

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

**TIPO PRESENTACIÓN**

**Estatus epiléptico: más allá de la fiebre y la  
epilepsia.**

**Gainzarain Serna, Andrea ; García Oller, Ainara; Caverro Ibiricu, Amaia; Castaños Lasa, Leire; Gómez Llanos, Maitane; Torres Arnaez, Ana**

*Hospital Universitario Araba. Sede Txagorritxu.*

# **Estatus epiléptico: más allá de la fiebre y la epilepsia.**

Gainzarain Serna, Andrea ; García Oller, Ainara; Cavero Ibiricu, Amaia; Castaños Lasa, Leire; Gómez Llanos, Maitane; Torres Arnaez, Ana. HUA-Txagorritxu.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

- **Estatus epiléptico:**
  - Urgencia neurológica más frecuente en los SUP.
  - Una o repetidas crisis que persisten en el tiempo pudiendo causar daño neurológico.
- Objetivo en el SUP:
  - Estabilización
  - Identificar la causa
  - Detener las convulsiones
- Etiología desconocida: valorar tóxicos *(3,6% de casos)*

### Objetivo:

*Incidir en la importancia de incluir la causa toxicológica en el manejo del estatus epiléptico en los pacientes pediátricos.*

## RESUMEN DEL CASO

Lactante de 12 meses sin AP de interés trasladado en ambulancia al SUP por convulsión activa. Ha recibido una dosis de diazepam rectal que no ha sido efectiva.

### TEP: alterado por apariencia.

- Convulsión activa: desconexión del medio, hipertonia generalizada y trismus.
- Taquicardia sinusal.
- Pupilas midriáticas arreactivas.

Se administra 2º dosis de diazepam rectal, no siendo efectiva.

Inicialmente la familia niega ingesta de tóxicos, pero el hermano refiere que ha podido ingerir una pastilla de origen desconocido.

Se administra una dosis de naloxona intravenosa, persistiendo la clínica.

Se realiza intubación endotraqueal, se administra una dosis de propofol iv y se inicia perfusión continua de midazolam y fentanilo.

**Tóxicos en orina:** positivo para metanfetaminas.

Ante estatus convulsivo por intoxicación por metanfetaminas y tras estabilizar al paciente se traslada a la UCIP de hospital de referencia.

## COMENTARIOS

En niños sin antecedentes y sin otra etiología, es de vital importancia interrogar a los padres sobre la posible ingesta de tóxicos, tenerlos en cuenta para el manejo del paciente y realizar las pruebas toxicológicas correspondientes.