



**CONOCER LA EPILEPSIA
NOS HACE IGUALES**

 **VIVIR CON
EPILEPSIA**

PRESENTACIÓN PARA COLEGIOS

Programa educativo y de divulgación
sobre la epilepsia en el ámbito escolar.
Colegio ordinario.



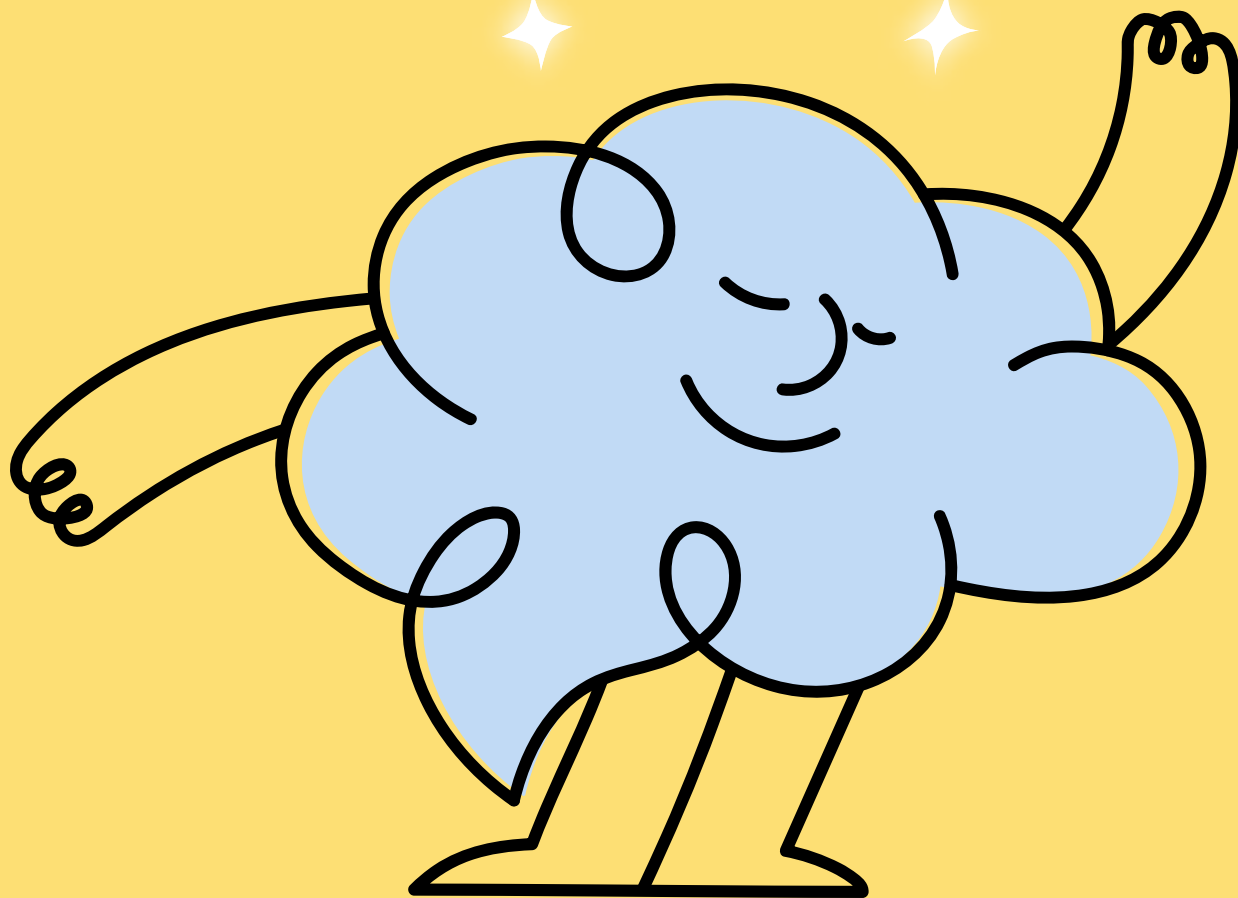
UCBCares[®]

 Inspired by **patients**.
Driven by **science**.

¡Hola! Soy Epi, tu nuevo
compañero de clase.
Es mi primer día y me gustaría
explicarte qué es la epilepsia,
tipos de epilepsia y cómo
actuar en caso de crisis.

Es muy sencillo, no tengáis miedo,
sólo hay que saber qué hacer si
algún compañero tiene epilepsia.

Estad atentos.
Esto empieza...



