

# CONVULSIÓN EN NEONATO (< 1 MES)

## MEDIDAS GENERALES

### TEP

#### • ABCD

A: Asegurar vía aérea, aspiración de secreciones, valorar cánula orofaríngea/IOT

B: administrar O<sub>2</sub> a alta concentración, valorar IOT

C: Monitorización continua (FC, FR, SatO<sub>2</sub>, T<sup>a</sup>, EtCO<sub>2</sub>), valorar acceso venoso (2) y pruebas complementarias (gasometría venosa, hemograma, bioquímica con iones, reactantes de fase aguda (incluir IL-6); tóxicos; hemocultivo).

- **Glucemia capilar:** si < 60 mg/dL, administrar bolo SG 10% iv (2 ml/kg) y controlar glucemia cada 30-60 min

## TERAPIA INICIAL

- **Fenobarbital:** 20 mg/Kg (1 ml/Kg de la dilución\*) perfusión en 20 minutos

*\*Diluir 1 ampolla (200 mg/ml) hasta 10 ml de SSF.*

NO CEDE

CEDE

### REPETIR

- **2ª dosis de Fenobarbital i.v.:** 10 mg/kg (0.5 ml/kg de la dilución\*) en perfusión en 20 minutos

NO CEDE

CEDE

### REPETIR

- **3ª dosis de Fenobarbital i.v.:** 10 mg/kg (0.5 ml/kg de la dilución\*) en perfusión en 20 minutos

NO CEDE

CEDE

### 2ª LÍNEA

- **Levetiracetam i.v.:** 40 mg/Kg. Diluir en 20 cc de SSF a pasar en 10 min.

**TRASLADO UCIN  
HUCA para monitorización  
EEG continua**