ✓ Un crisis generalizada tónico-clónica dura más de 5 min
- ✓ El alumno tiene crisis sucesivas sin recuperar la conciencia
- ✓ El alumno tiene una crisis por primera vez
- ✓ El alumno está herido o es diabético
- ✓ El alumno tiene dificultades respiratorias
- ✓ El alumno sufre una crisis en el agua



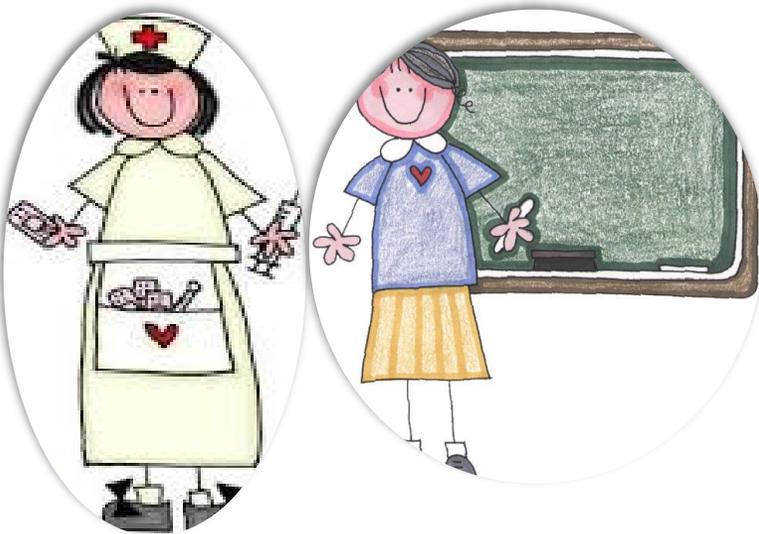
## Luego al maestro/a...

DUDAS, MIEDO, DUDAS...

- ¿QUÉ ES LA EPILEPSIA?
- ¿COMO SUELEN SER LAS CRISIS DE SU ALUMN@?
- CÓMO ACTUAR ANTE UNA CRISIS
- CONOCER CÓMO ADMINISTRAR LA MEDICACIÓN DE RESCATE
- DESMONTAR MITOS Y CREENCIAS

COSAS A TENER EN CUENTA...

- DETECCIÓN DE POSIBLES CRISIS SUTILES (AUSENCIAS)
- DIFICULTADES DE APRENDIZAJE
- DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACIÓN
- SOBREPOTECCIÓN

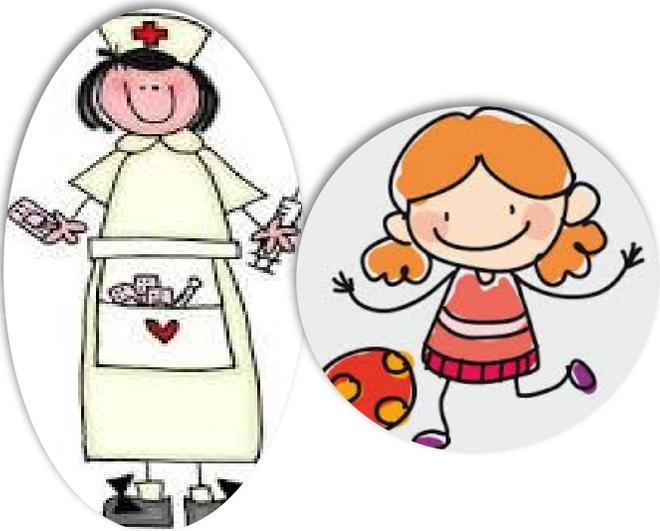




## Y luego al niño/a...

AQUÍ ESTOY...

- Conversar sobre su diagnóstico de una manera positiva.
- Administrar medicación.
- Cuidados durante la crisis y también postcrisis.
- Resolver dudas.
- Promover el autocuidado.
- Inclusión.