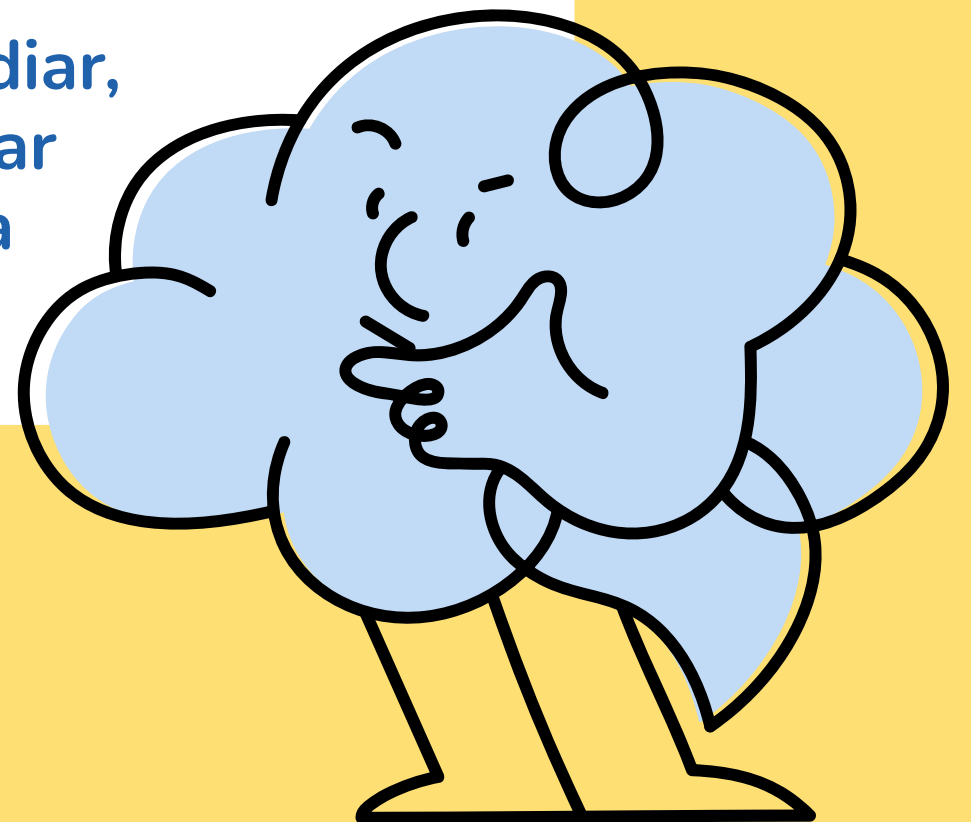
La Campaña en los Colegios



¿Qué es la epilepsia? (1-8)

La epilepsia es una enfermedad/trastorno 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.

No se transmite por jugar, estudiar, trabajar o simplemente contactar con otras personas. La epilepsia no cambia la apariencia física.



¿Qué es la epilepsia? (1-8)

en el planeta



**±50 millones
de personas**

- * Cerca de 50 millones de personas de todas las edades padecen epilepsia en nuestro planeta.

en España



**+500.000
personas**

- * En España, más de 500.000 personas conviven con la epilepsia.
- * **Cada año se diagnostican más de 20.000 nuevos casos.**

a qué edad afecta más

**ANTES
de los 12 años**

**DESPUÉS
de los 65 años**

- * La epilepsia se presenta mayoritariamente en dos tramos de edad: antes de los 12 y después de los 65 años.

¿Qué es una crisis epiléptica? (5,9-13)

Los síntomas principales de la enfermedad son las crisis epilépticas, que se manifiestan de manera intermitente. Por ello, la mayor parte de las personas con epilepsia son capaces de llevar una vida normal gracias a seguir una correcta medicación.

La epilepsia provoca: Convulsiones, espasmos musculares o pérdida momentánea de la conciencia, entre otros síntomas.

Por ello, la mayor parte de las personas con epilepsia son capaces de llevar una vida normal gracias a seguir una correcta medicación.

Control de la Epilepsia (5,9-13)

75%
aprox.

pacientes con
enfermedad
controlada

* Aproximadamente el **75% de los pacientes epilépticos se controlan bien** con la medicación adecuada y unos buenos hábitos en su rutina diaria.

* Por ello, es importante que el niño con epilepsia pueda vivir su día a día con normalidad.

* Y para eso, es necesario ¡Buena comunicación entre familias, médicos, profes y compañeros de colegio!

