

ASISTENCIA A PACIENTES CON CRISIS CONVULSIVAS POR TECNICOS DE UNIDADES DE SOPORTE VITAL BÁSICO: AÑO 2009

Jiménez Blázquez, JP. Almagro González, V. López Pereira, F. López Fernández, I. Navarro Carreño, R. García Rico, C.

INTRODUCCIÓN: Una convulsión es un evento súbito y de corta duración, caracterizado por una anormal actividad neuronal en el cerebro. Las crisis epilépticas suelen ser transitorias, con o sin disminución del nivel de consciencia y/o movimientos convulsivos y otras manifestaciones clínicas. La incidencia anual se sitúa entre 20 y 70 casos nuevos por cada 100.000 habitantes/año (excluyendo las crisis febriles), con mayor proporción en varones y en las edades extremas de la vida.

OBJETIVOS: Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con convulsiones atendidos por Unidades de Soporte Vital Básico (USVB) extrahospitalarias. Describir los síntomas y signos recogidos en los informes asistenciales, la atención prestada y la resolución de la asistencia.

METODOLOGÍA: Estudio descriptivo y analítico, transversal retrospectivo. Población: pacientes atendidos inicialmente por convulsiones por USVB de SAMUR-P. Civil de Madrid en 2009. Revisión de informes asistenciales. Variables: sociodemográficas, crisis presenciada, recogida de antecedentes de crisis comiciales y tratamientos, tipo de convulsiones, constantes, oxigenoterapia, cánula de guedel y resolución de la asistencia. Si derivación a Unidad de Soporte Vital Avanzado (USVA): glucemia y tratamiento. Proceso y análisis de datos: Oracle, Access, Excel y SPSS v. 15.0. Confidencialidad de datos.

RESULTADOS: Se atendieron **484** pacientes

- Edad media: varones 38,48 (DE: 13,2) años y mujeres 35,7 (DE: 15,4) IC al 95%: 36,19-38,71, Rango: 95 (1 a 96) ($p > 0,05$)
- Demanda asistencial más frecuente: convulsiones (75,4%), patología cardiovascular/síncope (11,4%) y caída casual (4,8%). Lunes (20,9%), mayo o junio (10,5%), turno de mañana (48,9%) y distritos Centro (14,1%) y Latina (9%)

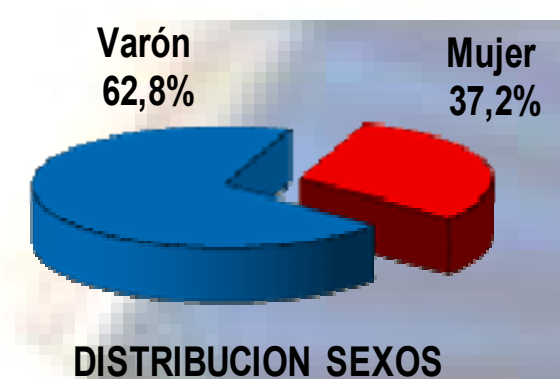
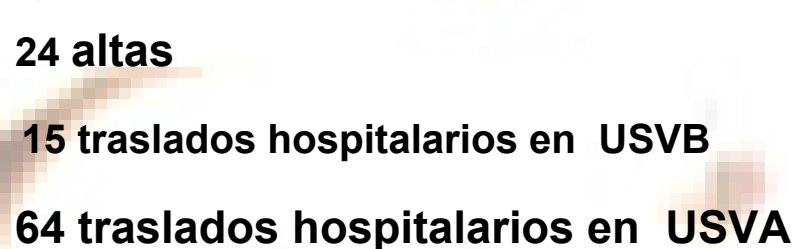
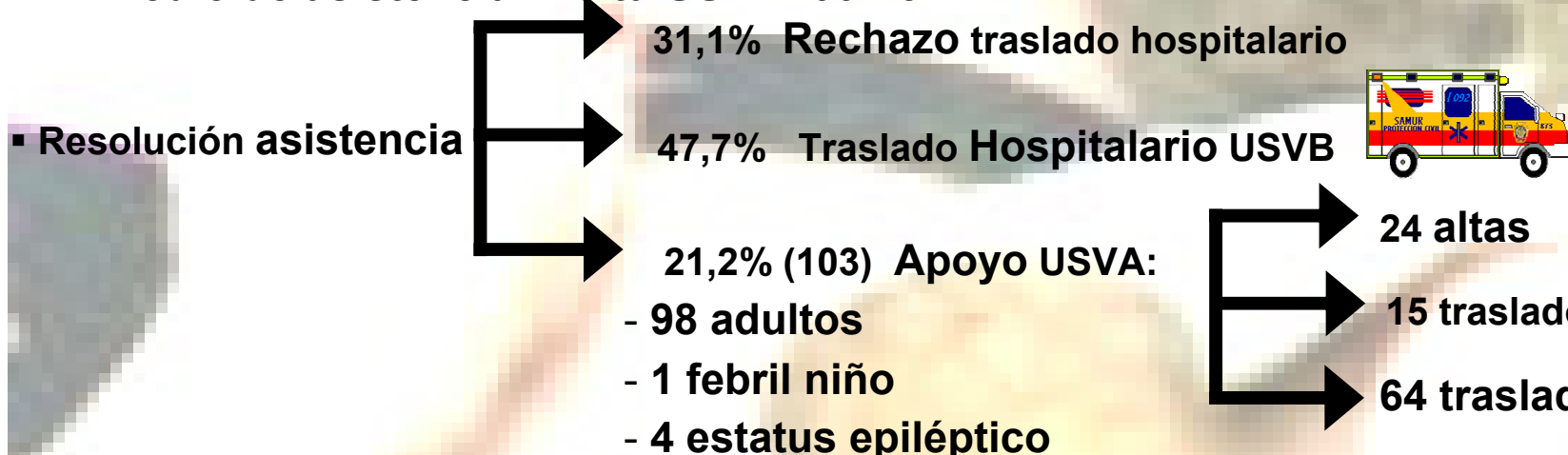
- Antecedentes de convulsión o epilepsia 65,9% y tratamiento anticomitial 57,5%

- Valores promedio constantes vitales: FC 103,9 (DE: 21,6) lpm, TAS 132,2 (DE: 21,7) mmHg y TAD 77,72 (DE: 12,8) mmHg

- Se consignaron convulsiones tonicoclónicas en el 10,3% de casos, tónicas 1,7%, clónicas 0,4%, (resto sin especificar). Sólo fueron presenciadas por las USVB el 4,1% (20)

- Cánula orofaríngea :2,7% y oxigenoterapia: 51,7%

- Tº medio de asistencia in situ USVB- 00:16:11



USVA: tratamiento anticonvulsivante en 30 pacientes y determinación media de glucemia capilar: 114,8 (DE: 38,7) mg/dl, 2 casos < 60 mg/dl.

CONCLUSIONES:

- 1- Se atienden más hombre que mujeres, pero con edades similares, la mayoría con antecedentes previos y tratamiento anticomitial.
- 2- Muy pocas convulsiones son presenciadas y las atenciones prestadas por parte de las USVB se centran en aplicar oxígeno y esperar a que remita el estado postcrítico, trasladando al hospital. Sólo aquellos pacientes que tardan en recuperarse, sufren su primer episodio o alguna complicación serían derivados a las USVA.