

Cómo actuar cuando un bebé o un niño pequeño convulsiona

Catalina Núñez Jiménez

Pediatra. CS de Trencadors. Palma de Mallorca



Imagen tomada de <http://e.bp.blogspot.com/3-3sm1nNUbdI/UZ-PLgTaj3I/AAAAAACF7g/hrCygu4NdFw/s1600/9807018-vista-lateral-del-cerebro-humano.jpg>

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué es una convulsión?

Contracción involuntaria y patológica de los músculos



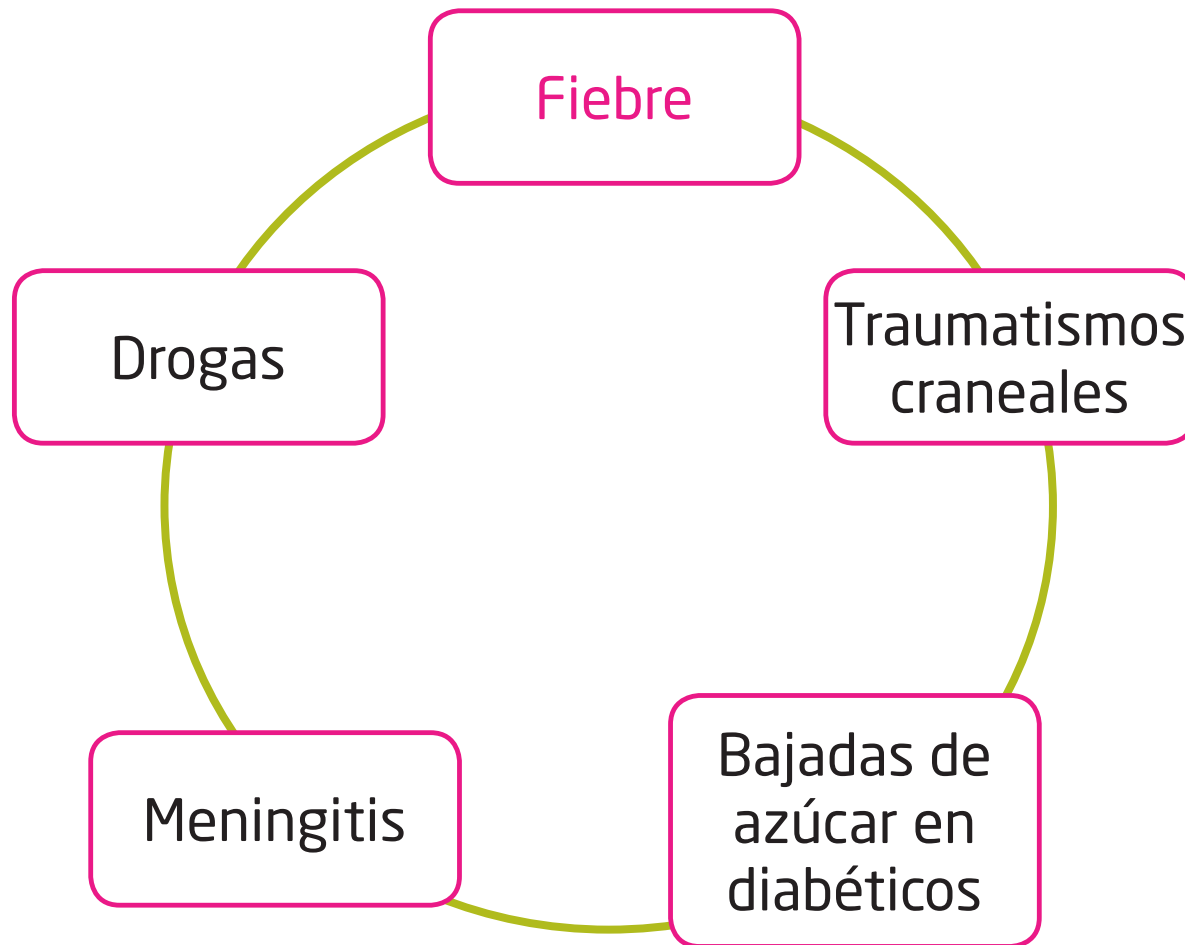
Movimientos irregulares localizados en un grupo muscular, en varios o bien en todo el cuerpo

Imagen tomada de https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcTBaw1ALMaBNE7zEfCdJgVelzQs_oLFych9DjrQC_ub81G-Kojm



Suelen iniciarse de forma súbita y duran poco tiempo

¿Cuáles pueden ser las causas?



En los niños pequeños la causa más frecuente son las convulsiones febriles

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué síntomas produce?

- Movimientos involuntarios y rigidez corporal.
- A veces van precedidos de cambios de humor, dolor de cabeza, irritabilidad y mirada fija.
- Desvanecimiento súbito, sin causa aparente.
- Emisión espontánea de heces u orina.

- Salivación excesiva.
- Sudoración, náuseas, palidez.
- Fiebre (en convulsiones febriles).
- Músculos flácidos.
- Pérdida de consciencia.
- Pérdida de memoria transitoria.

¿Qué haremos ante una crisis convulsiva?

Durante la crisis ...