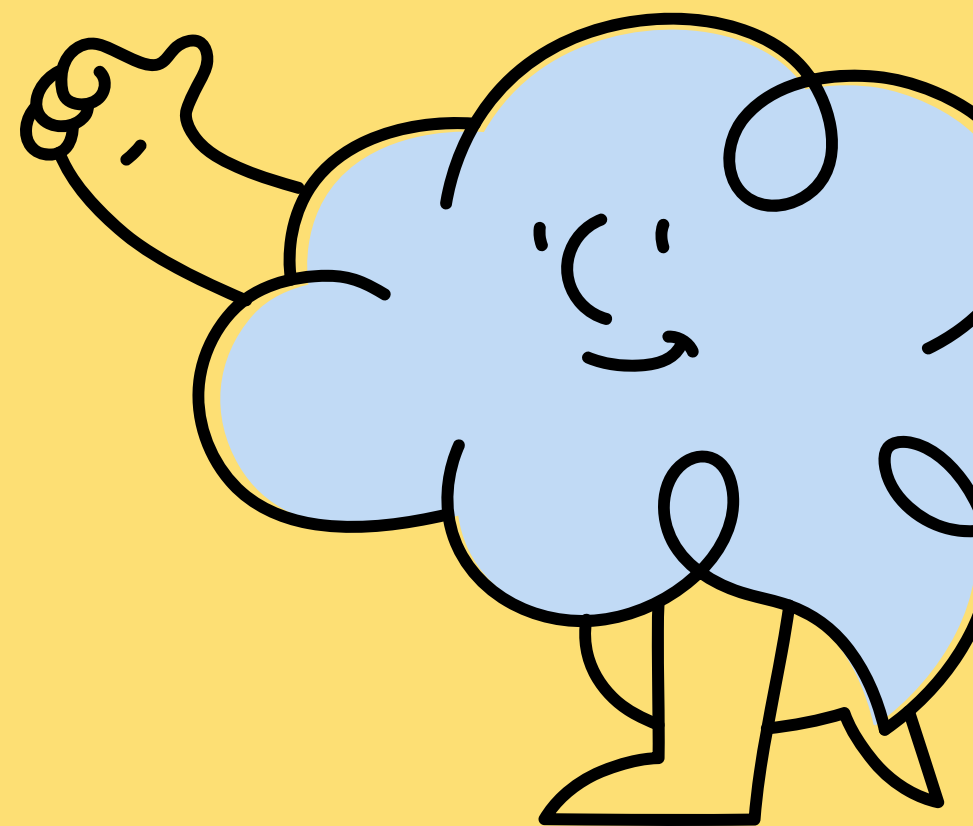
25-30%
aprox.

pacientes con
epilepsia
refractaria

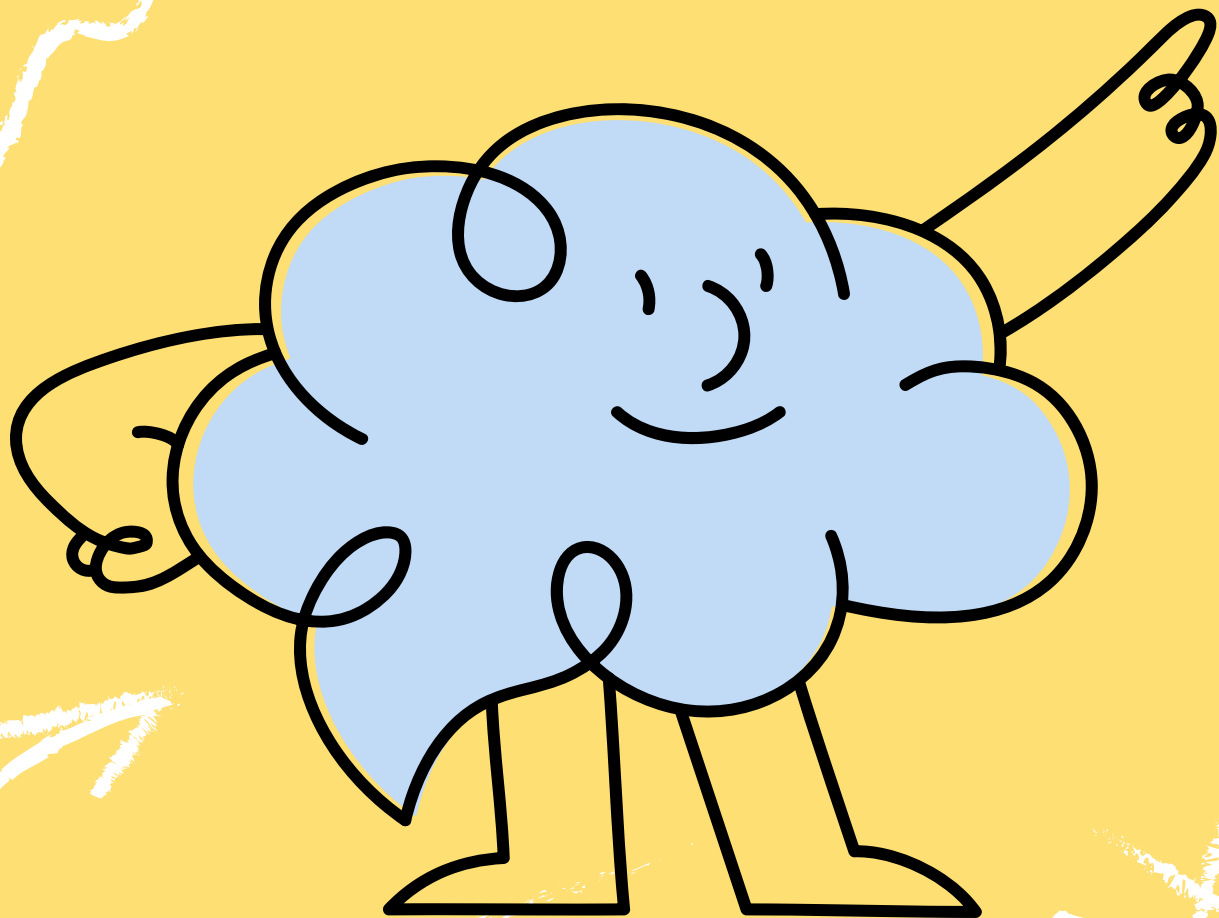
* Sin embargo, hay un 25-30% de pacientes que necesitan 2 o más fármacos y **no tienen bien controlada la epilepsia**, la cual se denomina **epilepsia refractaria**.

