

El presente documento tiene información de mucha ayuda para Uds.
Léanlo atentamente, ya que el primer paso para entender lo que tiene su niño es instruirse sobre el tema, y entender las causas, métodos diagnósticos y posibles alternativas terapéuticas.

¿QUÉ SON LAS CONVULSIONES FEBRILES?

Las convulsiones febriles (CF) consisten en un mecanismo por el cual el sistema nervioso central dentro de un proceso infeccioso febril, presenta una reacción a la elevación de temperatura, por encima de los rangos fisiológicos. Es un proceso benigno que afecta a 3 ó 4 de cada 100 niños, desde los 3 meses a los 5 años de edad y, excepcionalmente después de los 5 años, existiendo tendencia familiar a ser mas prevalente en ciertas personas..

Aunque puede producir un pánico inicial y ansiedad posterior, debido a una falta de información, una Convulsión Febril no es una epilepsia, sino un proceso benigno. No suele dejar secuelas neurológicas y la mortalidad es nula.

En la mayoría de los casos se trata de una crisis única, que no se repetirá. La tercera parte de los niños la padecerán de nuevo una o más veces.

¿COMO SE PRESENTA UNA CONVULSION FEBRIL?

Se manifiesta en la gran mayoría de las veces, con pérdida de la conciencia y sacudidas musculares en todo el cuerpo o en un lado del mismo, con una duración total de pocos segundos a escasos minutos, cediendo sola, seguida de cansancio y sueño. Excepcionalmente, la duración de la crisis convulsiva es superior a los 15-20 minutos. La convulsión suele coincidir con el primer día de la fiebre y en algunos casos, es la primera manifestación de la enfermedad.

Si la convulsión es mayor a 10 minutos, es solo de una parte del cuerpo, o el niño tiene comprometido su sensorio y grado de alerta, luego de pasados los treinta minutos de la convulsión, debemos descartar otro cuadro clínico diferente pero confundible, que son las encefalitis o meningitis.

¿QUÉ MANIFESTACIONES PODEMOS CONFUNDIR CON CF?,

Los síntomas relacionados con la fiebre, como somnolencia, confusión mental, escalofríos, delirios, durante los cuales los niños pueden decir incoherencias, tener alucinaciones o mostrar actitudes de terror, se presentan raramente en los niños con fiebre, especialmente cuando la fiebre es muy alta (39 -40 °c).

Otros cuadros clínicos que pueden confundirse por convulsiones febriles son los síncope febriles, las crisis convulsivas epilépticas descontroladas por fiebre o infecciones, y las convulsiones febriles asociadas a fiebre por Encefalitis o Meningitis.

¿QUÉ DEBEMOS HACER PARA BAJAR LA FIEBRE?

Es conveniente liberar los cobertores y si la fiebre es alta a la vez que utilizamos antipiréticos debemos utilizar medios físicos, mediante compresas de agua tibia en la cabeza y abdomen, o el baño a la misma temperatura. En caso de producirse la convulsión mientras uno baja la fiebre, debemos proceder a atender la convulsión y dejar las medidas que se estaban realizando para bajar la fiebre. Los antipiréticos utilizados y recomendados, son el Paracetamol, el Ibuprofeno y la Novalgina. Otros no deberíamos usar.

¿QUÉ DEBO HACER SI MI NIÑO TIENE UNA CONVULSION FEBRIL?

- Coloque al niño de costado para que no se atragante con su saliva.
- No ponga nada dentro de su boca.
- No intente retener los movimientos de su hijo durante una convulsión.
- Lo más importante (y lo más difícil) es tratar de mantener la calma.

La mayoría de las convulsiones paran por sí solas en unos minutos, así que esté atento a un reloj.

- **Si la convulsión cede:** llame al pediatra, puede que quiera verlo para encontrar la causa de la fiebre.
- **Acuda a la emergencia más cercana** si la convulsión dura más de 5 minutos.

¿SI MI NIÑO SUFRE UNA CONVULSION FEBRIL, TIENE EPILEPSIA?

No. Una convulsión febril por sí sola nunca es epilepsia. Hasta repetidas convulsiones febriles no se consideran epilepsia, ya que los niños pierden con la edad la susceptibilidad de tener una convulsión con la fiebre.

Un niño con epilepsia tiene 2 o más convulsiones que no han sido causadas por la fiebre.

¿CUANDO SE INDICAN LOS ANTICONVULSIVANTES?

La utilización de anticonvulsivantes se debe realizar cuando la recurrencia o severidad de las crisis son frecuentes, el número de crisis es un primer factor pero no el único, esta la familia, el tipo de familia, la distancia a un policlínico en caso de emergencia, el tipo de crisis o si existe convulsiones plus o riesgo de epilepsia mioclónicas severa o epilepsia dl lóbulo temporal.

En forma arbitraria podíamos indicar si hay más de 4 crisis en un año.

¿QUE MEDICAMENTOS ESTAN APROBADOS PARA TRATAR LAS CRISIS FEBRILES?

De todos anticonvulsivante solo el acido valproico y el fenobarbital están indicados como profilaxis de CF, cuando se utiliza en forma continua, las dosis son menores que las utilizadas en caso de crisis epilépticas.

En forma intermitente, el diazepam o el Midazolam pueden utilizarse, para realizar esta medicación, acuda a su neurólogo pediatra, para definir si es lo más conveniente.

En caso de dudas, consulte con su pediatra.

**DR. RUBEN CAPARO OBLITAS.
NEUROLOGO PEDIATRA.**