



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/4000 - CONVULSIÓN EXTRICADA

A. Martínez Quesada^a, M. Fuentes Jiménez^b y J. Hernández Moratalla^b

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Isidro. Almería. ^bFEA de Urgencias y Emergencias. Hospital Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 35 años que acude al servicio de Urgencias hospitalarias trasladado por compañero de trabajo en una furgoneta por cuadro de pérdida de conocimiento y convulsión tónico-clónica acontecida en puesto de trabajo. Tras varios minutos cede completamente y se decide acudir al servicio de Urgencias hospitalarias más cercano. A su llegada al hospital sufre de nuevo pérdida de conocimiento y episodio de convulsión tónico-clónica, quedando atrapado entre los asientos de la furgoneta, siendo imposible la extracción del mismo del vehículo. Paciente permanece en status convulsivo, siendo necesario la intervención dentro del vehículo. Tras medidas de atención inicial, es necesario localizar a equipo de bomberos que acuden a la puerta principal del recinto, donde deben extricar al paciente para que pueda ser atendido correctamente.

Exploración y pruebas complementarias: Mal estado general. Taquipneico. Sudoroso. Inconsciente. Temperatura: 39 °C. Neurológico: pupilas midriáticas reactivas. Convulsión tónico-clónica generalizada. Auscultación cardiorespiratoria: rítmico. Murmullo vesicular conservado con roncus dispersos en ambos campos pulmonares. Se procede a intubación orotraqueal del mismo. Es valorado por servicio de cuidados intensivos que decide ingreso a su cargo. Analítica sanguínea: leucocitos 16.000 neutrófilos % 80. Tóxicos orina: Positivo a cocaína y éxtasis. TAC craneal: sin hallazgos significativos. Punción lumbar: imposibilidad por obesidad mórbida del paciente.

Orientación diagnóstica: Crisis convulsiva ailiar.

Diagnóstico diferencial: Crisis convulsiva. Intoxicación por drogas. Síndrome neuroléptico maligno. Meningitis bacteriana.

Comentario final: Dificultad con la que a veces tenemos que actuar y la manera rápida con la que hemos de hacerla, ya que puede suponer un riesgo potencial para la vida del paciente.

Bibliografía

1. Aguilar Rodríguez F, Bisbal Pardo O. Hospital Universitario 12 de Octubre: Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica, 7ª ed. Madrid: MSD; 2012.
2. Jiménez Murillo L, Montero Pérez FJ. Medicina de Urgencias y Emergencias: Guía Diagnóstica y Protocolos de Actuación, 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2014.

Palabras clave: Convulsión. Extricación. Tóxicos.