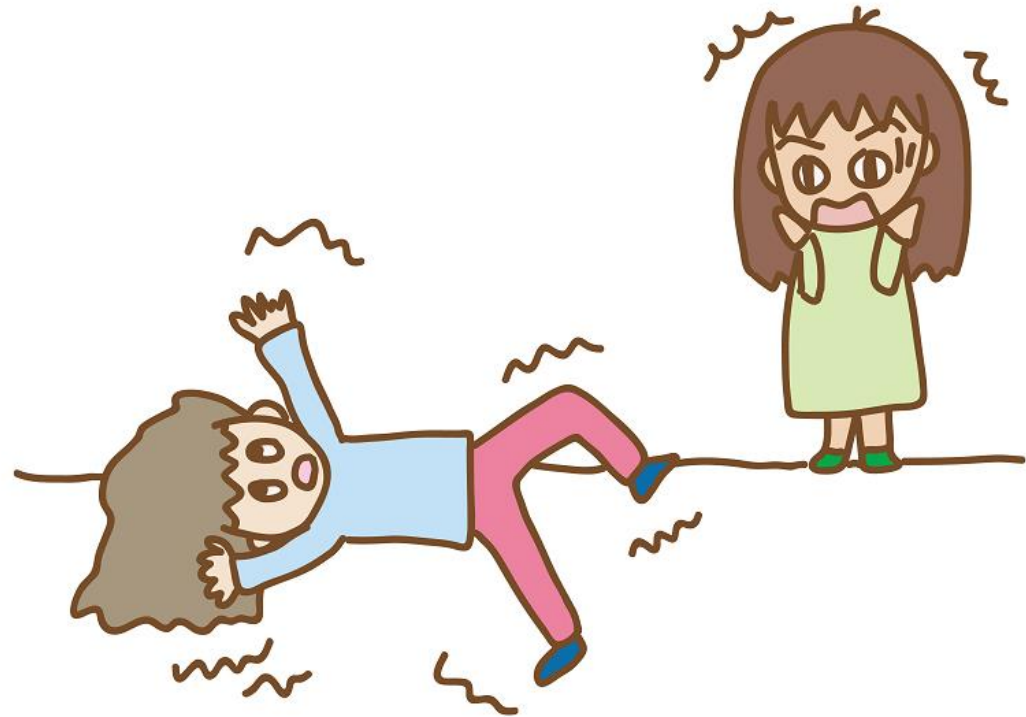


Crisis febriles, ¿algo nuevo que aportar?

Marta Furones García, Alba Pérez Pérez, Lucía Marcela Figueroa Ospina, María de la Parte Cancho, Roi Piñeiro Pérez, Raquel Berzosa López.



Introducción. Convulsión febril



Objetivos

- Describir las características de las crisis febriles atendidas en un hospital de media complejidad, de noviembre 2014 hasta diciembre de 2021.
- Analizar la percepción de los médicos que atienden crisis febriles en hospital y atención primaria.

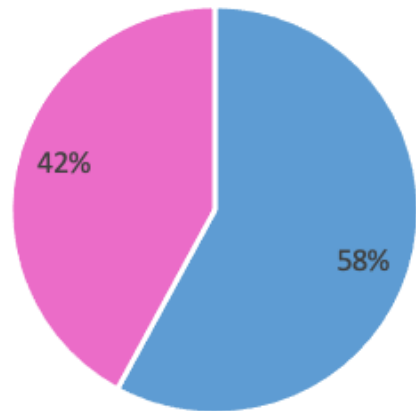
Material y método

- Pacientes pediátricos con primer episodio de crisis febril.
- Recogida de variables a través de la historia clínica electrónica.
- Encuesta online por Google Forms a médicos que atienden estas crisis.
- Análisis estadístico mediante SPSS.