Y l@s dos junt@s fueron a ver a l@s  
compañer@s...



SI ENSEÑAMOS  
a los niños  
a aceptar la  
**Diversidad**  
como algo **NORMAL**  
no será  
necesario  
hablar de  
**inclusión:**  
sino de  
**CONVIVENCIA**

U UPAEP Psicopedagogía



## EL NIÑO/A CON EPILEPSIA EN EL COLEGIO





## ¿Qué es la epilepsia?

- La epilepsia es un **desorden neurológico común** que provoca la alteración de la actividad normal de las neuronas. No se trata de una enfermedad psiquiátrica ni mental, sino que **es un problema físico**.
- La epilepsia no se transmite por jugar, trabajar, estudiar o tener contacto con otras personas, ni cambia la apariencia física de las personas.
  - Se calcula que entre 50 y 60 millones de personas de todas las edades padecen epilepsia en nuestro planeta.
    - Ello convierte a esta enfermedad en el trastorno neurológico más común del mundo.
    - En España, más de 400.000 personas conviven con la epilepsia y cada año se diagnostican más de 20.000 nuevos casos.
  - La epilepsia se presenta mayoritariamente en dos tramos de edad: antes de los 12 y después de los 65 años.
    - Al menos el 50% de los casos se manifiestan por primera vez durante la infancia o la adolescencia.





## Control de la epilepsia y epilepsias refractarias

- Aproximadamente el **75% de los pacientes epilépticos se controlan bien** con medicación.
- Sin embargo, hay un 25-30% de pacientes que necesitan 2 o más fármacos y **no tienen bien controlada la epilepsia**, la cual se denomina **epilepsia refractaria**. En estos casos hay una mayor probabilidad de que un compañero pueda sufrir una crisis epiléptica.

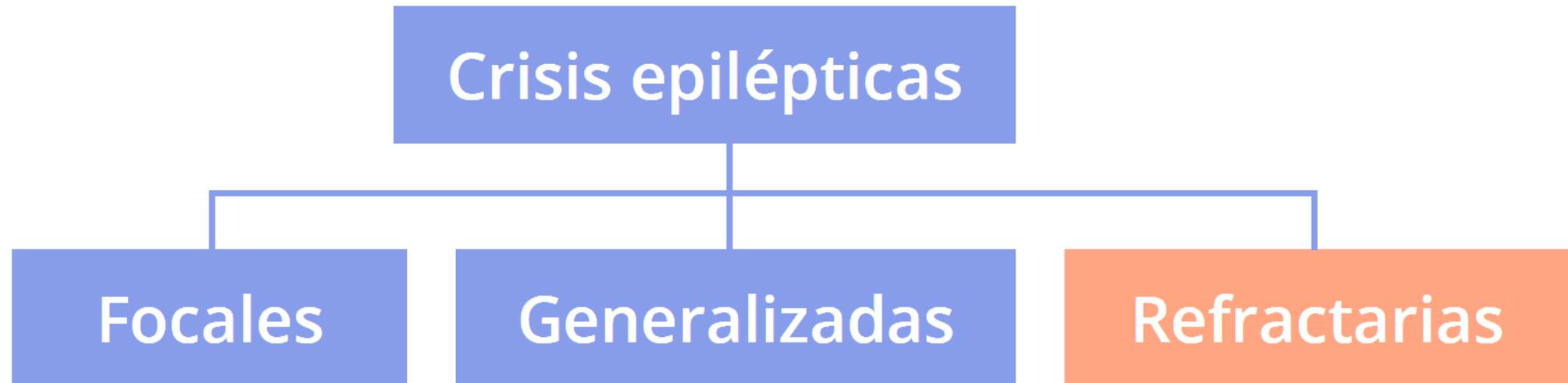


## ¿Qué es una crisis epiléptica?

- Las crisis epilépticas son las **manifestaciones de la epilepsia** en un paciente.
  - La epilepsia desencadena en la persona sensaciones, emociones y comportamientos extraños
  - Algunos síntomas son:
    - Convulsiones
    - Espasmos musculares
    - Pérdida momentánea de la conciencia
    - Otros síntomas.
- Su aparición se debe a una **excesiva actividad eléctrica** de un determinado grupo de neuronas.



