

PRIMERA CONVULSIÓN AFEBRIL

NUESTRA EXPERIENCIA E INTERROGANTES

D DE LUIS ROSELL, E ALONSO ALEGRE, C CROUS DE BATLLE,
M ARELLANO PEDROLA, A PIZÀ OLIVERAS, E MAY LLANES

HOSPITAL UNIVERSITARI MÚTUA TERRASSA

1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes

METODOLOGÍA:

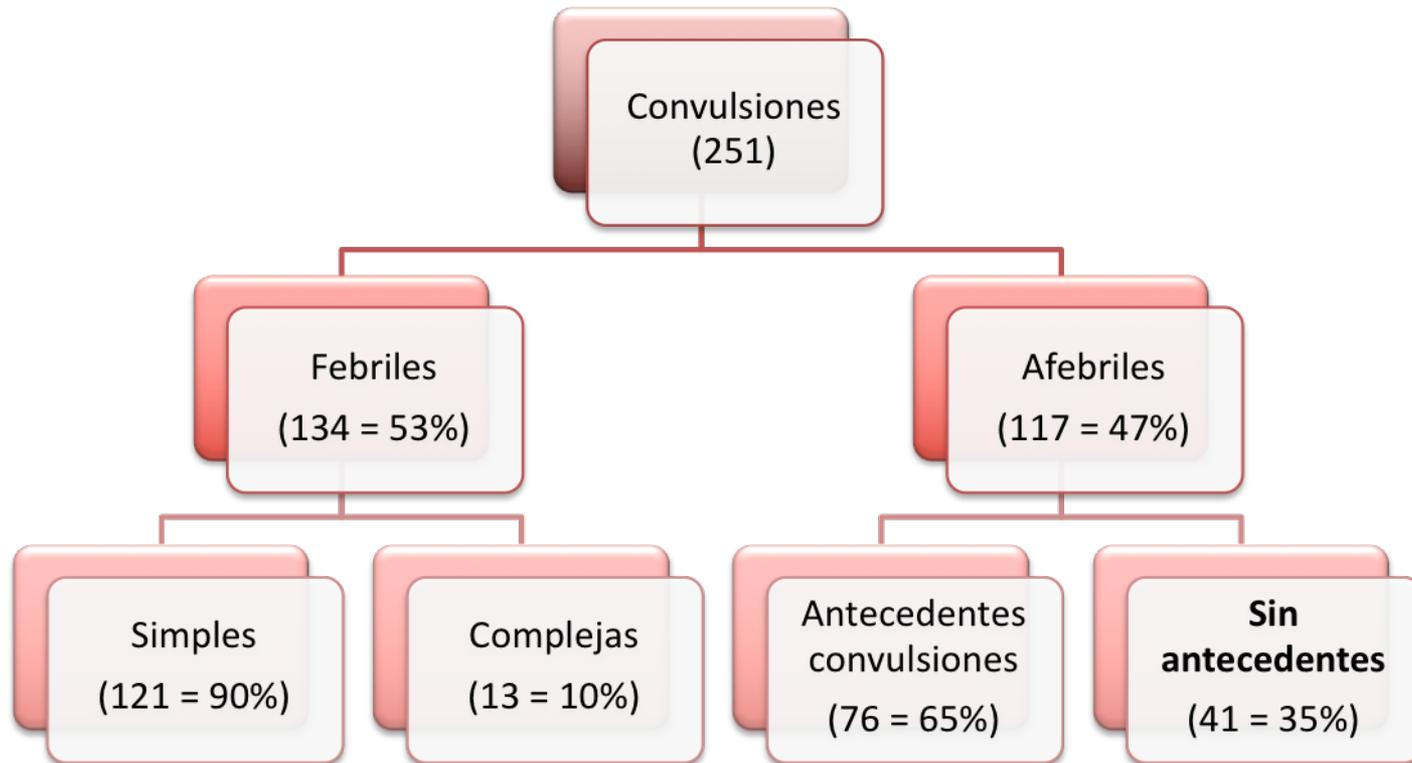
- **Estudio descriptivo retrospectivo:**
 - Visitas relacionadas con convulsiones
 - Años 2016 y 2017

PRIMERA CONVULSIÓN AFEBRIL:

- Exploraciones complementarias
- Inicio de tratamiento anticomitial
- Ingresos

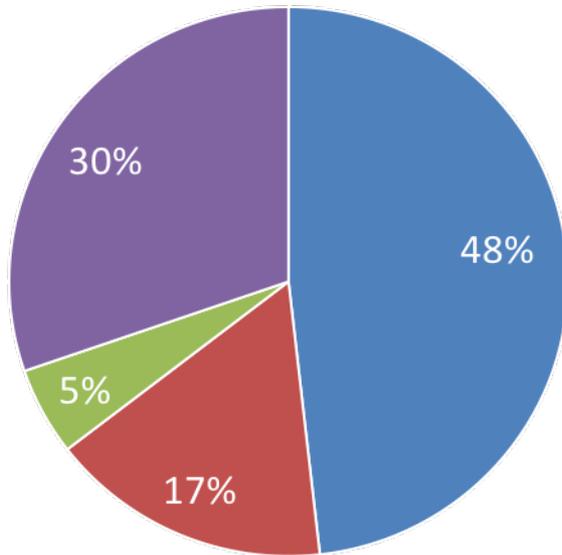
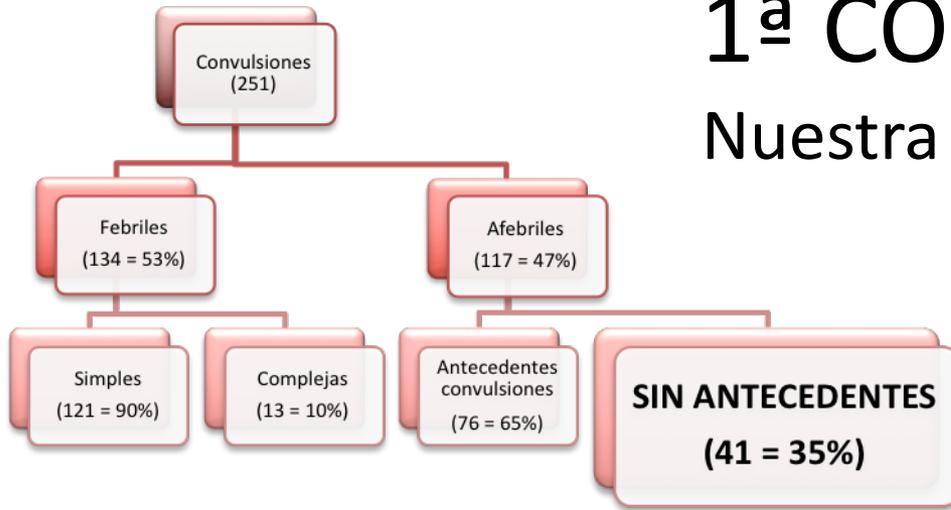
1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes



1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes



- CF típicas
- Sin antecedentes
- CF complejas
- AP Epilepsia

65% niños VS 35% niñas

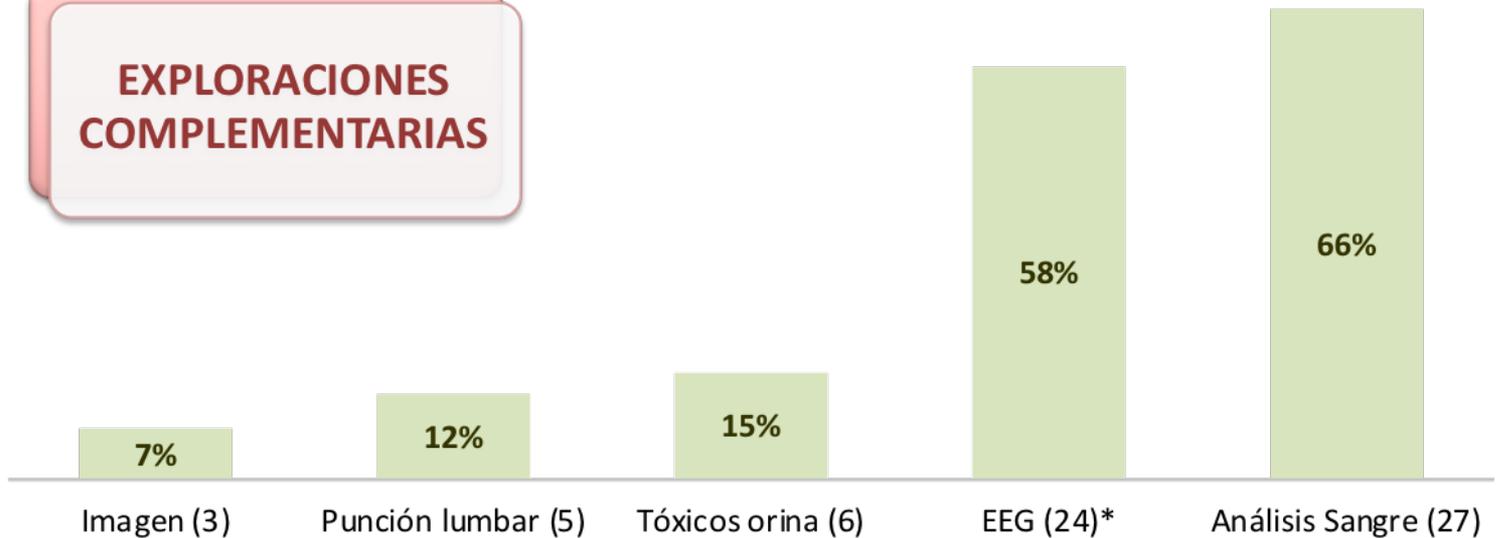
Media edad = 4,5 años

10 casos < 1 año (24%)

