

Tratamiento de Convulsiones

Convulsión

La mayoría de crisis ceden solas en 2-3 minutos. Si la crisis no ha cedido espontáneamente en pocos minutos, se considera una crisis convulsiva incipiente y se debe comenzar el tratamiento farmacológico de forma inmediata.

Guía de Actuación

1-Retirar objetos que puedan suponer un peligro para la integridad física del paciente, así como las prótesis dentales si es posible.

2-Asegurar la permeabilidad de la vía aérea, colocando al paciente en posición lateral de seguridad.

3-Si es posible, se intentará sin forzar permeabilizar la vía aérea con una cánula de Guedel.

4-Si la convulsión cede, se debe mantener la posición lateral de seguridad hasta que el paciente recupere la consciencia (Retirar la prótesis dental en este momento si antes no ha sido posible). Si el centro médico dispone de oxígeno es el momento de administrarlo.

5- Si pasados 2-3 minutos la crisis no cede, es el momento de administrar medicación y llamar al 112

Dosis Adulto

CLONAZEPAM (amp 1 mg/ml) 1 mg en bolo e.v. pudiendo repetir cada 5 min hasta máx. 4 mg (4 amp)

MIDAZOLAM (amp 5 mg/5 ml o amp 15 mg/3 ml) 2-5 mg/min, máx. 30 mg (2 amp) IV o IM

Dosis Pediátrica

MIDAZOLAM intranasal a dosis de 0,2-0,3 mg/kg.

Guía Rápida MIDAZOLAM Intranasal (inicio de acción < 5 minutos)

Peso	Edad	Dosis
6 kg - 12 kg	3 meses - 1 año	2,5 mg
13 kg - 25 kg	1 año - < 5 años	5 mg
26 kg - 35 kg	5 años - < 10 años	7,5 mg
>35 kg	≥10 años	10 mg

Algoritmo Diagnóstico diferencial crisis epiléptica

Diagnóstico diferencial	Síncope	Crisis epiléptica
Posición	En Pie Camilla en la consulta	Cualquiera
Iniio	Gradual	Brusco. Aura
Palidez, sudoración	Habitual	Infrecuentes
Convulsiones	Raras	Habituales
Incontinencia	Rara	Habitual
Inconsciencia	Segundos	Minutos
Recuperación	Rápida	Lenta
Postcrítico	Raro	Habitual
Frecuencia	Ocasional	Frecuente

Desencadenantes de una crisis convulsiva

Emociones fuertes

Ejercicio intenso.

Estímulos luminosos o acústicos intensos.

Fiebre.

Menstruación.

Alteraciones del ritmo sueño-vigilia, especialmente la privación de sueño.

Estrés físico o psíquico.

Alcohol.

Fármacos

Clasificación Clínica

Crisis parciales

Simple: sin alteración de la conciencia, pueden ser motoras, sensitivas, autonómicas.

Complejas: con alteración de la conciencia.

Crisis generalizadas*

Convulsivas: tónico-clónicas.

No convulsivas: ausencias.

**Las Crisis secundarias a fármacos, suelen ser generalizadas*