

Fecha: 28-03-2026
Medio: La Discusión
Supl.: La Discusión
Tipo: Noticia general
Título: "Purple Day": la importancia de la educación y el diagnóstico oportuno de la epilepsia

Pág.: 8
Cm2: 744,9

Tiraje:
Lectoría:
Favorabilidad:

3.500
Sin Datos
☐ No Definida

LA DISCUSIÓN
diario@ladiscusion.cl
FOTOS: LA DISCUSIÓN

CONMEMORACIÓN BUSCA CONCIENTIZAR SOBRE LA ENFERMEDAD

"Purple Day": la importancia de la educación y el diagnóstico oportuno de la epilepsia

50 millones de personas en el mundo padecen de este trastorno neurológico. Conocer sus síntomas y saber cómo actuar puede salvar vidas. Docente UdeC entregó las claves de esta enfermedad, que afecta a alrededor del 1% de la población del país.

Cada 26 de marzo se celebra a nivel mundial el "Purple Day" o día púrpura para concientizar sobre la epilepsia y los desafíos de las personas que viven con ella, además de fomentar su investigación.

La epilepsia es una enfermedad neurológica que afecta a millones de personas en el mundo, causando predisposición a tener crisis epilépticas espontáneas, que pueden ser convulsivas o sin ellas, explicó el neurólogo especialista en epilepsia y académico del Departamento de Especialidades de la Facultad de Medicina de la Universidad de Concepción, Dr. Rodrigo Riquelme Contreras.

"Las crisis epilépticas son eventos breves de un funcionamiento exaltado de un grupo de neuronas, lo que los neurólogos llamamos hiper-sincronía neuronal, y se producen por diversas causas como tumores, hemorragias cerebrales, secuelas de traumatismo craneal entre otras", detalló el profesional.

El diagnóstico de esta enfermedad se basa en una historia de eventos repetidos breves, con duración de segundos o minutos, y similares entre sí. Si esto ocurre, la persona afectada debe ser evaluada por un neurólogo, quien podría solicitar imágenes de cerebro como scanner o resonancia y un electroencefalograma para confirmar o descartar el cuadro ya que existen otros eventos súbitos que pueden simular la enfermedad, como el síncope, explicó el neurólogo.

Una vez confirmado el diagnóstico por el profesional, inicia el tratamiento. Este se basa en fármacos anticrisis "que se seleccionan en base a las características del paciente y al tipo de epilepsia. Para casos seleccionados existe cirugía de epilepsia además de otros fármacos, dependiendo de la causa de la condición", sumó el Dr. Riquelme.

Siguiendo este tratamiento y mejorando sus hábitos de vida saludable, la gran mayoría de los pacientes tienen una evolución favorable de la enfermedad, logrando un control adecuado de las crisis, pudiendo tener una vida completamente normal.

"Afortunadamente, la mayoría de las epilepsias no se heredan. En algunas de las causas genéticas podemos encontrar más de un caso por familia" contó el docente, quien declaró que la prevención se sustenta en la reducción de las lesiones encefálicas. Como ejemplo, instó a prevenir accidentes de tránsito, como forma de evitar los traumatismos encefalo craneanos; mantener a raya los factores de riesgo cardiovascular, realizando actividad física y manteniendo un peso saludable; y manteniendo un control precoz del

embarazo, pues la atención profesional antes, durante y después del parto evita complicaciones.

En nuestro país la epilepsia no refractaria está cubierta por las Garantías Explícitas en Salud (GES, ex Auge)

¿Qué debo hacer si veo a alguien con una crisis epiléptica?

"En caso de encontrarse frente a una persona con una crisis epiléptica se debe colocar en un lugar seguro como el suelo, de lado, sin intentar introducir objetos en la boca o abrirla, no dejarla sola, intentar tomar el tiempo y, de ser posible, conseguir asistencia médica", instruyó el especialista. Afortunadamente, detalló, el 90% de las crisis son autolimitadas, lo que significa que ceden entre 2-4

minutos tras el inicio.

"Es importante saber que una vez termina esta parte donde ocurren las convulsiones, sobreviene un tiempo en que los pacientes pueden estar dormidos, confusos o más lentos por varios minutos", advirtió.