* En estos casos hay una mayor probabilidad de que un compañero pueda sufrir una crisis epiléptica.

¡Vamos a aprender
cómo actuar ante una
crisis epiléptica!



Tipos de crisis epilépticas (5,9-13)



Crisis focales (5,9-13)

Origen: En redes limitadas a un hemisferio.

Se manifiestan con distintos tipos de crisis, en función de la región cerebral en donde resida 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 (5,9-13)

*¿cómo detectarla?
síntomas más comunes*

Mirada perdida

**Caminar
sin rumbo**

Masticación

Temblores

**Movimientos
torpes**

Habla confuso

Crisis generalizadas (5,9-13)

Origen: Las convulsiones afectan a todo el cerebro.

Estas convulsiones pueden ser breves o prolongadas y pueden incluir movimientos involuntarios, espasmos musculares, pérdida de conciencia, entre otros síntomas.

Crisis generalizadas (5,9-13)

¿cómo detectarla?

Pérdida de
conocimiento

Sacudidas
del cuerpo
(convulsiones)

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 (pis o caca).

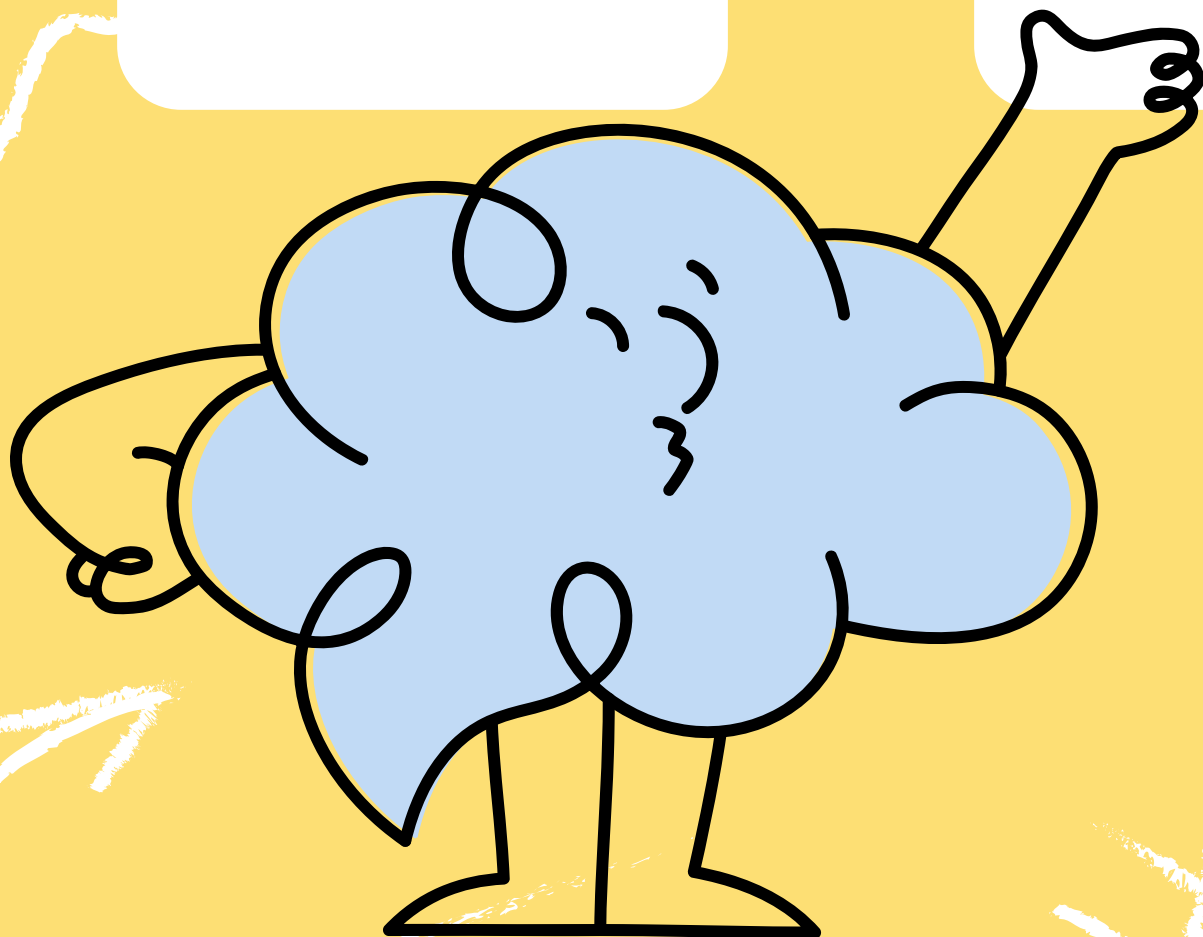
Grupos de epilepsia (5,9-13)

Por tanto, una vez que sabemos los tipos de crisis, podemos clasificar la epilepsia en 3 grupos:

60-70%
aprox.
epilepsias
focales

15-20%
aprox.
epilepsias
generalizadas

10-15%
encefalopatías
epilépticas y del
desarrollo

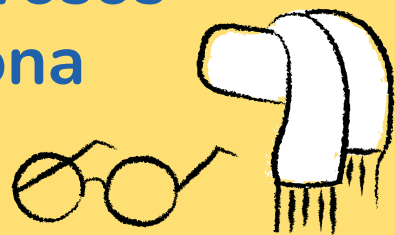


Es un grupo de trastornos neurológicos en los que **la epilepsia y las crisis epilépticas** desempeñan un papel central en causar o empeorar:

- * Retrasos del desarrollo
- * Deterioro cognitivo
- * Problemas conductuales
- * Alteraciones neurológicas progresivas

¿Qué hacer frente a una crisis? (8,14-16)

2 Retirar objetos peligrosos y proteger a la persona

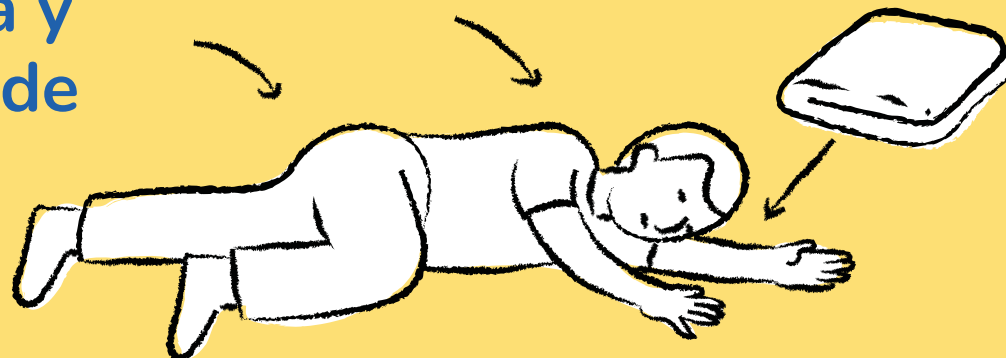
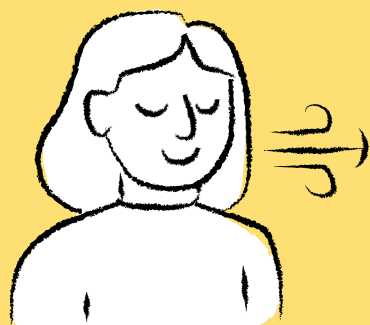


