

Glosario de términos sobre epilepsia

UCBCares®

A

Antiepilépticos (fármacos antiepilépticos - FAE)

Tipología de medicamentos empleados en la prevención de crisis epilépticas. Su principio activo llega al cerebro a través de la sangre. La elección de este tipo de fármacos depende, en gran medida, de características como la frecuencia y el tipo de crisis, además, de estilos de vida, de la edad del paciente y patologías concomitantes.

Atónica (crisis atónica)

Este tipo de crisis provoca que los músculos de todo el cuerpo pierdan su consistencia de forma repentina, se relajen y hagan que la persona se caiga al suelo como un peso muerto.

Aura

Es la sensación que experimenta una persona plenamente consciente de que puede padecer de forma inmediata una crisis epiléptica. En realidad, el aura es una crisis epiléptica parcial que está a punto de extenderse, aunque no todas las auras se convierten en crisis graves.

Algunas consisten en una sensación de bienestar, un olor o gusto extraño, sensación de miedo o de enfermedad. En algunas ocasiones, el aura es el preludio de la pérdida de consciencia (y su consiguiente caída), por lo que puede considerarse como algo positivo, ya que permite al paciente tomar precauciones.

Ausencia (crisis de ausencia)

Es un tipo de crisis generalizada, más frecuente en niños. La persona pierde la consciencia mientras aparenta mantener fija la mirada en un punto concreto. En muchas ocasiones, son interpretadas como momentos de distracción. Estas crisis pueden venir acompañadas de un parpadeo continuo de ambos ojos.

Ausencia (epilepsia de ausencia)

Se caracteriza por una repetición de crisis que causan pérdidas de consciencia transitorias. Este tipo de epilepsia suele tener un componente genético desencadenado por el defecto de uno o varios genes.

Ausencia (epilepsia infantil de ausencia)

Sucede en el 2% o 4% de los casos de epilepsia infantil. Este tipo provoca crisis frecuentes, muchas veces al día, con pérdida de consciencia y mirada fija e inexpressiva durante unos segundos. Es una de las más benignas ya que, generalmente, suele disminuir sus efectos e incluso remitir, durante el crecimiento del individuo.

Automatismo

Ejecución automática de movimientos complejos de forma involuntaria, por ejemplo, chasquido de labios, náuseas, sudoración...

Autosómica dominante (epilepsia del lóbulo frontal nocturna autosómica dominante)

Tipo de epilepsia que se inicia en la niñez y se caracteriza por convulsiones frecuentes, violentas y breves que ocurren preferentemente durante la noche. El tipo de herencia autosómico dominante, pronostica una posibilidad de que los hijos padezcan dicha enfermedad en un 50 % de los casos.

Axon

Prolongación de las células nerviosas a través de la cual viaja el impulso nervioso de forma unidireccional y establece contacto con otra célula mediante ramificaciones terminales.

B

Bradycardia

Ritmo cardíaco más lento que el normal. Cuando su aparición provoca síntomas, se habla de bradicardia sintomática.

Bradicinesia

Lentitud de los movimientos voluntarios asociada a disminución de los movimientos automáticos (como el braceo al caminar).

Bradicinesia

Lentitud en las reacciones psíquicas o mentales que puede ser un síntoma en algunas demencias y puede afectar la evaluación y el tratamiento de la epilepsia.

C

Clónica (crisis clónica)

Este tipo de crisis desencadena gestos repetitivos de diferentes partes del cuerpo causados por la contracción y relajación repetidas de la musculatura del paciente.

Combinada (terapia combinada)

Tratamiento que contempla la administración de diferentes fármacos para potenciar sus efectos antiepilépticos.

Complemento terapéutico

Fármaco que se añade a la medicación del paciente con el objetivo de complementar su terapia. Su utilización suele deberse a la pérdida de efectividad del tratamiento administrado.

Convulsión

Viejo término empleado para denominar los movimientos musculares involuntarios que se suceden durante algunos tipos de crisis epilépticas.

Criptogénica (epilepsia criptogénica)

Crisis cuyas causas no logran ser descifradas, con las técnicas disponibles en el momento actual.

Crisis epiléptica

Acción que se desencadena por cambios físicos que se producen en las neuronas (células cerebrales) y que pueden afectar a funciones como el movimiento o el comportamiento, o al nivel de consciencia (la noción de lo que sucede alrededor de uno). Los cambios generalmente duran apenas unos segundos o unos minutos, después de los cuales, la crisis finaliza y el cerebro vuelve a funcionar, en más o menos tiempo, con normalidad.