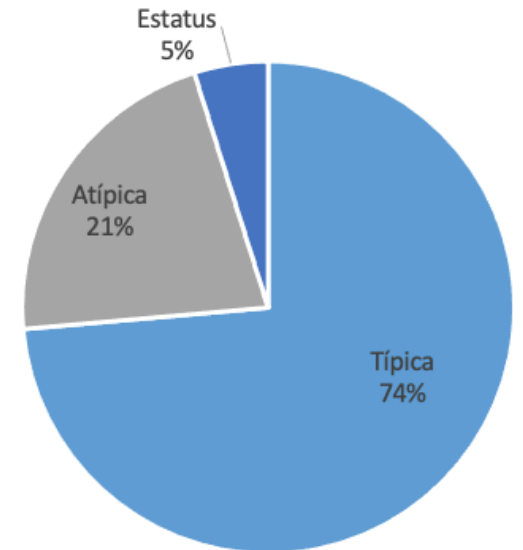
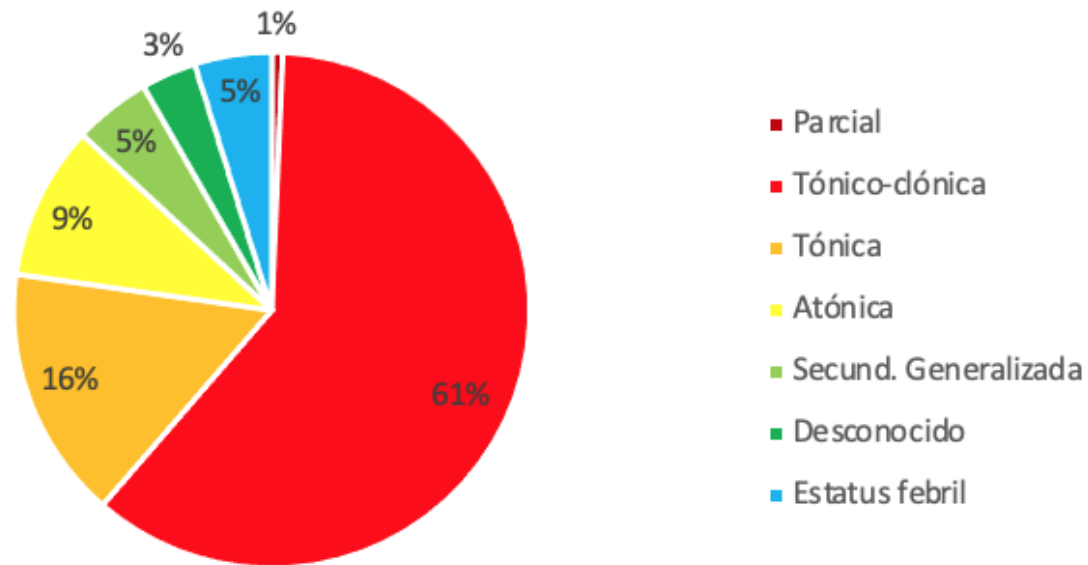
Resultados

145 pacientes

■ Varón ■ Mujer



Tipo de crisis



Edad media 27 meses.

Duración media 4 minutos.

