



Curso CEFIE 2024 Módulo: 4

Emergencias Neurológicas

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**



Curso CEFIE 2024 Módulo: 4

TEMARIO

- Emergencias neurológicas más frecuentes en el adulto. Generalidades.
- Trauma encéfalo-craneano (TEC). Generalidades.
- Actuación de enfermería en el TEC. Ejercicio interactivo.
- Accidente cerebro-vascular (ACV). Generalidades.
- Actuación de enfermería en el ACV. Ejercicio interactivo.
- Convulsiones. Generalidades.
- Actuación de enfermería en las convulsiones. Ejercicio interactivo.

- Generalidades y Diferencias niño- adulto.
- TEC en Pediatría. Generalidades.
- Actuación de enfermería en el TEC. Ejercicio interactivo.
- Convulsión febril simple (CFS) y convulsiones afebriles. Generalidades.**
- Actuación de enfermería en la CFS. Ejercicio interactivo
- Status epiléptico (SE) Generalidades.
- Actuación de enfermería en el SE. Ejercicio interactivo



Curso CEFIE 2024 Módulo 4

Tema 11: Convulsión febril simple y convulsiones afebriles en niños

Disertante: Dra. Liliana Cáceres

www.sae-emergencias.org.ar

Definiciones

Convulsión

Evento paroxístico involuntario, provocado por descarga súbita de un grupo de neuronas, con variadas manifestaciones clínicas.

Las manifestaciones pueden ser: alteración de la conciencia, del comportamiento, o de la actividad motora, sensitiva o autonómica.

Epilepsia

Dos o más convulsiones sin causa precipitante identificable.

Clasificación de convulsiones

Convulsiones generalizadas	Descripción
Clónicas	Sacudidas rítmicas del tronco y las extremidades
Tónicas	Rigidez del tronco y las extremidades
Atónicas	Pérdida súbita del tono, seguido de caída
Ausencia	Pérdida breve de la conciencia sin alteración del tono ni depresión pos-ictal
Mioclónicas	Espasmos musculares súbitos y breves, unilaterales o bilaterales
Espasmos infantiles	Contracciones súbitas y reiteradas de la cabeza, tronco y extremidades
Convulsiones parciales	
Convulsión parcial simple	Síntomas motores, somatosensoriales o autonómicos <u>sin</u> alteración del estado de conciencia durante o después de la convulsión
Convulsión parcial compleja	Síntomas motores, somatosensoriales o autonómicos <u>con</u> alteración del estado de conciencia ; muchas veces precedido por un aura y seguido de depresión posictal; puede generalizarse

Convulsión febril

Convulsión febril

Convulsión desencadenada por fiebre en un niño
de 6 meses a 5 años,
neurológicamente normal,
sin infección del SNC.

Aclaración importante: la fiebre puede aparecer después de la convulsión

Convulsiones febriles

CF Simple (80%)

- Duración: < 15 min
- Generalizadas
- Sin signo focal posterior
- Única en 24 horas

CF Compleja (20%)

- Duración: > 15 min
- Focalizadas
- Con posterior signo focal o examen neurológico anormal
- Más de una en 24 horas

Convulsiones febriles

VIDEO 1 - Convulsión febril simple en lactante

- **Título: CONVULSIONES FEBRILES EN NIÑOS -**

<https://www.youtube.com/watch?v=qMKB7iqVbAw>



Convulsiones febriles

- **Evento benigno y autolimitado.**
- 2 a 4 % de los niños en los primeros 5 años de vida
- Edad pico 19 - 23 meses.
- La mayoría de los eventos (60%) aparece en el primer día de fiebre.
- Enfermedades asociadas: OMA, CVAS, neumonía, gastroenteritis, infección urinaria.

Convulsiones febriles

Recurrencia (30%)- Predictores

- Convulsión febril compleja
- Edad de comienzo: < 1 año
- Antecedente familiar de convulsión febril

Convulsiones febriles

CF Simple (80%)

- Duración: < 15 min
- Generalizadas
- Sin signo focal posterior
- Única en 24 horas

Convulsiones febriles

Recurrencia (30%)- Predictores

- Convulsión febril compleja
- Edad de comienzo: < 1 año
- Antecedente familiar de convulsión febril

Epilepsia tardía - Predictores

- Convulsión febril compleja
- Alteraciones neurológicas previas
- Antecedente familiar de epilepsia

Convulsiones febriles

CF Simple (80%)

- Duración: < 15 min
- Generalizadas
- Sin signo focal posterior
- Única en 24 horas

CF Compleja (20%)

- Duración: > 15 min
- Focalizadas
- Con posterior signo focal o examen neurológico anormal
- Más de una en 24 horas

Convulsiones febriles

Evaluación en Emergencias

- TEP – ABCDE - en el D van las drogas anticonvulsivantes...

Convulsiones febriles

Evaluación en Emergencias

- TEP – ABCDE
- Evaluación secundaria (examen físico completo)
- Anamnesis detallada
- Estudios complementarios(según cada caso)
 - Laboratorio
 - Punción lumbar
 - Imágenes
 - EEG

Convulsiones febriles

¿Cuándo se internan?