D

Dieta cetógena (o cetogénica)

Consiste en una alimentación muy rica en grasas frente a un bajo consumo en carbohidratos, proteínas y calorías. Este plan alimenticio, especialmente empleado en niños, provoca un cambio químico en el cuerpo que logra reducir las crisis en un porcentaje variable de casos.

Diplopía

Percepción de dos imágenes a partir de un único objeto. Visión doble.

Drop attack

Caídas súbitas que se producen sin aviso previo debido a la pérdida de rigidez en los músculos. También son conocidos como crisis atónicas. Este tipo de síntomas no siempre son de origen epiléptico.

E

EEG (electroencefalograma)

Exploración neurofisiológica basada en el registro de la actividad eléctrica de las neuronas en condiciones de reposo, vigilia o sueño. Este tipo de prueba dura alrededor de una hora (colocación de electrodos incluida) y sus resultados han de ser interpretados por un neurólogo.

Epilepsia

Desorden neurológico causado por un exceso de actividad eléctrica en las neuronas que desencadena las llamadas crisis epilépticas.

Epilepsia progresiva

Categoría de epilepsia en la que las crisis o el paciente evolucionan desfavorablemente.

Epileptólogo

Médico neurólogo o neuropediatra especializado en el diagnóstico y tratamiento de la epilepsia.

Espasmos infantiles

Se presentan sobretodo durante el primer año de vida, en lactantes. Son crisis en flexión o extensión del tronco y de la cabeza y brazos durante un segundo, agrupándose en salvas.

Estatus epiléptico

Se denomina así a la crisis epiléptica que se prolonga durante más de 25 minutos. Lo más habitual en estos casos es que se produzca una sucesión de crisis breves que, en suma, duran más de media hora sin que el paciente recupere la consciencia entre las crisis.

F

Fármaco-resistente

Tipo de epilepsia o paciente epiléptico que no responde ante la aplicación de dos fármacos antiepilépticos adecuados para su tipo de crisis, a las dosis oportunas y tras una duración de un año. Son extremadamente difíciles de controlar.

Focal (crisis focal)

También conocidas como crisis parciales, este tipo de crisis se origina y se desarrolla en una zona delimitada del cerebro.

Foco epiléptico (zona epileptógena)

Área delimitada del cerebro en el que se origina una crisis epiléptica. Algunas crisis parciales pueden ser remitidas a través de la aplicación de un tratamiento exclusivo en estas áreas (por ejemplo, cirugía).

Fotosensible (epilepsia fotosensible)

Casos en los que las crisis se producen en respuesta a la exposición de diversos tipos de luz como los flashes de una discoteca, videojuegos, pantallas de televisión, luz solar reflejada en el agua etc.

G

Generalizada (crisis generalizada)

Este tipo de crisis empieza en todo el cerebro y provoca la pérdida de conocimiento, excepto en la epilepsia mioclónica en la que en general se conserva.

I

Ictal (periodo ictal)

Periodo de duración de la crisis epiléptica.

Idiopática (epilepsia idiopática)

Tipo de epilepsia en la que no existe una causa aparente. Se supone un origen genético y por ende el concepto idiopático se ha cambiado a genético o probablemente genético.

Inter-ictal (periodo interictal)

Espacio de tiempo que se sucede entre dos crisis epilépticas.

L

Lennox-Gastaut (síndrome de Lennox-Gastaut)

Se manifiesta con diversos tipos de crisis, ya sea mioclónicas, de ausencia o tónico-clónicas, por lo que es muy difícil encontrar el tratamiento más apropiado. Estas crisis suelen comenzar de uno a tres años de edad, suelen producirse varias veces al día y tiene cierta resistencia a los medicamentos. Casi todos los pacientes tienen discapacidad intelectual y retraso en el desarrollo.

Lobotomía

Este término indica que se ha practicado una incisión en algún órgano, en el caso que nos ocupa en algún lóbulo cerebral.

Lóbulo frontal (epilepsia en el lóbulo frontal)

Tipo de crisis epiléptica que se origina en un lóbulo frontal, tienen tendencia a aparecer durante el sueño y de forma repetitiva en un mismo día. Se expresa con movimientos repetidos de un lado del cuerpo, bloqueo del habla, y movimientos exagerados como pataleo, pedaleo, salir corriendo, etc.

