

Instrucciones para el paciente

Unidad de Monitoreo de la Epilepsia

¿Qué es una EMU?

La EMU (Epilepsy Monitoring Unit) o Unidad de Monitoreo de la Epilepsia es una unidad hospitalaria en la que se monitorea a los pacientes las 24 horas para que nuestros médicos puedan refinar el diagnóstico y responder en tiempo real a las convulsiones de los pacientes. Durante su estancia, que puede durar entre 4 y 7 días, sus ondas cerebrales se registrarán de manera continua.



¿Cómo me preparo?

1. Puede pedirle a un familiar que lo acompañe, pero no es necesario.
2. No deje de tomar sus medicamentos para la epilepsia antes de venir al monitoreo, a menos que su médico se lo haya recomendado específicamente.
3. ¿Qué debo empacar para mi estancia?
Si no quiere usar una bata hospitalaria, traiga pantalones holgados y una camisa con botones. Necesitará al menos 3 mudas de ropa con camisas que se abotonen.
Le darán artículos de aseo personal, pero si prefiere ciertos jabones o dentífricos, tráigalos. Es posible que también quiera traer material de lectura, crucigramas, tabletas y otras actividades.
4. Debe tener el pelo limpio y sin laca, aceite, loción, tónico ni postizos cuando llegue. Si no tiene problema en cortarse el pelo, le recomendamos que lo haga, pero no es obligación.
5. Si tiene un dispositivo de estimulación cerebral profunda (DBS, por sus siglas en inglés) o de estimulación del nervio vago (VNS, por sus siglas en inglés), traiga su imán.
6. Traiga un sombrero holgado para cuando le den el alta porque no podrá bañarse hasta que se desconecte el electroencefalograma (EEG) el último día.

Instrucciones para el paciente

Unidad de Monitoreo de la Epilepsia

¿Qué sucederá durante mi estancia en la EMU?

Lo monitorearán continuamente las 24 horas con una videocámara, mientras que sus ondas cerebrales se registrarán con un EEG.

Puede quedarse en la cama del hospital o sentarse en una silla según la evaluación de “los síntomas y caídas”.

Puede caminar por la habitación con asistencia y precauciones para prevenir caídas por una convulsión.

Durante el monitoreo, el equipo hace varias evaluaciones de su condición médica y de los factores de estrés y cambios de humor que normalmente acompañan a las convulsiones graves.

Si los episodios no ocurren de manera espontánea, es posible que el equipo intente inducirlos con una reducción de la medicación, privación del sueño, ejercicio, luces intermitentes, hiperventilación (sobrerrespiración), hipnosis o cualquier maniobra que tienda a provocarle convulsiones.

Los medicamentos para las convulsiones pueden reducirse en el hospital para causar convulsiones y analizarlas bajo condiciones muy controladas.

El cable del EEG llega hasta el baño en donde tiene privacidad sin cámaras.

Aproximadamente 1 de cada 5 personas se somete al monitoreo con videoelectroencefalograma sin tener episodios. Sin embargo, algunas de esas personas presentan anomalías en el EEG que los dispositivos de grabación muestran, lo que ayuda al diagnóstico. Pocas personas pueden tener una estancia que no lleve a un diagnóstico.

Ubicación y estacionamiento

Llegue 15 minutos antes de su ingreso programado a los servicios para huéspedes en el primer piso del Zale Lipshy Pavilion, William P. Clements Jr. University Hospital, para firmar la documentación de ingreso. Lo enviarán a la Unidad de Monitoreo de la Epilepsia que está en el 7.º piso.