- Convulsión compleja
- Compromiso de estado general / sospecha de infección del SNC
- Padres poco confiables o muy ansiosos

Convulsiones febriles

Diagnóstico diferencial

Temblores por fiebre (escalofríos)

Espasmo del sollozo

ESPASMO DEL SOLLOZO

Un factor desencadenante relacionado con el llanto (dolor, susto, frustración) produce llanto, pausa respiratoria, pérdida de conciencia y a veces convulsiones (cortas) por hipoxia.

Convulsiones febriles

Diagnóstico diferencial

Temblores por fiebre (escalofríos)

Espasmo del sollozo

VIDEO: ESPASMO DEL SOLLOZO

Título:

Reflex anoxic seizure 25-5-10 -

<https://www.youtube.com/watch?v=dOVUI36V6CE>

Convulsiones febriles

Antes del egreso del paciente

- Tranquilizar a los padres y explicarles la benignidad del cuadro
- Darles recomendaciones por si se presenta otro episodio:
 - Mantener la calma
 - Colocar lo “boca arriba” con ligera extensión de la cabeza
 - Impedir que se golpee
 - No introducir elementos en la boca
 - Si es posible, que alguien filme el episodio.
 - Bajar la fiebre con paños húmedos y cuando se recupere, administrarle un antitérmico
 - Concurrir al servicio de Emergencias si la CFS dura más de 5 minutos
 - Consultar a su pediatra por el cuadro febril

Convulsiones afebriles

Convulsiones afebriles

30 a 50% de pacientes con primera convulsión afebril van a presentar epilepsia

La incidencia de epilepsia en niños es 4-9/1000

Clasificación de convulsiones

Convulsiones generalizadas	Descripción
Clónicas	Sacudidas rítmicas del tronco y las extremidades
Tónicas	Rigidez del tronco y las extremidades
Atónicas	Pérdida súbita del tono, seguido de caída
Ausencia	Pérdida breve de la conciencia sin alteración del tono ni depresión pos-ictal
Mioclónicas	Espasmos musculares súbitos y breves, unilaterales o bilaterales
Espasmos infantiles	Contracciones súbitas y reiteradas de la cabeza, tronco y extremidades
Convulsiones parciales	
Convulsión parcial simple	Síntomas motores, somatosensoriales o autonómicos <u>sin</u> alteración del estado de conciencia durante o después de la convulsión
Convulsión parcial compleja	Síntomas motores, somatosensoriales o autonómicos <u>con</u> alteración del estado de conciencia ; muchas veces precedido por un aura y seguido de depresión posictal; puede generalizarse

Convulsiones afebriles

- VIDEO Convulsión generalizada en niña de 2 años
- Título: Video of a toddler having a seizure: <https://www.youtube.com/watch?v=Hd26LwLftaw>



Convulsiones afebriles

- **VIDEO Convulsión parcial secundariamente generalizada en recién nacido**
- **Título: Neonatal Seizure (Focal Seizure) - TESS Research Foundation**
- **<https://www.youtube.com/watch?v=qEMxoUNcOeY>**

Convulsiones afebriles

CLÍNICA - Diagnósticos Diferenciales

- Lactante: mioclonías, temblores, apnea, espasmo del sollozo, escalofríos, Síndrome de Sandifer por reflujo.
- Niño: espasmo del sollozo, terrores nocturnos, síncope, tics
- Adolescente: síncope, pseudoconvulsiones.

Convulsiones afebriles

**Diagnóstico diferencial
de convulsiones:
movimientos no
convulsivos**

- Título: **HELP! I
THINK MY BABY IS
HAVING SEIZURES |
Dr. Paul -**
<https://www.youtube.com/watch?v=S5zcO3Ew3Hs&t=140s>



Convulsiones – Anamnesis

Interrogatorio	Características	Examen Posterior
Edad	Aura / Comportamiento	Conciencia
Maduración	Conciencia	Amnesia
Síntomas	Movimientos	Somnolencia
Antecedentes familiares	Respiración/color	Cefalea
Trauma	Vocalización	Déficit motor
Tóxicos	Signos autonómicos	

Convulsiones afebriles

Podría describir esta crisis?

Título: Baby with seizure -

<https://www.youtube.com/watch?v=Xw2TBCONUz8>

Convulsiones afebriles

Podría describir esta crisis?

Título: Baby with seizure -

<https://www.youtube.com/watch?v=Xw2TBCONUz8>

Al inicio:

- parpadeo
- movimientos distónicos (se “retuerce”)
- crisis clónicas en flexión
- movimientos clónicos generalizados, no rítmicos sino aislados

Cuando lo ponen en decúbito:

- no dirige la mirada y comienza con nistagmus, sigue con parpadeo
- movimientos masticatorios
- clonías de mano y movimientos clónicos de extensión generalizados

Convulsiones afebriles

Evaluación en Emergencias

- TEP – ABCDE
- Evaluación secundaria (examen físico completo)
- **Anamnesis detallada: existen muchas causas NO neurológicas!**
- Estudios complementarios (según cada caso)
 - Laboratorio – **GLUCEMIA** “al pie de la cama”
 - Punción lumbar
 - Imágenes
 - EEG

Convulsiones afebriles

Tratamiento en Emergencias

- Recordar: intervenciones “en cada letra” ABC
- En la letra D: Drogas anticonvulsivantes a partir de los 5 min del inicio de la convulsión



SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS



Dra. Liliana Cáceres

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias