

# Revisión de los motivos de ingreso en observación de las convulsiones febriles a lo largo del 2017 en nuestro servicio de urgencias.

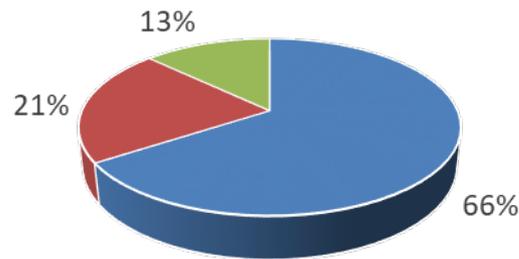
B Cófreces Pérez<sup>1</sup>, AF Núñez Adán<sup>2</sup>, C Pérez García<sup>1</sup>

1) MIR-2 de Pediatría, Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba; 2) Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba.

En el 2017 se realizaron un total de 70 ingresos de crisis febriles en observación, lo que supone un 3,5% del total.

## Causas de ingreso en observación

- Observar evolución y realización de pruebas complementarias
- Crisis compleja
- Ansiedad familiar



### Otros datos:

- De los 15 casos de crisis complejas, 4 de ellos fueron estatus.
- 24 de los niños tenían antecedentes de crisis febriles.
- En 8 de los casos se repitió la crisis en las primeras 24 horas, solo en 3 ocasiones esto sucedió en observación (4.3% de los ingresos).

**Conclusiones:** probable exceso de ingresos con múltiples consecuencias:

- Incremento de la ansiedad familiar.
- Medicalización de un proceso frecuente en la infancia.
- Prolongación de la estancia del niño en el hospital.
- Incremento del gasto sanitario.

**Solución:** crear un protocolo de actuación de acuerdo a las últimas recomendaciones y adherirse a él.