Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Convulsiones - Pediatría

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University July 27, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

Convulsiones - Pediatría
(Seizure, Pediatric)

Una convulsión es una actividad eléctrica anormal en el cerebro. Las convulsiones pueden causar una modificación en la atención o el comportamiento. Consisten en sacudidas incontrolables (*convulsiones*). Generalmente duran entre 30 segundos y 2 minutos.

CAUSAS

La causa más frecuente de convulsiones en los niños es la fiebre. Otras causas son:

- Traumatismo en el nacimiento.
- Defectos de nacimiento.
- Infecciones.
- Traumatismo craneano.
- Trastorno del desarrollo.
- Bajo nivel de azúcar en la sangre.

En algunos casos la causa de esta enfermedad no se conoce.

SÍNTOMAS

Los síntomas varían dependiendo de la parte del cerebro que está implicado. Justo antes de una convulsión, el niño puede tener una sensación de advertencia (*aura*) que indica que la convulsión está a punto de ocurrir. Un aura puede incluir los siguientes síntomas:

- Miedo o ansiedad.
- Náuseas.
- Sentir que la habitación da vueltas (*vértigo*).
- Cambios en la visión, como ver destellos de luz o manchas.

Los síntomas más comunes durante un ataque son:

- Convulsiones.
- Babeo.
- Movimientos rápidos de los ojos.
- Gruñidos.
- Pérdida del control del intestino y la vejiga.
- Sabor amargo en la boca.
- Mirar fijamente.
- Falta de respuesta.

Algunos de los síntomas de una convulsión pueden ser más fáciles de notar que otros. Los niños que no tienen convulsiones durante un ataque y en su lugar miran fijamente el espacio pueden parecer que están soñando despiertos en lugar de estar sufriendo una convulsión. Después de una convulsión, el

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University July 27, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

niño puede sentirse confuso y somnoliento o tener dolor de cabeza. También puede sufrir una lesión durante la convulsión.

DIAGNÓSTICO

Es importante observar las convulsiones del niño con mucho cuidado para que Ud. pueda describirlas y decir cuánto tiempo duran. Esto ayudará al médico a realizar el diagnóstico de la enfermedad del niño. El médico del niño realizará un examen físico y algunos estudios para determinar el tipo y la causa de la convulsión. Estos estudios pueden ser:

- Análisis de sangre.
- Diagnósticos por imágenes como tomografía computada (TC) o resonancia magnética (IMR).
- Electroencefalografía. Esta prueba registra la actividad eléctrica en el cerebro del niño.

TRATAMIENTO

El tratamiento depende de la causa de la convulsión. La mayoría de las veces, no se necesita tratamiento. Las convulsiones generalmente se detienen sin tratamiento, ya que el cerebro del niño madura. En algunos casos se recetan medicamentos pare prevenir futuras convulsiones.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR

- Cumpla con todas las visitas de control, según las indicaciones.
- Sólo administre al niño medicamentos de venta libre o recetados, según las indicaciones del médico. **No** administre aspirina a los niños.
- Déle al niño los antibióticos según las indicaciones. Haga que el niño termine la prescripción completa incluso si comienza a sentirse mejor.
- Consulte con el pediatra antes de darle cualquier medicamento nuevo.
- El niño no debe nadar ni tomar parte en actividades en als que serían peligroso tener otro ataque, hasta que el médico lo apruebe.
- Si el niño sufre otro ataque:
    - Acueste al niño en el suelo para evitar una caída.
    - Coloque una almohada debajo de su cabeza.
    - Afloje la ropa de alrededor del cuello.
    - Coloque al niño de lado. Si vomita, esto ayuda a mantener las vías respiratorias libres.
    - Permanezca con el niño hasta que se recupere.
    - **No** lo coloque hacia abajo, el hecho de sujetarlo firmemente no va a detener la convulsión.
    - **No** ponga los dedos ni objetos en la boca del niño.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

El niño que sólo ha tenido una convulsión tiene un segundo ataque.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:

- El niño que sufre un trastorno convulsivo (*epilepsia*) tiene una convulsión que:
    - Dura más de 5 minutos.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University July 27, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

    - Causa cualquier dificultad en la respiración.
    - Hace que el niño se caiga y se golpee la cabeza.
- El niño tiene dos ataques seguidos y no tiene tiempo para recuperarse totalmente entre ellos.
- Tiene una convulsión y no se despierta.
- Tiene una convulsión y tiene una alteración del estado mental.
- El niño comienza a sentir un dolor de cabeza intenso, tiene el cuello rígido o presenta una erupción que no tenía antes.

ASEGÚRESE DE QUE:

- Comprende estas instrucciones.
- Controlará el problema del niño.
- Solicitará ayuda de inmediato si el niño no mejora o si empeora.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Document Released: 09/27/2006 Document Revised: 04/14/2014
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University July 27, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.