



## ¿Cómo ayudar a prevenir la epilepsia en esta etapa de la vida?

**Estilo de vida saludable:** una buena alimentación, actividad física y mantener un control médico periódico para evitar los factores de riesgo cardiovascular ayudarán mucho a reducir la probabilidad de un infarto o hemorragia cerebral, que son los responsables de más del 50% de las crisis epilépticas en este grupo de pacientes.

**Evitar y estar atento a cualquier traumatismo craneano o facial:** en las personas mayores la principal causa de traumatismos craneanos o faciales son las caídas, debidas a la inestabilidad de la marcha propia de esta etapa de la vida. Por ello, es recomendable el uso de bastón cuando se deba caminar en la calle, en superficies irregulares o en lugares poco conocidos.



SÍGUENOS EN REDES SOCIALES

# Epilepsia y personas mayores

LA EPILEPSIA PUEDE AFECTAR A PERSONAS DE CUALQUIER EDAD, PERO A PARTIR DE LOS 60 AÑOS ESTA POSIBILIDAD AUMENTA CONSIDERABLEMENTE.

# 25%

DE LAS PERSONAS CON EPILEPSIA  
A NIVEL MUNDIAL SON ADULTOS  
MAYORES DE 60 AÑOS.

## PRINCIPALES CAUSAS DE EPILEPSIA EN PERSONAS MAYORES

1º ACCIDENTES CEREBRO VASCULARES (ACV)

2º TUMORES CEREBRALES

3º DEMENCIAS (COMO LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER)

4º TRAUMATISMOS ENCÉFALOCRANEANOS (TEC)

## IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de epilepsia en personas mayores puede ser un poco más complejo, ya que las crisis se manifiestan en general de forma poco habituales y pueden confundirse con síntomas de una condición médica ya existente (hipoglucemia, cardiopatías, pérdida transitoria de memoria o confusión).

La soledad en que viven muchas personas en esta etapa suele ser también una dificultad para diagnosticar, pues no hay testigos que puedan describir los episodios de crisis.

TIP: Acudir al médico acompañado, idealmente por alguien que haya presenciado las crisis.

## ¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO?

El primer objetivo del tratamiento en la persona mayor **es el control de las crisis** y la rápida detección de la causa.

El tratamiento se basa en el uso de medicamentos anticrisis, que en este grupo **deben iniciarse en dosis más bajas** y luego ir aumentando lentamente.

Se debe elegir un fármaco que considere **la eventual interacción** con otros medicamentos que esté tomando el paciente.

Dato: una persona mayor toma alrededor de seis fármacos diferentes.

## TENER EN CUENTA

- 1 Mayor posibilidad de tener eventuales efectos adversos por el tratamiento anticrisis.
- 2 Eventuales síntomas depresivos o de trastorno de ansiedad.
- 3 Impacto psicosocial del diagnóstico de epilepsia, que afecte la independencia o que aumente la posibilidad de ser discriminado.