

ACTUACIÓN ENFERMERA ANTE CONVULSIONES FEBRILES EN LA INFANCIA

Autores: Devora Galvin Sanlés, Yolanda Ojeda Iglesias

INTRODUCCIÓN

Las convulsiones constituyen una de las urgencias neurológicas más frecuentes en pediatría, y en concreto las convulsiones febriles. Entendiéndose como tal a aquellas convulsiones asociadas a un síndrome febril, en ausencia de una infección del SNC o de un desequilibrio electrolítico, en niños mayores de un mes de edad sin antecedente de convulsiones afebriles previas. Aunque habitualmente los niños acuden a urgencias en fase post-crítica suponen una urgencia vital, por lo que requieren de actuación inmediata, sobre todo en crisis prolongadas.

OBJETIVOS

Los objetivos de la revisión de la evidencia científica disponible, así como de los diferentes protocolos de actuación existentes hasta la actualidad, son mejorar los conocimientos y la práctica enfermera ante este tipo de proceso neurológico, con la finalidad de mejorar la atención del paciente y reducir posibles complicaciones secundarias.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de la literatura científica disponible, así como de los protocolos de actuación, en las diferentes bases de datos (SciELO, Cochrane, Pubmed...). Así como la elaboración de una secuencia de actuación ante crisis febril en niños.

PALABRAS CLAVE: "CONVULSION", "FIEBRE", "ENFERMERIA".

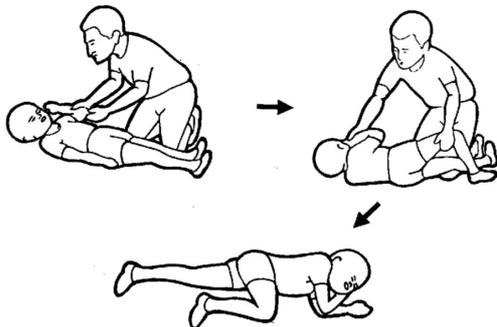
SECUENCIA ACTUACIÓN ENFERMERA ANTE CRISIS CONVULSIVA EN LA INFANCIA

DURANTE LA CRISIS CONVULSIVA

a. Estabilización de funciones vitales (ABC)

- i. Vía aérea: Mantener en posición de seguridad (decúbito lateral) y aspiración de secreciones.
- ii. Ventilación: Administración de O₂ 100% y comprobación periódica del estado respiratorio.
- iii. Circulación: Canalización de vía intravenosa y administración de fármacos según prescripción médica.

b. Registrar la duración y características de la crisis



TRAS LA CRISIS CONVULSIVA

c. Control de la temperatura

d. Apoyo emocional a la familia

RESULTADOS

Las convulsiones suponen la urgencia neurológica más común en los servicios de urgencias pediátricas, con una prevalencia entorno al 4-5%. Así como una incidencia anual de 460/100.000 niños en el grupo de edad de 0 a 4 años, además de una ligera mayor incidencia en niños que en niñas (1,5:1).

CONCLUSIONES

Es innegable la importante representación de este proceso dentro de las causas de consulta a urgencias. Por lo cual es fundamental aumentar los conocimientos acerca del manejo de las crisis convulsivas en la edad pediátrica, con el objetivo de mejorar las actuaciones del personal sanitario fomentando así la calidad asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

- Rufo Campos M. Crisis febriles [Internet]. Asociación Española de Pediatría. 2008 [cited 16 October 2017]. Available from: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/8-cfebriles.pdf>
- Jimena Z, Alfredo C, Walter P. Primera convulsión febril en niños asistidos en un servicio de emergencia pediátrica. Archivos de Pediatría del Uruguay [serial on the Internet]. (2013), [cited October 18,2017]; (1): 18. Available from: SciELO.
- Molina Caballero J, De la Torre Espí M. Convulsiones [Internet]. Asociación Española de Pediatría. 2010 [cited 18 October 2017]. Available from: <http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/convulsiones.pdf>