



Niños con Epilepsia/Transtorno Convulsivo

¿Qué es la epilepsia/trastorno convulsivo?

Epilepsia/trastorno convulsivo es una condición causada cuando el cerebro se inunda con demasiadas cargas eléctricas. Si usted sospecha que su hijo padece de trastorno convulsivo, consulte a su proveedor de atención médica. Sólo un médico, tras una evaluación exhaustiva puede afirmar que una persona tiene o no tiene el trastorno.

Tipos de convulsiones

Existen dos grupos principales de trastornos: las convulsiones generalizadas primarias y las convulsiones parciales. La diferencia entre los dos tipos es cuando y como estas comienzan.

Hay varios tipos de convulsiones y cada tipo puede tener diversas señales y síntomas.

Convulsiones generalizadas primarias comienzan con una descarga eléctrica generalizada. Ambos lados del cerebro la sienten a la misma vez. Herencia podría ser un contribuyente.

Las convulsiones parciales comienzan con una descarga eléctrica PERO se limitan a un área del cerebro. Algo puede haber ocurrido para causar la convulsión, como una lesión cerebral, infarto, tumor, infección en el cerebro o algo relacionado con la formación del cerebro antes del nacimiento.

Tipos de convulsiones generalizadas primarias:

Convulsiones Tónico-Clónicas Generalizadas:

- Grito repentino
- Caída
- Rigidez
- Espasmos musculares por la convulsión
- Respiración superficial o respiración suspendida temporalmente
- Piel morada
- Pérdida posible del control de la vejiga o los intestinos

Convulsiones Atónicas

- Niño o adulto se colapsa de repente y cae.
- Se recupera después de diez segundos a un minuto.
- Recuperará el conocimiento; podrá pararse y caminar.

Convulsiones Mioclónicas Juveniles

- Repentinamente sacudidas masivas breves que pueden involucrar varias partes del cuerpo.

Convulsión de Ausencia

- Mirada en blanco, que comienza y termina abruptamente, durando sólo unos segundos.
- Puede estar acompañada de parpadeo rápido, movimientos de masticación y volviendo los ojos en blanco repetitivamente.

Convulsión de Ausencia Atípica

- Mirada en blanco, que comienza y termina gradualmente; usualmente durando de cinco a 30 segundos.
- Puede ser sensible (parpadeo del ojo, sacudida de labios).
- La convulsión generalmente no puede ser producida por respiración rápida.

Tipos de Convulsiones Parciales:

Convulsiones Parciales Simple

- Pueden comenzar con sacudidas en un área del cuerpo, brazo, pierna o cara.
- Las sacudidas no pueden ser detenidas, pero la persona permanece despierta y consciente.
- Las sacudidas se pueden pasar de una parte del cuerpo a otra.
- La persona puede escuchar o ver cosas que no están allí, puede sentir miedo inexplicable, tristeza, enojo o alegría.
- La persona puede experimentar náuseas.

Convulsiones Parciales Complejas

- Comienza con la mirada perdida, seguida por movimientos de masticar y actividad al azar.
- La persona puede ser inconsciente de sus alrededores, actuar confundida o aturdida.
- Puede no responder, torpe.
- Puede halar la ropa u objetos.
- Puede correr o tener apariencia de miedo.
- La persona no tendrá ningún recuerdo de la convulsión.

Convulsiones Generalizadas Secundarias

- Comienza como una convulsión parcial (en un área del cerebro) luego se mueve rápidamente a lo largo de todo el cerebro más como una convulsión generalizada.

Convulsiones Febriles

Convulsiones febriles (causadas por fiebre) pueden ocurrir cuando la temperatura de un niño se eleva rápidamente a 102 grados o más. Este tipo de convulsión afecta principalmente a niños entre los 3 meses y años de edad y no es lo mismo que epilepsia, aunque puede ser el primer síntoma de un trastorno convulsivo. Las convulsiones febriles tienden a darse en familias y puede ocurrir más de una vez.

Manejo de la Crisis de Convulsiones

En la mayoría de los casos, el manejo de la convulsión o de primeros auxilios significa mantener al niño seguro mientras la convulsión sigue su curso. Afortunadamente, la mayoría de las convulsiones son breves y discontinúan en varios minutos. El primer paso en cualquier plan de manejo de convulsión es el obtener el consejo de su médico. Él/Ella sabe el historial convulsivo de su niño y se encuentra en la mejor posición para ayudarlo a planear una respuesta adecuada, la que pueda incluir medicación.

Estándar de primeros auxilios durante las convulsiones

- No coloque nada en la boca.
- Proteja al niño contra lesiones, mientras las convulsiones continúan, pero utilice fuerza para retenga los movimientos.
- Voltee el niño de lado para prevenir ahogamiento y mantener abiertas las vías respiratorias.
- Coloque algo plano y suave debajo de la cabeza, afloje ropa y cinturones apretados.
- A medida que el proceso de sacudidas va disminuyendo, asegúrese que la respiración no esté obstruida y regresando a la normalidad (si no, respiración artificial puede ser necesaria).
- No trate de dar medicamentos o líquidos hasta que el niño esté totalmente despierto y consciente.

- Tranquilice al niño y suavemente ayúdelo a reorientarlo mientras regresa el conocimiento.
- El niño podría dormir después de la convulsión.
- Un padre siempre debe ser notificado de cualquier tipo de convulsión.

¿Qué decirle a su médico?

La mayoría de los médicos nunca verán a su niño tener una convulsión. Por lo que ayudará a su médico si usted anota lo que su niño estaba haciendo justo antes del comienzo de la convulsión, lo que ocurrió durante la convulsión, cuánto tiempo duró y con qué rapidez su hijo se recuperó después.

Generalmente no es necesario llamar a un médico o una ambulancia a **menos que**:

- El niño no comience a respirar en un minuto después de la convulsión. Respiración artificial debería comenzar.
- Esta sea la primera convulsión del niño.
- La convulsión ocurre en agua (bañándose, nadando, etc.)
- El niño se haya herido, haya vomitado o tenga diabetes.
- Una segunda convulsión se produzca justo después de la primera.
- Una convulsión dure más de cinco minutos.

Un niño no recordará el incidente cuando ha terminado y la convulsión no es dolorosa para el niño.

Para obtener más información póngase en contacto con el Condado de Guilford Departamento de Salud Pública de 336-641-7777 o www.myguilford.com