

## **LA CONVULSIÓN FEBRIL ¿QUÉ ES Y CÓMO DEBO ACTUAR?**

LLOBAT ESTELLES, TERESA. Pediatra Centro de Salud Ondara. Alicante.

Una de las experiencias que generan más angustia a los padres es la vivencia de una convulsión febril en un hijo. Sin embargo, a pesar de su aparatosidad, este tipo de convulsiones no causa daño cerebral y no tiene ningún riesgo de mortalidad por sí mismo.

Un 4% de los niños presentan alguna convulsión coincidiendo con la fiebre en algún momento de su infancia, generalmente entre los 6 meses a 5 años, edad en la que los niños tienen más infecciones. No se sabe por qué unos niños las tienen y otros no. Es menos frecuente en las niñas que en los niños, y parece existir mayor susceptibilidad en algunas familias.

### **¿Qué es una convulsión febril?**

Es un ataque o crisis desencadenada por una temperatura elevada, habitualmente secundaria a un proceso infeccioso. Suele aparecer el primer día del proceso febril y coincide con la aparición brusca de la fiebre. Durante este episodio el niño pierde el conocimiento, sus labios adquieren una coloración azulada y la mirada se desvía. Los músculos pueden estar rígidos o presentar sacudidas. La convulsión puede durar varios minutos, tras los cuales cesan los movimientos y el niño recupera el conocimiento quedando generalmente adormilado. No se precisa ninguna prueba para diagnosticar una convulsión febril, lo más importante es obtener una buena información de la persona que ha presenciado el episodio.

### **Si un niño tiene una convulsión febril ¿significa que es epiléptico?**

No. Recordar que la convulsión febril está provocada por la fiebre. Y en la epilepsia las convulsiones no van asociadas a la fiebre.

### **¿La convulsión febril causa epilepsia, daño cerebral o retraso en su desarrollo?**

No. Únicamente hay un riesgo ligeramente mayor de desarrollar epilepsia que en la población general. De hecho, el 97% de todos los niños que presentan convulsiones febriles no desarrollan epilepsia. La inmensa mayoría serán niños completamente normales.

### **¿Se le repetirá de nuevo?**

Posiblemente. La probabilidad de recurrencia está relacionada con la edad (es mayor cuanto más pequeño sea el niño en el primer episodio) y con los sucesivos episodios de convulsión febril (40% de probabilidad de recurrencia después de tres convulsiones febriles). No se sabe porque repite en unos niños y en otros no. En más del 50% de niños la recurrencia se presenta entre los 6-12 meses siguientes a la primera convulsión febril.

### **¿Qué pueden hacer los padres durante la convulsión?**

Es importante mantener la calma. Ponga a su hijo tumbado de lado, así evitará la aspiración de alimentos si vomita. No ponga nada en su boca. Compruebe que el niño puede respirar bien. No lo arrope. Trate de

observar lo que está ocurriendo para poder explicárselo al médico. Intente controlar cuánto dura la convulsión, suelen cesar antes de 10 minutos. Si es la primera vez, es conveniente acudir a un centro sanitario para que examinen a su hijo y confirmen el diagnóstico. Conduzca con prudencia. El llegar unos minutos más tarde no empeora la situación y puede evitar un accidente de tráfico. Su pediatra le informará también de la actitud a seguir, si se producen nuevos episodios.

**Cuando ha cesado la convulsión ¿necesita una medicación especial?**

No. Si el pediatra considera que en su hijo podría estar indicada alguna medicación, ya le informará.

**¿Mi hijo puede llevar una vida normal?**

Sí. Déle todo el cariño, amor, seguridad y disciplina que todo niño necesita.