LA EPILEPSIA, LA GRAN DESCONOCIDA.

- Verdugo Román Esperanza
- González González Cristina

INTRODUCCION

Cuando trabajas en los servicios de urgencias, estás expuesto a cualquier situación impostergable que suceda. Una de los casos a los que puedes asistir son las crisis de epilepsia en niños, estas comprenden aproximadamente el 1% de las consultas a urgencias. Con esta revisión bibliográfica queremos recoger los cuidados necesarios que debemos enseñar al profesorado para realizar a alumnos con esta enfermedad hasta que llegue la ayuda necesaria para que se encargue de ello [1,2,3]. La epilepsia *"es una enfermedad crónica del sistema nervioso central caracterizada por la aparición de actividad paroxística cerebral"*. El manejo de esta causa se centra en el diagnóstico del episodio y en la identificación de la causa subyacente, y sólo a veces es necesario el inicio de benzodiacepinas, que es el tratamiento de primera elección de los estados epilépticos [2,3] .

Enfermería como uno de los protagonistas en estas situaciones debemos de hacer hincapié en la promoción y prevención educando en el manejo de pacientes epilépticos a sus profesores, que en estos casos serían los primeros intervinientes hasta la llegada de los profesionales de la salud.

OBJETIVO

Conocer los cuidados que debe de realizar el profesorado ante un paciente pediátrico que presente una crisis epiléptica.

METODOLOGIA

La presente búsqueda bibliográfica de estudios científicos actuales ha sido realizada en las bases de datos: PubMed, google académico.

RESULTADOS

Después de los artículos revisados, observamos que cuando llegan los profesionales de la salud, la crisis epiléptica ya ha finalizado por lo que es importante la educación de aquellos que conviven con este tipo de pacientes.

En muchos de estos casos, debemos de identificar a aquellos pacientes con crisis sintomáticas que necesitan un tratamiento específico como son; meningitis, intoxicaciones, traumas, alteraciones metabólicas como la hipoglucemia, etc. Además de prevenir nuevas crisis [1,2,3].

Hay casos en los que se pueden dar crisis de más de 30 minutos o si se llegan a producir 2 o más seguidas, lo llamaremos status epiléptico. En adultos, hay más de una causa que desemboque en muerte, pero en el caso de los niños la mortalidad es prácticamente nula y lo más frecuente son convulsiones febriles [1,2,3].

En cuanto a la educación de profesores, hay que enseñarles a diferenciar entre crisis de segundos (ausencias, ataques de risa o pensamientos forzados) o ya los ataques más graves que implican caída del alumno al suelo, pérdida de consciencia y secreciones por boca. En estos casos hay que lateralizar al paciente y colocarlo en posición lateral de seguridad, para evitar que se ahogue, debemos de mantener la calma, retirar los objetos de alrededor, proteger su cabeza y intentar no parar los movimientos ocasionados por la epilepsia ya que no lo vamos a poder parar y podemos dañar al paciente [1,2,3].

CONCLUSION

Concluimos que el manejo en urgencias de estos pacientes se centra en el diagnóstico del episodio y la identificación de la causa, pero es importante saber actuar hasta que llegan los sanitarios. Por ello hay que resaltar la importancia del papel de enfermería para así poder evitar complicaciones y adecuar los cuidados a las necesidades de estos pacientes, asegurando que todos los niños con riesgo de una convulsión reciban sus cuidados oportunos.

REFERENCIAS

1- González Cuevas, Toledo Argany M, Santamarina Pérez E, Salas Puig J. Protocolo terapéutico de la crisis epiléptica y del estatus epiléptico en Urgencias. El sevier [Internet]. 2015 [citado el 18 de Septiembre de 2017]. 11: 4404-4408. Disponible en; http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304541215000190

2- Tersol Claverol G, Álvarez Tebar S, Barbasán Valverde M. Cuidados de enfermería en el estudio invasivo con manta de electrodos subdurales y cirugía en el paciente epiléptico. El sevier [Internet]. 2013 [citado el 19 de Septiembre de 2017]. 38: 48-52. Disponible en: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2013524613000287

3- Urrestarazu E, Murie M, Viteri C. Manejo de la primera crisis epiléptica y del status en urgencias. Scielo [Internet]. 2008 [citado el 20 de Septiembre de 2017]. 31. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272008000200006

4- Raspall Chaure M, Martínez Bermejo A, Pantoja Martínez J, Paredes Carmona F, Sánchez Carpintero R, Espera S. Manejo de crisis consulsivas prolongadas en la comunidad: resultados del estudio PERFECT en España. Pubmed [Internet]. 2014 [citado el 19 de Septiembre de 2017]. 81 (1): 99-106. Disponible en: https://translate.google.com/translate?sl=en&tl=es&js=y&prev=_t&hl=es&ie=UTF-8&u=https%3A%2F%2Fwww.ncbi.nlm.nih.gov%2Fpubmed%2F24286873&edit-text=&act=url