3

Colocar a la persona de lado y proteger la cabeza con algo blando



1 Mantener la calma y medir la duración de la crisis epiléptica



4

No introducir objetos en la boca ni intentar abrirla

No sujetar a la persona ni tratar de detener sus movimientos

5

Controlar el tiempo que dura la crisis:

No dar agua ni alimentos

Si la crisis dura **más de 2 minutos** y la persona ya tiene diagnóstico de epilepsia y tratamiento de rescate*

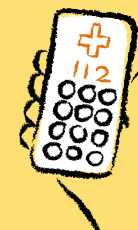
Administrar la medicación de rescate según las indicaciones pautadas



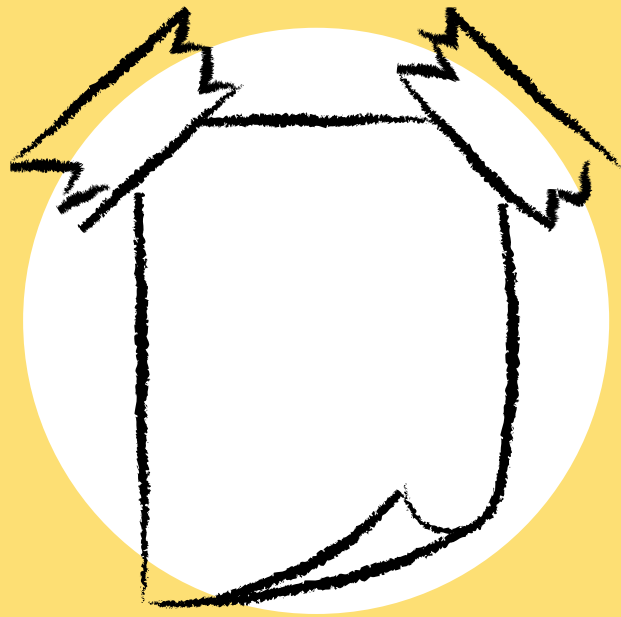
Importante: solo aplicar este protocolo si la persona ya tiene diagnóstico de epilepsia y tratamiento de rescate prescrito.

Si la crisis dura **más de 5 minutos**

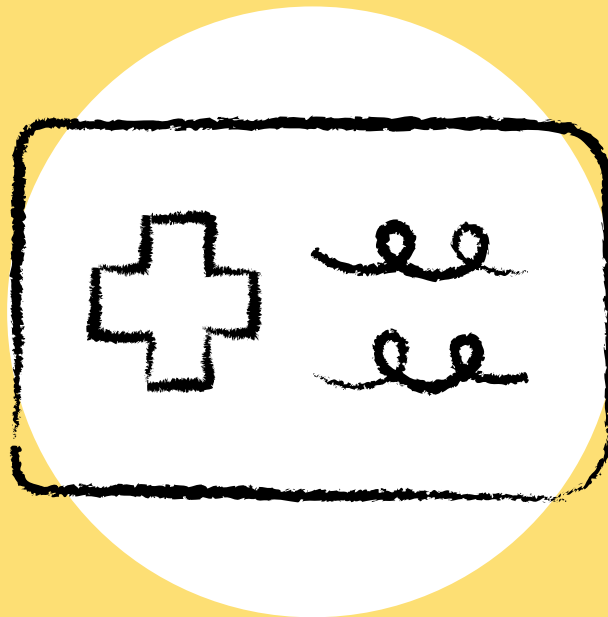
→ **LLAMAR A URGENCIAS (112)**



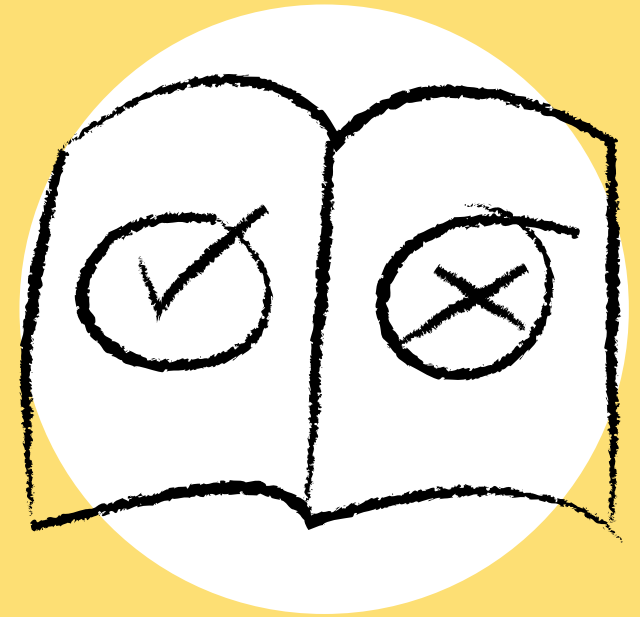
¿Qué hacer frente a una crisis? (8,14-16)



Póster
¿Qué hacer en
Caso de Crisis?



