

CONVULSIÓN ACTIVA < 1 mes

0-5 min

Estabilización

- **ABCDE:**

A: Abrir vía aérea, valorar cánula orofaríngea

B: O2 al 100%, titular para sat. 94-98%

C: Monitorización FC, FR, SatO2, TA, EtCO2, Tª

Acceso venoso y pruebas complementarias (gasometría venosa, BQ con iones, HG, tóxicos, amonio, valorar TAC)

Descartar/tratar causa metabólica/infecciosa:

- Hipoglucemia: S.Glucosado 10%: 2,5 ml/kg iv, perfusión 8 mg/kg/min
- Hipocalcemia: Gluconato cálcico 10% 0,5-1 ml/kg iv lento
- Hipomagnesemia: Sulfato Mg: 40 mg/kg/dosis, diluido y lento
- Hiponatremia: suero salino hipertónico 3% :5 ml/kg iv a pasar en 15 min
- Iniciar ATB a dosis de meningitis (ampicilina+cefotaxima +/-aciclovir) si alto riesgo infección SNC. PL lo antes posible tras estabilización

D: característica crisis, pupilas, focalidad, conciencia, signos HTIC

E: Tª. Si fiebre: administrar antitérmico. Exposición

ANAMNESIS: AP epilepsia, tto FAE, fiebre, tóxicos, TCE



5-30 min

- **Fenobarbital:** 20 mg/kg iv en bolo a pasar en 10-15 min. Si no cede repetir a los 15 min 2º dosis: 20 mg/kg iv (máx 40 mg/kg/dosis acumulada).
Si no responde:
- **Levetiracetam:** 40-60 mg/kg iv en bolo a pasar en 10-15 min



AVISAR A UCI-N/P para ingreso