

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON CRISIS FEBRIL

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES MENORES DE 5 AÑOS CON CRISIS FEBRIL

Jhaneth Varcaya Lupa¹
ORCID: 0009-0009-2770-2807

¹Hospital Santa Bárbara
Sucre – Bolivia.

Autor correspondiente:

Jhaneth Varcaya Lupa
E-mail: jvarcaya@gamil.com

Recibido: 15 de mayo de 2025

Aceptado: 5 de junio de 2025

RESUMEN

Objetivo: El estudio tuvo como objetivo Identificar los cuidados de enfermería en pacientes menores de 5 años con crisis febril en el servicio de emergencias del hospital Santa Bárbara, Sucre febrero 2025. **MÉTODOS:** Investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental realizado con profesionales de enfermería, aplicándose la técnica de la encuesta y un instrumento elaborado en base a la literatura para evaluar los cuidados en crisis febriles. **RESULTADOS:** Como resultado se encontró que los pacientes menores de 5 años que acudieron con crisis febril son en la Gestión 2024 fue 207 pacientes. El 100% del personal de enfermería señala que los cuidados más frecuentes en una crisis febril son: administración de oxígeno, administración de antipiréticos, colocado de vía periférica. **CONCLUSIÓN:** Los cuidados que realiza el profesional son: proteger al paciente y ponerle algo en la cabeza para evitar que se golpee, controlar el tiempo de duración de la crisis febril, valorar el nivel de conciencia, comunicación, respiración, del niño, control de signos vitales, medios físicos, orientación a los padres para evitar complicaciones.

PALABRAS CLAVE: Atención, Crisis febril, Cuidado, Enfermería.

ABSTRACT

Objective: The study aimed to identify nursing care in patients under 5 years of age with febrile seizures in the emergency department of Santa Bárbara Hospital, Sucre, February 2025. **METHODS:** Quantitative, descriptive, non-experimental research carried out with nursing professionals, applying the survey technique and an instrument developed based on the literature to evaluate care in febrile seizures. **RESULTS:** As a result, it was found that patients under 5 years of age who came with febrile seizures are in Management 2024 was 207 patients. 100% of the nursing staff indicates that the most frequent care in a febrile seizure are: administration of oxygen, administration of antipyretics, placement of peripheral IV. **CONCLUSION:** The care provided by the professional is: protecting the patient and placing something on their head to prevent them from hitting themselves, monitoring the duration of the febrile crisis, assessing the child's level of consciousness, communication, and breathing, monitoring vital signs, providing physical support, and providing guidance to parents to avoid complications.

KEYWORDS: Attention, Fever crisis, Care, Nursing.

INTRODUCCIÓN

Las convulsiones febriles son más frecuentes en niños entre 6 y 60 meses de edad, afectando hasta un 4% de los niños en este grupo, pueden ocurrir en múltiples episodios en algunos casos, los profesionales de enfermería juegan un papel vital en el manejo inicial de las convulsiones, teniendo como objetivos principales el control de la crisis convulsiva y la instrucción adecuada a los padres sobre cómo actuar (1).

Se definen episodios convulsivos a aquellos que aparecen durante la lactancia o primera infancia (entre los 6 meses y los 5 años), asociados a fiebre (temperatura > 38 °C), en niños sin anomalías neurológicas ni crisis febriles previas en los que no hay evidencia de infección u otra causa intracraneal definida, ni alteraciones metabólicas o sistémicas que justifiquen su aparición (2).

