

### **Què és una convulsió febril?**

La convulsió febril (CF) és un símptoma neurològic que apareix sobtadament però, és transitori i apareix en relació amb la febre. Moltes vegades s'empra incorrectament el terme de "crisi epilèptica" per designar una convulsió febril

Succeeix a l'inici d'un quadre febril o quan la febre puja ràpidament.

Només per uns moments en el menor es pot observar :

- Té una expressió estranya.
- El seu cos adopta una postura rígida, amb sacsejades o amb notable flacciditat.
- La seva respiració s'altera.
- La seva pell pot semblar més fosca o més freda que l'habitual.

Ràpidament es recupera; no sol durar més d'1 minut o alguna cosa mes, però sense superar els 15 minuts.

És probable que no sigui una convulsió febril quan:

- afecta només a una part del cos.
- dura més de 15 minuts.
- se succeeixen en forma reiterada.
- hi ha altres alteracions neurològiques o metabòliques associades.
- afecta menors de 6 mesos o a majors de 6 anys.

### **És freqüent aquest trastorn?**

Si, 3 a 5 nens de cada 100 ho han patit. Aquesta xifra pot semblar una cosa ridícula però pensi que això equival a 1 o 2 nens d'una guarderia.

### **A quina edat solen donar-se les CF?**

Entre els 6 mesos i els 5-6 anys; més freqüent als 2 anys. Tot nen que sobrepassi aquests límits, tant per sota com per sobre, ha de preocupar i precisarà d'un estudi neurològic que descarti algun tipus d'epilèpsia.

### **A què es deu una convulsió febril?**

A part de la febre, com hi haurà imaginat, hi ha una predisposició individual, és a dir, nens amb major tendència a tenir convulsions en presència de febre. Aquesta predisposició es deu al fet que el hereten dels seus pares; és, per tant, probable que algun dels seus progenitors hagi tingut convulsions febrils quan era

petit. Aquest antecedent es troba en un 20-30% dels casos. La febre pot tenir diferents orígens, si bé, la causa més freqüent són les infeccions. Altres orígens de la febre són la deshidratació, el cop de calor (a l'estiu), etc.

### **Pel que fa a les infeccions ... quines infeccions productores de febre produeixen més freqüentment convulsió febril?**

En efecte, hi ha infeccions productores de febre que faciliten les convulsions febrils amb més facilitat que altres; són les infeccions de tipus catarral. Fins i tot la febre procedent de la vacunació és capaç de produir CF.

### **Són perilloses les convulsions febrils?**

No són perilloses per a la salut ni per a la vida del nen.

-Són episodis benignes i tenen bon pronòstic.

-No causen paràlisi ni dany cerebral.

-No afecten la intel·ligència, el comportament, el desenvolupament del llenguatge, l'habilitat física ni la capacitat d'aprenentatge.

-No constitueixen un antecedent per al desenvolupament futur d'una epilèpsia.

### **¿Que dades han d'aportar els pares al pediatre?**

Com s'ha relatat anteriorment cal establir com i quan va començar la febre, quina temperatura tenia en el moment abans de la convulsió, quant temps a durat (1), ha estat una o diverses (2), ha afectat tot el cos o només a una part d'ell (3), com s'ha recuperat (4) i en què consisteix el procés infecciós que pateix aquest moment (catarral, vòmits, etc ...)

En base a aquestes dades i l'exploració neurològica realitzada, el metge decidirà si es tracta d'una convulsió febril típica o atípica i si el procés infecciós que pateix pot ser greu o no:

si la convulsió febril és catalogada com TÍPICA, el metge no sol fer cap estudi i el seu objectiu fonamental serà tranquil·litzar. És probable que l'envii a casa "com si no hagués passat res"; de fet, aquesta és l'actitud més correcta perquè aquests moviments tan aparatosos i alarmants són només un símptoma.

si la convulsió és ATÍPICA o hi ha altres motius d'importància segons el parer del metge, aquest podrà optar o no per fer algun estudi.

### **Què he de fer si el meu fill té una convulsió febril?**

-No es desesperi ni actuï abruptament.

-No ho sacsegi ni intenti recuperar-bruscament picant de mans o cops.

-No ha d'introduir els seus dits o un altre objecte a la boca del nen, no existeix el risc que s'ennuegui amb la seva llengua.

-No ho abrigui, recordeu que té febre.

### **Com és el tractament de les mateixes?**

El metge pediatre diagnostica una convulsió febril després d'un minuciós examen.

Pot indicar estudis complementaris, una interconsulta neurològica infantil o un període d'observació per descartar altres causes de la convulsió.

És més important diagnosticar i tractar la causa de la febre.

Habitualment no requereixen tractaments preventius continus o intermitents.

Hi ha excepcions per les quals la seva pediatre determinarà quan el seu fill ha de rebre medicaments.

El seu pediatre li va a explicar què ha de fer la propera vegada que el seu fill tingui febre.

### **Poden repetir-se les convulsions febrils?**

Només a menys del 30% dels casos pot repetir-se una convulsió febril en els 2 anys posteriors al primer episodi. Aquest percentatge és més gran (50%) quan ocorren en menors d'1 any d'edat. Si es repeteixen les convulsions febrils, no augmenten el risc de dany cerebral, epilèpsia o altres seqüeles.

### **¿Quin pronòstic té una CF?**

La convulsió febril TÍPICA ha de curar sola amb el temps (abans dels 5-6 anys) i, per tant, sol ser BENIGNA. Una convulsió ATÍPICA pot ser BENIGNA si els estudis realitzats així ho suggereixen o, per contra, ser l'expressió d'un problema més important (per exemple, una veritable epilèpsia).