

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



dannyydid.org



**EPILEPSY
FOUNDATION**
SUDEP INSTITUTE

epilepsy.com/sudep-institute