1. Tumbarse al niño/a (si es posible de lado) y evitar que pueda hacerse daño. Crear un ambiente tranquilo.
2. Comprobar que respira bien. **No se debe introducir ningún objeto en la boca que le pueda hacer daño.**
3. Aflojarle la ropa y si lleva algún objeto en el cuello que pueda comprimirle, quitárselo.
4. Si tiene fiebre, intentar bajarla quitándole la ropa.



GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

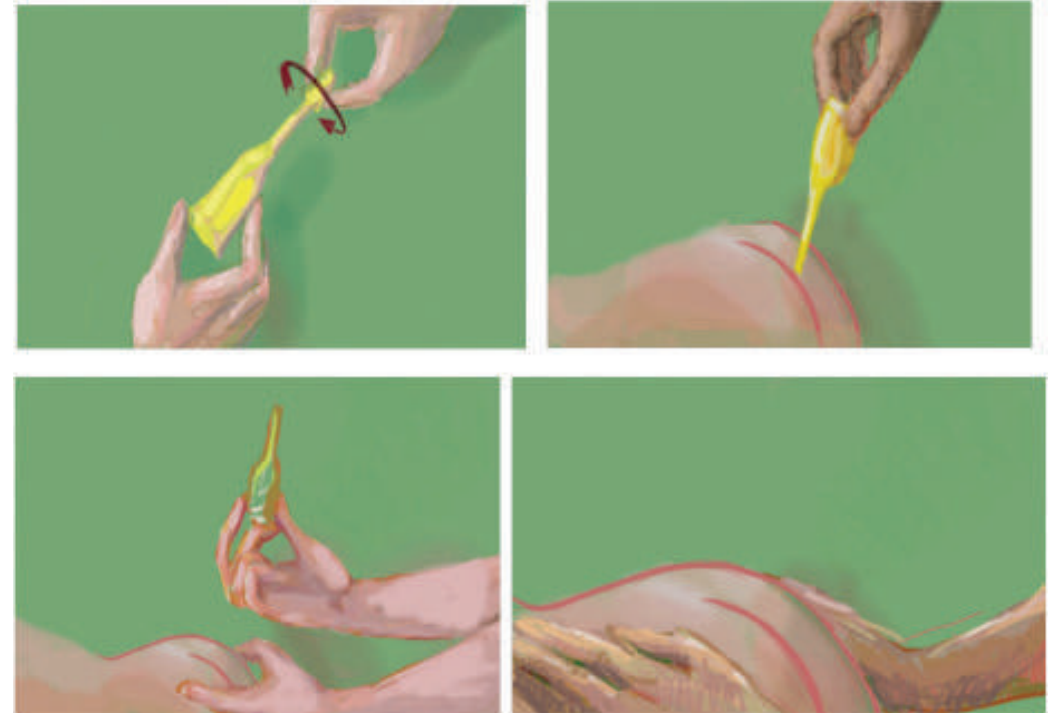
¿Qué haremos ante una crisis convulsiva?

Si dura más de 5 minutos o es la primera vez que ocurre, es conveniente llamar al teléfono de emergencias 112 y buscar ayuda médica.



¿Qué haremos ante una crisis convulsiva?

Si no es la primera vez que le ocurre y su pediatra se lo ha aconsejado, administrarle medicación por vía rectal u oral. Pueden tener prescrito **diazepam** por vía rectal (Estesolid) o **midazolam** por vía oral (Buccolam).



▶ *¿Cómo se administra?:* http://www3.gobiernodecanarias.org/medusa/mediateca/publicaciones/?attachment_id=93

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué haremos ante una crisis convulsiva?

Esperar
a que acabe
la crisis

Medir
cuánto
tiempo dura

No debemos
dejar solo
al niño



Imagen tomada de <https://encrypted-tbn3.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQp-l1N0-N519UN6GY1p5Ju5ZleiL9LVa271T26GPM6ffLE2VZ5sA>

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

¿Qué haremos ante una crisis convulsiva?

- ¿Cómo ayudar a un niño que presenta un ataque epiléptico?: <http://www.familiaysalud.es/sintomas-y-enfermedades/cerebro-y-sistema-nervioso/sintomas-neurologicos/como-ayudar-un-nino-que>



Ilustración de Julia Zapatero Rodríguez

GUÍA DE AYUDA

MANEJO PRÁCTICO DE LOS PROBLEMAS PEDIÁTRICOS MÁS FRECUENTES EN CENTROS DOCENTES

CONSEJOS PARA EL PROFESORADO Y LOS CUIDADORES ESCOLARES

Tras pasar la crisis ...

1. Valorar el estado de consciencia de la víctima (es normal que este muy somnolienta).
2. Colocarla en la posición lateral de seguridad.
3. Avisar a la familia.
4. Avisar a los Servicios de Urgencias si es la primera vez.

Administración de midazolam por vía oral

- Se quita el tapón a la jeringa.
- Se administra entre los dientes y la mejilla.
- Dependiendo de la edad administraremos:
 - Niños de 1 a 5 años: 5 mg (azul).
 - Niños de 5 a 10 años: 7,5 mg (morado).
 - Niños de 10 a 18 años: 10 mg (naranja).