



TECKEL CLUB DE ESPAÑA

C/ Honduras, 2-4- 47014 - Valladolid
C.I.F.: G79548319 N° R.N.A.: 18406
www.teckelclub.es - secretariateckelclub@gmail.com

LA EPILEPSIA CANINA



1.- ¿Qué es la epilepsia?

La epilepsia es el problema neurológico más frecuente en perros. Es una alteración neurológica crónica caracterizada por ataques epilépticos recurrentes. Un ataque epiléptico es una manifestación clínica de una actividad neuronal anormal en la corteza cerebral.

La epilepsia no es una enfermedad sino un signo clínico que localiza una lesión a nivel de la corteza cerebral.

2.- ¿Qué ocurre durante una crisis epiléptica y cómo la identifico?

Los signos clínicos de un ataque epiléptico pueden ser muy variados. Éstos dependen de la o las fases que se observen en un ataque y del tipo de ataque.

¿Qué fases que puedo observar en un ataque epiléptico?

Preictus. Puede durar desde varias horas a varios días e indica un ataque inminente. Esta fase se caracteriza por cambios de comportamiento que incluyen miedo, vocalizaciones, ansiedad, búsqueda de atención, conducta huidiza, agresividad, vómitos e hipersalivación.

Ictus. Es la fase en la que se produce la crisis epiléptica y la duración de ésta es de varios segundos a pocos minutos.

Postictal. Puede durar de minutos a días hasta que el paciente vuelve a la normalidad. Es la fase de recuperación, aparece inmediatamente después del ataque epiléptico. En ella se pueden apreciar algunos signos clínicos como desorientación, debilidad, nerviosismo, ataxia, sordera, ceguera, cansancio o tendencia a dormir.

¿Qué signos clínicos puedo ver según el tipo de ataque epiléptico?

Ataques epilépticos generalizados. En este tipo de ataques existe una actividad anormal en ambos hemisferios cerebrales y, generalmente existe pérdida de la consciencia.

La forma más común son los ataques tónico-clónicos, en los que se observa pérdida de consciencia, seguida de rigidez muscular generalizada y de contracciones rítmicas de los músculos y movimientos de extensión y flexión de las extremidades. También, se pueden observar otros signos como respiración irregular, salivación, micción y defecación.



TECKEL CLUB DE ESPAÑA

C/ Honduras, 2-4- 47014 - Valladolid

C.I.F.: G79548319 N° R.N.A.: 18406

www.teckelclub.es - secretariateckelclub@gmail.com

Existen otros tipos de ataques generalizados en los que aparte de la pérdida de la consciencia se puede observar rigidez muscular generalizada sin movimientos de flexión y extensión de las extremidades o movimientos de flexión y extensión de las extremidades sin rigidez muscular generalizada. Además, también podemos encontrar ataques generalizados que consisten en una pérdida súbita del tono muscular, en una pérdida breve de la consciencia, o en breves contracciones rítmicas y repetitivas de un grupo muscular (cuello y extremidades) posiblemente provocadas por estímulos visuales y auditivos.

Ataques epilépticos focales. Los signos clínicos reflejan una actividad anormal en un área de un hemisferio cerebral. La actividad anormal puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, dependiendo de la región del encéfalo implicada.

En este tipo de ataques se encuentran crisis que consisten en movimientos anormales de una parte del cuerpo (ejemplo: rotaciones repetidas de la cabeza hacia un lado), en movimientos repetitivos que parecen voluntarios, pero presentan alteración de la consciencia (ejemplo: persecución de la cola), en sensaciones anormales como miedo, dolor, hormigueo y alucinaciones visuales e incluso en signos como vómitos, diarrea o hipersalivación.

3.- ¿Qué tipos de epilepsia existen y qué causas las producen?

Epilepsia idiopática. Es la forma más común de la epilepsia en perros. Son crisis epilépticas recurrentes sin causa justificada, es decir, no hay ninguna enfermedad subyacente identificable. Se considera un trastorno genético que se ha confirmado en varias razas de perros.