Las convulsiones febriles constituyen el evento convulsivo más frecuente en la infancia, con una prevalencia generalmente aceptada de alrededor del 4-5% de todos los niños y una incidencia anual, con una incidencia máxima a los 18 meses (17-22 meses) y un ligero predominio masculino. Un estudio realizado en Huacho - Perú del 2021 encontró que el sexo masculino fue predominante, hubo 46 pacientes (70%), la frecuencia fue mayor en el grupo etario de 13 a 24 meses con un total de 30 (46%), los pacientes provienen en su mayoría de zona urbana. La temperatura que se evidenció, fue que 38 pacientes (58%) presentaron 38°C a 38.9°C y 58 pacientes (88%) son diagnosticados con convulsión febril simple (3)

Otro estudio reportó prevalencia de convulsión febril de 1.89%. Solamente 2 de los casos fueron diagnosticados como convulsiones febriles complejas, la edad media de los casos fue de 31.1 meses; el

grupo etario dominante fue el de 12 a 23 meses, con una relación hombres-mujeres de con un predominio de la procedencia de área urbana, con madres con escolaridad secundaria completa, y la mayor parte de los niños presentaban un esquema de vacunación completo para la edad. La mayoría fueron descritas como tónico-clónicas, ocurrieron entre 1 y 8 horas después del inicio de la fiebre, con una media el momento de la convulsión de 38.4°C. Dos de los casos presentaron más de un evento convulsivo en la enfermedad febril actual, y la misma cantidad presentaba un examen neurológico anormal a su ingreso, la causa de fiebre más común fue la faringitis, presente en un 71.9% de los casos, seguida de la gastroenteritis (4).

En un estudio realizado en Santa Cruz de la Sierra Bolivia en el año 2023, encontró que la mayoría de los pacientes convulsionaron con 38 a 39.9°C, probablemente por una infección respiratoria superior (5).

El área de enfermería juega un papel importante en la atención inicial cuando los pacientes presentan convulsiones febriles en sala de emergencias, requiere de un manejo integral que incluya tratamiento preventivo/profiláctico, farmacológico y no farmacológico. La formación del personal de enfermería en protocolos especializados es crucial para garantizar un manejo adecuado del paciente, una calidad de atención adecuada y evitar complicaciones evitables por convulsiones febriles, formación para reconocerlas y proporcionar los primeros cuidados, el seguimiento y el tratamiento adecuados respecto a niños menores de 5 años que presentan crisis convulsivas febriles (6).

En los servicios de emergencia pediátricas es importante identificar las atenciones en enfermería en pacientes con crisis febriles en menores de 5 años de edad ya que su

participación es crucial en este tipo de emergencias, para la prevención de complicaciones y posibles secuelas en los niños, es por esta razón el objetivo es Identificar los cuidados de enfermería en pacientes menores de 5 años con crisis febril en el servicio de emergencias del hospital Santa Bárbara, Sucre 2025.

MÉTODO

El diseño de la investigación es observacional no experimental, enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, porque se describió las propiedades y características del fenómeno y se realizó la recolección de datos en un único momento, haciendo un corte en el tiempo.

La población de estudio fue constituida por todo el personal de enfermería del del Hospital Santa Bárbara de la ciudad de Sucre – Chuquisaca, siendo la muestra de 10 profesionales que trabajan en el servicio del servicio de emergencias pediátricas.

El procedimiento de la recolección de datos fue por medio de la encuesta, el instrumento empleado un cuestionario auto elaborado con preguntas cerradas. Las licenciadas en enfermería fueron encuestadas en instalaciones del Hospital Santa Barbara previo informe y consentimiento verbal de las licenciadas en enfermería.

RESULTADOS

Del total de profesionales encuestados, el 40% tienen formación posgradual de diplomado, 30% especialidad y 10% maestría. El 40% tienen experiencia laboral de de 5 a 10 años a diferencia 10% tienen 4 a 5 años de experiencia laboral (tabla 1).

Al indagar sobre los conocimientos, el 80% de los encuestados define la crisis febril correctamente como una crisis asociada a la fiebre mayor de 38°C, así como reconoce el tipo de crisis febriles complejas. Los datos

sugieren que la mayoría (60%) de los encuestados asocia la crisis febril con un episodio prolongado (más de 15 minutos). En el contexto clínico, una duración de más de 15 minutos es un criterio clave para definir una crisis febril como compleja (tabla 2).

Tabla 1. Datos académico laborales de los profesionales de enfermería. Sucre, 2025.