Tarjeta de
Emergencia

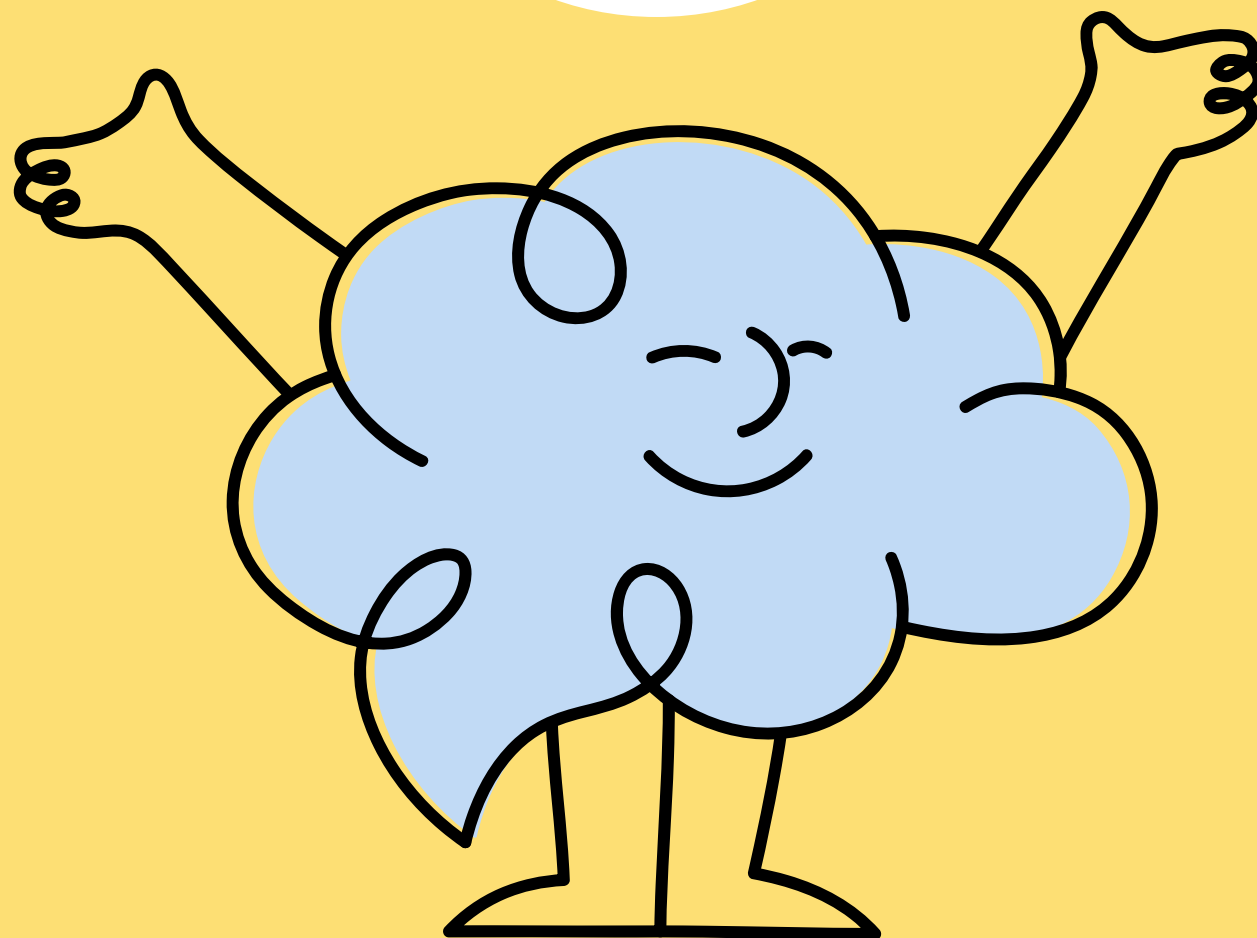


Protocolo
Escolar

Quién es quién en la epilepsia



¿Os apetece jugar?