26 casos < 5 años (64%)

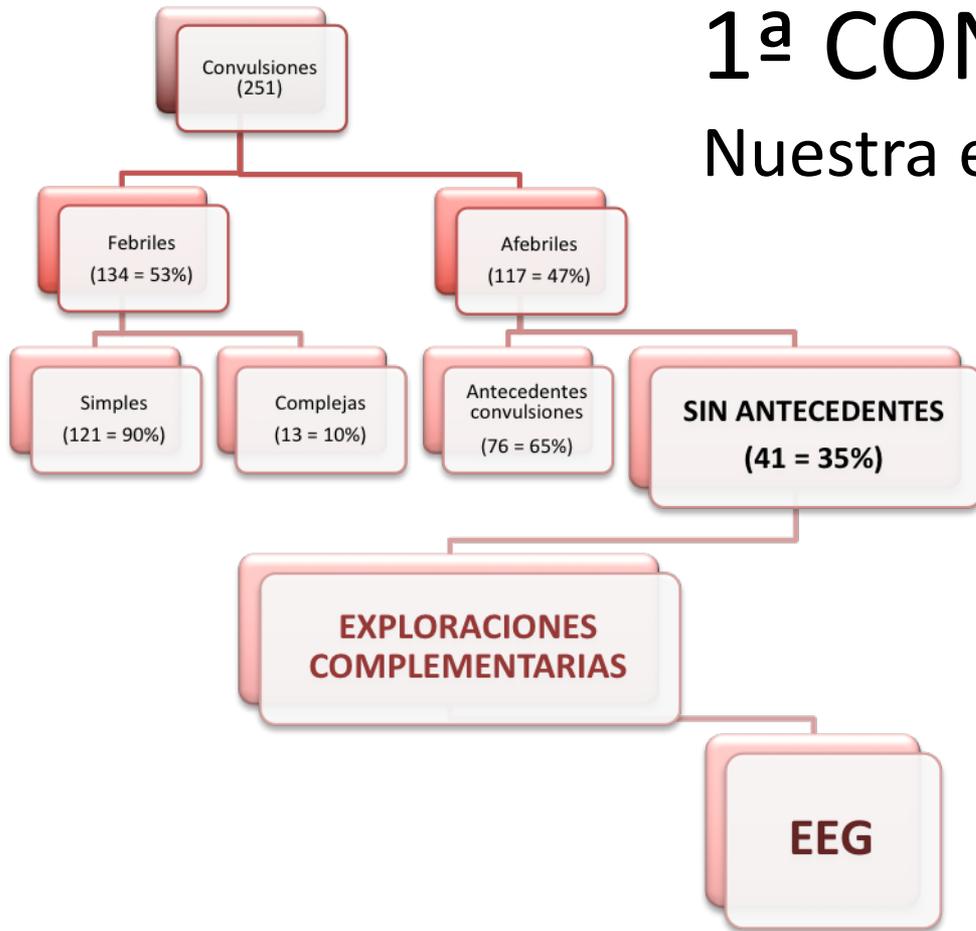
1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes



1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes



24 EEG en urgencias (58%)

*relación con **INGRESOS**:*

| EEG | Normal (14) | Alt. (10) |
|------------------|----------------|--------------|
| Alta (14) | 10 | 4 |
| Ingresos (10) | 4 | 6 |

