



## **CLASE MAGISTRAL 21. Convulsión febril. Epilepsia.**

Las crisis epilépticas se producen por una descarga excesiva de las neuronas cerebrales y representan la urgencia neurológica más frecuente en pediatría. Valorar a un paciente tras una crisis es una práctica habitual, teniendo en cuenta que hasta un 10% de la población va a presentar un primer episodio. La mayoría son autolimitadas y el niño consulta cuando ha cedido, pero es importante conocer la aproximación inicial a estos pacientes y las claves para el diagnóstico de los diferentes cuadros y su manejo.

### **Contenido del tema:**

#### **1. Generalidades**

#### **2. Epilepsia en la infancia:**

- Aproximación diagnóstica y diagnóstico diferencial. Trastornos paroxísticos no epilépticos más comunes (espasmo del sollozo, síncope...)
- Clasificación:  
Parciales/generalizadas (clasificación ILAE 2017 (International League Against Epilepsy))  
Edad:
  - ✓ Neonatal: síndrome de Ohtahara ...
  - ✓ Lactante: epilepsia benigna familiar de la infancia, síndrome de West, Escolar, adolescente: síndrome de Lennox-Gastaut , ausencias, epilepsia parcial benigna de la infancia ...
- Valor de las pruebas complementarias
- Tratamiento y profilaxis
- Complicaciones y secuelas

#### **3. Convulsión febril**

- Generalidades
- Aproximación diagnóstica y diagnóstico diferencial
- Valor de las pruebas complementarias
- Tratamiento

#### **4. Status epiléptico**