## Tipos de crisis epilépticas





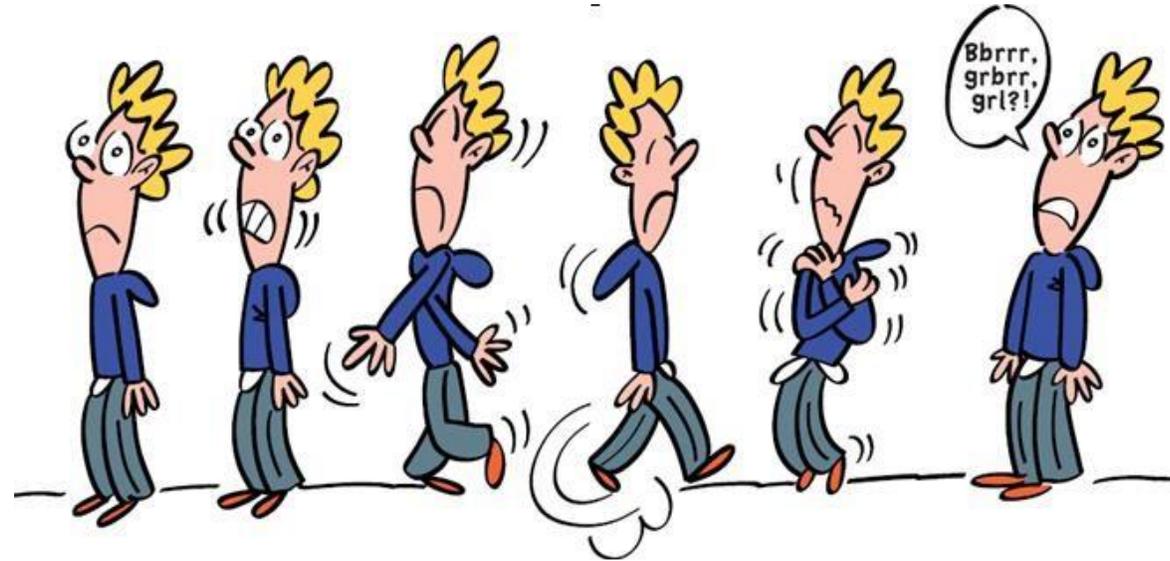
## Crisis focales

- ¿En qué consisten?
  - Sus **síntomas** más comunes son: mirada perdida, masticación, movimientos torpes, caminar sin rumbo, temblores y habla confuso.
- Características
  - Comienzan en una parte del cerebro
  - Se manifiestan con distintos tipos de crisis, en función de la región cerebral en donde reside el foco epiléptico.
  - Pueden acompañarse o no de pérdida del conocimiento
  - La mitad de las crisis de la infancia son de estas características.



## Crisis focales

- ¿Cómo detectarla?
  - Mirada perdida
  - Caminar sin rumbo
  - Masticación
  - Temblores
  - Movimientos torpes
  - Habla confuso





# Crisis generalizadas

- ¿En qué consisten?
  - Presentan otro tipo de **síntomas**: pérdida de conocimiento, caída al suelo y sacudidas bruscas de todo el cuerpo (convulsiones). También es frecuente la relajación de esfínteres (hacerse pis o caca).
- Características
  - Empiezan simultáneamente en todo el cerebro
  - Conllevan pérdida del conocimiento
  - Se manifiestan con diversos tipos de crisis



## Crisis generalizadas

- ¿Cómo detectarla?
  - Pérdida de conocimiento
  - Sacudidas del cuerpo (convulsiones)





# Implicaciones neuropsicológicas de la epilepsia en niñ@s

Organismos internacionales y sus comisiones de expertos como la Comisión de Métodos Diagnósticos de la Liga Internacional Contra la Epilepsia (ILAE) aconsejan que la evaluación neuropsicológica se incluya en la rutina de cuidados del paciente epiléptico.

