

PROTOCOLO ANTE UNA CRISIS CONVULSIVA

La expresión crisis convulsiva o "ataque convulsivo" se refiere a una disfunción cerebral súbita o repentina que hace que la persona se desplome, tenga convulsiones o presente otras anomalías de carácter temporal en el funcionamiento cerebral, que a menudo van acompañadas de cambios en el nivel de conciencia o de pérdidas de la conciencia.

IMPORTANTE: Las personas con crisis epilépticas no se tragan la lengua y ponerle algo en la boca para evitar que se muerda o trague la lengua, son acciones que pueden ocasionarle daños graves,

"Al intentar inmovilizar a una persona que está teniendo una crisis, es probable que el paciente pueda tener un reflejo natural, pero involuntario, de protegerse" Director médico asociado del área Terapéutica de Sistema Nervioso Central de UCB, doctor Javier Alcázar.

GLOSARIO:

Tono muscular: El tono muscular, también conocido como tensión muscular residual o tono, es la contracción parcial, pasiva y continua de los músculos.

Movimientos Tónicos: Convulsiones tónicas causan la rigidez de los músculos del cuerpo, por lo general los de la espalda, las piernas y los brazos.

Movimientos Clónicos: Convulsiones clónicas causan movimientos espasmódicos repetidos en los músculos en ambos lados del cuerpo.

Movimientos Mioclónicos: Convulsiones Mioclonicas, se refiere a tirones o sacudidas involuntarias y súbitas de un músculo o grupo de músculos. Generalmente, los tirones o sacudidas mioclónicas están causados por contracciones musculares súbitas, llamadas mioclono positivo, o por la relajación muscular, llamada mioclono negativo.

Revulsión ocular: Movimiento involuntario de los ojos, puede anteceder una crisis, o presentarse durante esta.

Midriasis: Dilatación anormal de la pupila con inmovilidad del iris.

PROTOCOLO

1- Reconocer La Crisis Como Activa:

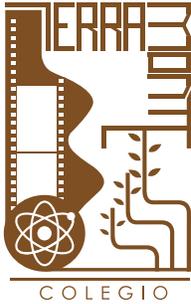
- A.- Alteración del nivel de conciencia (Inconsciente)
- B.- Rigidez: Aumento del tono muscular generalizado, medio Cuerpo, cara, etc.
- C.- Con o sin sacudidas: Movimientos tónicos, clónicos, mioclónicos.
- D.- Apertura ocular con o sin revulsión. Midriasis.

2- Acciones:

- A.- Colocar en posición de seguridad, de lado, (sin objetos alrededor).
- B.- No introducir nada en la boca.
- C.- Cronometrar el tiempo de duración.
- D.- Hablarle a la persona en crisis de forma amable y calmada, generar un ambiente de contención y tranquilidad.
- E.- Se debe llamar a urgencias (131) sin abandonar al niño y comunicar la crisis convulsiva a los padres y/o apoderado.
- F.- En caso de que la crisis epiléptica dure mas de 3 minutos se debe administrar medicamentos. No obstante esto debe ser **autorizado por el apoderado, y evaluado y protocolarizado por el medico tratante**. (Este protocolo adjunta hoja de autorización para apoderado y medico tratante).

3.- Pasado el episodio.

- A.- Se debe tener claridad si el afectado había dado aviso de su condición al establecimiento.
- B.- Se debe investigar la situación, revisar informes de antecedentes (en caso de que sea estudiante), hablar con el apoderado, constatar informe medico, y hacer llegar al apoderado las autorizaciones para proceder en caso de crisis de mas de 3 minutos.
- C.- Levantar acta al respecto.
- D.- En caso de no autorizarse las acciones por parte del apoderado o medico, se debe pedir un informe medico con protocolo para actuar en caso de crisis y en caso de crisis grave de mas de 3 minutos. La cual deberá ser firmada por el apoderado y medico tratante,
- E.- Se dará un plazo determinado por la directora del establecimiento para traer los papeles solicitados.
- F.- De no entregar los papeles dentro del periodo estipulado, el estudiante no podrá ingresar al establecimiento sin el apoderado. El apoderado deberá firmar una carta de compromiso, donde señala comprende la situación y resolverá cuanto antes el dilema.
- F.- Si el plazo se cumple, y los papeles no son entregados al establecimiento, se considerará vulneración de los derechos del niño.



Crisis Epileptica

Hoja medico tratante

El/La Dr/a.rut.....

licenciado en.....

y especialista en.....

Tras valoración del niño de nombre.....

y revisión del protocolo, prescribo.....

.....

en caso de crisis epiléptica con una duración mayor a 2-3 minutos.

El famaco debe ser administrado de la siguiente manera:.....

.....

.....

.....

.....

.....

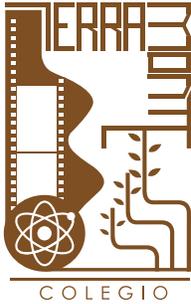
.....

Fecha:

Firma medico tratante

Apoderado

Estudiante



Crisis Epileptica

Hoja apoderado

Yo.....

Rut.....autorizo como apoderado/ padre/madre/

tutor legal de.....a

administrarle..... en caso de crisis epiléptica con

una duración mayor a 2-3 min

Fecha:

Directora

Convivencia escolar

Apoderado