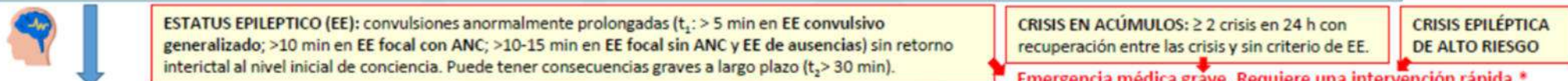


# FarmaAP

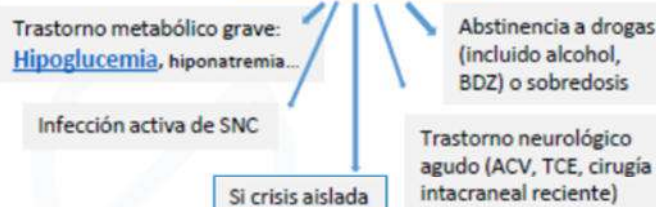
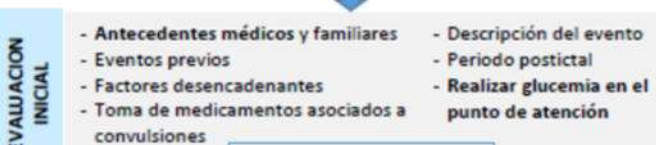
## MANEJO DE LA CRISIS CONVULSIVA URGENTE en ADULTOS en ATENCIÓN PRIMARIA

 Nº 42  
ISSN 2952-640X

**CONVULSION:** alteración súbita e incontrolada de la actividad eléctrica cerebral que puede producir movimientos incontrolados, pérdida de conciencia y otros síntomas neurológicos. La mayoría remite espontáneamente en 2 minutos, sin BDZ. Pueden ser: SINTOMÁTICAS AGUDAS o NO PROVOCADAS / FOCALES o GENERALIZADAS.

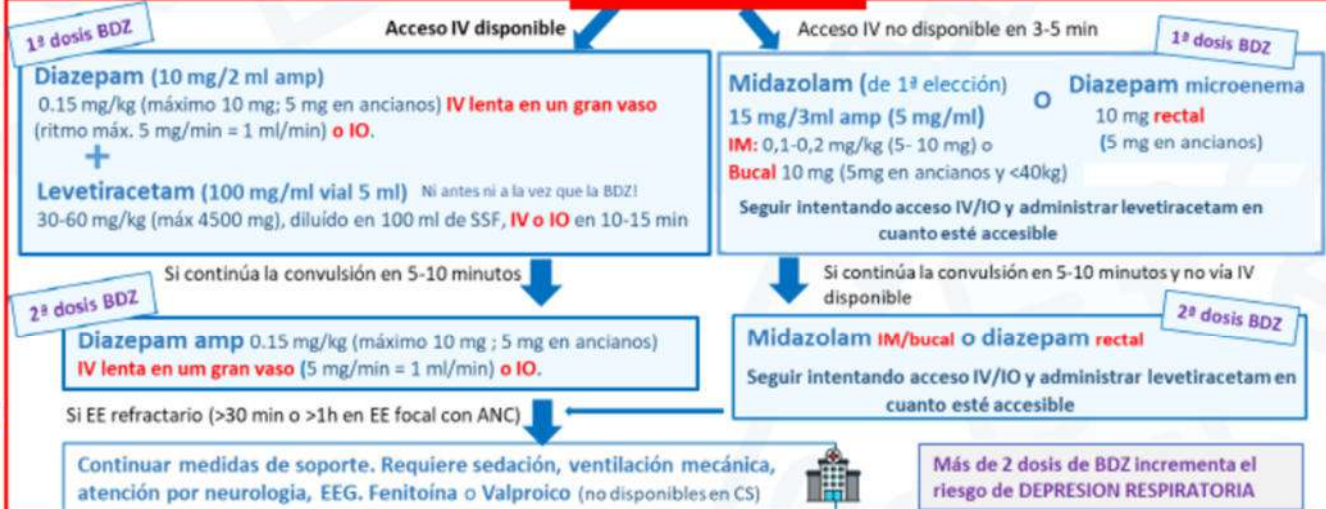
 Fecha última elaboración:  
21/02/2025


\* OTROS EVENTOS (síncope, AIT, migraña, crisis de pánico o ansiedad, crisis psicógena, narcolepsia, trastorno paroxístico del movimiento...)



- ✓ Estabilizar y mantener vía aérea.
- ✓ Oxigenoterapia y monitorización cardiorrespiratoria y T<sub>2</sub>.
- ✓ Evaluación inicial.
- ✓ Intentar al menos un acceso IV (si es posible, dos)/ Intraóseo, si se retrasa la IV.
- ¡NO DEMORAR TRATAMIENTO POR ESTE MOTIVO!

**Activación CÓDIGO CRISIS\***



\*Crisis grave: Crisis que activa el CÓDIGO CRISIS: • EE focal con ANC o EE generalizado • EE focal sin ANC en menores de 16 años. • Sospecha EE no convulsivo (bajo nivel de conciencia, confusión sin causa o estado postcrítico con afectación de nivel de conciencia >1 hora). • Déficit neurológico focal postcrítico de nueva aparición. • CE en acúmulos: 2 o más crisis generalizadas tónico-clónicas o focales con ANC en <24 horas sin criterios de EE.

Abreviaturas: EE: estatus epileptico; t: tiempo que se prolonga la convulsión; min: minutos; ANC: afectación del nivel de conciencia; AIT: accidente isquémico transitorio; BDZ: benzodiazepinas; ACV: accidente cerebrovascular TCE: traumatismo craneoencefálico; NRL: Neurología; IV: intravenosa; IM: intramuscular; IO: intraóseo; EEG: electroencefalograma; máx: máximo