

# PLAN DE ACCIÓN PARA \_\_\_\_\_ (NAME) EN CASO DE CONVULSIONES



Inserte la Foto  
del Niño

## ACERCA DE

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Médico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de un Contacto en Caso de Emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre de un Contacto en Caso de Emergencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Tipo/Nombre de la Convulsión: \_\_\_\_\_

Qué Ocurre: \_\_\_\_\_

Cuánto Dura: \_\_\_\_\_

Con Cuánta Frecuencia: \_\_\_\_\_

### Desencadenantes de la Convulsión:

- Omitir el Medicamento   
  Falta de Sueño   
  Tensión Emocional   
  Tensión Física   
  Omitir Comidas  
 Alcohol/Drogas   
  Luces Parpadeantes   
  Ciclo Menstrual   
  Enfermedad con Fiebre Alta  
 Respuesta a Alimentos Específicos o Exceso de Cafeína Especifique: \_\_\_\_\_  
 Otro Especifique: \_\_\_\_\_

## PLAN DE TRATAMIENTO DIARIO

### Medicamento(s) para las Convulsiones

Nombre	Cuánto	Con Cuánta Frecuencia/Cuándo

Tratamiento/Cuidados Adicionales: (p. ej.: dieta, sueño, dispositivos, etc.)



### PRECAUCIÓN – TRATAMIENTO INTENSIFICADO

Los síntomas que señalan una convulsión pueden estar en proceso y es posible que necesite tratamiento adicional:

- Dolor de Cabeza   
  Episodios de Mirada Fija   
  Confusión   
  Mareos   
  Cambio en La Visión/Auras  
 Sentimiento Repentino de Miedo o Ansiedad   
  Otro Especifique: \_\_\_\_\_

### Tratamiento Adicional:

- Continúe el Plan de Tratamiento Diario
  - Si omitió el medicamento, administre la dosis recetada anteriormente tan pronto como sea posible.
  - No administre una dosis doble ni administre medicamentos con menos de 6 horas de separación. Cambiar a: \_\_\_\_\_ Cuánto: \_\_\_\_\_ Con cuánta frecuencia/Cuándo: \_\_\_\_\_  
 Añadir: \_\_\_\_\_ Cuánto: \_\_\_\_\_ Con cuánta frecuencia/Cuándo: \_\_\_\_\_  
 Otros Tratamientos/Cuidados (es decir: sueño, dispositivos): \_\_\_\_\_

# PLAN DE ACCIÓN EN CASO DE CONVULSIONES

## PELIGRO – OBTENGA AYUDA AHORA

### Siga los Primeros Auxilios al Dorso en Caso de Convulsión

Encuentre un adulto capacitado en medicamentos de rescate:

Nombre: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Registre la Duración y el tiempo de cada convulsión

Llame al 911 si:

- El niño tiene convulsiones que duran más de \_\_\_\_ minutos
- El niño está lesionado o tiene diabetes
- El niño tiene convulsiones repetidas sin recuperar el conocimiento
- El niño tiene dificultad para respirar

**Cuando el personal de servicios de emergencia médica llegue, un proveedor de atención médica realizará una evaluación individual para determinar cuáles son los pasos siguientes adecuados.**

### Terapia de Rescate:

Terapia de rescate de acuerdo con las indicaciones del médico:

## RECUPERACIÓN POSTERIOR A LA CONVULSIÓN

### Conductas / Necesidades típicas después de la convulsión:

- Dolor de Cabeza       Somnolencia / Sueño       Náusea       Agresión       Confusión / Caminar Errante  
 Mirada Inexpresiva       Otro Especifique: \_\_\_\_\_

Revisado / Aprobado por:

\_\_\_\_\_  
Firma del Médico

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Madre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

## PRIMEROS AUXILIOS EN CASO DE CONVULSIÓN



Image adapted with permission from the Epilepsy Foundation of America

**CONOZCA MÁS Y DESCARGUE UNA VERSIÓN DE ESTE PLAN DE ACCIÓN EN:**



[childneurologyfoundation.org/sudep](http://childneurologyfoundation.org/sudep)



[dannyydid.org](http://dannyydid.org)



**EPILEPSY  
FOUNDATION**  
SUDEP INSTITUTE

[epilepsy.com/sudep-institute](http://epilepsy.com/sudep-institute)