Formación académica	N°	%
Diplomados	4	40%
Maestrías	1	10%
Especialidades	3	30%
Otros	2	20%
Años de experiencia laboral		
2 a 3 años	3	30%
4 a 5 años	1	10%
5 a 10 años	4	40%
Más de 10 años	2	20%
Total	10	100%

Fuente: investigación propia

Tabla 2. Conocimientos sobre crisis febril del personal de Enfermería. Sucre 2025.

Definición de crisis febril	N°	%
Es una crisis asociada a la fiebre mayor de 38C	8	80%
La crisis febril son episodios de convulsiones o hipotónica.	0	0%
Es un síndrome de elevación anormal de la temperatura corporal.	2	20%
Ninguno	0	0%
Tipos de crisis febril		
Crisis febril simple	2	20%
Crisis febril complejas	8	80%
Duración de crisis febril		
1 a 5 minutos	0	0%
1 a 15 minutos	4	40%
Mayor de 15 minutos	6	60%
Total	10	100%

Fuente: investigación propia

En la tabla 3 se observa los cuidados de Enfermería ante una crisis febril, donde el 100% de los profesionales señala como pasos prioritarios la administración de oxígeno, administración de medicamentos antipiréticos, colocado de vía periférica, el 80% señala la identificación, valoración y observación, así como control de la fiebre.

Durante la crisis febril, el 90% de los profesionales señala que protege al paciente y su cabeza para evitar golpes, 60% señala llevarlo a una sala y 40% menciona control de la duración de la crisis febril. El 80% señala que después de la convulsión valoran el nivel de consciencia, comunicación y respiración del niño (tabla 3).

Tabla 3. Cuidados de enfermería en crisis convulsivas de profesionales de Enfermería. Sucre, 2025.

Pasos de enfermería	Nº	%
Identificación, Observación, Valoración,	8	80%
Tomar su peso del paciente	4	40%
Calcular el peso del paciente	0	0%
Llamar al medico	1	10%
Colocar al paciente en lugar confortable seguro	6	60%
Administración de oxígeno	10	100%
Administrar medicamentos antipiréticos	10	100%
Colocado de vía periférica	10	100%
Controlar la fiebre con medios físicos	8	80%
Informar a los familiares	3	30%
Cuidados de enfermería durante la crisis febril		
Tratar de sacar la lengua al niño para que no se ahogue	1	10%
Proteger al paciente y ponerle algo en la cabeza para evitar que se golpee	9	90%
Intentar despertarlo	0	0%
Controlar el tiempo de duración de la crisis febril	4	40%
Cogerlo y llevarlo a una sala	6	60%
Interrumpir el episodio	0	0%
No sabe	0	0%
Cuidados de enfermería cuando acaba crisis febril		
Tomarle el pulso	2	20%
Darle algo dulce de comer	0	0%
Valorar el nivel de consciencia, comunicación, respiración, del niño	8	80%
No sabe	0	0%
Total	10	100%

Fuente: investigación propia

DISCUSIÓN

El análisis de tus resultados sobre el conocimiento de la crisis febril (FQ) concuerda en gran medida con la literatura médica y las guías clínicas respecto a la definición y clasificación, pero revela una posible confusión o imprecisión en la asociación de la duración prolongada.

La mayoría de los encuestados de este estudio definen correctamente la crisis febril como una crisis asociada a la fiebre mayor de 38°C. Este hallazgo está en sintonía con la definición clínica estándar, la cual establece que una crisis febril es un evento convulsivo que ocurre en la infancia (típicamente entre 6 meses y 5 años), asociado con fiebre y en ausencia de infección del sistema nervioso central (SNC) o de una causa metabólica conocida. Así como el reconocimiento de los tipos de crisis febril, la clasificación en Simple y Compleja es universal en la literatura pediátrica y neurológica. El reconocimiento de las características es crucial para el manejo clínico, ya que a menudo requiere una evaluación diagnóstica más exhaustiva. Por otro lado, el hecho de que el 60% de los profesionales asocie la Crisis Febril con >15 minutos sugiere un buen reconocimiento del criterio de complejidad, pero un deficiente reconocimiento de la duración de la CF simple. Esto es un área a mejorar, ya que una duración corta (<15 min) es el criterio principal que tranquiliza al clínico sobre el curso benigno y la ausencia de necesidad de estudios complementarios de rutina.