La importancia del buen compañero (17-23)

¿Qué nos ha enseñado este juego? La importancia de conocer la realidad de todos nosotros, CONOCER y NO JUZGAR facilita la comprensión y la integración. Y sobre todo, APRENDER a saber cómo actuar en el momento que alguien nos necesite. No hay que temer, CONOCER nos ayudará a controlar la situación.

¡Y además! Es importante saber que unos hábitos saludables son esenciales para enfrentarse a la epilepsia, aprender a controlarla, reducir la frecuencia de las crisis y convivir con ella a diario. Por ejemplo, respetar las horas de sueño, practicar deporte o controlar la luminosidad de las pantallas. Son algunos de los hábitos que ayudan a controlar las crisis epilépticas.

Y si alguna ocurre una crisis a tu lado, no te preocupes, mantén la calma y aplica los conocimientos adquiridos. Porque...

**CONOCER LA EPILEPSIA
NOS HACE IGUALES**

Referencias Bibliográficas

1. Serrano-Castro PJ, et al. Adult prevalence of epilepsy in Spain: EPIBERIA, a population-based study. Scientific World Journal. 2015;2015.
2. World Health Organization. Epilepsia. OMS; 2024. Disponible en: www.who.int
3. Microsoft Word – NP epilepsia 24 de mayo. Disponible en: www.sen.es/saladeprensa/pdf/Link442.pdf
4. Sociedad Española de Neurología. Manual de Práctica Clínica en Epilepsia: Recomendaciones diagnóstico-terapéuticas de la SEN. 2019.
5. Commission on Classification and Terminology of the International League Against Epilepsy. Clasificación de las epilepsias de la ILAE. Epilepsia. 2017;58(4):512–21.
6. Tirado Requero P, Alba Jiménez M. Epilepsia en la infancia y la adolescencia. Pediatría Integral. 2015;19(9):609–21.
7. García Ron A. Epilepsia en niños y adolescentes. 2017.
8. Aguilar-Amat MJ, et al. Epilepsia: generalidades sobre las crisis epilépticas y la epilepsia. Medicine (Madr). 2023;13(72):4205–19.
9. Sociedad Española de Neurología. Manual de Práctica Clínica en Epilepsia. Actualización 2025.
10. Kwan P, Arzimanoglou A, Berg AT, Brodie MJ, Hauser WA, Mathern G, et al. Definition of drug-resistant epilepsy: consensus proposal by the ILAE. Epilepsia. 2010;51:1069–77.
11. Kwan P, Brodie MJ. Early identification of refractory epilepsy. N Engl J Med. 2000;342:314–9.
12. Chen Z, Brodie MJ, Liew D, Kwan P. Treatment outcomes in newly diagnosed epilepsy: a 30-year longitudinal cohort study. JAMA Neurol. 2018;75:279–86.
13. Acosta ARS, Plasencia AR, Martínez BS. Guía para el manejo de pacientes pediátricos con epilepsia refractaria. Univ Soc. 2022;14(S3):638–48.
14. García-Morales I, et al. Documento de consenso para el tratamiento del paciente con crisis epiléptica urgente. Emergencias. 2020;32(4).
15. Kazl C, Lajoie J. Emergency seizure management. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care. 2020;50(11):100892.
16. Toledo M, Morales IG, Serratosa JM, Martínez MC, Insuga VS, Castro PS, et al. Tratamiento de la crisis epiléptica en el ámbito no sanitario: tiempo de tratar (TT). Med Clin. 2025;165(2):106996.
17. Moreno-Mayorga B, et al. Calidad de vida en personas con epilepsia. Rev Neurol. 2023;76(8):257.
18. Hospital Universitario Vall d'Hebron. Consejos de salud para pacientes con epilepsia. 2024. Disponible en: www.hospital.vallhebron.com
19. Smith PM. Initial management of seizure in adults. N Engl J Med. 2021;385(3):251–63.
20. Van Den Bongard F, et al. Sport and physical activity in epilepsy: systematic review. Dtsch Arztebl Int. 2020;117(1–2):1.
21. Takagi S. Sports and epilepsy: a comprehensive review in Japan. Sports Psychiatry. 2023.
22. Tedrus GMA, Leandro-Merhi VA. Physical activity in adults with epilepsy and quality of life. Dement Neuropsychol. 2023;17:e20220107.
23. Çetin ÖE, Uyanik O. Participation in sports activities in people with epilepsy. Arch Epilepsy. 2023;29(1).



CONOCER LA EPILEPSIA NOS HACE IGUALES

 **VIVIR CON
EPILEPSIA**