

Tópicos de Emergencia

Convulsión Febril

FEBRILE SEIZURES

CHRISTIAN ABURTO TORRES*

* Médico Residente de Pediatría II. UNFV - IESN.

ANEXO1

Considerar uso de:

- Diazepam 0,3 mg / Kg / dosis vía EV
0,5 mg / Kg / dosis vía rectal
- Paracetamol 10-15 mg / Kg / dosis vía oral
- Ibuprofeno 10 mg / Kg / dosis vía oral
- Medios físicos.

ANEXO2

Convulsión febril simple

- Convulsión generalizada
- Duración < de 15 minutos
- 01 convulsión en 24 hrs

Convulsión febril compleja

- Convulsión focalizada
- Duración > de 15 minutos
- > de 1 convulsión en 24 horas

ANEXO3

Orientación y consejería a los padres (puntos importantes):

- Las convulsiones febriles ocurren en el 4% de todos los niños.
- En los niños con convulsión febril, la probabilidad de meningitis es baja, pero no nula (entre 0 y 4%); los hallazgos físicos negativos e historia negativa hacen altamente improbable el diagnóstico.
- Después de la primera convulsión febril la probabilidad de recurrencia en episodios febriles posteriores está relacionado a la edad, siendo alta para niños entre 1 y 3 años; y aquellos con factores de riesgo.
- Después de la primera convulsión febril, el tratamiento profiláctico con anticonvulsivantes y antipiréticos no disminuyen su recurrencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. American Academy of Pediatrics, Committee on Quality Improvement, Subcommittee on Febrile Seizures. Practice parameter: the neurodiagnostic evaluation of the child with a first simple febrile seizure. *Pediatr* 1996;97:769-72.
2. Armon K, Stephenson T, MacFaul R, Hemingway P, Werneke U, Smith S. An evidence and consensus based guideline for the management of a child after a seizure. *Emerg Med J*. 2003;20:13-20.
3. Offringa M, Moyer VA. An evidence-based approach to managing seizures associated with fever in children. *WJM* 2001;175:254-9.
4. American Academy of Pediatrics, Committee on Quality Improvement, Subcommittee on Febrile Seizures. Practice parameter: Long-term treatment of the child with simple febrile seizures. *Pediatr* 1999;103:1307-9.
5. Belfer R, Gitelman M, Muniz A. Management of febrile infants and children by pediatric emergency medicine and emergency medicine: Comparison with practice guidelines. *Pediatr Emerg Care*. 2001;17:83-7.
6. Carroll W, Brookfield D. Lumbar puncture following febrile convulsion. *Arch Dis Child* 2002;87:238-40.
7. Rosman N, Colton T, Labazzo J, Gilbert P, Gardella N, Kaye E, et al. Paul Rosman et al. A Controlled Trial of Diazepam Administered during Febrile Illnesses to Prevent Recurrence of Febrile Seizures. *N Engl J Med*. 1993;329:79-84.
8. van Stuijvenberg M, Derksen-Lubsen G, Steyerberg EW, Habbema JD, Moll HA. Randomized, controlled trial of Ibuprofen syrup administered during febrile illnesses to prevent febrile seizure recurrences. *Pediatr* 1998;102:E51.
9. Sharma S, Rivello J, Harper M, Baskin M. The Role of Emergent Neuroimaging in Children With New-Onset Afebrile Seizures. *Pediatr* 2003;111:1-5.
10. Gordon K, Doolley J, Camfield P, Camfield C, MacSween J. Treatment of Febrile Seizures: The Influence of Treatment Efficacy and Side-Effect Profile on Value to Parents. *Pediatr* 2001;108:1080-3.

Correspondencia:
Dr. Christian Andrés Aburto Torres
E-mail: christianped2004@yahoo.es