Lóbulo occipital (epilepsia en el lóbulo occipital)

Sucede cuando se produce una crisis parcial en el lóbulo occipital del cerebro que está asociado al sentido de la vista. Entre sus síntomas destacan las alucinaciones visuales sencillas en forma de luces, figuras geométricas de colores que se mueven por el campo visual.

Lóbulo parietal (epilepsia en el lóbulo parietal)

En estos casos, las crisis parciales se producen en el área del cerebro reservada a la capacidad sensorial y de relación en el espacio. Esta epilepsia provoca extrañas sensaciones físicas como hormigueo en determinadas partes del cuerpo.

Lóbulo temporal (epilepsia en el lóbulo temporal)

Es el tipo más común de epilepsia y se caracteriza por la aparición de crisis focales con o sin pérdida de conciencia. Los síntomas de una convulsión del lóbulo temporal pueden afectar estas funcionalidades. Algunas personas tienen sensaciones raras durante una convulsión, como pueden ser alegría, déjà vu o miedo.

M

Mioclónica (crisis mioclónica)

Se caracteriza por provocar una sacudida brusca, sacudida brusca muy rápida, de una o varias extremidades, que dura escasos segundos.

Mioclónica juvenil (epilepsia mioclónica juvenil)

Síndrome epiléptico que se manifiesta en la adolescencia. Como primer síntoma pueden darse crisis convulsivas, pero es obligado que padezcan mioclonías -más evidentes en las manos y al despertar- y es frecuente que tengan ausencias epilépticas. Generalmente se controlan de forma sencilla con fármacos, pero pueden necesitar prolongar el tratamiento durante muchos años.

Monoterapia

Tratamiento en el que sólo se emplea un único fármaco antiepiléptico.

N

Nervio Vago (estimulación del nervio vago)

Este tipo de tratamiento se emplea para el tratamiento de crisis focales que no se pueden controlar con medicación. Consiste en el envío de leves pulsaciones eléctricas de forma regular al cerebro a través del nervio vago izquierdo.

Neuroimagen

Técnica aplicada para la obtención de imágenes del sistema nervioso. Entre estas técnicas destacan la Resonancia Magnética Nuclear (RMN) y la Tomografía Axial Computarizada (TAC)

Neurólogo

Médico especializado en los trastornos del sistema nervioso. Sus objetivos se centran en la prevención, diagnóstico y tratamiento de aquellas enfermedades relacionadas con el sistema nervioso como, por ejemplo, la epilepsia.

Neurona

Cada una de las células que componen el sistema nervioso. Su función consiste en transmitir las señales desde el cerebro al resto del cuerpo.

Neurotransmisores

Son los responsables de la transmisión de mensajes entre una neurona y otra.

P

Parcial (crisis parcial)

Este tipo de crisis comienza y afecta sólo a una parte delimitada del cerebro. También se conoce con el nombre de crisis focal.

Parcial benigna (epilepsia parcial benigna)

Se desarrolla en la infancia y se caracteriza por la aparición de crisis durante la noche, que habitualmente afectan a la cara y a la lengua y pueden evolucionar hacia crisis tónico-clónicas. En otros casos manifiestan alteraciones de la visión o náuseas y vómitos repetidos.

Parcial compleja (crisis parcial compleja)

La persona que la padece pierde el conocimiento y puede aparentar un estado de trance. Puede darse una repetición compulsiva de ciertos movimientos. Aproximadamente, dos tercios de las personas que padecen epilepsia sufren este tipo de crisis. En la actualidad, se conocen como crisis focales con alteración de la conciencia.

Parcial simple (crisis parcial simple)

Crisis originadas en una zona delimitada del cerebro. La persona no pierde el conocimiento.

PET

También llamada Tomografía por Emisión de Positrones, es un tipo de prueba diagnóstica que permite reconocer la actividad metabólica del cerebro, con el fin de identificar funciones anormales de las neuronas. Es útil para localizar zonas epileptógenas.

Placebo

Sustancia farmacológicamente inerte que, pese a su incapacidad material de cura, logra en ocasiones, provocar en el paciente una cierta mejoría de su estado de salud.

Politerapia

Administración de dos o más fármacos antiepilépticos combinados para controlar las crisis.

Periodo post-ictal

Estado posterior al desarrollo de una crisis generalmente caracterizado por sensaciones de somnolencia y confusión. Durante este periodo el cerebro se recupera de la crisis epiléptica y sus funciones vuelven a la normalidad.