Una evaluación neuropsicológica es el método más efectivo y validado para analizar cognición y conducta en pacientes con epilepsia de una forma objetiva y comprensiva. La evaluación puede ser útil para establecer un pronóstico, cuando se utiliza para documentar un posible deterioro, el impacto de las crisis o de un tratamiento sobre el funcionamiento cognitivo y conductual de un paciente. Proporciona una medida objetiva de la extensión de los déficits, determinando si las alteraciones son globales o específicas de algunos dominios de funcionamiento.

El papel de los profesores es muy importante, deben estar involucrados en los procesos de evaluación de los niños epilépticos con riesgo de dificultades académicas.

Además, es muy importante tener en cuenta que algunos de los nuevos FAES tendrán efectos sobre la conducta de los niños tratados con ellos, afectando a su cognición, atención, agresividad o estado de ánimo.



## PLAN DE CUIDADOS



1. Historia de enfermería del alumno afectado de epilepsia, actualizada: datos de contacto válidos, diagnóstico de epilepsia, medicación habitual, tipo de crisis y recomendaciones del médico especialista en caso de sufrir un episodio.
2. En caso de precisar **medicación** para resolver la crisis: garantizar su fácil acceso y revisar de manera periódica la fecha de caducidad.
3. Establecer **pautas de actuación** del personal que presencia la crisis hasta que llega la enfermera y plan de evacuación en caso necesario. Atendiendo siempre a las características individuales del alumno.



## PAUTAS: PRIMERA PERSONA QUE PRESENCIA LA CRISIS

- ✓ Mantener la calma y permanecer con el alumno.
- ✓ Mirar el reloj: controlar los minutos que dura la crisis.
- ✓ Avisar enfermería. Si no se dispone avisar 112.
- ✓ Observar el desarrollo dinámico de la crisis (movimientos, posturas, Automatismos, etc.).

### En caso de crisis convulsiva generalizada:

- Evitar lesiones: apartar objetos cercanos con los que se pudiera golpear, colocar un objeto blando debajo de la cabeza.
- Aflojar la ropa que pudiera dificultar la respiración.
- No interferir en sus movimientos.
- No introducir ningún objeto en la boca.
- Intentar colocarle de lado, sólo si se puede, sin forzar.
- Si es posible, permanecer en el mismo sitio donde se produjo la crisis convulsiva.
- Tranquilizar y, si es posible, evacuar a los alumnos que estén presenciando la crisis. para proporcionar intimidad.

¿Qué hacer en caso de

## Crisis Epiléptica?

5 pautas para actuar

1

**No sujetar al paciente,** sólo retirar los objetos con los que se pueda golpear.



**Colocarle de lado** siempre que se pueda.

2

3

**No introducirle nunca nada en la boca,** ni intentar administrarle medicamentos.



**No dejarle solo** hasta que recobre el conocimiento y se recupere.

4

5

**Controlar el tiempo que dura la crisis.** Si es más de 5 minutos, llamar a Urgencias al 112.



UCBCares

Centro de Atención al Alumno  
910 00 0000 | Teléfono gratuito desde España  
+34 915 20 00 00  
info@ucbcares.com  
www.ucbcares.com

ub Inspired by patients.  
Driven by science.

VIVIR CON  
EPILEPSIA

ES-404/EPN/2004/01 FEB 2002



Avalado por:



**UCBCares®**  
Comprometidos con las personas  
800 099 684 (Teléfono gratuito desde España)  
+34 915 700 649  
ucbcares.es@ucb.com  
<https://www.ucbcares.es/>

