

PRESENTACIÓN: Se exponen las razones que justifican la publicación de este Manual.

PARTE I

ASPECTOS BIOMÉDICOS DE LA EPILEPSIA

1.	INTRODUCCIÓN. En una breve reseña histórica, se presentan las ideas generales en torno a la epilepsia, su diagnóstico y tratamiento	12
2.	MAGNITUD DEL PROBLEMA. La alta prevalencia de la epilepsia, sumado a la connotación social negativa, la convierte en un problema de Salud Pública	17
3.	DIAGNÓSTICO Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL. El médico del primer nivel de atención debe estar en condiciones de identificar el tipo de ataque epiléptico, de acuerdo a las claves diagnósticas que se ofrecen en este capítulo	23
4.	CONVULSIÓN FEBRIL. Se explica por qué esta condición no debe tratarse como epilepsia....	34
5.	EXÁMENES AUXILIARES. El diagnóstico de la epilepsia es clínico. Sin embargo, se dispone de exámenes auxiliares que ayudan al diagnóstico y a establecer la causa del trastorno	36
6.	RECOMENDACIONES TERAPEUTICAS PRÁCTICAS. Se exponen las ideas centrales para el tratamiento farmacológico de la epilepsia, con énfasis en aspectos prácticos	40
7.	EPILEPSIA Y GESTACIÓN. El cuidado de la mujer con epilepsia empieza antes de la Gestación	47
8.	ESTADO EPILÉPTICO. Se plantea un esquema secuencial de tratamiento de esta emergencia Médica	51
9.	ALGUNAS ESPECIFICACIONES PARA EL USO DE FÁRMACOS. Se presentan los fármacos disponibles para el tratamiento de la epilepsia, y sus efectos secundarios	56
10.	LA BRECHA DEL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. La mayoría de pacientes está al margen del diagnóstico y tratamiento	63
11.	CRITERIOS PARA TRANSFERIR AL PACIENTE A UN CENTRO ESPECIALIZADO. ¿Cuándo el paciente debe ser atendido por un especialista? Además se discute el tema de la epilepsia refractaria y la cirugía de epilepsia	66

PARTE II

ASPECTOS PSICOSOCIALES DE LA EPILEPSIA

12.	LA EPILEPSIA EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA. Se expone la influencia de la epilepsia en la vida del paciente	71
13.	PREJUICIOS EN TORNO A LA EPILEPSIA. Se presentan las actitudes sociales de rechazo	4

	hacia la persona con epilepsia	79
14	EL ROL DE LA PSICOTERAPIA EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON EPILEPSIA. La contribución del apoyo psicoterapéutico en la integración social del paciente	80
15	ASPECTOS A TENER EN CUENTA PARA CREAR UNA UNIDAD DE EPILEPSIA. Qué hacer para desarrollar un Programa de Atención Integral al paciente con epilepsia en el Centro de Salud y en el Hospital	82
16	ACTITUDES Y CREENCIAS DE LA EPILEPSIA EN EL SECTOR DOCENTE DEL CONO SUR DE LIMA	86
17	EPILEPSIA Y CONDUCCIÓN DE VEHÍCULOS	87
18	TESTIMONIO DE UNA ENFERMEDAD INVISIBLE	88
	Anexo I. INTERACCIÓN ENTRE DROGAS ANTIEPILÉPTICAS Y OTROS FÁRMACOS.....	89
	Anexo II. PRIMEROS AUXILIOS PARA CRISIS DE EPILEPSIA.....	91
	Anexo III. ENCUESTA SOBRE ACTITUDES Y PREJUCIOS	92
	RESUMEN Y CONCLUSIONES. SE FORMULAN ALGUNAS PRECISIOMES BASADAS EN LA EXPERIENCIA DE TRABAJO EN EL CONO SUR DE LIMA	94
	BIBLIOGRAFÍA	95