Pródromo

Manifestación o sensación subjetiva que el paciente puede experimentar días antes de sufrir una crisis, como cambios de humor, irritabilidad, ansiedad, malestar...

Pseudocrisis

Tipo de manifestación que pese a ser muy similar a una crisis epiléptica, no lo es. Generalmente es el resultado de una alteración psicológica o emocional. En la actualidad, se prefiere el término Crisis Psicógena no Epiléptica.

R

Resonancia Magnética (RM)

La Resonancia Magnética es una técnica no invasiva que se emplea para extraer información sobre la estructura y composición de un cuerpo a través del empleo de ondas y campos magnéticos. Permite observar alteraciones en los tejidos provocados por accidentes, cáncer y otras patologías.

Rolándica (epilepsia rolándica)

Las crisis se producen preferentemente durante el sueño, son crisis elementales que suelen afectar a la musculatura de la cara y que inducen babeo y dificultad para hablar durante unos segundos; puede estar seguida de convulsiones.

Es la epilepsia más frecuente durante la infancia, afecta al 30% de niños con epilepsia, entre los 5 y los 13 años de edad. No suele requerir de tratamiento farmacológico y desaparece espontáneamente en la pubertad.

S

Secundariamente generalizada (crisis secundariamente generalizada)

Consiste en una crisis que comienza como una focal y se extiende al resto del cerebro convirtiéndose en una crisis generalizada.

Síndrome

Conjunto de síntomas y signos que suceden en tiempo y manera relacionados. A diferencia de la enfermedad, un síndrome no tiene por qué tener una etiología o pronóstico común.

Sintomática (epilepsia sintomática)

Las causas de esta epilepsia pueden venir determinadas por lesiones o cicatrices cerebrales, producidas después o durante el nacimiento, traumatismos, infecciones del sistema nervioso central y, ocasionalmente, tumores cerebrales.

SPECT cerebral

Acrónimo inglés que se corresponde con la denominación Tomografía Computarizada por Emisión de Fotón Único. Es una técnica diagnóstica para visualizar el flujo sanguíneo, lo que en algunas ocasiones permite identificar la zona de inicio de las de crisis parciales. Requiere de una administración rápida del producto químico al iniciarse los síntomas o signos.

SUDEP

Acrónimo inglés que denomina la muerte súbita e inesperada en pacientes con epilepsia.

T

Tomografía Axial Computarizada (TAC)

La Tomografía Axial Computarizada, también conocida como escáner, es una técnica diagnóstica comúnmente empleada en medicina. Consiste en la exploración de rayos X que produce imágenes detalladas de cortes axiales del cuerpo. A diferencia de las radiografías, esta prueba obtiene diferentes imágenes tomadas tras la rotación del escáner alrededor del cuerpo.

Tónica (crisis tónica)

Tras una pérdida repentina de la consciencia, los músculos de todo el cuerpo se contraen originando una hiperextensión brusca. Suele acompañarse de sudoración, taquicardia...

Tónica (crisis tónica)

La persona pierde el conocimiento y cae al suelo; el cuerpo se pone rígido (fase tónica) y se producen sacudidas rítmicas de brazos y piernas (fase clónica). Estas crisis también pueden provocar mordedura de lengua, labios morados, salida de espuma por la boca e incontinencia urinaria y fecal.

La atención durante una crisis de este tipo incluye proteger a la persona para que no se lastime, acostarla de lado para que pueda respirar bien y no introducir nada en su boca.

V

Vídeomonitorización o Vídeo EEG

Tipo de prueba diagnóstica que engloba la aplicación simultánea de grabaciones en vídeo y encefalogramas de la actividad eléctrica del cerebro para ayudar a identificar los diferentes tipos de crisis epilépticas y establecer una correlación entre la clínica del paciente y la actividad del electroencefalograma.

W

West (síndrome de West)

Conocido como espasmos infantiles, es un tipo raro de epilepsia infantil. Su incidencia se estima entre 1 y 1,6/100.000 nacidos vivos, y suele aparecer más en niños que en niñas, siendo el inicio de la enfermedad entre los 3 y los 7 meses de edad en un 50-70 % de los casos. Esta condición médica se caracteriza por espasmos musculares, retardo en el desarrollo y un patrón electroencefalográfico específico denominado hipsarritmia.

ES-DA-2500474 Oct 2025