Resultados

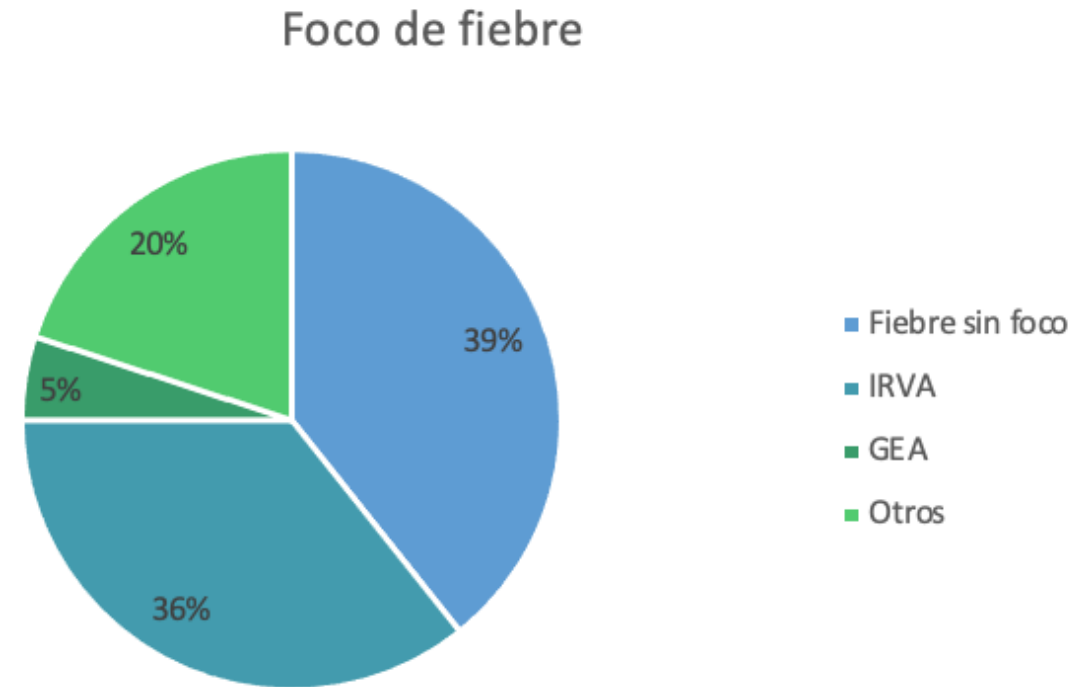
La duración de la fiebre previa: 11 horas (0-48 horas).

Crisis febril única: 86,5%.

Exploración neurológica normal: 93,66 %.

Pruebas complementarias: 68%.
62% en las crisis febriles típicas.
87% en las crisis febriles atípicas.

Analítica y electrocardiograma.



Resultados



Alta 86,2%
Observación 8 horas



Ingreso:
2,8% típicas
45,1% atípicas

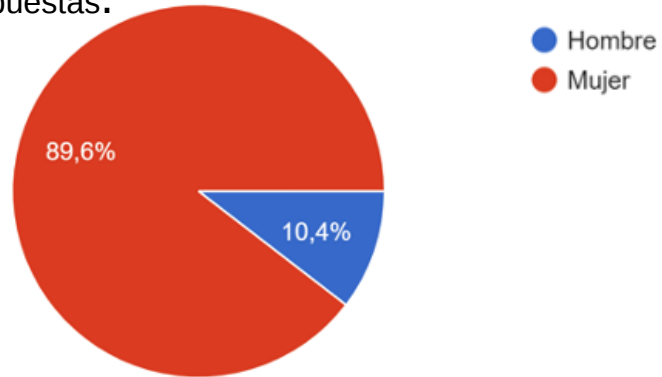


Antecedentes familiares
desconocidos en el
53,4%

Resultados

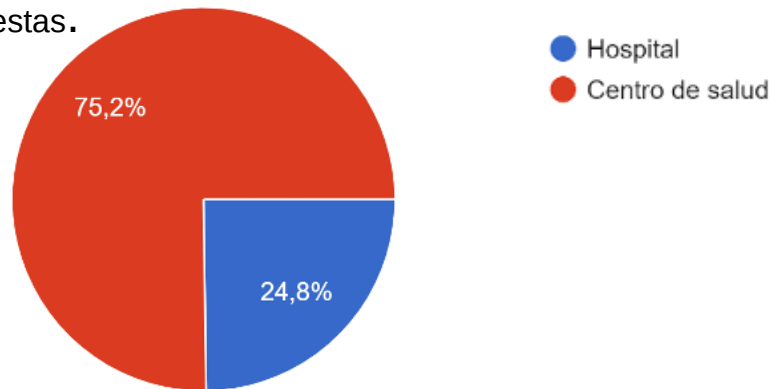
Soy:

115 respuestas.

