

Atención de convulsiones Seizure Care (Spanish)

Su cerebro está controlado por señales eléctricas. Las convulsiones se producen cuando hay un problema con estas señales. Para muchas convulsiones, se desconoce la causa. Sin embargo, algunas pueden estar causadas por una fiebre alta, un traumatismo craneal o un envenenamiento.

Durante una convulsión

La mayoría de las convulsiones son leves. Su hijo puede mirar fijamente, estar confuso o no responder durante un breve período de tiempo. Algunas convulsiones pueden provocar:

- Movimientos repentinos e incontrolados como sacudidas del cuerpo. Pueden ocurrir en todo el cuerpo o en una parte como la cara, los brazos o las piernas.
- Los ojos se mueven rápidamente de un lado a otro, girando hacia un lado o hacia atrás. Esto puede dificultar la visión de la parte coloreada del ojo.
- Respiración irregular.
- Los labios adquieren un color azulado.
- Orinar o hacer caca durante las convulsiones.

Qué hacer

No puede hacer que la convulsión se detenga. Haga todo lo posible para mantener la calma y la seguridad de su hijo.

- Si está sentado o de pie, muévelo suavemente al piso. Retire las cosas cercanas con las que pueda chocar, como una silla.
- Túmbelo de lado y gire su cabeza para que mire hacia abajo (Imagen 1).



Imagen 1 Acueste a su hijo de lado y coloque su cabeza hacia abajo.

- Afloje la ropa ajustada. Si su hijo lleva gafas o audífonos, quíteselos.
- Fíjese exactamente en cómo se mueve su hijo y cómo responde a usted para poder describirlo más adelante.
- Anote cuánto dura la convulsión.
- Intente grabar un video de la convulsión con su teléfono o cámara. Esto puede ayudar a su equipo de atención médica.

Qué no hacer

- **No** intente abrir la boca de su hijo ni colocar nada entre sus dientes. Esto podría lesionarle las encías, romperle los dientes o facilitar que se atragante.
- **No** le meta los dedos en la boca. Podría morderle.
- **No** intente detener los movimientos.
- **No** utilice agua fría ni añada alcohol de quemar al agua del baño para bajar la fiebre.

Medicamentos de rescate

Si su hijo tiene un medicamento de rescate para las convulsiones, déselo si la convulsión ha durado más de 5 minutos o si tiene un grupo de convulsiones. Si las convulsiones no cesan en los 5 minutos siguientes a la administración del medicamento de rescate, llame al 911.

A qué debe prestar atención

Ser capaz de describir la convulsión de su hijo ayudará a su médico o profesional de atención médica a saber qué tipo de tratamiento necesita. Esté preparado para responder a estas preguntas:

- ¿Su hijo estaba despierto o dormido cuando se produjo la convulsión? Si estaba despierto, ¿qué hacía cuando empezó?
- ¿Qué hora era, exactamente?
- ¿Cómo notó el ataque? ¿Su hijo gritó, se cayó, miró fijamente o giró la cabeza?
- ¿La convulsión comenzó rápida o lentamente?
- ¿Qué parte o partes del cuerpo temblaban o se sacudían?
- ¿Ocurrió lo siguiente?
 - ¿El cuerpo se volvió rígido o flácido?
 - ¿Cambió la respiración?
 - ¿Los párpados se agitaron o los ojos se pusieron en blanco?
 - ¿La piel mostró algún cambio (enrojecida, húmeda, azulada)?

- ¿Vomitó, orinó o hizo caca durante o después de la convulsión?
- ¿Le respondió de alguna manera durante el evento? (¿Le miró? ¿Siguió instrucciones?)
- Debilidad en alguna parte específica de su cuerpo después de la convulsión
- ¿Cuánto tiempo duró la convulsión?
- ¿Cómo fue el comportamiento de su hijo **después de** la convulsión? ¿Tenía sueño o estaba confuso? ¿Recuerda lo que ocurrió?
- ¿Recuerda su hijo alguna sensación inusual **antes de** la convulsión?
- Si su hijo toma medicamentos anticonvulsivos, ¿cuándo los tomó? ¿Cuándo fue la última dosis? ¿Se ha saltado alguna dosis?
- ¿Hay algo más sobre la convulsión que el médico o el profesional de atención médica deban saber?

Después de la convulsión

Deje que su hijo descanse. Puede estar muy cansado y dormir durante unas horas. Puede tener un leve dolor de cabeza. En 30 minutos debería obtener alguna respuesta de su hijo, como abrir los ojos, apartarle o despertarse.

Mantenga un registro de convulsiones

Un registro de convulsiones le ayudará a anotar los detalles de la convulsión. Esto puede ayudar durante las primeras visitas con su médico o profesional de atención médica. Pregunte a su equipo de atención médica cuándo debe dejar de llevar un registro.

Medicamentos

- Vuelva a surtir las recetas al menos 7 días antes de utilizar la última dosis. Cuando pida el último surtido de un medicamento, llame al consultorio de neurología lo antes posible para pedir más surtidos.
- Administre el medicamento tal y como está escrito en el frasco recetado. Déselo aunque su hijo no tenga convulsiones.
- **No le dé más medicamento ni cambie la dosis del mismo.** Si su hijo se salta una dosis, déselo en cuanto se acuerde. No administre 2 o más dosis en menos de 4 horas.
- Apréndase los nombres y las dosis de los medicamentos de su hijo.

Actividad

Su hijo no debería:

- Realizar actividades de escalada.
- Nadar solo.
- Montar en bicicleta, monopatín o patines sin llevar casco.
- Dormir en la litera superior de una litera.
- Tomar un baño. Debe ducharse.

¿Cuándo llamar al 911?

- Tiene una convulsión que dura más de 5 minutos. El equipo de emergencias puede darle a su hijo un medicamento para detener la convulsión.
- Tiene problemas para respirar y su piel o sus labios cambian de color.
- Se ahoga con vómitos, sangre u otros fluidos (secreciones).
- Se lesiona durante una convulsión y necesita primeros auxilios.

Información de emergencia

- Su hijo debe llevar una pulsera o collar de identificación (ID) médica para que los demás sepan que tiene convulsiones (Imagen 2).
- Lleve consigo todos los medicamentos de su hijo cuando consulte a un nuevo médico, profesional de atención médica o acuda a la sala de emergencias.
- Informe a los profesores de su hijo, al enfermero del colegio, al entrenador, al niñoero y a otras personas de que toma medicamentos para las convulsiones.

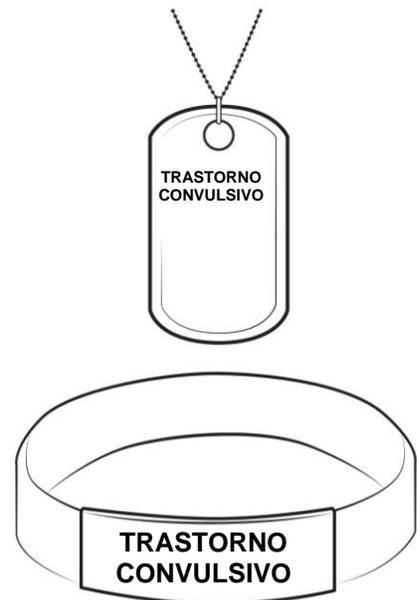


Imagen 2 Ejemplos de identificaciones médicas