En cuanto a los cuidados, si bien el personal menciona que realiza algunos cuidados, no son del todo los adecuados y pertinentes. El control de la fiebre con fármacos (paracetamol o ibuprofeno) es esencial para el confort del niño y para el manejo del proceso subyacente. Sin embargo, autores como García Ron y Arriola Pereda (2022)

aclaran que los antipiréticos no previenen la recurrencia de la crisis febril. Por otro lado, autores resaltan la importancia de la valoración inicial (ABCDE), la monitorización de signos vitales y la observación detallada de la crisis (duración, tipo de movimientos) para la clasificación diagnóstica posterior.

CONCLUSIÓN

En este trabajo se identificó los cuidados en enfermería al inicio de una crisis febril durante y al finalizar en paciente menores de 5 años de edad estos llegan a conformar las atenciones en enfermería en emergencias pediátricas del Hospital Santa Barbar de los cuales el 100% del personal de enfermería señala que los cuidados más frecuentes en una crisis febril son: administración de oxígeno, administración de antipiréticos,

colocado de vía periférica y un 80% mencionan controlar la fiebre con medios físicos, identificación, evaluación, observación y un 60% colocar al paciente en un lugar confortable seguro.

El personal de enfermería encuestado cuenta con una amplia experiencia laboral en el servicio de emergencia pediátricas de 5 a 10 años el 40% siendo la mayoría del personal, cuentan con una buena preparación académica con el 40% cuentan con diplomados y 40% con especialidad.

El personal de enfermería encuestado tiene buen conocimiento sobre la crisis febril, sin embargo, los cuidados no son los más acertados, lo que nos muestra la necesidad de capacitación a los profesionales

REFERENCIAS

1. Abadías Khampliu N, Montserrat Echeto P, Suárez Tarragüel M, Vicente Moreno R, de Torres Martínez R, Guerrero Jiménez Y. Convulsiones febriles y actuación enfermera. Revisión sistemática. Rev Sanit Investigac. 2023;4(9). Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/convulsiones-febriles-y-actuacion-enfermera-revision-sistemica/>
2. García Ron A, Arriola Pereda G. Convulsiones febriles. Protoc diagn ter pediatr. 2022;1:379-385. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/38_0.pdf
3. López Prada HW. Características asociadas a la convulsión febril en pacientes de 6 meses a 5 años atendidos en el Hospital San Juan Bautista de Huaral, 2018-2020. Tesis de grado. Huacho, Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4868/L%C3%B3pez%20Prada%20C%20Henry%20Wilson%20opt.pdf?sequence=1&isAllowed=1>
4. Dixon Córdoba JN. Características clínicas y sociodemográficas de los pacientes que presentan convulsiones febriles atendidas en el servicio de Emergencia pediátrica del Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello de la ciudad de León en el periodo 2019-2020. Tesis de Especialista en Pediatría. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2021. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/8198>
5. García Sánchez P, Valladares Salado L, Permuy Romero C, de Miguel Cáceres C, Molina Gutiérrez MA. Gemelos con convulsiones febriles: coincidencia en tiempo y etiología. Rev Pediatr Aten Primaria. 2022;24(95). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9929915>
6. Salas Borja LM. Intervenciones de enfermería en niños menores de 5 años que presentan crisis convulsivas febriles. Maestría en enfermería, mención cuidados críticos. Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2023. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15915>
7. Lopez Canqui HI, Catín Janco A. Síndromes Convulsivos Febriles y Afebriles [Internet] [TESIS]. [BOLIVIA]; 2023. Disponible en: <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-de-aquino-bolivia/pediatria-ii/monografia-pediatria-ii/77275656/download/monografia-pediatria-ii.pdf>
8. Cruz Hernandez M. Manual de pediatría. 4TO ed. Vol. 4TO. ERGAN; 2020. 1745 p.