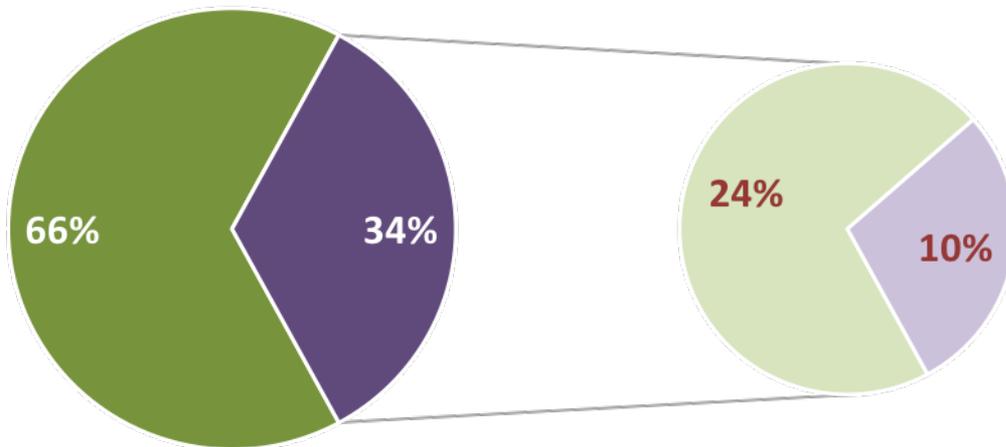
*12 pacientes (30%) dados de **alta**
con **EEG ambulatorio**

1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes

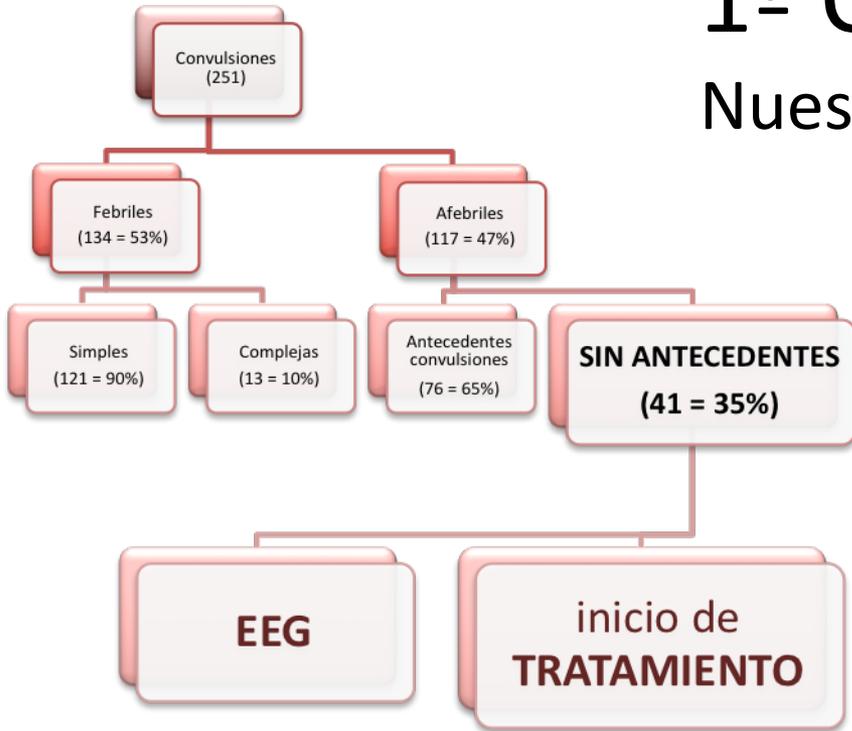


- SIN TTO (27)
- TTO + INGRESO (10)
- TTO + Alta desde Urgencias (4)



1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes

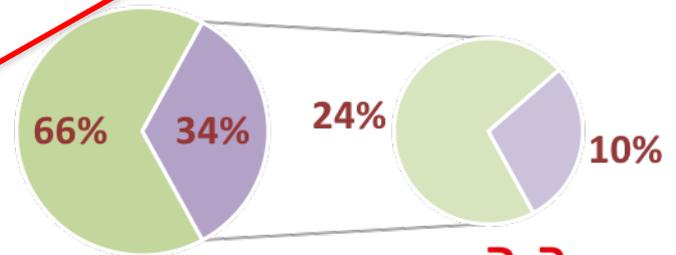


Relación EEG con TRATAMIENTO

*1 pacientes con estatus, derivado a UCI-P (sin EEG)

| EEG | Normal (14) | Alt. (10) |
|---------------|-------------|-----------|
| Alta (14) | 10 | 4 |
| Ingresos (10) | 4 | 6 |

- SIN TTO (27)
- TTO + INGRESO (10)
- TTO + Alta desde Urgencias (4)



1ª CONVULSIÓN AFEBRIL

Nuestra experiencia e interrogantes

CONSIDERACIONES – CONCLUSIONES – INTERROGANTES

- Convulsiones como tr. de predominio infantil
 - Múltiples etiologías y diagnóstico diferencial
Tr. Paroxísticos no epilépticos...
- Dificultad de realizar un protocolo único
- EEG de urgencias en $> \frac{1}{2}$ casos
 - Diagnóstico e inicio precoz de tratamiento
- Individualización de otras EC