Las personas con diagnóstico de epilepsia deben evitar situaciones gatillantes de crisis. El Dr. Riquelme listó entre las principales la falta de sueño, consumir alcohol o drogas, olvidar dosis de fármacos y el consumo de bebidas energéticas.

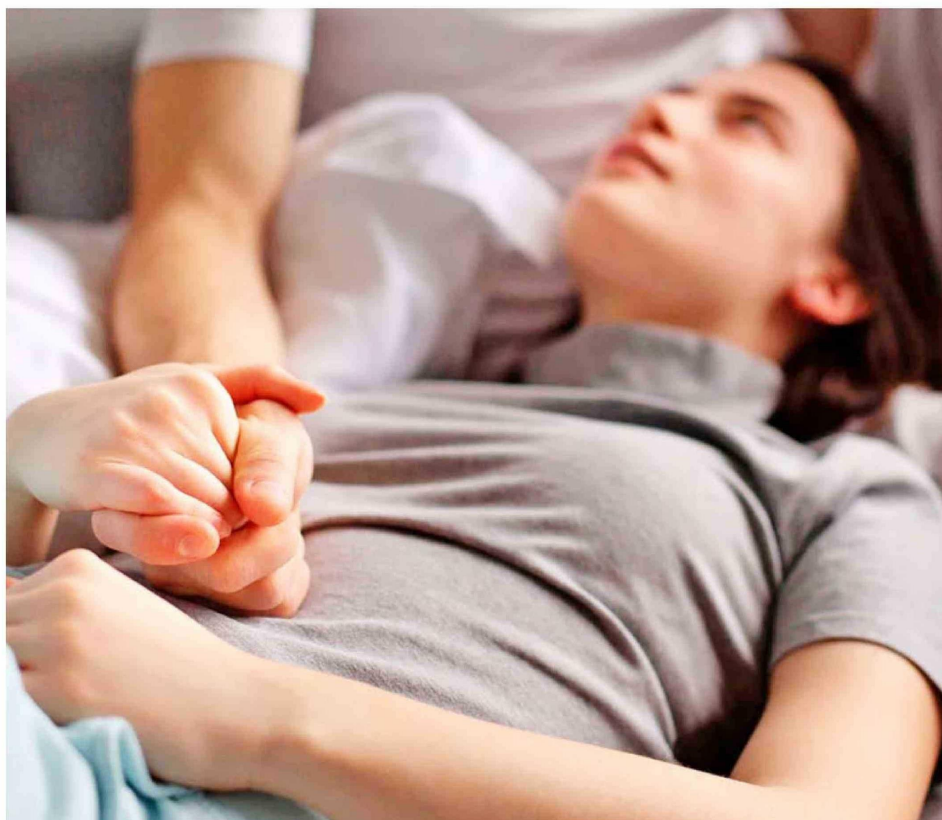
"La epilepsia aún tiene mucha discriminación y desconocimiento. Las personas no informan en sus trabajos por el miedo a perderlos. Se cree que todos tienen problemas mentales, cuando la gran mayoría llevan una vida normal", describió

el docente UdeC. Para él, el purple day es muy valioso, pues permite dar a conocer esta enfermedad que puede desarrollarse en cualquier época de la vida.

"Aquellas personas que tienen cuadros de más difícil tratamiento requieren conocimientos de la sociedad para apoyo a ellos y sus familias, en sus centros educacionales, de trabajo y ayudarlos a llevar una vida lo mejor posible", reflexionó.

Si bien el Día Mundial de la Epilepsia se conmemora en febrero, durante el Día Púrpura se iluminan distintos puntos emblemáticos del mundo. La Universidad de Concepción se ha unido varios años a esta conmemoración, iluminando el Arco UdeC, punto emblemático del Campus Concepción.

En nuestro país la epilepsia no refractaria está cubierta por las Garantías Explícitas en Salud (GES, ex Auge).



La epilepsia aún tiene mucha discriminación y desconocimiento. Las personas no informan en sus trabajos por el miedo a perderlos"

DR. RODRIGO RIQUELME
ACADÉMICO FACULTAD DE MEDICINA UDEC