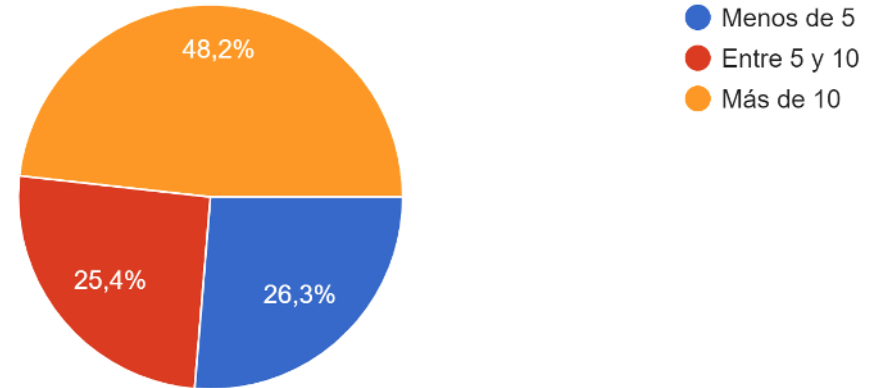


Trabajo en:

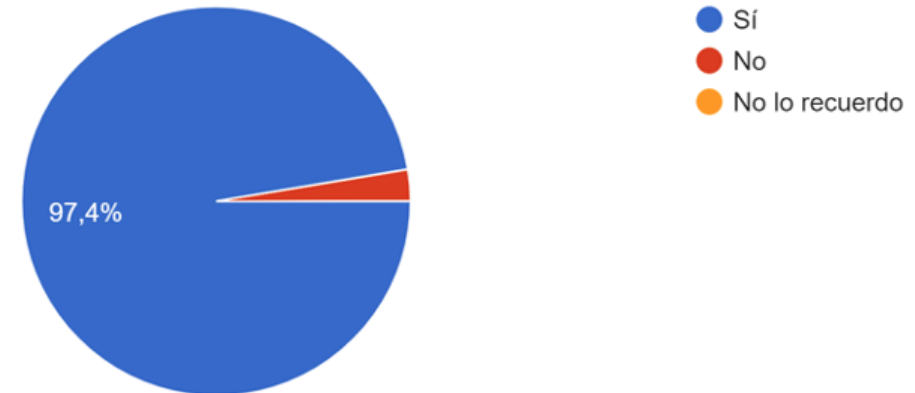
113 respuestas.



Años ejerciendo su profesión fuera de la residencia. 114 respuestas.



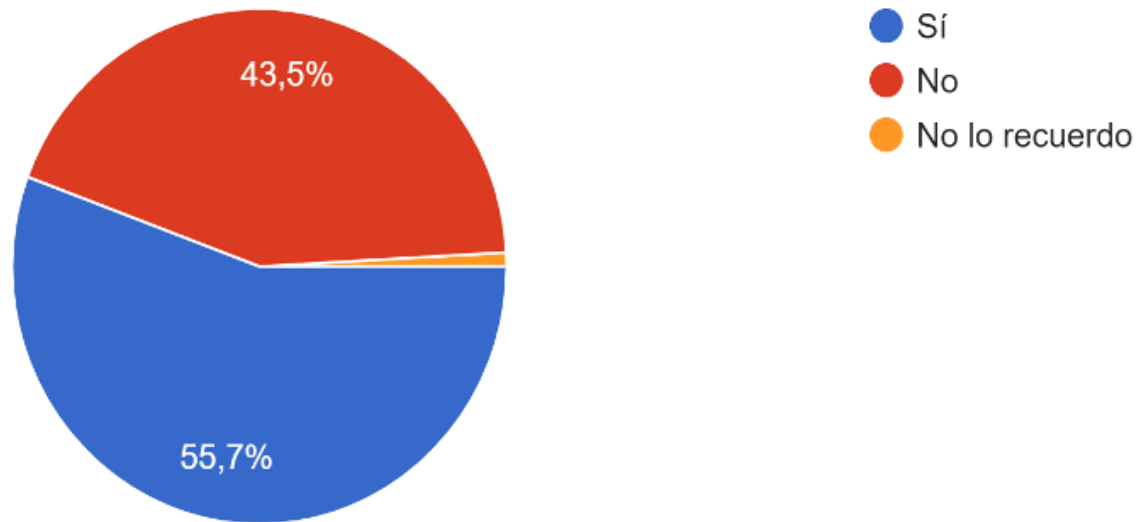
He atendido en alguna ocasión a algún paciente que presentaba una crisis febril. 114 respuestas.



