

# Convulsiones: Manejo de Crisis Epilépticas en Emergencia

Autor: EA4IPV

Fecha: 23/03/2026

Categoría: Primeros Auxilios

Etiquetas: Sin etiquetas

---

## Convulsiones: Manejo de Crisis Epilépticas en Emergencia

Las convulsiones afectan al 10% de la población al menos una vez en la vida. La epilepsia, con crisis recurrentes, afecta a 50 millones de personas según la OMS. El manejo correcto durante una crisis previene lesiones secundarias y puede salvar la vida en el status epilepticus.

### Tipos principales de crisis

**Tónico-clónica generalizada (gran mal):** La más reconocible: fase tónica (rigidez muscular generalizada, 10-30 s) seguida de fase clónica (sacudidas rítmicas, 1-3 min). Pérdida de consciencia, posible mordedura de lengua, incontinencia urinaria.

**Ausencia (pequeño mal):** Desconexión del entorno de 5-30 segundos. La persona se queda con la mirada fija, puede hacer automatismos (chasquear labios). Más frecuente en niños.

**Crisis focal:** Afecta una parte del cuerpo (un brazo, la cara). La persona puede estar consciente. Puede generalizar secundariamente.

### Qué hacer durante una crisis tónico-clónica

**Proteger de lesiones:** Retirar objetos peligrosos cercanos. Colocar algo blando bajo la cabeza (chaqueta, mochila). No sujetar ni restringir los movimientos.

**Cronometrar:** Anotar la hora de inicio. Si dura más de 5 minutos, es un status epilepticus y requiere tratamiento farmacológico urgente.

**NO meter nada en la boca:** Es un mito peligroso. La persona NO puede tragarse la lengua. Meter objetos causa fracturas dentales, heridas y riesgo de aspiración.

**Posición lateral de seguridad:** Cuando cedan las convulsiones, colocar en PLS para evitar aspiración de saliva o vómito.

**Vigilar respiración:** Es normal un breve período de apnea durante la fase tónica. Si la ausencia de respiración se prolonga más de 60 segundos tras la crisis, iniciar RCP.

### Status epilepticus

Se define como crisis que dura más de 5 minutos o crisis repetidas sin recuperación de consciencia entre ellas. Es una emergencia médica con mortalidad del 20% sin tratamiento.

Primera línea: Benzodiazepinas: diazepam rectal 10-20 mg (adultos) o midazolam bucal/intranasal 10 mg. Las benzodiazepinas abortan el 70% de los status si se administran en los primeros 10 minutos.

Evacuación urgente: Todo status epilepticus requiere atención hospitalaria. Activar servicios de emergencia (112) y preparar evacuación mientras se administra tratamiento de primera línea.

⚠ Advertencia: Esta información es orientativa y educativa. En situaciones de emergencia real, consulte a profesionales cualificados siempre que sea posible. No ponga en riesgo su vida ni la de otros sin la formación adecuada.