Los perros suelen sufrir su primer ataque epiléptico entre los 6 meses y los 5 años de edad y en general, éste ocurre cuando el animal está durmiendo o descansando. El tipo de ataque más frecuente en este caso son las crisis generalizadas tónico-clónicas.

Epilepsia sintomática. Este tipo de epilepsia está causada por una lesión en uno o ambos hemisferios cerebrales. Las causas más comunes son neoplasias, lesiones vasculares, inflamatorias-infecciosas, traumatismos, procesos degenerativos y anomalías congénitas. En este caso, es más frecuente que el primer ataque se produzca antes del año o después de los 7 años de edad y que el ataque sea focal por lo menos en su inicio. Además, la mayoría presentan alteraciones en el examen neurológico.

Epilepsia criptogénica. Son ataques en los que se sospecha de una epilepsia sintomática, pero en los que no se detectan alteraciones en las pruebas diagnósticas (por ejemplo: traumatismo craneoencefálico antiguo sin lesiones en la resonancia magnética).

Reactiva. Los ataques epilépticos se producen a causa de una reacción del encéfalo a una enfermedad, alteración sistémica o a un tóxico. Por ejemplo: hipoglucemia, híper e hipotiroidismo, encefalopatía hepática, y problemas renales.



TECKEL CLUB DE ESPAÑA

C/ Honduras, 2-4- 47014 - Valladolid

C.I.F.: G79548319 N° R.N.A.: 18406

www.teckelclub.es - secretariateckelclub@gmail.com

4.- ¿Cómo se diagnostica?

Los ataques epilépticos son generalmente fáciles de identificar con una descripción precisa del mismo. Los pasos a seguir en el diagnóstico de la causa de los ataques epilépticos son realizar una historia médica y un examen físico y neurológico completos. Posteriormente, se realizan una serie de pruebas diagnósticas como analítica sanguínea completa, análisis de orina, determinación de ácidos biliares y determinación de hormonas tiroideas. Además, dependiendo del caso habrá que realizar análisis toxicológicos, serologías de agentes infecciosos y análisis de líquido cefalorraquídeo. Si no se detectan alteraciones en las analíticas el siguiente paso es la realización de una resonancia magnética o una TC craneal.

5.- ¿Cómo se trata?

El objetivo del tratamiento es reducir la frecuencia y la gravedad de los ataques epilépticos sin producir efectos adversos graves.

En los animales con epilepsia idiopática el tratamiento se limita a la administración de fármacos antiepilépticos de forma crónica, mientras que en los otros tipos de epilepsia además de, en función de la causa administrar tratamiento antiepiléptico de forma puntual o crónica, debe tratarse la causa de los ataques siempre que sea posible. Existen diferentes fármacos que están indicados para el control crónico de la epilepsia. Los más utilizados en veterinaria son el fenobarbital y el bromuro potásico. Para el tratamiento de urgencia de los ataques epilépticos el fármaco de elección es el diazepam, el cual, puede recomendarse su administración en casa vía rectal en aquellos animales en los que la historia previa indique una tendencia a sufrir ataques muy largos.

Una vez instaurado el tratamiento hay que tener en cuenta que se tiene que hacer un seguimiento veterinario, realizar análisis de sangre de control, y que no se puede suspender el tratamiento de forma súbita ni se debería dejar de administrar ninguna toma.

Artículo cedido por :

Laura Blasón Bayo licenciada en veterinaria por la Universidad de Zaragoza en 2013
Cursado Diploma de posgrado en clínica de pequeños animales de Barcelona (2013-2014)
Posgrado de Neurología de pequeños animales de Improve International (2014-2015)
XI Curso práctico de neurocirugía de Setov (2016)
Actualmente trabaja en la clínica veterinaria Anadón de Lleida

*Artículo publicado en el Boletín del T.C.E. año 2016