Resultados

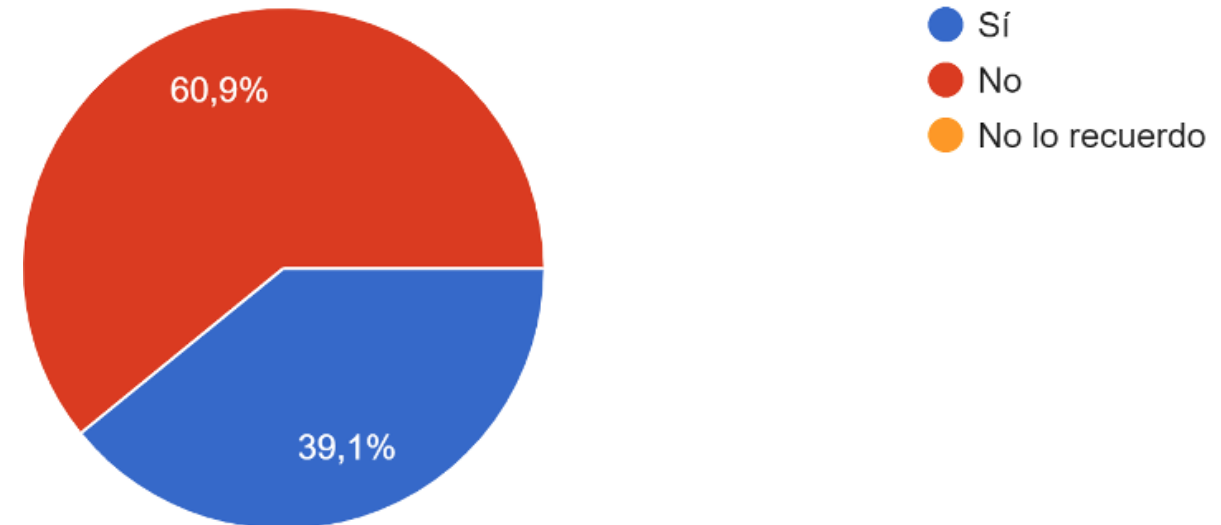
Suelo prescribir medicación de rescate al alta, tras atender a un paciente que ha sufrido una crisis febril.

115 respuestas.



Suelo prescribir medicación antitérmica preventiva en posteriores procesos febriles para evitar la recurrencia de crisis febriles.

115 respuestas.



Conclusiones

- Los pacientes de nuestra muestra presentan características similares a las descritas en la bibliografía.
- Gran porcentaje de pruebas complementarias → búsqueda etiológica de la fiebre.
- Alta domiciliaria en la mayoría. Observación de 8 horas.
- Antecedentes familiares desconocidos. ¡Hay que añadirlos a la historia clínica!
- La mayoría de los médicos han atendido crisis febriles. A la mitad les angustia esta situación.
- Profilaxis con antitérmicos. ¡Desterrando mitos!
- ¿Benzodiacepinas de rescate?

Limitaciones

Estudio retrospectivo y de un único centro hospitalario.

