

ACTUACIÓN ENFERMEROS EN URGENCIAS ANTE LAS CONVULSIONES EN NIÑOS

María del Carmen, Lores Ganaza y María Olga, Pastrana Alcántara

1. Introducción

Una convulsión es un fenómeno paroxístico debido a las descargas anormales, excesivas e hipersincrónicas de un grupo de neuronas del SNC. Dicha actividad anormal del SNC se manifiesta de varias formas, desde una llamativa actividad convulsiva hasta fenómenos de experiencias subjetivas y difíciles de definir con y sin pérdida de conciencia.

3. Objetivos

El objetivo de este trabajo no es otro que el intento de dar un enfoque práctico de cómo abordar los casos de los niños que llegan a un servicio sanitario con una convulsión.

4. Metodología

Para llevar a cabo el diseño de nuestro trabajo optamos por la búsqueda bibliográfica de artículos científicos, libros y bases de datos de MEDLINE, SCIELO, PUBMED. De todo lo revisado, se escogieron los más adecuados a este tema.

2. Palabras clave

Convulsiones, Urgencias, Enfermera



5. Resultados

-Preparar material de emergencia y evitar enfriamientos. Signos de emergencia: hipotensión, palidez, dificultad respiratoria, aumento de la salivación y de las secreciones y más de una crisis convulsiva. Valorar el nivel de consciencia, de relajación y de esfínteres.

-Colocar en posición lateral y limpiar vías aéreas, verificar la respiración, preparar oxígeno terapia, para administrarla. Si el nivel de consciencia no mejora, procederá el ingreso hospitalario. Mantener en un medio con pocos estímulos sensoriales.

-La terapia durante la crisis convulsiva consiste en la administración de 5mg de diazepam rectal. Para niños menores de dos años y de 10 mg para los mayores de esa edad. Si la crisis no cede, está indicado diazepam IV y, si no remite, hidrato de cloral en forma de enema. Si la crisis se mantiene un máximo de 15 minutos, se utiliza ácido valproico.

-En las convulsiones febriles simples no está indicada la terapia continua como profilaxis, ya que la recurrencia de las crisis suele ser infrecuente y puede provocar reacciones adversas, así como angustia a los padres. Es importante que conozcan la forma de disminuir la temperatura en cualquier proceso febril, para lo que se les indica el uso de diazepam rectal.

6. Conclusiones

Para concluir, queremos reflejar la importancia que conlleva una buena actuación de los profesionales sanitarios ante una crisis convulsiva ya que va directamente ligada a una rápida mejoría, y a evitar un sinnúmero de complicaciones.

Aunque las crisis son de aparición brusca e inesperada, estar prevenidos permite una eficacia rápida y precisa y disminuye los riesgos de lesión y los efectos secundarios.

7. Bibliografía

- _Guía de intervención rápida en Enfermería Pediátrica. Ed. DAE. Madrid-Valencia. Isabel Mº Morales Gil, José Miguel García Piñero. 2ª edición. 2005, 150-153.
- _Casado J. Convulsiones y status convulsivo. En: Casado Flores, Serrano A, editores. Urgencias y tratamiento de niño grave. Madrid: Ergon; 2000. p. 321-5.
- _Cuidados de enfermería en crisis convulsivas. Versión:1. Entrada en vigor:1-05-2006. p 1-7. Protocolos y procedimientos de cuidados generales del Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- _Biblioteca Enfermería Profesional. Enfermería Infantil. Ed. McGraw-Hill-INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U. Arava (Madrid) 10ª edición. Tomo II. 2001, 1102- 1108.
- _Bello O: Organización de un Departamento de Emergencias Pediátricas- Pediatr. (Asunción). 1998; 25: